



Sommaire

«Bienvenue au Centre hospitalier de la région d'Annecy»	3
------------------------------------------------------------------	---

Radiographie du CHRA

Présentation générale	4
L'hôpital au quotidien	11
L'historique	12

Le nouveau projet d'établissement

Une ambition innovante	14
Les orientations du projet médical	15
L'objectif performance	19

“

Bienvenue au Centre hospitalier de la région d'Annecy !

”

L'ouverture d'un nouvel hôpital est toujours un événement. Pour celles et ceux, nombreux, qui ont participé à sa création ; pour tous les acteurs et partenaires de santé locaux et régionaux ; mais aussi, et surtout, pour l'ensemble de la population d'Annecy et des environs.

Ce dossier de presse* récapitule toutes les données clés relatives au CHRA, de sa construction jusqu'aux grandes orientations de son offre de soins. Vous y trouverez donc toutes les informations utiles si vous souhaitez communiquer sur ce projet, devenu aujourd'hui une réalité. Ce à quoi, bien sûr, je vous invite vivement.

Cordialement,

Serge BERNARD
Directeur

* dossier de presse et photos téléchargeables sur www.ch-annecy.fr

Radiographie du CHRA

Présentation générale

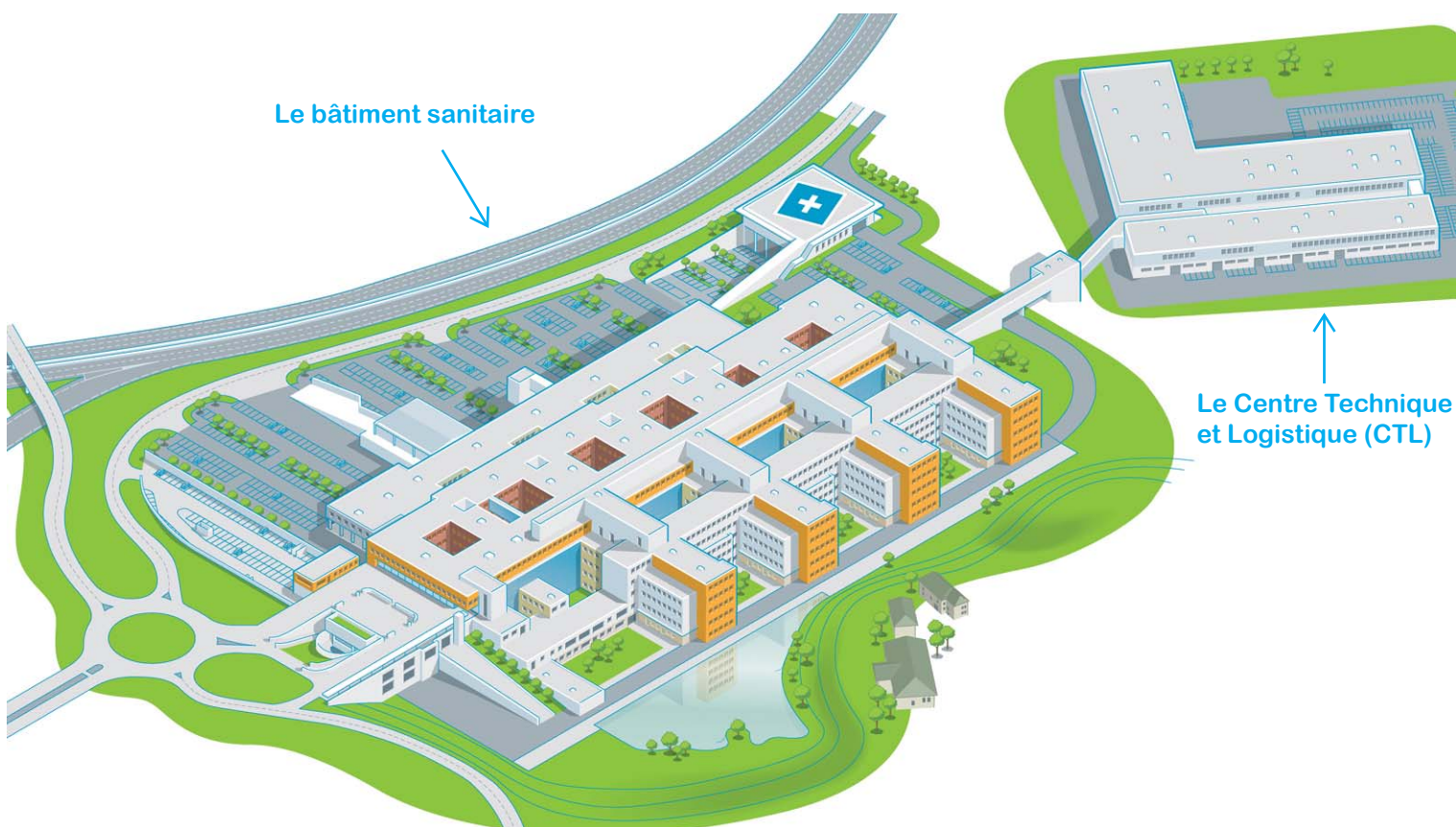
CONCEPT ARCHITECTURAL

La conception du projet du nouvel hôpital a été confiée au cabinet Reichen et Robert & Associés. Bernard Reichen, architecte du projet, a conçu l'hôpital comme une petite ville, une « cité jardin hospitalière » qui donne une large place aux espaces verts.

L'horizontalité du bâtiment et sa faible hauteur permettent une démonumentalisation de l'hôpital. Calquée sur l'organisation en pôles d'activités, l'architecture peut-être perçue comme un ensemble

de maisons médicales à taille humaine abritant chacune un pôle d'activités.

Ces pôles sont desservis par des rues : rue publique, rue médicale, rue de service et rue logistique, aux fonctions bien particulières. Ce principe de rues permet une différenciation optimale des flux (flux de patients, flux de soignants, flux de matériel).

