

CENTRE HOSPITALIER D'OLORON

2017-2021



« Il ne s'agit pas de prévoir l'avenir, mais de le rendre possible »

Antoine de Saint-Exupéry

Plusieurs défis s'imposent à notre établissement, liés à la fois aux enjeux nationaux et régionaux de santé publique et aux besoins particuliers de notre territoire rural.

Ce projet d'établissement détaille notre feuille de route à 5 ans pour les relever un à un.

Notre système de santé est un patrimoine que nous partageons collectivement, c'est même l'un des piliers de notre République. Il incarne tous les principes du service public : accessible, ouvert à tous et financé par la solidarité nationale. A Oloron, comme à Mauléon, nous y tenons beaucoup.

C'est la raison pour laquelle nous souhaitons renforcer notre présence pour promouvoir la santé publique partout et pour tous, sur le territoire, et pas seulement entre les murs de l'hôpital. L'hôpital comme promoteur de santé et de démocratie en santé, c'est un rôle majeur auquel contribuent l'ensemble des acteurs de santé du territoire, selon une articulation ville-hôpital-médico-social à laquelle nous voulons participer encore d'avantage. L'enjeu est de glisser du statut d'hôpital, lieu de soins et d'hébergement, à celui d'hôpital dans un parcours de santé, ouvert sur son territoire et associant les usagers.

La qualité et la satisfaction pour le patient sont la boussole de notre organisation. Le développement du numérique et de la télémédecine vont favoriser le travail coordonné des professionnels de santé, le bon déroulement d'un parcours de santé qui se veut plus fluide, plus intuitif et auquel s'associent soins de ville et soins hospitaliers, dans un parcours fluide pour l'usager. La continuité de soins autour du patient est notre fil rouge.

Au sein du Centre hospitalier d'Oloron, des actions concrètes se mettent en place pour y répondre comme le dossier médical partagé, la conciliation médicamenteuse ou encore la messagerie sécurisée....

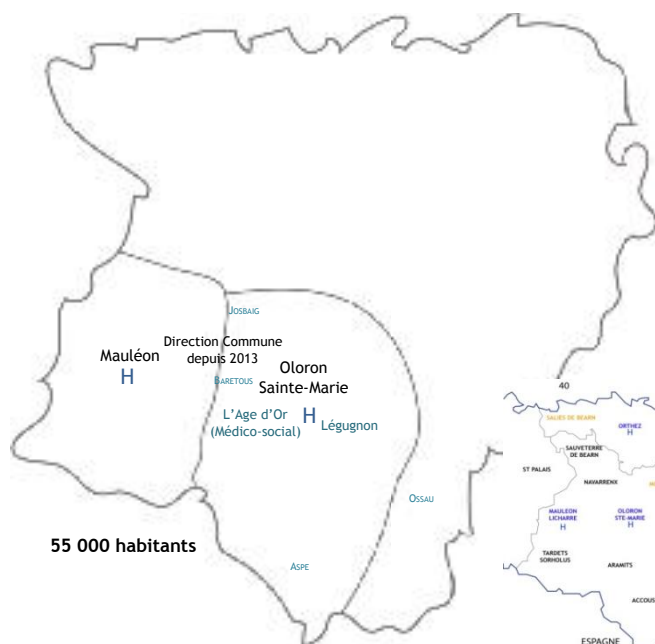
D'autres actions s'appuient quant à elles, sur la mise en place de filières à l'échelle territoriale, comme la filière de soins critiques entre le Centre Hospitalier d'Oloron et le Centre Hospitalier de Pau ou celle de la santé mentale, avec le Centre Hospitalier des Pyrénées.

Sans oublier la modernisation de l'hôpital grâce au projet immobilier qui a débuté récemment et intégrera l'EHPAD au site de Légugnon. Il s'agit d'une étape majeure dans l'histoire de cet hôpital, qui se veut être une porte d'entrée hospitalière dans le parcours pour la population du territoire du Haut Béarn et de la Soule

Dr Isabelle ARGACHA
Présidente de la CME

Mme Valérie FRIOT-GUICHARD
Directrice

QUI SOMMES-NOUS ?



CARACTERISTIQUE DU TERRITOIRE

- > Diminution légère de la population depuis 5 ans, liée à un solde naturel négatif signe d'un vieillissement de la population,
- > Forte diminution du nombre de naissances (environ -10%),
- > Niveau socio-économique :

- 27% de médecins généralistes à Oloron et
-20% à Mauléon contre 5% au niveau départemental



Bassin de population Oloron / Haut Béarn

55.000 habitants



321 lits et places (111 Hébergements, 50 Unité de soins de Longue Durée, 68 Médecine, 24 Chirurgies, 14 Soins de Suite et de Réadaptation (SSR), 10 Chirurgie ambulatoire)



