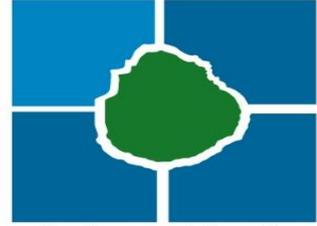


Centre Hospitalier



Sainte Marie



CHSM SYNTHESE



PROJET D'ETABLISSEMENT

2024 - 2029



Centre Hospitalier



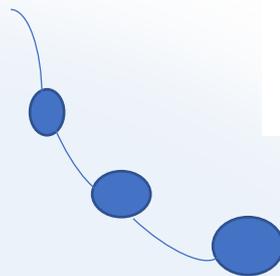
Sainte Marie



SOMMAIRE

SOMMAIRE	2
EDITO	5
<i>Edito de Mme Marie-Aimée VIGNÉ et de M. Patrick FAUSTA</i>	<i>6</i>
<i>Edito de M. le Professeur Patrick PORTECOP</i>	<i>8</i>
INTRODUCTION	9
<i>Le Projet D'Etablissement en quelques mots</i>	<i>10</i>
<i>La Présentation de l'Etablissement.</i>	<i>14</i>
<i>Schéma récapitulatif du PEH 2024 - 2029</i>	<i>28</i>
<i>Tableau de bord du PEH 2024 - 2029</i>	<i>29</i>
A - LE PATIENT ET SA PRISE EN CHARGE	30
1 - PROJET MEDICAL	31
<i>Introduction Projet Médical</i>	<i>32</i>
<i>Synthèse Projet Médical</i>	<i>33</i>
2 - PROJET DE COORDINATION DES PARCOURS DE SOINS, DE READAPTATION ET MEDICO-TECHNIQUES	34
<i>Introduction Projet de Coordination des parcours de soins, de réadaptation et médico-techniques</i>	<i>35</i>
<i>Synthèse Projet de Coordination des parcours de soins, de réadaptation et médico-techniques</i>	<i>36</i>
3 - PROJET PSYCHOLOGIQUE	37
<i>Introduction Projet Psychologique</i>	<i>38</i>
<i>Synthèse Projet Psychologique</i>	<i>39</i>
4 - PROJET DE LA PROMOTION DE LA SANTE	40
<i>Introduction Projet de la Promotion de la Santé</i>	<i>41</i>
<i>Synthèse Projet de la Promotion de la Santé</i>	<i>42</i>
5 - PROJET DE LA QUALITE ET DE LA GESTION DES RISQUES	43
<i>Introduction Projet de la Qualité et de la Gestion des Risques</i>	<i>44</i>
<i>Synthèse Projet de la Qualité et de la Gestion des Risques</i>	<i>45</i>
6 - PROJET DES USAGERS	46
<i>Introduction Projet des Usagers</i>	<i>47</i>
<i>Synthèse Projet des Usagers</i>	<i>48</i>

B - LES RESSOURCES AU PROFIT DE LA STRATEGIE DE L'ETABLISSEMENT	49
.....	
1 - PROJET DE GOUVERNANCE, MANAGEMENT ET COMMUNICATION	50
Introduction Projet de Gouvernance, management et communication	51
Synthèse Projet de Gouvernance, management et communication	52
2 - PROJET SOCIAL	53
Introduction Projet Social	54
Synthèse Projet Social	55
3 - PROJET DE GESTION ET D'INVESTISSEMENT	56
Introduction Projet de Gestion et d'Investissement	57
Synthèse Projet de Gestion et d'Investissement	58
4 - PROJET DU SYSTEME D'INFORMATION HOSPITALIERE	59
Introduction Projet du Système d'information hospitalière	60
Synthèse Projet du Système d'information hospitalière	61
C - L'OPTIMISATION DES FONCTIONS LOGISTIQUES ET TECHNIQUES POUR UNE EFFICIENCE ECONOMIQUE	62
1 - PROJET ECONOMIQUE, LOGISTIQUE ET HOTELIER	63
Introduction Projet économique, logistique et hôtelier	64
Synthèse Projet économique, logistique et hôtelier	65
2 - PROJET D'AMELIORATION DU BÂTI, DE LA GESTION DE LA MAINTENANCE ET DE LA SECURITE	66
Introduction Projet d'amélioration du bâti, de la gestion de la maintenance et de la sécurité.....	67
Synthèse Projet d'amélioration du bâti, de la gestion de la maintenance et de la sécurité.....	68
3 - PROJET DE LA TRANSITION ECOLOGIQUE	69
Introduction Projet de la Transition écologique	70
Synthèse Projet de la Transition écologique	71
ANNEXES	72
NOS DIFFERENTS PARTENAIRES	73
NOUS CONTACTER	74



EDITO

Le Centre Hospitalier Sainte-Marie (CHSM) occupe une place centrale en matière de soins sur l'île de Marie-Galante.

Au travers de son projet d'établissement 2024 - 2029, notre établissement, fort de son label hôpital de proximité, fixe les objectifs à atteindre au regard du contexte socio-économique, des besoins et attentes de la population, de nos forces et de nos capacités à prendre en charge les patients.

Ce projet, ambitieux mais réaliste, résulte d'une démarche collective qui a associé les professionnels de l'établissement, les usagers et les partenaires acteurs de santé du territoire.

L'évaluation du précédent projet d'établissement, le diagnostic des forces et faiblesses de notre structure, les échanges riches avec la communauté hospitalière, les usagers et nos partenaires, ont contribué à une co-construction de ce support qui fixe les grandes orientations pour les cinq prochaines années.