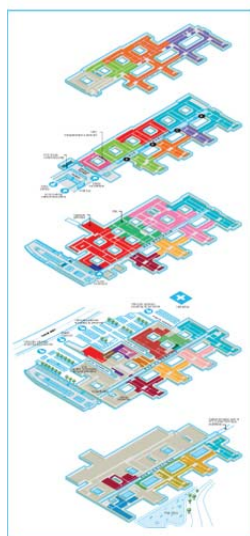
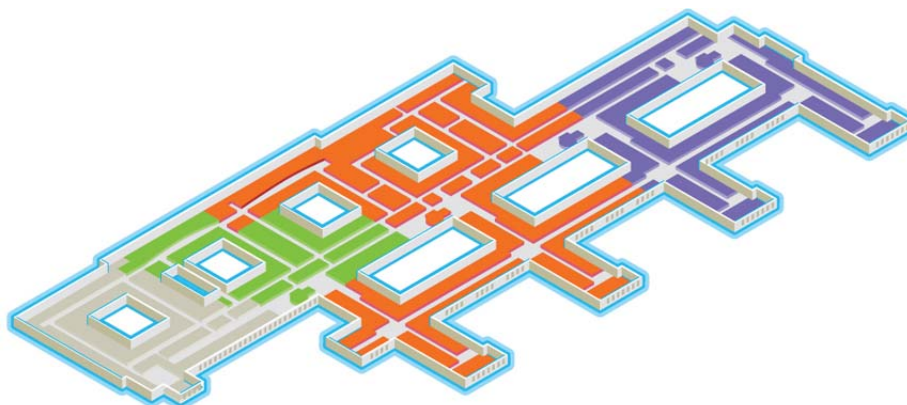


Radiographie du CHRA

Présentation générale

L'HÔPITAL NIVEAU PAR NIVEAU

Le niveau 5

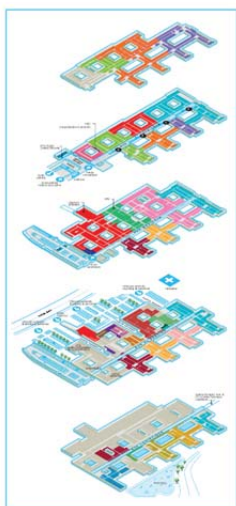
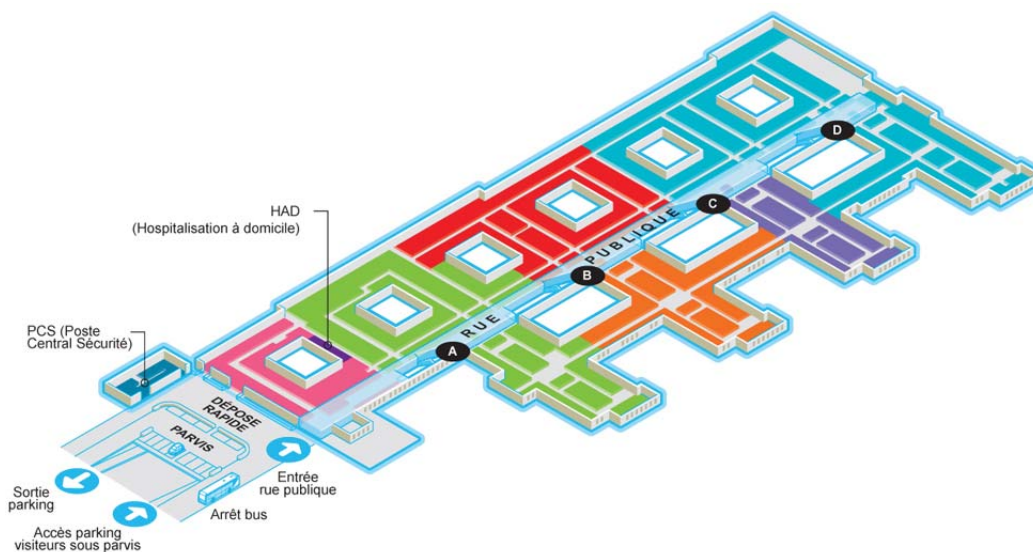


- Direction
- Endocrinologie - Néphrologie
Diabétologie - Hémodialyse
- Cardiologie - Neurologie
Pneumologie - Cardiologie
interventionnelle
- Chirurgie viscérale - Urologie
Pathologie digestive

Radiographie du CHRA

Présentation générale

Le niveau 4 : entrée et rue publique



Rue publique

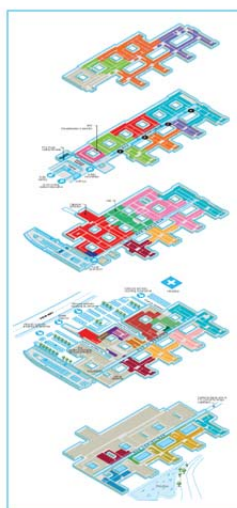
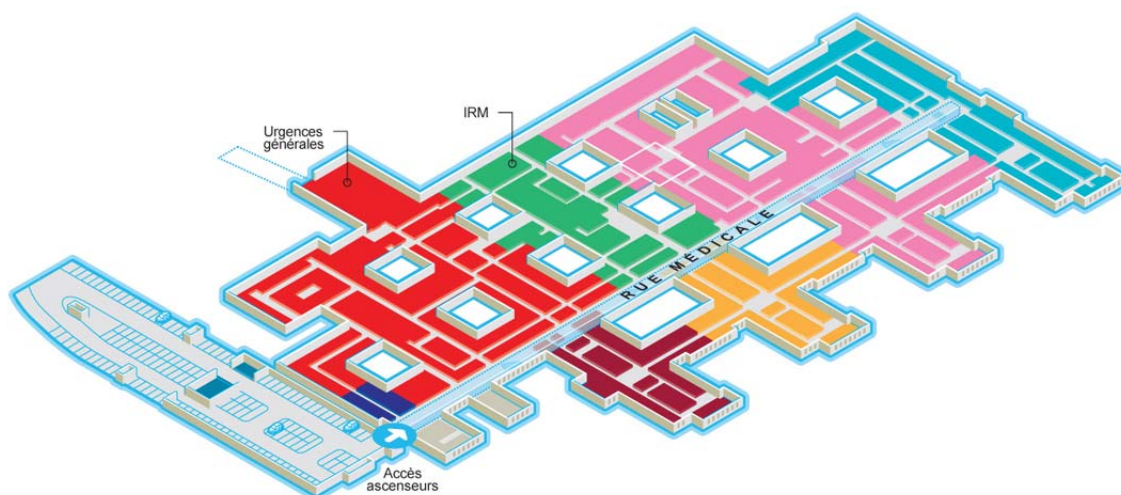
- Accueil général - Boutique
- Endocrinologie - Néphrologie
Diabétologie - Hémodialyse
- Infectiologie
- Cardiologie - Neurologie
Pneumologie
- Femme - Mère - Enfant
- Chirurgie viscérale - Urologie
Pathologie digestive

La rue publique est la desserte principale. A partir du hall d'entrée, elle distribue les accueils des pôles au niveau de 4 blocs (A, B, C et D) qui servent de repères dans la rue.