8 257 séjours

URGENCES

15 064 passages aux urgences dont 29 expertises en Télé AVC



625 agents dont 60 médecins



Certifié B par la Haute Autorité de Santé



Exploitation : 51 382 272 €

Investissement : 4 408 234 €



539 Sorties SMUR



3 794 actes de bloc



29 100 Consultations externes / actes d'imagerie
+ de 20 spécialités de consultations



3 860 Séjours AMBULATOIRE



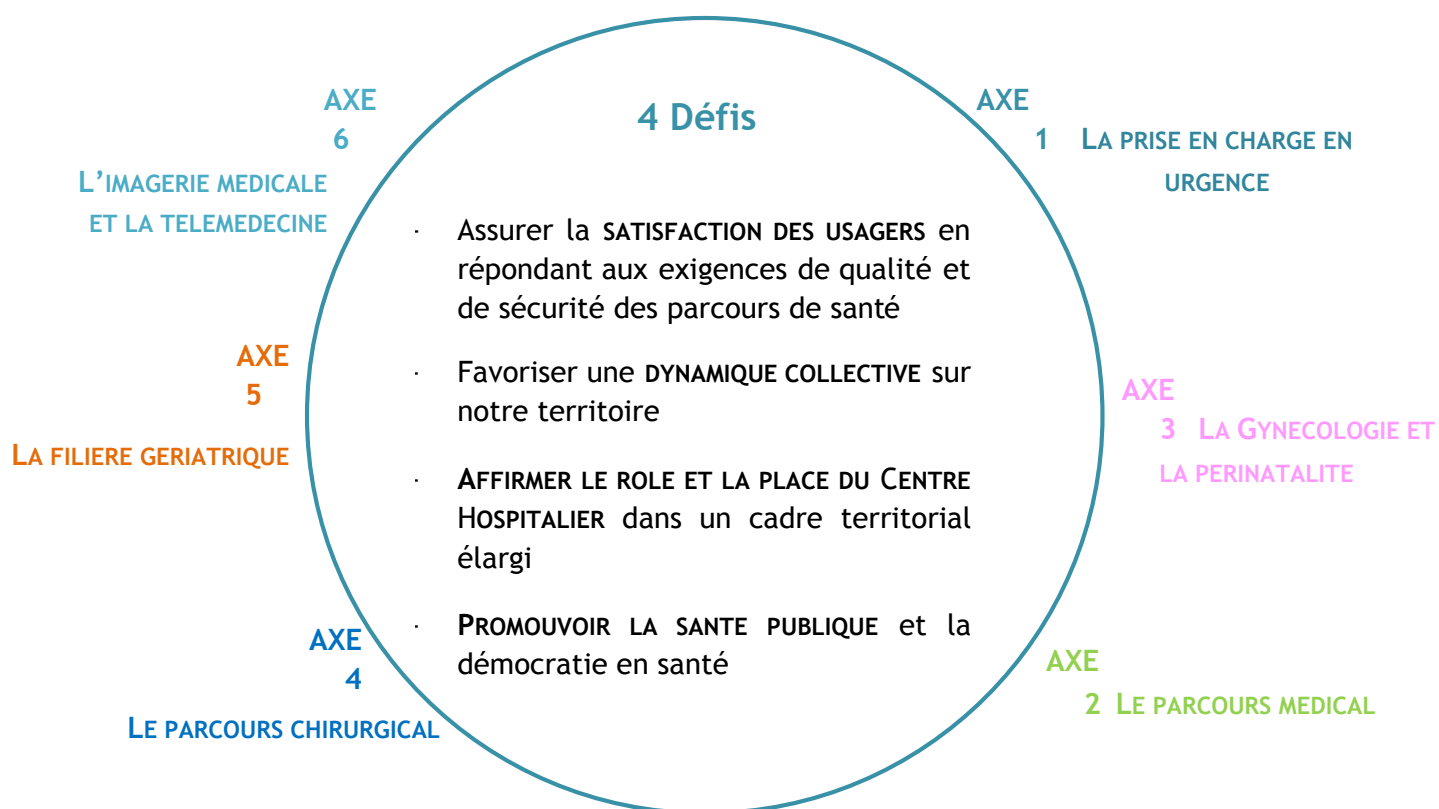
Plateau technique complet en proximité

2 Salles de radiologie, Vidéo endoscopique et gastrologiques, Vidéo endoscopique bronchiques, Epreuve d'effort en cardiologie, ECG Holter, Electroencéphalogramme - electromyographe, Audiométrie ORL avec cabine, 3 Echographes doppler, 1 scanner, laboratoire, pharmacie à usage intérieur, 1 bloc opératoire de 4 salles
1 salle de rééducation fonctionnelle

LE PROJET CENTRE HOSPITALIER D'OLORON

UN ENGAGEMENT

« Renforcer une offre de soins diversifiée et de qualité sur le territoire »



L'ENGAGEMENT DU PROJET D'ETABLISSEMENT :

Renforcer une offre de soins diversifiée et de qualité qui répond aux besoins de la population du Haut-Béarn et de la Soule.