Nous avons pour leitmotiv l'amélioration continue à la fois des conditions de travail de nos équipes mais également une offre diversifiée correspondant aux problématiques rencontrées par nos concitoyens.

Nous faisons face à un défi qui touche la Guadeloupe et plus particulièrement Marie-Galante, le vieillissement de la population et son cortège de maladies liées à l'âge. Par ailleurs, notre insularité est un facteur accroissant de réduction de chances pour les personnes les plus vulnérables.

L'une des réponses apportées réside dans le développement de la télémédecine et la coopération avec l'ensemble des acteurs de l'île et de la Guadeloupe.

Attaché aux valeurs du service public et ayant le sens de l'intérêt général, le CHSM poursuit son engagement pour s'inscrire dans une démarche continue d'amélioration de l'offre de soins.

Ce nouveau projet d'établissement est résolument tourné vers la responsabilité environnementale.

Il nous appartient collectivement d'agir en modifiant nos comportements pour préserver notre environnement.

Pour cela, le CHSM entend développer une politique éco-responsable que vous retrouverez dans nos fiches actions.

Autant d'ambitions qui seront concrétisées par des actions fortes qui s'inscrivent dans le Projet Régional de Santé (PRS).

Ce projet d'établissement exprime notre volonté d'agir pour des réponses adaptées aux besoins de la population.

Ensemble, poursuivons la construction de notre hôpital pour des réponses efficaces aux défis de demain.



Monsieur **PATRICK FAUSTA**
Directeur du CHSM



Madame **MARIE-AIMEE VIGNÉ**
Présidente du Conseil de
Surveillance du CHSM

Un nouveau projet d'établissement est une invitation pour notre communauté hospitalière à la réflexion pour décider des orientations stratégiques pour les 5 prochaines années.

Cette réflexion doit intégrer les réalisations inscrites dans le projet échu, celles en cours et celles qui restent d'actualité.

Mais il s'agit surtout d'inscrire notre établissement sur une trajectoire raisonnable mais ambitieuse au sein du Groupement Hospitalier de Territoire.

Au-delà de garantir la qualité et la sécurité des soins, nous devons faire le pari de normalisation de nos organisations pour garantir l'efficacité, l'attractivité ainsi que la qualité de vie au travail.

Entretenir la confiance de la population Marie-Galantaise, c'est proposer une offre de soins moderne, qui contribue au développement durable de l'île, limitant les déplacements des patients notamment de nos aînés.

Le projet médical a vocation de garantir aux professionnels de santé de participer activement à la médecine des parcours de soins du territoire, prenant ainsi le relais des professionnels libéraux pour la réhabilitation optimale de nos patients.

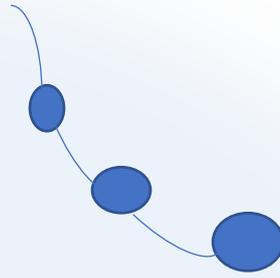
Plus que jamais notre hôpital doit pouvoir contribuer à la résilience du territoire doublement insulaire en cas de situation sanitaire exceptionnelle.

Approprions-nous ce projet d'établissement pour l'obtention des conditions de développement d'une meilleure santé à Marie-Galante.



Professeur PATRICK PORTECOP
Président de la Commission Médicale
d'Établissement (CME) du CHSM

INTRODUCTION



Le projet d'établissement en quelques mots

L'ambition du « projet d'établissement est de définir la politique générale de l'établissement pour les cinq prochaines années »¹, sur la base du projet médical et dans un secteur hospitalier qui ne cesse d'évoluer.

Le projet d'établissement hospitalier : il s'agit d'un cap, d'une ligne directrice affichée, partagée et portée par toute la communauté médicale et hospitalière.

Le Centre hospitalier Sainte-Marie continue de s'adapter au mieux pour répondre aux besoins en santé de la population du territoire et être au service des professionnels de santé dans une dynamique partenariale renforcée avec le Groupement Hospitalier de Territoire² (GHT) de la Guadeloupe ainsi qu'avec les autres acteurs du Département et de la Région Guadeloupe.

En effet, ce projet d'établissement 2024 - 2029 est coconstruit au regard des activités de prise en charge déployées en complémentarité avec le Centre hospitalier Universitaire de la Guadeloupe autour de trois grandes thématiques déclinées en treize fiches actions :

Thématique	Pilote
A. Le patient et sa prise en charge	
1. Projet Médical	M. le Professeur PORTECOP Patrick, médecin urgentiste, chef du SAMU971 et de Marie-Galante, Président de la CME
2. Projet de coordination des parcours de Soins, de Réadaptation et Médico-techniques	Mme LARNEY Maddly, cadre supérieur de santé paramédical
3. Projet Psychologique	Mme OXYBEL Fanny, psychologue
4. Projet de Promotion de la Santé	Mme DUNEUFGERMAIN Tiphaine, infirmière référente
5. Projet d'Amélioration de la Qualité et de la Gestion des Risques	Mme BIBRAC Marie-Odile, cadre de santé paramédical
6. Projet des Usagers	Mme LARNEY Maddly, cadre supérieur de santé paramédical

¹ Article L.6143-2 du Code de la Santé publique

² Le GHT Guadeloupe comprend 9 établissements publics de santé : CHUG, CHBT, CHCBE, CHLDB, CHMS, CHSM, CGR, CHSM, EPSM