Radiographie du CHRA

Présentation générale

Le niveau 3 : rue médicale



Rue médicale

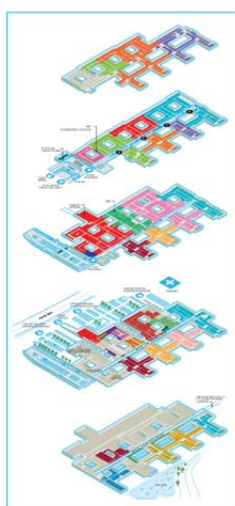
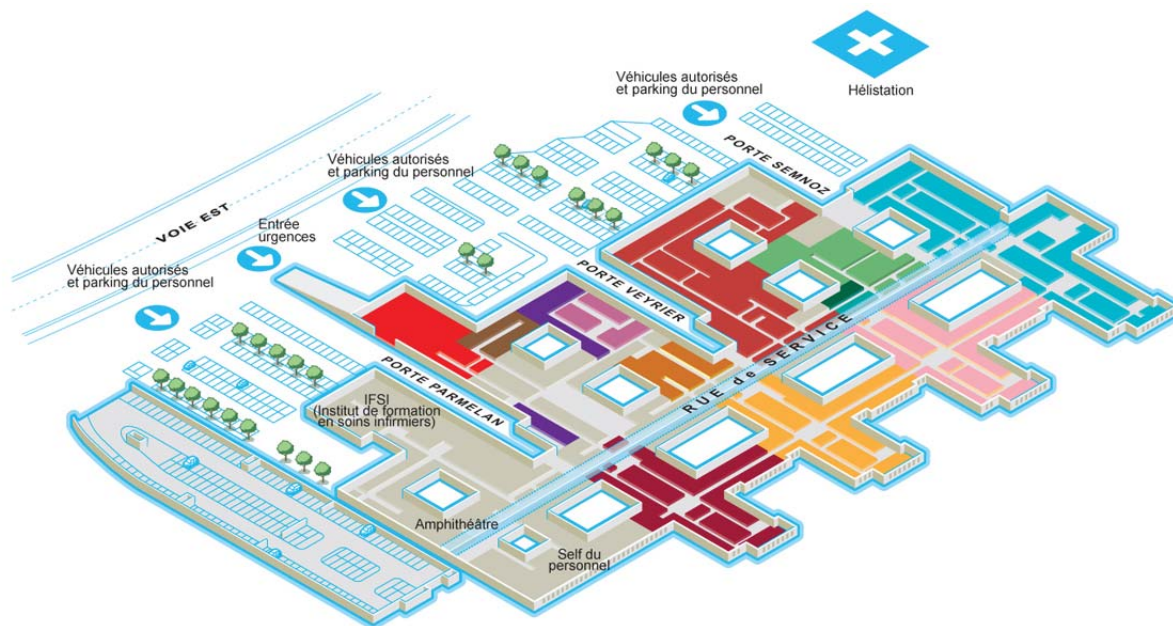
- ULIN (Unité de Lutte contre les Infections Nosocomiales)
- Urgences - Réanimation
- Cancérologie
- Imagerie médicale - IRM
- Traumatologie - Orthopédie Rhumatologie
- Bloc opératoire - Anesthésiologie Chirurgie ambulatoire
- Femme - Mère - Enfant

La rue médicale est réservée au personnel et au transfert des patients accompagnés vers le secteur médico-technique à l'Est (réanimation, urgences, imagerie, bloc opératoire, bloc d'accouchements ...).

Radiographie du CHRA

Présentation générale

Le niveau 2 : rue de service



Rue de service

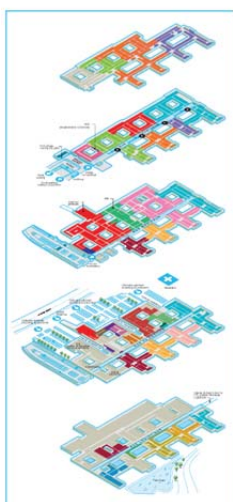
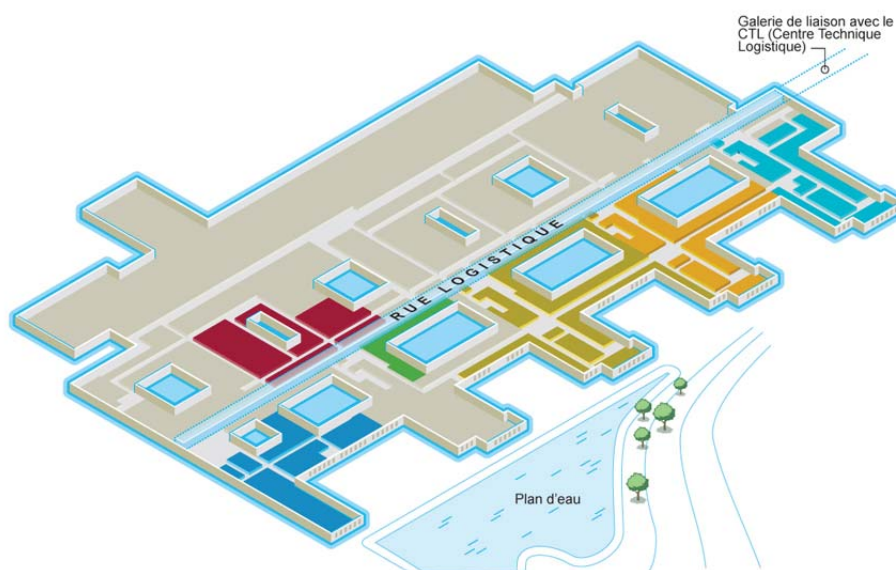
- | | |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ● Centre d'échanges | ● Laboratoire |
| ● SAMU - SMUR | ● Substérilisation du bloc opératoire |
| ● Chambre mortuaire | ● URCC (Unité de Reconstitution Centralisée des Chimiothérapies) |
| ● Santé publique | ● ORL - Ophtalmo - Stomato Rhumatologie |
| ● Cancérologie | ● Femme - Mère - Enfant |
| ● EFS (Établissement Français du Sang) | |
| ● Rééducation | |
| ● Ortho-traumatologie | |

La rue de service est reliée aux parkings Est par 3 accès destinés aux professionnels de santé, aux patients chroniques et aux personnels.

Radiographie du CHRA

Présentation générale

Le niveau 1 : rue logistique



Rue logistique

- Crèche
- Radiothérapie
- Douleur - Soins palliatifs
- Gériatrie
- Post-urgences psychiatriques et médicales
- Psychiatrie infanto juvénile

La rue logistique est réservée aux transports automatisés ainsi qu'aux personnels se déplaçant au Centre Technique et Logistique.