Finalisé en 2017, le projet d'établissement du Centre hospitalier d'Oloron Sainte-Marie s'inscrit dans la droite ligne du [Projet régional de santé Nouvelle-Aquitaine 2018-2028](#) et de [la Stratégie nationale de santé 2018-2022](#).

DES CIBLES AMBITIEUSES POUR LE POLE HOSPITALIER :

- Améliorer l'accès aux consultations médicales et aux soins urgents dans l'ensemble du territoire
- Développer les prises en charge ambulatoires, le maintien à domicile et l'inclusion sociale
- Améliorer les parcours de santé, notamment grâce au déploiement des outils numériques
- Reconnaître le rôle du citoyen-usager partenaire du système de santé
- Développer l'innovation et la rendre plus accessible

Extrait du projet Régional de Santé Nouvelle Aquitaine 2018-2028

DES DEFIS :

Le vieillissement de la population : 14% des Néo-Aquitains auront 75 ans et + en 2027, contre 11% en 2018.

Le développement des maladies chroniques : 17% des Néo-Aquitains souffrent d'une maladie chronique, soit 1 million de personnes.

L'évolution démographique : + 320 000 habitants en 2028 en Nouvelle-Aquitaine (l'équivalent du Béarn-Soule) alors qu'1/3 des médecins généralistes Néo-Aquitains ont plus de 60 ans.

Une offre de santé trop orientée vers les soins au détriment de la prévention.
La nécessité d'une prise en charge mieux coordonnée et plus personnalisée.

Source ARS Juillet 2018

LA STRATEGIE NATIONALE DE SANTE 2018-2022

« Passer d'un système cloisonné, fondé sur les soins curatifs tarifés à l'activité, une course aux volumes et une régulation budgétaire, à un système davantage tourné vers le parcours du patient, le financement de la prévention, la coordination des acteurs et des secteurs (médical, médico-social), la qualité des soins et la pertinence des actes, tel est l'enjeu porté par la stratégie de transformation du système de santé » dont le chantier a été lancé en février dernier par le ministère des Solidarités et de la Santé, à l'échelle nationale.

(Source ministère des Solidarités et de la Santé - Février 2018)

AXE 1 : Mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie

AXE 2 : Lutter contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé

AXE 3 : Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge à chaque étape du parcours de santé

AXE 4 : Innover pour transformer notre système de santé en réaffirmant la place des usagers.

« Notre projet s'inscrit dans les mesures de la stratégie de transformation du système de santé "Ma santé 2022" présenté par le Président de la République le 18 septembre dernier »

ASSURER LA SATISFACTION DES PATIENTS



En répondant aux exigences de qualité et de sécurité des parcours de santé : améliorer la fluidité du parcours patient en interne (3 parcours déjà optimisés : patient AVC, insuffisant cardiaque, âgé et traumatisé), proposer un large panel de spécialistes au plus près des besoins, au travers de consultations avancées dans les vallées (cardiologie, endocrinologie, gynécologie)

PROMOUVOIR LA SANTÉ PUBLIQUE

Devenir un hôpital promoteur de santé et de démocratie sanitaire (Hôpital labellisé par l'ARS), au bénéfice de tous et au plus près des habitants, développer la prévention et l'éducation à la santé au-delà du cadre réglementaire et encourager les usagers à participer aux projets de santé comme un partenaire.



Humanisation des soins

L'établissement a été retenu par la Fondation de France dans le cadre de l'appel à projet humanisation des soins. Les 3 priorités retenues : La périnatalité, le parcours de santé de la personne âgée

L'Éducation thérapeutique du patient (ETP) :

Elle est pratiquée depuis longtemps à l'hôpital d'Oloron et notamment, depuis 2015, sur le diabète type 1 et 2 et l'insulinothérapie fonctionnelle // sur les maladies cardio-vasculaires (insuffisance cardiaque et facteurs de risques cardio-vasculaires). Ces activités font l'objet d'autorisation de l'Agence Régionale de Santé (ARS)



Les consultations avancées :
Elles visent à proposer en proximité, au plus près du bassin de vie des consultations de spécialistes.

Elles sont en place sur la Maison de santé de Bedous, l'hôpital de proximité de Mauléon

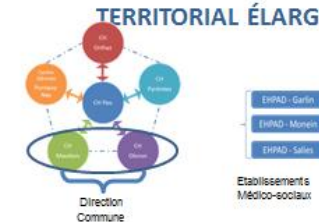


FAVORISER UNE DYNAMIQUE COLLECTIVE SUR LE TERRITOIRE DE PROXIMITÉ



Gouvernance commune avec l'hôpital de proximité de Mauléon au sein du Pôle hospitalier Haut-Béarn-Soule, liens étroits avec les acteurs de santé du territoire, hospitalisation à domicile, conciliation médicamenteuse pilotée par la pharmacie de l'hôpital, en lien avec le médecin traitant, Commission des partenaires. Le Centre hospitalier d'Oloron est co-porteur du Contrat local de santé

AFFIRMER LA PLACE ET LE RÔLE DU CENTRE HOSPITALIER DANS UN CADRE TERRITORIAL ÉLARGI



Hôpital de référence sur le territoire Haut-Béarn-Soule et établissement ressource au sein du Groupement Hospitalier de Territoire Béarn Soule, le CH Oloron est identifié comme porte d'entrée aux filières de santé sur le territoire, il apporte une réponse complète en proximité.