B. Les ressources au profit de la stratégie de l'établissement	Pilote
7. Projet de Gouvernance, Management et Communication	M. FAUSTA Patrick, directeur
8. Projet Social	M. FAUSTA Patrick, directeur
9. Projet de Gestion et d'Investissement	M. BEGORA Franklin, attaché d'administration hospitalière, responsable financier
10. Projet du Système d'Information Hospitalière	M. CIMIA Frédéric, informaticien
C. L'optimisation des fonctions logistiques et techniques pour une efficacité économique	Pilote
11. Projet Economique, Logistique et Hôtelier	Mme HULMAN Gwénola, adjoint des cadres hospitaliers, gestionnaire des finances et référente développement durable
12. Projet d'amélioration du bâti et de la gestion de la maintenance et de la sécurité	M. DENDELE Franck, ingénieur hospitalier, responsable technique et sécurité
13. Projet de la Transition écologique	Mme HULMAN Gwénola, adjoint des cadres hospitaliers, gestionnaire des finances et référente développement durable

Ces différents projets ont été élaborés dans le respect des valeurs cooptées par les professionnels du Centre hospitalier Sainte-Marie :

- ➔ **Une offre de soins de proximité de premier recours** diversifiée, attractive, consolidée, sécurisée et partagée grâce à l'identité, à l'expertise et à la culture professionnelle forte ;
- ➔ **Une égalité d'accès aux soins** et une inscription dans les différentes filières de soins lisibles et fluides en lien avec les établissements de santé, parties prenantes du GHT Guadeloupe ;
- ➔ **Une continuité des soins** assurée dans le respect de la prise en charge de l'usager, de l'intégrité, de l'autonomie et de la discrétion professionnelles.

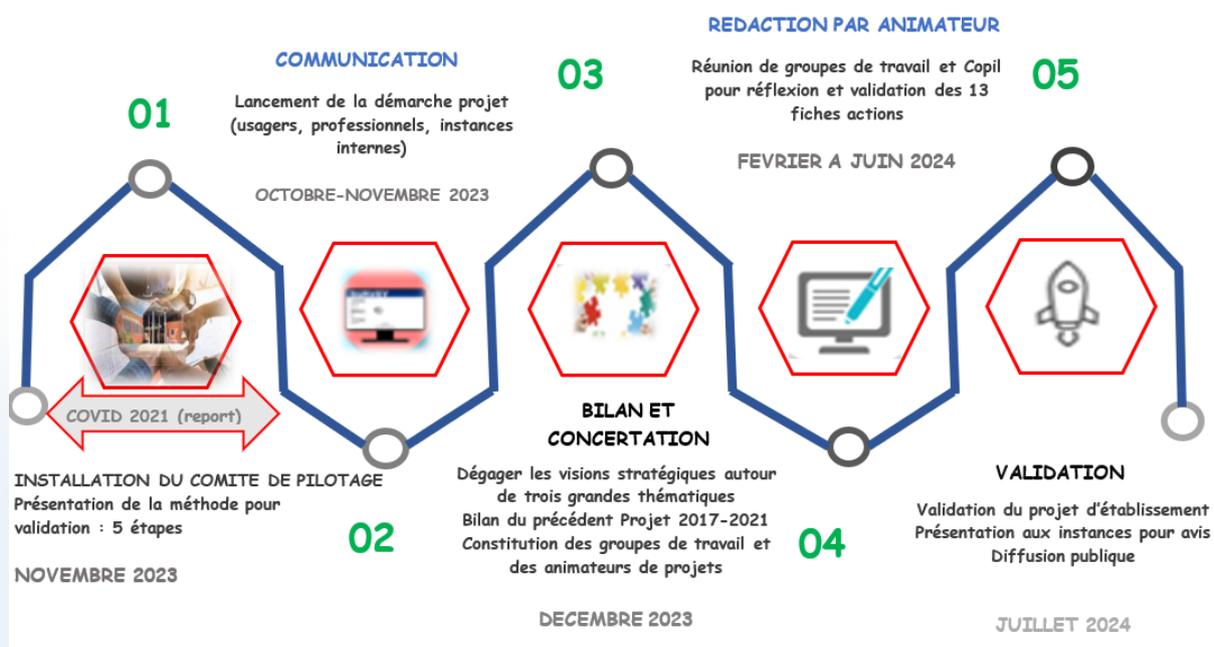
Méthodologie

Sous le couvert de par Monsieur FAUSTA Patrick, Directeur général de l'établissement, la démarche projet a été pilotée par Madame BOËCASSE Valérie, attachée d'administration hospitalière, responsable des affaires générales, assistée par Madame Ketty GOYOR pour la mise en forme du Projet d'Etablissement.

Planifiée sur 9 mois, soit d'octobre 2023 à juin 2024, le leitmotiv qui a prévalu, est la modernisation et l'adaptation de notre hôpital pour une meilleure qualité et sécurité des prises en charge.

La formalisation du projet d'établissement s'est articulée autour de cinq étapes :

1. Installation du groupe de pilotage « Projet d'établissement » et cadrage
 - Présentation de la méthode pour validation
2. Lancement de la démarche projet et communication aux instances internes
 - Lettre ouverte adressée à l'ensemble du personnel
3. Bilan et concertation
 - Bilan unique du précédent projet d'établissement 2017-2021
 - Formalisation des grandes thématiques et des orientations stratégiques
 - Composition des groupes de travail par projet
 - Désignation des animateurs-pilotes de projet
4. Rédaction des fiches actions par animateur-pilote
 - Réunion de groupes de travail par thématique et par projet : analyse, propositions et synthèse
5. Finalisation et validation par le groupe de pilotage
 - Présentation aux instances pour avis
 - Communication publique
 - Suivi du tableau de bord du projet d'établissement



La crise sanitaire liée au COVID et les difficultés institutionnelles rencontrées ont ajourné le process de réécriture du projet d'établissement du Centre hospitalier Sainte-Marie, initialement prévu au dernier trimestre 2021.