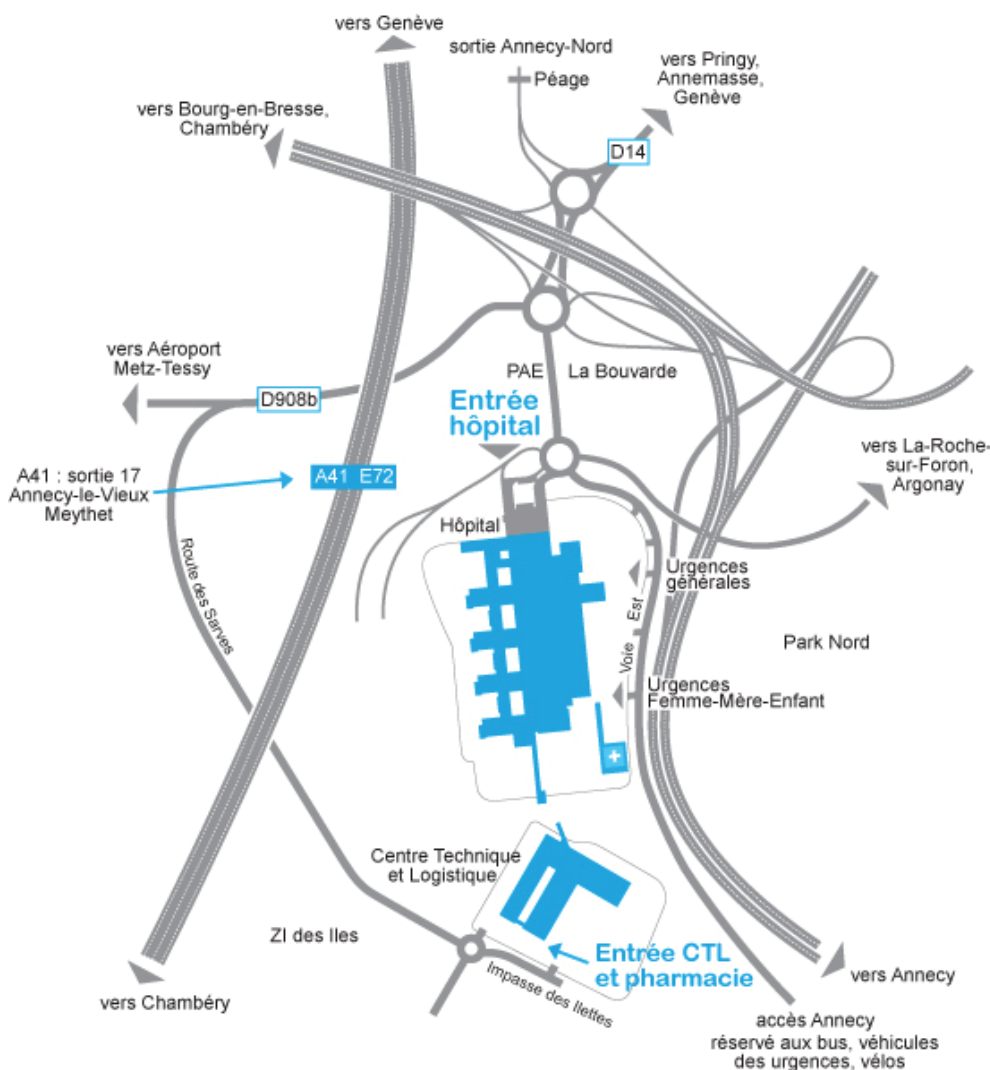
Radiographie du CHRA

Présentation générale

LE BÂTIMENT EN CHIFFRES

- Hauteur : 17,40 m sur 5 étages
- Largeur : 130 m
- Longueur : 600 m du début du parvis à l'extrémité du CTL (Centre Technique et Logistique) dont 230 m de rue publique
- Surface hors œuvre nette : 94 324 m³
- Surface utile : 54 119 m³

SITUATION ET PLAN D'ACCÈS



En bus :

Le CHRA est desservi par les lignes de bus 3, 6, 11, et 33 ; J, K et O (Noctibus)

A compter de l'été 2008, accès direct au parvis par bus depuis Anancy, au moyen d'un viaduc spécialement construit par la C2A et d'une voie réservée dans l'enceinte hospitalière (Voie Est)

En voiture :

Au Nord : Les ronds-points d'accès avec l'agglomération et l'auto-route A41 (Chambéry-Genève)

Au Sud : La zone industrielle des îles

A l'Ouest : L'auto-route A41

A l'Est : La voie rapide de communication avec Anancy

Radiographie du CHRA

L'hôpital au quotidien

L'ORGANISATION

Le fonctionnement du CHRA s'organise autour de 9 pôles d'activités réunissant des compétences médicales complémentaires autour du patient.

Cette organisation en pôles permet une prise en charge globale des patients au sein de filières de soins.

Les 9 pôles d'activités sont :

- Urgences
- Médecine interne
- Médico-chirurgical
- Femme-mère-enfant
- Médico-technique
- Gériatrie
- Santé mentale
- Santé publique et communautaire
- Soutien aux activités

UN PLATEAU TECHNIQUE PERFORMANT

▪ Bloc opératoire : 14 salles, dont 1 salle réservée à l'urgence obstétricale contiguë au bloc d'accouchement. Toutes sont équipées de matériel de pointe, comme un bras articulé muni de caméras intégrées.

- Bloc obstétrical : 5 salles d'accouchement
- Imagerie :
 - 3 salles de radiologie
 - 2 salles de radiologie dédiées aux urgences
 - 1 IRM
 - 2 scanographes
 - 3 salles d'échographie
 - 1 salle de mammographie
- Radiothérapie :
 - 1 salle de simulation
 - 2 salles de traitement avec un accélérateur de particules installé
- Angioplastie coronaire :
 - 1 salle d'intervention entièrement neuve

LES INNOVATIONS MAJEURES

Ecran multimédia au lit de chaque patient

Chaque lit sera bientôt doté d'un terminal multimédia ayant une double fonction. Pour le patient, il sert de télé, de téléphone, d'accès à internet et à des programmes éducatifs concernant sa pathologie. Pour le médecin, cet écran sert de fiche de prescription, et permet aussi de consulter le dossier médical du patient (imagerie, traitements antérieurs...).

La prescription automatisée des médicaments

Pour la première fois en France, un automate de pharmacie conditionne et délivre les médicaments à partir d'une prescription informatisée au lit du patient.

Transports automatisés Lourds (TAL ou « Tortues »)

Ce sont des chariots électriques autonomes qui se déplacent seuls du Centre Technique et Logistique jusqu'au bâtiment sanitaire. Ils transportent les médicaments préparés par l'automate de pharmacie mais aussi les repas, le linge, les déchets...