Le GHT Béarn et Soule

Fruit de la loi de modernisation du système de santé français (LMSS 2016), le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Béarn-Soule comprend 9 établissements (les Centres Hospitaliers de Pau (établissement support du GHT), des Pyrénées (Pau), d'Oloron Sainte-Marie, d'Orthez, de Mauléon et le centre gérontologique de Pontacq-Nay Jurançon ainsi que les EHPAD de GARLIN Monein et Salies). Le GHT vise à garantir à tous, un meilleur accès aux soins grâce au renforcement de la coopération entre hôpitaux publics autour d'un projet médical partagé. C'est le cas entre Pau et Oloron Sainte-Marie sur la filière soins critiques et périnatalité.

AXE 1. LA PRISE EN CHARGE EN URGENCE



Infos clés*

15 064 passages aux urgences
539 sorties SMUR terrestre
Des exercices de simulation en lien avec les pompiers
2 actions annuelles auprès des collèges et lycées

* chiffres 2018

L'enjeu

Assurer la permanence des soins d'urgence pour assurer une prise en charge optimale à la population en pré-hospitalier en lien avec les secours et en hospitalier.

En actions

- Adapter la filière de soins critiques grâce à la mise en œuvre d'une unité de soins de surveillance continu, à la constitution d'une équipe médicale commune au sein du Groupement hospitalier territorial (GHT),
- Renforcer la fluidité du parcours patient, depuis les urgences, grâce à une meilleure gestion de l'accueil et de l'admission et la mise en place d'outils partagés en intra et extra hospitalier
- Améliorer les filières spécifiques de prise en charge dans le GHT (patients polytraumatisés, pédiatrie, AVC...)
- Maintenir et renforcer l'activité pré-hospitalière avec les services qui œuvrent autour de l'urgence (SMUR, sapeurs-pompiers, gendarmerie, médecins volontaires) et développer les exercices et simulations.
- Renforcer la filière urgence territoriale par la consolidation des effectifs



Télé AVC aux urgences de l'hôpital d'Oloron

« Nos équipes ont été formées et entraînées à la prise en charge en urgence de l'accident vasculaire cérébral (AVC). Elles travaillent en télé-médecine avec une expertise neurologique du CH de Pau ou du CHU Bordeaux pour gagner ce contre-la-montre qui peut permettre d'éviter des séquelles parfois très handicapantes.

Une 20^{aine} de personnes a bénéficié sur 1 année de cette technologie »

*Dr Isabelle ARGACHA,
Responsable du service des Urgences
& Présidente de la Commission médicale de l'établissement (CME)*

AXE 2. LA GYNECOLOGIE ET LA PERINATALITE



Infos clés*

1 336 Consultations sage-femme
459 consultations par gynécologue obstétriciens
(Présent au CPOP 1 fois par semaine)
265 échographies réalisées par une sage-femme
150 échographies réalisées par une sage-femme
16 Consultations de sage-femme tabacologue (Lancement de l'activité fin juillet 2018)
Consultations avancées sur l'hôpital de proximité de Mauléon (1 fois par semaine)
35 Consultations de pédiatre pour les nouveau-nés (jusqu'à 1 mois) (Présent au CPOP 1 journée tous les 15 jours)
162 : File active femme enceintes
1 221 : File active femme

*chiffres 2018

L'enjeu

Apporter une réponse territoriale et en proximité pour la gynécologie et l'obstétrique

En actions

- Structurer une filière périnatale entre le Centre hospitalier d'Oloron et le Centre hospitalier de Pau
- Optimiser le réseau périnatal Béarn et Soule : améliorer la détection des grossesses à risques, la qualité des soins et la sécurité de prise en charge des femmes enceintes et des nouveaux-nés, renforcer la coordination entre les équipes (dossier commun, staff hebdomadaire avec Pau)
- Assurer la pérennité de l'offre de soins au sein du Centre hospitalier d'Oloron grâce à son intégration à un Pôle de périnatalité inter établissements du GHT, au centre de périnatalité de proximité à Oloron (C-POP), au dépistage des parturientes fragiles et à la prise en charge globale de la santé des femmes, à tous les âges.



Le Centre Périnatal Oloronais de Proximité (C-POP)

Ce service propose notamment le suivi gynécologique de prévention, une consultation des gynécologues du Centre Hospitalier de Pau, des échographies (dont un nouvel échographe 3 D), le suivi de grossesse, des cours de préparation à la naissance, l'entretien prénatal des consultations de tabacologie, des consultations de pédiatrie pour le suivi du nouveau-né âgé de plusieurs semaines. Des conseils en puériculture et sur l'allaitement sont aussi dispensés par les sages-femmes qui animent le C-POP et en font évoluer son activité au gré des demandes et besoins des femmes du territoire.