Quelques chiffres relatifs à l'élaboration du projet d'établissement :

- **Un CHEF DE PROJET** pour l'élaboration et la coordination de l'ensemble du projet d'établissement ;
- **Un COMITE DE PILOTAGE** composé du directeur, des cadres administratifs, soignants et techniques, des médecins, des représentants des usagers et des représentants du personnel ;
- **Deux RENCONTRES PAR SERVICE** pour le lancement de la démarche projet ;
- **Une MATINEE DE REFLEXION** sur les thématiques clefs ;
- **Treize GROUPES DE TRAVAIL** répartis par thématique et par projet ;
- **Plus de cinquante SEANCES DE REFLEXION PARTICIPATIVE** pour faire émerger les propositions en se basant sur l'analyse de l'existant et des besoins du territoire ;
- **Deux réunions de pilotage par mois**, de novembre 2023 à juin 2024.

Le projet d'établissement :

La stratégie du PEH	Validation et avis des instances internes sur le PEH
43 orientations stratégiques	Délibération du Conseil de surveillance du 05/07/2024
270 objectifs	Avis favorable du CSE du 04/07/2024, de la CME du 02/07/2024
322 actions	Concertation du directoire du 02/07/2024

Présentation de l'établissement

Le Centre hospitalier Sainte-Marie de Marie-Galante, un établissement pivot sur la zone de proximité de Marie-Galante

Edifié au XVIII^{ème} siècle, le Centre hospitalier Sainte-Marie a connu un certain nombre d'aménagements en raison de l'évolution de ses activités.

Les bâtiments devenus vétustes et hors normes ont conduit à la reconstruction d'un nouveau site hospitalier à l'année 2000, dans les hauteurs de la commune de Grand-Bourg, à Ducos.

Aujourd'hui, il **représente le seul établissement public de santé du territoire de Marie-Galante**. A ce titre, son label « **hôpital de proximité** » lui octroie une place prépondérante dans le maillage sanitaire territorial de la Guadeloupe et plus singulièrement de Marie-Galante.

Il répond aux besoins de premier recours et de spécialités de la population du territoire.

Il propose une offre de soins consolidée et diversifiée d'hospitalisation (Grand-Bourg) et d'hébergement (Saint-Louis) de 108 lits et places répartis sur deux sites géographiques et au sein de cinq secteurs d'activité.

Il dispose d'un budget global annuel de plus de 21 millions d'euros dont 73% est consacré au budget principal.

Enfin, la communauté médicale et hospitalière compte en moyenne 177.31 agents en équivalents temps plein (ETP) en 2023 pour garantir la prise en soins des patients, des résidents et usagers dans les conditions de sécurité et de continuité des soins les plus adaptées.

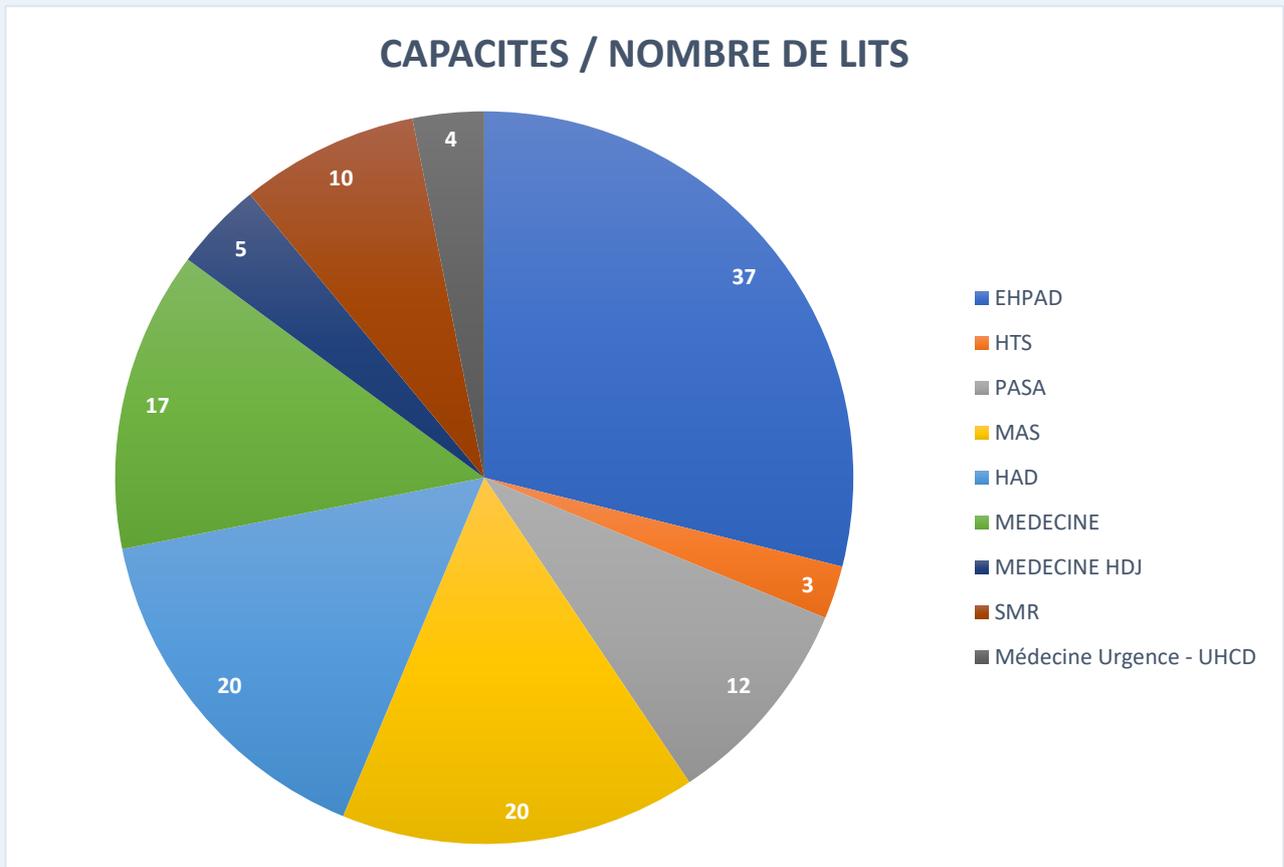
Pour sa part, le secteur d'activité sanitaire concentre 70% des personnels, soit un ETP moyen de 127, pour la MAS, l'ETP moyen est de 26 et l'EHPAD comprend 23 ETP en 2023.