LES CHIFFRES CLÉS

- 2 401 salariés en 2006
- 652 lits et places de court séjour
- 361 lits et places de psychiatrie et gériatrie
- 66 000 entrées par an
- 302 000 journées d'hospitalisation par an
- 55 000 passages aux Urgences, dont 7 000 aux urgences pédiatriques

Radiographie du CHRA

L'historique

AUX ORIGINES DU PROJET

Le 26 juin 1992, le Conseil d'administration prenait une décision historique : la construction d'un nouvel hôpital sur un site plus adapté que celui de Trésum.

Le District d'Annecy (devenu en 2001 la Communauté d'agglomération de la Région d'Annecy) met alors à disposition du futur Centre hospitalier un vaste terrain de près de 14 hectares, situé sur la commune de Metz-Tessy au lieu dit La Bouvarde. Cette implantation présente de nombreux avantages :

desserte facilitée, terrain vierge permettant d'imaginer une architecture fonctionnelle...

Pour que la construction du nouvel établissement devienne une réalité, le projet doit recevoir l'agrément du ministère de la Santé, dirigé alors par Madame Simone Veil, qui assure une partie importante du financement.

Monsieur Bernard Bosson, Président du Conseil d'administration et qui participe au gouvernement de l'époque en tant que ministre de l'Équipement, met toute sa force de conviction au service du projet : il obtient la décision positive qui est notifiée le 10 octobre 1994.

Pour affirmer le caractère intercommunal de sa mission, le premier janvier 1996, l'hôpital prend officiellement le nom de Centre hospitalier de la région d'Annecy. En 1997, le projet architectural du nouvel hôpital est confié au cabinet international Reichen et Robert, qui a déjà signé plusieurs réalisations dans le domaine hospitalier.

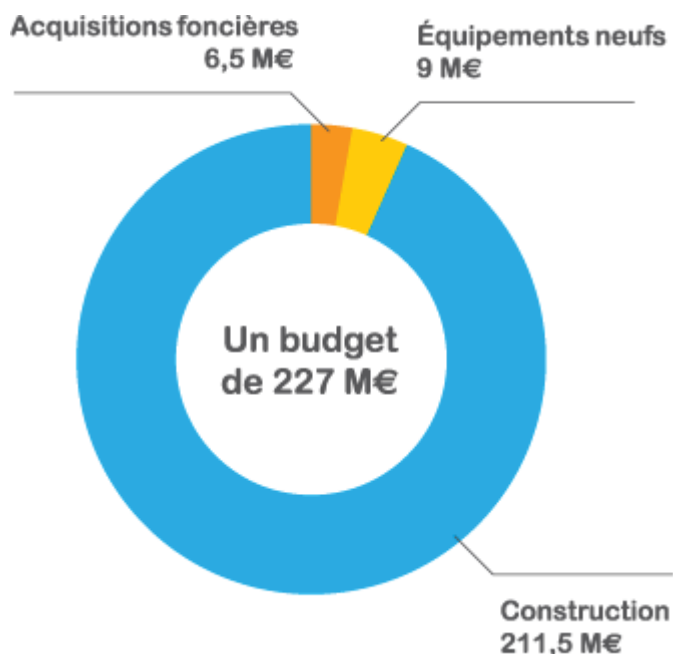
LA CONSTRUCTION EN QUELQUES DATES

- Janvier 1997 : Désignation de l'équipe Bernard Reichen Architecte / SETEC Bâtiment comme lauréat du concours sur esquisse.
- Juin 2000 : Le projet architectural et technique est arrêté par le maître d'ouvrage.
- Juillet 2000 : Lancement du premier appel d'offres restreint pour les travaux.
- Février 2001 : Obtention du permis de construire.
- Mai 2001 : Début des travaux de Voirie-Réseaux-Divers (VRD) et terrassements.
- Octobre à décembre 2001 : Actualisation du Dossier de Consultation des Entreprises (DCE). Reprogrammation du niveau 3 (extension hémodialyse et incorporation de l'angioplastie coronaire) et dépôt du permis de construire modificatif. Lancement du deuxième appel d'offres des entreprises.
- Avril 2002 : Relance d'un troisième appel d'offres pour le lot gros œuvre.
- Juin 2002 : Mise à disposition par la Communauté de l'agglomération d'Annecy du terrain et des bâtiments de la Ferme et du Château. Acquisition par le CHRA d'un terrain de 7 296 m² limitrophe à celui du Centre Technique et Logistique.
- 25 octobre 2002 : Officialisation du nouveau plan de financement par le Directeur de l'Agence Régionale d'Hospitalisation (ARH) Rhône-Alpes.
- 4 décembre 2003 : Lancement officiel des travaux de construction.
- Septembre 2004 : Démarrage des corps d'état secondaires.
- Mars 2005 : Bâtiment hors d'eau et hors d'air.
- Janvier 2007 : Installation de l'équipe projet Nouvel hôpital sur le site de Metz-Tessy.
- Du 14 avril au 15 juin 2008 : Transfert des activités vers le site de Metz-Tessy.