Les sages-femmes assurent également des consultations avancées sur la Soule en intervenant sur l'hôpital de Mauléon

AXE 3. LE PARCOURS MEDICAL



Infos clés*

79 lits de médecine + 6 lits d'HDJ
Spécialités médicales diversifiées :
Cardiologie, pneumologie, diabétologie,
gériatrie, médecine du sport, neurologie, soins
palliatifs, hypnose, néphrologie,
endocrinologie,...

17 074 journées d'hospitalisation

9 416 consultations de spécialités médicales

*chiffres 2018

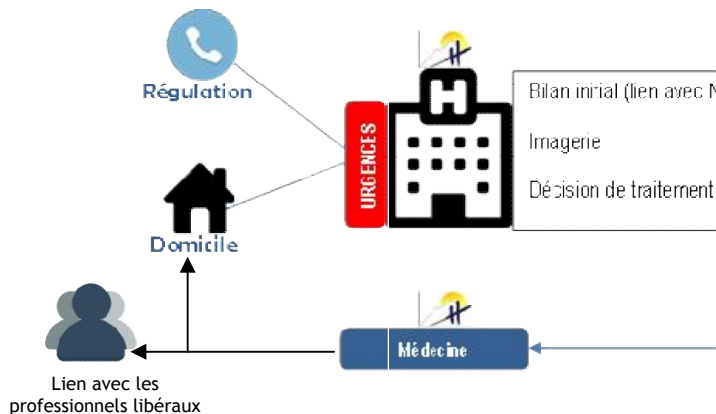
L'enjeu

Assurer la fluidité du parcours médical du patient polyopathologique, grâce à une offre de spécialités diversifiées et le recours à l'évaluation

En actions

- Assurer la pérennité de l'offre de soins de cardiologie dans le pôle médecine : anticiper le renouvellement des praticiens dans une logique de filière territoriale
- Mettre en place une unité d'hospitalisation de jour (HDJ) comme alternatives à l'hospitalisation (médecine, gériatrie, chimiothérapie, prises en charge complexes...)
- Consolider l'éducation thérapeutique du patient
- Développer la prise en charge palliative, au sein d'une unité identifiée au Centre Hospitalier et par la création d'une équipe mobile de soins palliatifs sur le territoire du Haut Béarn et de la Soule
- Assurer la prise en charge de la polyopathologie notamment du sujet âgé

Exemple du parcours AVC



L'Equipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs (EMSP)

Cette équipe pluridisciplinaire, constituée en 2018, se déplace sur le territoire du Haut Béarn et de la Soule, en établissement de santé, à domicile, en EHPAD ou en structures d'accueil de patients handicapés. Elle suit les situations palliatives complexes, évalue, conseille, donne un avis, en concertation avec le médecin référent ou traitant. L'équipe accompagne également les professionnels dans leurs pratiques, pour notamment débriefer des vécus difficiles, douloureux, développer la culture palliative ou les former.

AXE 4. LE PARCOURS CHIRURGICAL



Infos clés*

26 lits de Chirurgie
Spécialités chirurgicales : ORL,
ophtalmologie, viscéral, vasculaire,
orthopédie et traumatologie
5078 actes chirurgicaux
9559 séances de kinésithérapie
8 548 consultations
>> Ambulatoire :
10 places de chirurgie ambulatoire
2 000 passages en ambulatoire
19 prothèses

*chiffres 2018

L'enjeu

Améliorer la prise en charge et le parcours chirurgical du patient, développer la prise en charge ambulatoire

En actions

- Structurer la prise en charge en filières dans le cadre du projet médical partagé du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT)
- Maintenir une offre de soins de proximité en chirurgie, pour répondre à l'urgence et au programmé, en améliorant notamment le lien avec la médecine de ville (pour le développement de l'activité programmée),
- Accompagner le virage ambulatoire et développer les alternatives à l'hospitalisation, par des actions de sensibilisation (population, médecins, infirmières...), par l'amélioration de la prise en charge en aval, au domicile, puis au cours du séjour, par une plus grande fluidité des séjours ambulatoires, par la création d'une filière ambulatoire pour les urgences différées, par le développement de la réhabilitation précoce
- Améliorer la fluidité du parcours patient, par la définition des modalités d'accueil des patients selon le degré de gravité, de complexité, d'urgence, par le repérage et la prise en compte des fragilités au plus près de l'admission



La chirurgie prothétique ambulatoire & réhabilitation précoce

Depuis 2017, la pose de prothèse de genou et de hanche peut-être réalisée en ambulatoire au CH d'Oloron pour certains patients. Ces actes d'une grande spécificité sont le résultat de l'expérience et de la collaboration des équipes médicales, soignantes et rééducation. Grâce à elles, aux techniques opératoires, d'anesthésie et d'analgésie innovantes, le temps de prise en charge qui est de 3 à 4 jours d'hospitalisation en moyenne peut être ramené à 11 heures seulement !