L'Activité chiffrée globale : Bilan 2021 à 2023

1. Le capacitaire autorisé et projeté

Bilan		Programmation
Activité	Nombre de lits et places autorisés au 31/12/2023	Nombre de lits et places prévisionnels et estimés
1-Secteur Hospitalisation		
Médecine d'urgence (UHCD) et antenne SMUR	04 lits et 1 VLM	
Médecine polyvalente	17 lits	2 lits identifiés en soins palliatifs dans le cadre du CPOM
Soins médicaux et de réadaptation	10 lits	
Hôpital de jour en Médecine polyvalente	5 places	Médecine du sport
		Plaies et cicatrisation
		Traitement du cancer
Hospitalisation à domicile (GCS établissement) en partenariat avec la Polyclinique Saint-Christophe de Marie-Galante	20 places	
2-Secteur médico-technique		
Plateau technique	Imagerie médicale : 1 scanner ; 1 échographe, 1 radiographie numérisée	1 mammographe numérisé (ouverture en septembre 2024)
	Laboratoire de biologie médicale polyvalent unique	
	Pharmacie à usage intérieur (PUI)	
	Dépôt de sang d'urgence	
3-Secteur Ambulatoire		
Plateau de consultations avancées et spécialisées	16 spécialités médicales et chirurgicales	4 nouvelles spécialités médicales et chirurgicales : oncologie, pneumologie, gastroentérologie, pédiatrie
Unité de soins dentaires	1 ^{er} fauteuil dentaire	2 ^{ème} fauteuil dentaire
Centre périnatal de proximité		Consultations de sages-femmes en cabinet médical libéral dans 2 communes voisines
4-Secteur Prévention et promotion de la santé		
Pole Prévention et promotion de la santé	Centre de vaccination	
	Bus itinérant info santé	

5-Secteur médico-social		
Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes dont 1 dispositif d'hébergement temporaire de secours	37 places (EHPAD)	12 places en accueil de jour
	03 places (HTS)	
Pôle d'activité et de soins adaptés (PASA)	12 places (ouverture en septembre 2024)	
Plateforme d'accompagnement et de répit des aidants		
Maison d'accueil spécialisée	20 places	5 places en unité pour personnes handicapées vieillissantes



2. Effectif total

Effectif global	Années					
	2021		2022		2023	
	Effectif physique	Effectif ETP	Effectif physique	Effectif ETP	Effectif physique	Effectif ETP
Effectif principal	133	129.24	135	128,74	132	127.53
Effectif EHPAD	31	21.70	34	22	34	23.15
Effectif MAS	38	26.46	36	23,76	38	26.63
Total	202	177.40	205	174.50	204	177.31