Radiographie du CHRA

L'historique

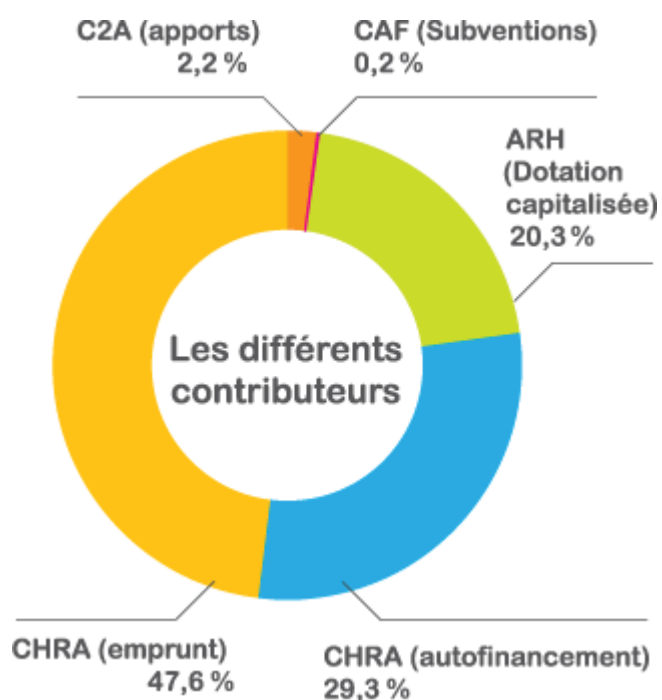
LE BUDGET



PERSONNALITÉS À L'ORIGINE DE LA CRÉATION DU NOUVEL HÔPITAL DE 1992 À 1994

- Madame Simone VEIL, Ministre des Affaires Sociales, de la Santé, de la Ville, donne l'autorisation le 10 octobre 1994 de reconstruire l'hôpital sur un autre site.
- Monsieur le Préfet Pierre STEINMETZ, Préfet de la Haute-Savoie de juillet 1993 à décembre 1994
- Madame Paule LAGRASTA, DDASS de la Haute-Savoie
- Monsieur Joseph FALCONNAT, Maire de Metz-Tessy
- Monsieur Bernard BOSSON, Président du Conseil d'Administration du CHRA
- Monsieur Henri GOUR, Président suppléant du Conseil d'Administration du CHRA
- Monsieur Jean-Marc BOTTA, Président de la Commission Médicale d'Établissement
- Monsieur Pierre GILIBERT, Directeur du CHRA
- Monsieur Christian BERT-ERBOUL, Adjoint du Directeur, Chef de Projet Nouvel Hôpital
- Direction Départementale de l'Équipement, conducteur d'opération de 1993 à 2003

LES DIFFÉRENTS CONTRIBUTEURS



LE TRANSFERT DE L'HÔPITAL : UN PROJET DANS LE PROJET

La préparation du déménagement a été minutieusement préparée pendant plusieurs années. Le choix d'un transfert progressif des activités - entre le 14 avril et le 15 juin 2008 - a été fait.

Quelques repères :

- Déménagement des malades du 6 mai au 6 juin 2008
- 226 malades adultes et enfants déplacés dans des conditions de sécurité optimales
- Des équipes du SAMU et des ambulanciers intrahospitaliers renforcées
- Une collaboration étroite entre le SAMU, les ambulanciers intrahospitaliers et les ambulanciers privés pendant toute la durée du transfert.

Le nouveau projet d'établissement

Une ambition innovante

LE POSITIONNEMENT

Le CHRA doit être reconnu et vécu par tous ses publics interne et externe d'Annecy et de Haute Savoie comme :

- l'opérateur de soins privilégié et performant
- la plate-forme de santé publique
- un des fleurons de l'hôpital modernisé français

LES VALEURS

Il s'agit de fondements, de priorités, acceptés par l'ensemble du personnel qui servent de guides aux actions et aux différents projets.

L'accueil

L'accueil se veut optimal lors du premier contact (téléphonique notamment) entre le patient et l'hôpital. Un accueil de qualité facilite le parcours ultérieur du patient au sein de l'établissement.

Cette valeur accueil s'applique particulièrement aux urgences, avec un effort de lisibilité de l'organisation et un accueil élargi à l'entourage du patient. Durant l'hospitalisation, l'accueil se traduit principalement par l'écoute et une bonne information du patient et la personnalisation de son projet thérapeutique.

L'excellence

La pratique médicale touche aux fondements de la personne. Elle doit viser l'excellence, autrement dit la qualité totale des pratiques de toutes les catégories de personnel et de l'ensemble des activités. Ceci en veillant notamment à ce que les activités médicales les plus complexes reposent sur une qualité des processus.

L'ouverture

La qualité de l'accueil et l'excellence des pratiques ne peuvent s'exprimer que si les capacités d'ouverture et l'aptitude à mieux travailler ensemble sont développées. Du fait de sa complexité, la pratique médicale ne peut être un exercice individuel et la prise en charge doit s'ouvrir sur le territoire de santé (secteur libéral et autres structures publiques), faisant de l'hôpital l'espace pertinent de la prise en charge.

La responsabilité

La valeur responsabilité fait référence à l'éthique du service public hospitalier et interroge chacun sur les fondements de sa pratique. Elle encourage l'effort de transparence et suppose l'engagement de chaque professionnel et de l'ensemble de la communauté hospitalière.

Cette culture d'établissement doit progressivement être acquise par l'ensemble des acteurs de santé dans l'hôpital et devenir l'une des caractéristiques majeures du CHRA.

LA VISION

Dans les années à venir, le CHRA sera cité en exemple pour la qualité de son accueil et des soins, pour sa capacité à innover dans la prise en charge globale des patients et à faire de chacun d'eux un acteur de sa santé.

Le nouveau projet d'établissement

Les orientations du projet médical

LES AXES STRATÉGIQUES

Transformer en opportunités des secteurs classiquement perçus comme difficiles à l'hôpital

Prise en charge des urgences

Le CHRA s'engage à améliorer son dispositif d'accueil des urgences pour réduire les délais d'attente et obtenir une meilleure fluidité et une orientation optimale des patients.

Par ailleurs, la meilleure coordination des acteurs (environnement pré-hospitalier, accueil spécialisé, intervention médico-technique, techniques de réanimation) améliorera les prises en charge des patients les plus graves ou nécessitant une intervention thérapeutique urgente.

Gériatrie

Pour faire face à l'accroissement du nombre de personnes âgées et répondre à leurs besoins spécifiques, le CHRA travaille à la mise en place d'une filière gériatrique spécialisée articulée avec le domicile, la médecine de ville et les EHPAD.

Dans le même temps, l'établissement cherche à développer une véritable "culture gériatrique", grâce notamment à l'intervention de l'Equipe Mobile de Gériatrie dans l'ensemble de l'hôpital.

Par ailleurs, à l'horizon 2010, une unité de soins Alzheimer accueillera les patients présentant des troubles aigus du comportement et trouvant difficilement leur place dans les structures existantes.

Psychiatrie et santé mentale

Une restructuration du dispositif de soin au sein de l'hôpital permettra une meilleure articulation entre les structures existantes afin d'apporter une réponse adaptée et graduée à chaque pathologie.

Reflète de l'investissement du CHRA dans le secteur de la psychiatrie, un projet d'unité d'hospitalisation en psychiatrie a été validé en 2008. Ce projet prévoit la construction d'un « hameau » de 3 unités de 30 lits chacune sur le site du CHRA. Cette nouvelle structure remplacera les hospitalisations actuellement prises en charge à Seynod.

Répondre aux enjeux démographiques et épidémiologiques

Activités liées à la femme, la mère et l'enfant

Périnatalité

La maternité du CHRA souhaite maintenir son activité de niveau 2b et sa participation au Réseau de Périnatalité des 2 Savoies (RP2S). Les 3 lits actuels de soins intensifs permettent de prendre en charge des grossesses multiples et la prématurité au-delà de 32 semaines d'aménorrhée. Le service d'obstétrique assure une activité de diagnostic anténatal en collaboration avec le centre de référence de Grenoble.