→ Décembre 2017 : 1^{ère} prothèse de hanche en ambulatoire

AXE 5. LA FILIERE GERIATRIQUE



Infos clés*

111 places d'EHPAD dont 4 en hébergement temporaire
56 lits en unité de soins de longue durée
Etablissement co-porteur du projet de labellisation du parcours de santé de la personne âgée sur le Haut-Béarn et du projet de création de la MAIA

Création de l'Equipe Mobile de Gériatrie en janvier 2019

63 012 journées d'hospitalisation et hébergement

*chiffres 2018

L'enjeu

Développer une filière gériatrique complète vers un pôle ressource santé autonomie de la personne âgée

En actions

- Créer une consultation gériatrique, ouverte deux demi-journées par semaine, dont le but est de dépister les maladies neuro-dégénératives et les troubles neurocognitifs, sans oublier le suivi post-hospitalisation des patients
- Etendre l'évaluation gériatrique au sein d'une unité d'hospitalisation de jour
- Créer une équipe pluridisciplinaire et mobile de gériatrie intra et extrahospitalière,
- Améliorer l'accueil des résidents, au moment-clé de son entrée en institution après une hospitalisation, en particulier à l'EHPAD L'Age d'or
- Déployer les filières d'aval par un repositionnement du SSR d'Oloron, en lien avec ceux de Mauléon et de Tardets

Le défi

Assurer une prise en charge globale et sans rupture du patient âgé dont les interrogations sur son devenir peuvent être multiples.



L'évaluation médico-sociale du patient âgé et sa prise en charge

« Une équipe mobile de gériatrie, composée de médecins, d'infirmiers, d'ergothérapeutes, de psychologues, de secrétaires et de cadres de santé, s'est organisée au sein de l'hôpital.

Elle se déplace dans les services, à la demande de nos confrères qui souhaitent un avis éclairé pour certains de leurs patients ou bien, une évaluation médico-psycho-sociale dans le but d'élaborer une stratégie de prise en charge au plus près des besoins des patients et de leurs proches : au sein de la filière gériatrique, au domicile du patient ou bien en EHPAD.

Cette équipe a aussi vocation à se déplacer partout sur le territoire, dès que possible ! »

*Dr Catherine Persillon,
Chef du pôle Gériatrie*

AXE 6. L'IMAGERIE MEDICALE & LA TELEMEDECINE



Infos clés*

5 786 984 bilans biologiques
7 055 passages à l'imagerie médicale
5 892 patients venus pour 1 scanner

Dont 3564 venus en externe et 2328 en hospitalisation

*chiffres 2018

L'enjeu

Apporter une approche diagnostique complète, rapide, en continu et en proximité pour les patients du territoire, grâce à un plateau technique moderne et doté des nouvelles technologies

En actions

POUR L'IMAGERIE MEDICALE

- Optimiser le fonctionnement par le recours à la téléimagerie : mutualiser l'imagerie médicale sur le territoire, optimiser le fonctionnement du Système d'archivage et de transmission d'images (PACS)
- Renforcer le plateau technique par de nouveaux équipements tels qu'un IRM

POUR LA TELEMEDECINE

- S'inscrire dans un projet de télémédecine à l'échelle du GHT
- Renforcer l'offre de soins en téléradiologie sur le territoire
- Développer les consultations sur le territoire et les consultations avancées sur les vallées

Les défis

Assurer la permanence des soins de l'activité d'imagerie médicale au sein du GHT et poursuivre le développement du plateau technique de l'établissement avec le dépôt du dossier d'autorisation de l'IRM sur le territoire de proximité.



L'imagerie médicale (radiologie, scanner, échographie) fonctionne étroitement avec l'ensemble des services hospitaliers et la population. De la qualité de son plateau technique (ses équipements) dépend sa capacité de prise en charge des patients, à assurer un diagnostic, notamment en urgence, et son attractivité. Aux membres du GHT de définir une organisation commune et efficiente.

>>IRM : Dépôt d'un dossier de demande d'autorisation soutenu par le conseil de surveillance en partenariats avec les libéraux.

LA DIRECTION COMMUNE AVEC L'HOPITAL DE PROXIMITE DE MAULEON

>Force de proposition >Pilotes de projets sur le territoire >Acteurs économiques et social

PÔLE HOSPITALIER HAUT BEARN – SOULE CENTRE HOSPITALIER D'OLORON SAINTE MARIE & HOPITAL DE PROXIMITE DE MAULEON ACTEURS MAJEURS DU TERRITOIRE HAUT BEARN - SOULE

L'hôpital est un **acteur majeur de la santé** dont l'objectif prioritaire est la **qualité et la sécurité** de la prise en charge de ses patients. Il assure aussi un rôle d'acteur **économique et social** sur son territoire. Pour optimiser son offre de soin, il s'ouvre sur son **territoire** par des **collaborations** avec les établissements de santé, les professionnels libéraux, les établissements médicaux sociaux et les collectivités locales. Riches de ces liens, ces établissements sont les 1^{ers} hôpitaux de premier recours au sein du territoire Haut Béarn et Soule.