3. Budget réalisé

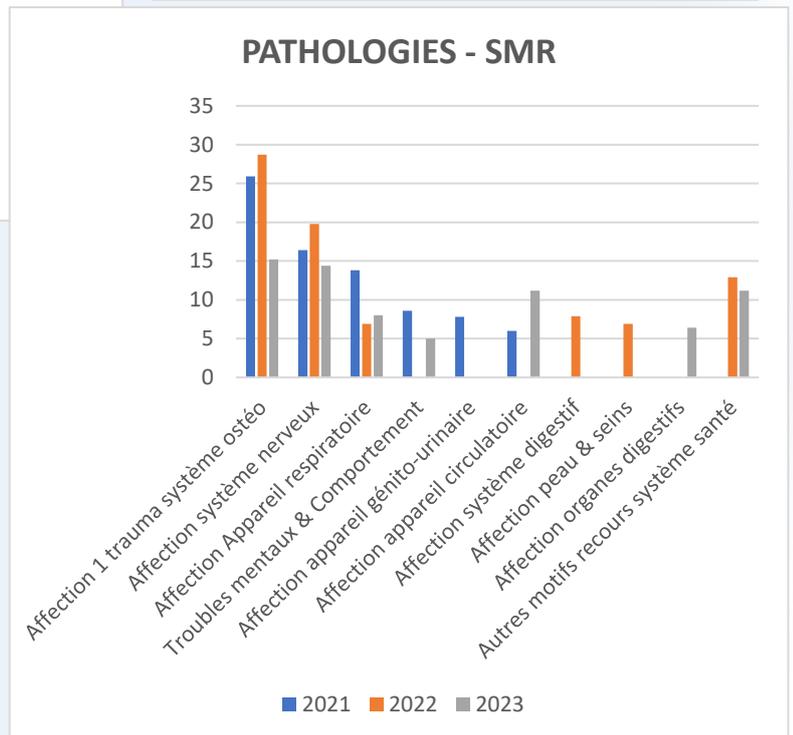
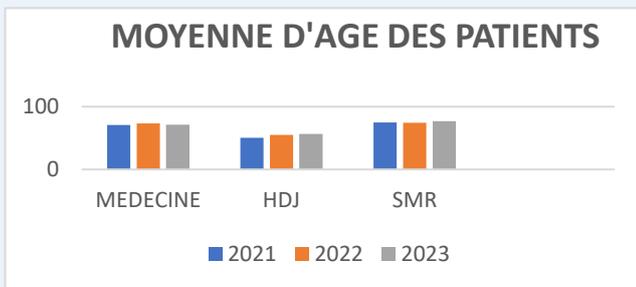
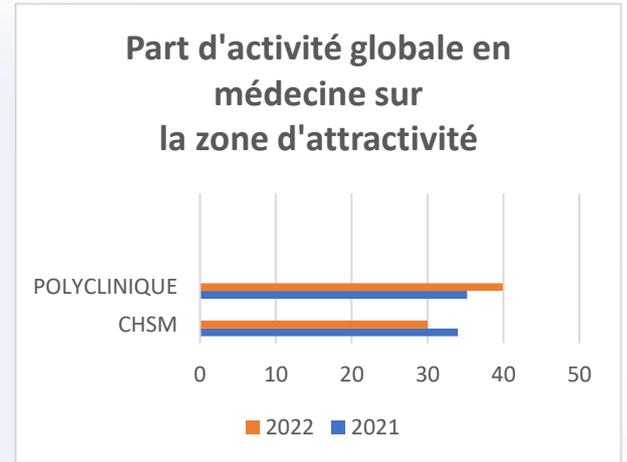
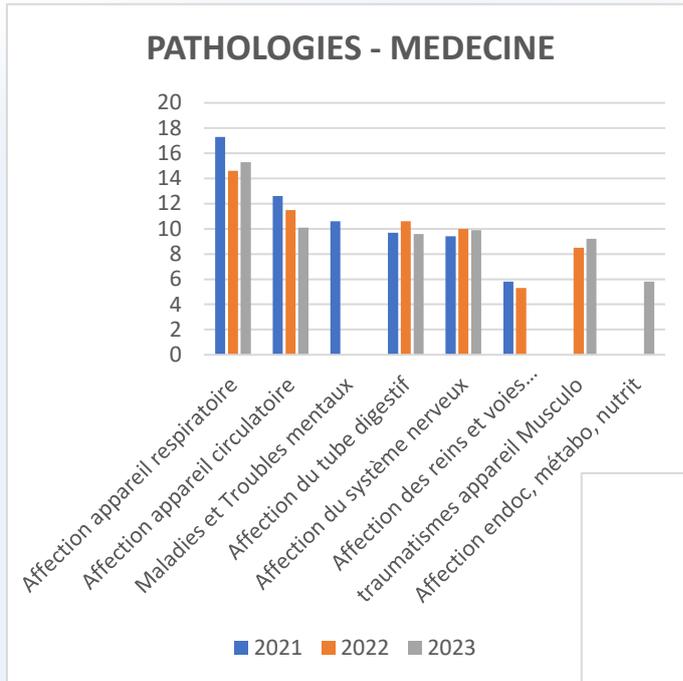
Budget	Années		
	2021	2022	2023
Budget principal	16 987 587.80€	14 722 436.49€	15 551 917.13€
Budget EHPAD	2 429 834.94€	2 442 184.20€	2 888 729,70€
Budget MAS	2 853 929.44€	2 948 609.49€	2 962 194.99€

4. Les hospitalisations et hébergements

Activité	Séjours			Journées			Taux d'occupation (%)			DMS (jours)			Evolution des journées sur 3 ans	
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023		
Médecine	942	1011	877	4198	4523	3567	67.7	72.9	57.5	4.5	4.5	4.1	-1281	-36%
Médecine HDJ	27	11	10	203	11	20	/							
SMR	116	101	139	2345	2184	3508	64.2	59.8	96.1	20.2	21.6	25.2	1485	42%
Hébergement EHPAD	/			11925	10881	10124	81.67	74.6	72.04	/			287	3%
Hébergement MAS	6	4		13722	14202	14460	100%			/			-222	-2%

³Il s'agit du nombre de séances

5. Le profil des patients



Le patient pris en soin au CHSM est le suivant :

Activités	Age moyen	Motif de prise en soins	Mode d'entrée	Mode de sortie
Médecine	70-73 ans	(1) affections de l'appareil respiratoire (2) affections de l'appareil circulatoire	(1) par mutation des urgences du CHSM (90%) (2) domicile (5%)	(1) retour domicile (55%) (2) transfert autre établissement MCO (32%)
SMR	73-75 ans	(1) affections et traumatismes du système ostéoarticulaire (2) affections du système nerveux	(1) par mutation de la Médecine du CHSM (40%) (2) par transfert d'un autre établissement (via trajectoire - 20%)	(1) retour domicile (70%) (2) transfert autre établissement MCO (20%)

6. L'activité externe

Nombre de personnes venues dans le cadre de l'activité externe (hors passage aux urgences) : consultations avancées de spécialités médicales et chirurgicales, CPP et USD	Années		
	2021	2022	2023
Consultations avancées	2456	2488	3140
Centre périnatal de proximité	2358	2535	1793
Unité de soins dentaires	908	4067	5285

7. La médecine d'urgence

Les passages aux urgences	Années			SMUR	Années		
	2021	2022	2023		2021	2022	2023
Externes	5472	5577	5347	Sorties	180	201	188
Hospitalisation (UHCD : 4lits)	Séjours			dont primaires (vlm)	25	31	33
	657	710	603	dont secondaires	155	170	155
	Journées						
	1460						