D'autre part, les professionnels de la périnatalité s'attachent à développer la prise en charge globale du couple mère-enfant dans un environnement respectueux des projets de naissance parentaux et garantissant sécurité et qualité des soins. Une chambre de la naissance sera ainsi proposée aux futures mères qui souhaitent profiter des conditions de sécurité de l'hôpital, mais en accouchant « comme à la maison ».

Pédiatrie

Le CHRA est le centre de référence pour les pathologies médicales et chirurgicales de l'enfant.

Gynécologie

Le CHRA souhaite renforcer la cancérologie gynécologique et mammaire, l'uro-gynécologie (prise en charge des prolapsus et de l'incontinence) et la chirurgie gynécologique fonctionnelle (chirurgie de la douleur, de l'infertilité et des hémorragies).

Le nouveau projet d'établissement

Les orientations du projet médical

La maladie cancéreuse

La communauté de cancérologie du CHRA s'est engagée dans une démarche d'amélioration des services aux malades, tant au niveau des pratiques médicales que des organisations et des soins. Cette démarche s'inscrit dans le cadre du Plan Cancer. Dans ce domaine, l'hôpital propose une offre de soins complète qui réunit l'ensemble des possibilités diagnostiques, thérapeutiques et palliatives pour offrir au patient une prise en charge globale de sa maladie. Le CHRA dispose ainsi d'un service d'oncologie de 10 lits d'hospitalisation, d'un hôpital de jour d'onco-hématologie où sont réalisés les chimiothérapies, les transfusions et les bilans complémentaires, d'un plateau technique de pointe pour l'oncoradiothérapie, d'un dispositif d'annonce et de soins de support de la maladie cancéreuse.

Les activités de référence, d'innovation et de recherche

Samu 74

Le SAMU 74 souhaite développer les réseaux de soins, la gestion des crises et des vigilances, la formation des soins d'urgences et déployer un nouveau système informatique de traitement de l'alerte : la plate-forme de communication MERCURE.

À côté des actions coordonnées au sein du Réseau Nord Alpin des Urgences (RENAU), le SAMU 74 doit également jouer un rôle dans la sécurisation des autres réseaux de soins (HAD, soins palliatifs, 115, réseaux de télémédecine...).

Réanimation

Le service de réanimation du CHRA assure une activité de référence sur le territoire. Dans ce cadre là, il est complété par une unité de surveillance continue.

Le service de réanimation se développe selon 2 grands axes dans le cadre du Réseau Nord Alpin des Urgences : un réseau « polytraumatologie » et un réseau « neurotraumatologie ». Ces deux réseaux permettront une meilleure prise en charge des patients poly et neurotraumatisés sur le département avec le suivi d'un registre, l'harmonisation des pratiques et l'utilisation optimale des différents plateaux techniques du territoire.

Unité neurovasculaire

Le CHRA accueille 450 victimes d'AVC par an. Pour améliorer le pronostic vital et fonctionnel de ces patients, le CHRA souhaite organiser une filière de soins, du domicile jusqu'aux soins de suite, en passant par le service d'imagerie et l'unité neurovasculaire. La création d'une unité neurovasculaire de 14 lits au sein du service de neurologie du CHRA permettra de regrouper les patients atteints d'un AVC au niveau d'une même unité et de pratiquer la thrombolyse si nécessaire. La thrombolyse doit être réalisée dans les 3 h suivant les premiers symptômes de l'AVC, ce qui rend vitales une collaboration étroite avec le plateau technique d'imagerie et une astreinte de neurovasculaire médicale et paramédicale 24h/24.

Cardiologie interventionnelle

La cardiologie interventionnelle est développée autour de deux axes : l'angioplastie coronaire et la rythmologie interventionnelle.

L'angioplastie coronaire s'organise au sein d'un groupement de coopération sanitaire avec le groupe « Générale de santé » (Clinique d'Argonay et Clinique de Savoie).

L'importance de cette activité (2 000 coronarographies, 1 000 angioplasties) permet d'envisager l'ouverture d'une deuxième salle de radiologie dédiée.

La rythmologie interventionnelle, en fort développement, concerne le traitement des troubles du rythme cardiaque par radio-fréquence.

Chirurgie cardiaque et neurochirurgie

Au vu de l'évolution démographique et de l'éloignement relatif des grands centres (Lyon, Grenoble), le schéma inter-régional d'organisation des soins 2007-2012 évoque la nécessité d'implanter les activités de chirurgie cardiaque et de neurochirurgie sur le bassin d'Annecy.

Dans ce cadre, un projet de chirurgie cardiaque est en cours d'élaboration en complément de l'activité médicale de cardiologie interventionnelle. Le projet de neurochirurgie viendra logiquement compléter les activités neurovasculaires et neurotraumatologiques.

Le nouveau projet d'établissement

Les orientations du projet médical

Hématologie aiguë

L'aménagement d'un secteur stérile de 4 lits dans le nouvel hôpital permet de reprendre en charge les traitements intensifs des leucémies aiguës myéloblastiques des jeunes patients dans des conditions de sécurité optimales.

L'ouverture d'un secteur stérile ouvre des perspectives de développement d'une activité d'autogreffe en collaboration avec le service d'hématologie du CHU de Grenoble, dont les secteurs d'isolement sont saturés.

Infectiologie

Le service d'infectiologie est un service référent sur la Haute-Savoie.

Il associe :

- Un savoir-faire microbiologique, virologique et bactériologique indispensable à la pratique d'une infectiologie de référence moderne (génotypage des virus VIH et VHC, techniques de biologie moléculaire...).
- La prise en charge des infections graves, dans le cadre du pôle Urgences avec la réanimation et sur les pathologies opportunistes chez les patients d'onco-hématologie.

Laboratoire du sommeil

La pathologie du sommeil a été reconnue comme un problème de santé publique. La création d'un laboratoire du sommeil permettra de regrouper les compétences médicales et paramédicales concernant cette pathologie. L'objectif est de proposer un plateau technique diagnostique complet avec des délais d'accès raisonnables.

Les axes de développement

L'ambulatoire

La montée en charge de cette activité a été rapide et le CHRA entend poursuivre le développement de ce mode de prise en charge alternatif à l'hospitalisation complète.

L'Hospitalisation A Domicile (HAD)

Autorisé à créer 30 places d'HAD, le CHRA souhaite améliorer la fluidité des filières en aval de l'hospitalisation complète et développer une nouvelle offre de service et de recours, notamment

pour les services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) et les EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes), afin d'éviter les hospitalisations conventionnelles.

Les activités transverses

Antenne de diabétologie

La qualité de la prise en charge du patient diabétique est une priorité du projet d'établissement. L'équipe de diabétologie met en place une antenne médicale et paramédicale pour assurer la prise en charge des patients hospitalisés sur l'ensemble de l'établissement. Cette expertise disponible, unique sur notre bassin de population, augmente l'attractivité du CHRA dans tous les secteurs de soins.