>Dynamique Territoriale>Labellisation

Parcours de santé de la personne âgée

Agir collectivement afin de répondre de manière transversale au vieillissement de la population. La labellisation du parcours de santé de la personne âgée envisage la prise en charge des personnes comme un continuum et donne la priorité à la prévention et l'anticipation des besoins.

4 OBJECTIFS :

- > Reconnaissance et encouragements des dynamiques partenariales locales
- > Mise en valeur auprès des usagers et des professionnels de la qualité des prises en charge et des accompagnements
- > Identification et légitimation des bonnes pratiques
- > Mise en place des bases de services territoriaux de santé au public prévu par la loi santé

► POURQUOI ?

LES ACTIONS VALORISEES :

COMMENT ◀

- > Déployer les actions « **Bien Vieillir** »
- > Développer la **prévention bucco-dentaire**
- > Former les professionnels à la **bientraitance et prévention de la maltraitance**
- > Développer l'intervention en institution et domicile d'une **Equipe Mobile de Soins Palliatifs**

LES PERSPECTIVES :

- > Création d'une **MAIA (Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'Aide et de soins dans le champ de l'autonomie)** sur le territoire de proximité co-porté par le conseil départemental des Pyrénées Atlantiques, le Centre Hospitalier d'Oloron Sainte-Marie et l'Hospitalisation à Domicile Haut Béarn Soule.
- > Création de **Plateformes Territoriales d'Appui (PTA)** : Fonctions d'appui à la prise en charge des patients relevant de parcours de santé complexes en soutien des professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux en concertation avec les représentants des professionnels et des usagers. Elles contribuent à prévenir les hospitalisations inutiles ou évitables ainsi que les ruptures de parcours.

UNE DYNAMIQUE PARTENARIALE ENTRE LES SECTEURS :

- > De la prévention,
- > Hospitalier
- > Ambulatoire
- > Médico-social

► QUI ?

17 SIGNATAIRES ENGAGES DANS LE PARCOURS DE SANTE DE LA PERSONNE AGE



PROJET IMMOBILIER

=

Bâtiment Energie + **Restructuration Hôpital**

Objectif : Site moderne et unique de prise en charge

Porté par l'ensemble des acteurs du Béarn et de la Soule, le projet immobilier du Centre Hospitalier d'Oloron Sainte-Marie a obtenu le soutien de l'Agence Régionale de Santé en 2015.

Il prévoit :

- > La modernisation de l'hébergement avec des chambres individuelles équipées de douches
- > La consolidation de notre plateau technique et la capacité à accueillir le futur IRM
- > L'amélioration des conditions d'accès pour les patients et les visiteurs en proposant un plateau de consultation très large
- > L'amélioration des conditions de travail pour les professionnels avec notamment la liaison entre les bâtiments
- > Un bâtiment aux normes de conformité et de sécurité en vigueur

Ce projet immobilier permettra de soutenir l'attractivité du Centre hospitalier d'Oloron, aujourd'hui et demain. Il permet de concentrer les activités sur un lieu unique tout en fournissant un outil de travail moderne et fonctionnel pour les professionnels.

La conception du bâtiment a été centré sur un accès et accueil facilité des usagers et améliorer leur confort et les conditions d'hébergement, tout en respectant les spécialités médico-chirurgicale, les flux (urgences, consultations), les circuits logistiques.

Ce projet est un volet spécifique du projet d'établissement 2017-2021 validé par les instances en octobre 2017 qui permet la mise en œuvre du projet médico-soignant.

Budget : 20 millions d'euros, financés à hauteur de 50% par l'ARS

**TOUTES LES ACTIVITES DE L'ETABLISSEMENT VONT CONTINUER DE FONCTIONNER PENDANT LA
PHASE DE TRAVAUX**

COMPOSITION DU PROJET IMMOBILIER DU CENTRE HOSPITALIER :

→ Bâtiment Energie



510 m²

Mise en service :
Juillet 2019
Eau chaude
Chauffage
Fluides médicaux
Locaux informatiques

Il permet de répondre à des contraintes de continuité d'un établissement hospitalier qui accueille des personnes fragiles 365 jours/365 et 24h /24h

→ Bâtiment Hôpital

- > Moderniser l'ensemble du bâtiment
- > Améliorer les conditions d'accueil et d'hébergement des patients
- > La construction d'un nouveau plateau technique: Urgences, bloc opératoire, de l'imagerie médicale pouvant accueillir l'IRM, espace de rééducation fonctionnelle
- > Améliorer la sécurité
- > Améliorer les conditions de travail des professionnels
- > Inscrire l'hôpital dans sa ville
- > Etre attractif pour les professionnels et les patients