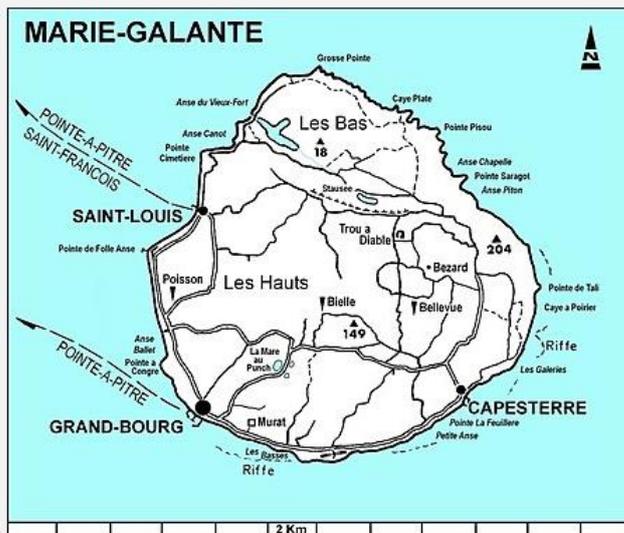
8. Les actes médico-techniques

Activité	Années		
	2021	2022	2023
	Nombre d'actes		
Laboratoire de biologie	3 534 757	3 492 252	3 573 827
Scannographie	2 839	2 981	2 206
Radiologie	4283	5704	5535
Echographies	941	1 177	1 240
Pharmacie (PUI)	Données quantitatives non répertoriées		Mise en place effective du DPI en juin 2023 avec la reprise de 40 000 données pour les 1 500 produits pharmaceutiques
			1559 validations pharmaceutiques (6 mois)
			5877 piluliers traités

Les spécificités du territoire

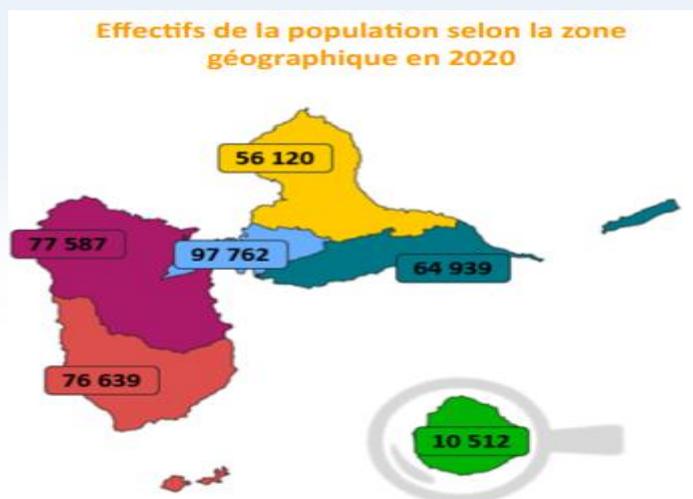
Marie-Galante, une île du Sud située à moins d'une heure de Pointe-à-Pitre (Guadeloupe)

Figure 1 - La carte de Marie-Galante



Le Centre hospitalier Sainte-Marie fait partie des établissements publics de santé du Groupement hospitalier de territoire de la Guadeloupe qui représente un bassin de population est estimé à 383 559 habitants au 1^{er} janvier 2020, selon l'INSEE.

Pour sa part, **Marie-Galante dite « la grande galette »** qui totalise 10 512 habitants, constitue le territoire le moins peuplé, soit moins de 3% de la population guadeloupéenne et s'étend sur une superficie de 158 kilomètres carrés.



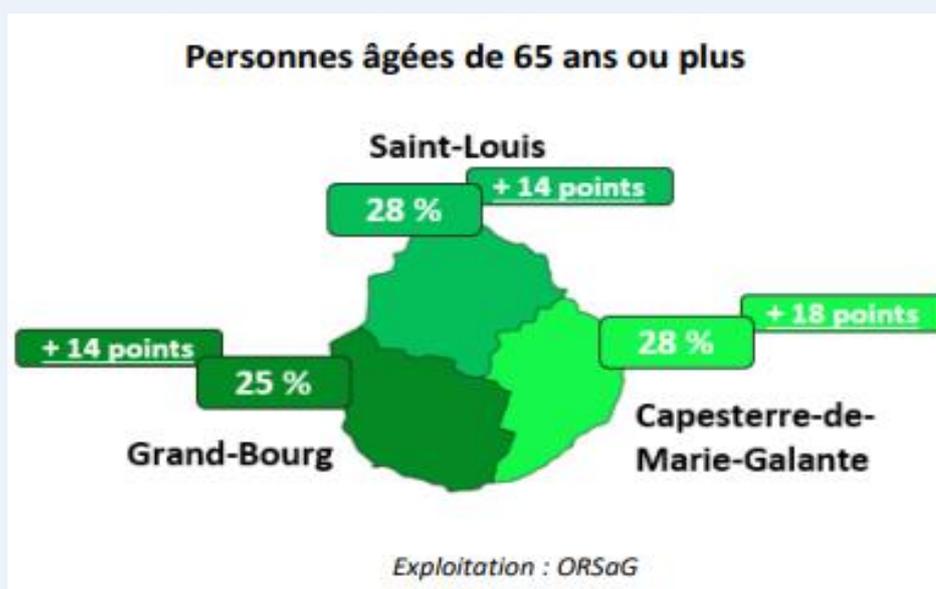
Source : INSEE RP 2020 • Exploitation : ORSaG

Son implantation se caractérise aussi par une double insularité. En effet, un bras de mer de 40 kilomètres sépare Marie-Galante de la Guadeloupe continentale. L'île est donc accessible en 50 minutes par bateau, de Pointe-à-Pitre et en 15 minutes par avion (aviation de tourisme non commerciale).