Addictologie

L'équipe de liaison et de soins d'addictologie du CHRA met en œuvre des consultations internes pour des patients hospitalisés, assure le suivi des hospitalisations pour sevrage, réalise des bilans sociaux et propose des consultations externes de sevrage tabagique ambulatoire. Elle accompagne l'engagement de l'établissement dans le réseau Hôpital sans tabac et développe des partenariats internes avec la psychiatrie de liaison, les équipes des urgences par exemple, et externes avec les structures gérant des centres de soins et / ou les promoteurs d'actions de prévention en addictologie. Elle organise des formations destinées aux soignants des services les plus concernés par l'addictologie.

Unité Mobile de Gériatrie

Outre la diffusion d'une culture gériatrique au sein des différents secteurs de l'établissement, il s'agit d'une véritable plate-forme de coordination de la gériatrie en interne, mais également en externe, en particulier à travers des conventions avec les EPHAD.

Plateau technique

Composante majeure du CHRA, le plateau technique est au cœur des recompositions hospitalières. Dans ce cadre là, le CHRA se positionne comme promoteur de coopérations à l'échelle du département, dans la perspective d'un rôle de référent départemental en radiologie interventionnelle, notamment d'urgence.

Le nouveau projet d'établissement

Les orientations du projet médical

Le patient et l'utilisateur

Le parcours du patient à l'intérieur de l'hôpital est assuré en respectant plusieurs principes de prise en charge :

La lutte contre la douleur

Un engagement résolu dans les soins palliatifs

La mobilisation générale contre les infections nosocomiales

Le « juste prescrire »

Dans un établissement à forte évolution technologique, diagnostique et thérapeutique, avec une réduction des durées de séjour et un nombre très important de passages aux urgences, il est impératif de développer l'analyse des pratiques et de la pertinence des soins.

Une considération de la personne soignée, en particulier par l'intervention de la Commission de Relations avec les Usagers et de la Qualité de la prise en charge (CRUQ) et de la Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) pour les personnes en difficulté.

Le projet Ressources Humaines

Compétences et ressources humaines

Au regard des enjeux démographiques touchant la fonction publique hospitalière et des ressources requises par le nouvel hôpital et son Projet médical, la démarche de Gestion Prévisionnelle des Effectifs et des Emplois et des compétences (GPEEC), est poursuivie et renforcée, ceci afin d'établir un Schéma Directeur de l'Emploi sur les 3 ans à venir, en conformité avec nos priorités institutionnelles.

Accompagnement individuel des agents

Le CHRA a la volonté de mieux identifier ses ressources et ses potentiels de compétences. Connaître et promouvoir les aspirations professionnelles, favoriser les parcours, reconnaître l'investissement individuel... sont autant d'objectifs de la politique de Gestion Prévisionnelle des Effectifs des Emplois et Compétences visant à concilier, le plus souvent possible, objectifs institutionnels et aspirations de chacun.

Déconcentration des RH auprès des pôles

La mise en place des pôles d'activités nécessite également de fixer les niveaux et les domaines de responsabilité déconcentrés (pôles d'activités) et concentrés (Direction des Ressources Humaines, Direction des Soins). Ce chantier est déterminant pour l'avenir du CHRA, en terme de cohésion comme d'efficacité.

Dialogue social

Le CHRA consolidera le dialogue social entre la direction et les partenaires sociaux représentés aux instances consultatives. De même, il développera et fera vivre ces nouveaux lieux d'expression des personnels que sont les conseils de pôles.

Conditions de travail

L'appropriation par les personnels de leur nouvel outil de travail s'accompagnera de la finalisation de la formalisation du temps de travail, ainsi que de l'actualisation de la politique de prévention des risques professionnels. Quant à l'amélioration de l'environnement de travail des agents, notamment en matière de garde d'enfants, de mobilité urbaine et de logement, elle constituera l'un des critères d'attractivité professionnelle du CHRA.

Le nouveau projet d'établissement

L'objectif performance

LA NOUVELLE GOUVERNANCE

Il s'agit d'une gouvernance décentralisée au niveau des différents pôles d'activité cliniques et médicotechniques, permettant un management efficient et proche des réalités médicales de terrain.

UN NOUVEAU SYSTÈME D'INFORMATION

Le système d'information du CHRA est orienté vers la modélisation du parcours patient et la facilitation des tâches médicales et soignantes. L'accent est mis sur le dossier patient, les outils de partage de l'information, la prescription informatisée (suppression des ressaisies, traçabilité).

Le dossier du patient est un élément clé de la prise en charge, du suivi et de la coordination en interne et en externe. Les durées de séjour de plus en plus courtes imposent aux professionnels de décider rapidement et de parfaitement communiquer. Ce qui suppose un accès facilité à tous les éléments du dossier patient, à tout moment et en tout lieu.

Par ailleurs, dans le cadre du travail en réseau ville-hôpital, la possibilité d'intégrer les événements médicaux non hospitaliers et l'accès depuis l'extérieur aux professionnels de santé sont envisagés.

UNE STRATÉGIE DE COMMUNICATION GLOBALE

La stratégie de communication du CHRA vise principalement à :

- Rendre la structure hospitalière plus lisible et transparente pour les usagers. Leur expliquer les enjeux de la médecine moderne, les modes de prise en charge, les traitements.
- Etablir des liens renforcés avec les professionnels libéraux grâce à une information médicale régulière.

UNE SÉCURITÉ OPTIMALE

Dans un établissement de santé, la sécurité recouvre un grand nombre de situations qui vont des situations de violence à la sécurité informatique. Toutes ces situations sont intégrées dans le dispositif de gestion des risques du CHRA.

UN DÉVELOPPEMENT DURABLE

Le CHRA dispose depuis plusieurs années d'une commission environnement. Celle-ci a été particulièrement active dans l'élaboration du projet nouvel hôpital. Fin 2006, le CHRA a signé une convention avec la communauté d'Agglomération d'Annecy (C2A) pour favoriser les déplacements collectifs en privilégiant l'usage du réseau bus géré par la SIBRA.

D'autres actions sont programmées, visant à une meilleure gestion des déchets et la réduction des documents papiers.



CENTRE HOSPITALIER
DE LA RÉGION D'ANNECY

CHRA - Centre hospitalier de la région d'Annecy

1 avenue de l'Hôpital - 74370 Metz-Tessy

Contact : Marie-Christine Prud'homme - Service communication

dg.mcprudhomme@ch-annecy.fr - Tél : 33 (0)4 50 63 65 85