→ Nouvel EHPAD

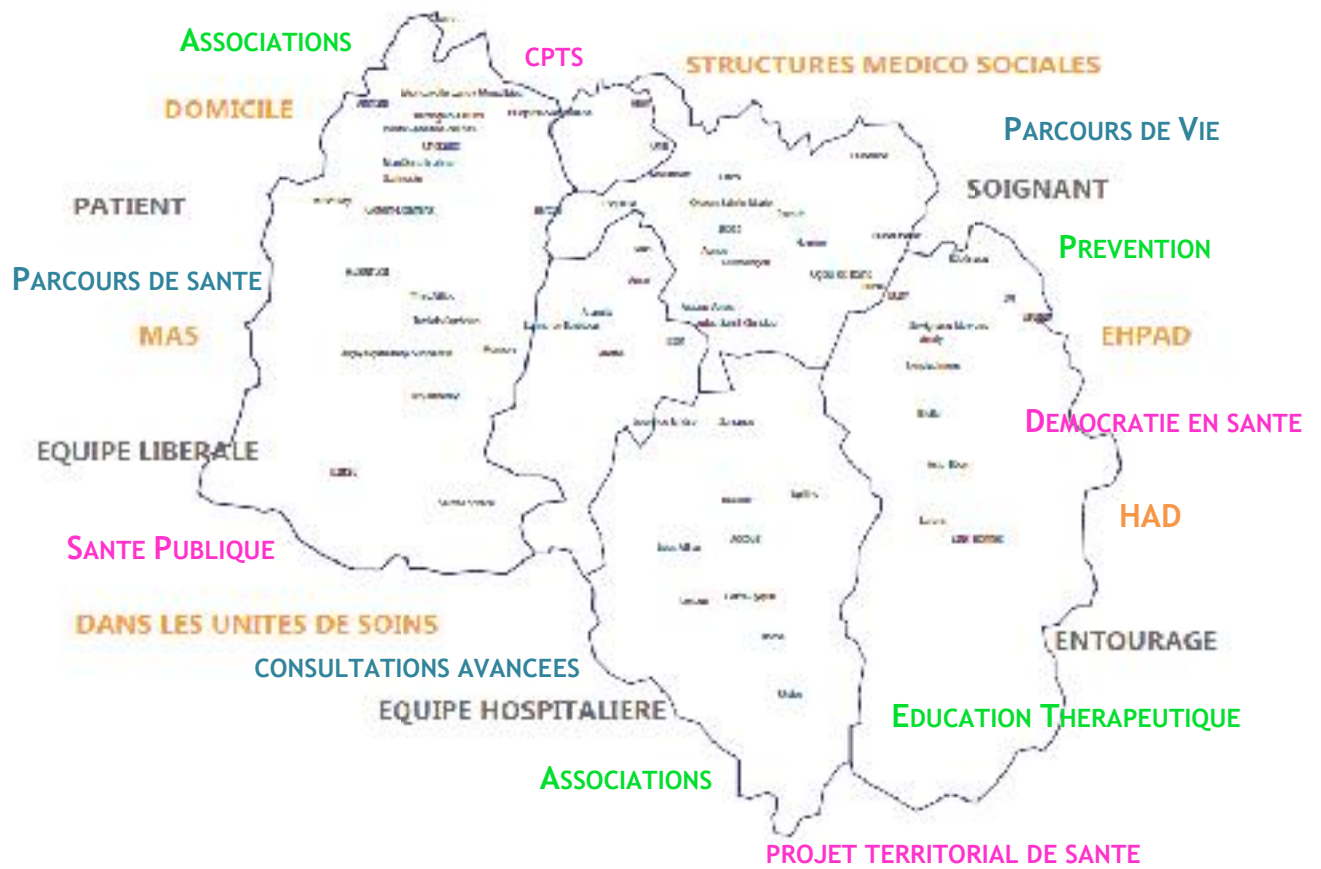
Le site du futur EHPAD se situera dans le quartier Légugnon, à proximité immédiate du Centre Hospitalier.

Cette implantation facilitera l'accès des résidents au plateau technique en cas de besoin, et facilitera les échanges et animations communes avec les résidents de l'USLD. La construction d'un bâtiment neuf permet de limiter les nuisances pour les résidents de l'Age d'Or durant la phase des travaux.

Le Nouvel EHPAD en chiffre :

- 12.5 M€
- 111 lits Dont 12 places en Unité d'Hébergement Renforcée (UHR) et 14 places en Pôles d' Activités et de Soins Adaptés (PASA) pour accueillir des résidents ayant des troubles du comportement modérés et 4 lits d'Hébergement temporaire.
- Fin 2019 Démarrage des études - 2022 : Livraison du nouvel EHPAD

CH OLORON



2021