La coopération avec le CHU de la Guadeloupe situé à Les Abymes et les autres acteurs impliqués dans la coordination des parcours de soins est plus que nécessaire.

Un vieillissement de la population marqué

La diminution de la population se conjugue avec le vieillissement de la population. Il est vrai que la tranche d'âge des plus de 65 ans est importante, elle représente 27% de la population (moyenne supérieure au taux régional égal à 23%) et a cru de plus de 80% en 30 ans (entre 1990 et 2020). **C'est le territoire le plus marqué par le vieillissement démographique.** Il croit de + de 15 points depuis 1990.



La proportion des moins de 25 ans estimée à 24,5% de la population a connu une baisse significative de 59% sur la même période.

La part des femmes totalise plus de la moitié de la population, soit 52,4% à Marie-Galante à l'instar du schéma de la Guadeloupe.

Tableau II - Structure de la population selon la zone géographique en 2020

	Cap Excellence	CANBT	CANGT	CAGSC	CARL	CCMG	Guadeloupe
Part de femmes	56,1%	53,6%	53,4%	53,9%	53,1%	52,4%	54,1%
Part de moins de 25 ans	32,6%	30,0%	28,2%	27,3%	27,6%	24,5%	29,3%
Part de 65 ans ou plus	17,3%	18,1%	21,5%	23,3%	20,0%	26,9%	20,0%

Source : Insee RP 2020

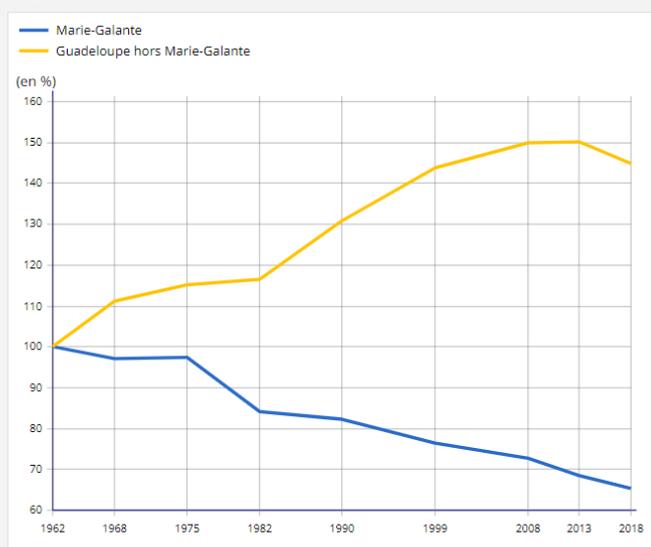
Exploitation : ORSaG

Un déclin démographique significatif

Depuis plus de 60 ans (1962), la tendance à la baisse de la population se dénote. Marie-Galante perd plus de 35% de ses habitants (16 341 habitants en 1962 à 10 512 habitants en 2020).

Plus récemment, pour la période 2014-2020 : plusieurs facteurs expliquent cette donnée : solde migratoire négatif (-0.4%), solde naturel négatif (-0.4%), taux d'accroissement annuel égal à -0.9%, augmentation du nombre de décès (132 par an), baisse de natalité.

Figure 2 - Evolution de la population entre 1962 et 2018



Lecture : entre 1962 et 2018, la population de Marie-Galante baisse de 35 %.
Source : Insee, Recensements de la population.

Tableau I - Évolution de la population de 2014 à 2020 selon la zone géographique

	CCMG	Guadeloupe
Population au 1er janvier 2014	11 066	400 186
Population au 1er janvier 2020	10 512	383 559
Densité de population 2020 (hab/km2)	67	236
Taux d'accroissement annuel total entre 2014 et 2020 (%)	-0,9	-0,7
Taux d'accroissement naturel par an entre 2014 et 2020 (%)	-0,4	0,3
Taux d'accroissement migratoire par an entre 2014 et 2020 (%)	-0,4	-1,0

Source : Insee (Recensements 2014 à 2020 exploitations principales)

Exploitation : ORSoG

Un territoire avec des indicateurs socio-économiques et sanitaires précaires

Le profil socio-économique des Marie-galantais est le suivant :

- Structure familiale, conditions et niveau de vie :
 - **Deux tiers des Marie-galantais sont propriétaires de leur logement (71 %) avec une tendance soutenue à Capesterre (78%)** et un faible taux de logements à loyer modéré (8%) ; **des conditions de logements améliorées** : équipements en chauffage solaire, eau chaude et climatiseurs ;
 - 5 113 ménages recensés dont **44% des ménages vivent seuls**, avec une accélération de ce phénomène de +5 points en 10 ans qui touche particulièrement les personnes âgées : 795 personnes de 80 ans et + sont concernées et les femmes (65%) ;

- **Un niveau de vie faible** avec un revenu fiscal moyen de 13 755 € et une part conséquente de foyers non imposables (82%).
- Activité économique, emploi et formation :
 - Economie : 308 établissements actifs avec une activité tertiaire dominante (87% du tissu productif et 2 208 emplois, soit une baisse notable de -36% depuis 2010)
 - Emploi : **4 157 actifs dont 50% occupe un emploi dans l'Administration** (56% : secteurs santé, social, enseignement) et **un taux de chômage plus significatif pour les jeunes** de 15-24 ans (48%) ;
 - Formation : **un niveau de formation diplômante qui progresse** nettement (56% des 1945 scolarisés sont diplômés avec le plus souvent, un CAP ou un BEP (25%), en nette progression de + de 16 points depuis 2010.
- Des indicateurs de santé très précaires :
 - **3 305 séjours hospitaliers consommés sur le territoire de proximité de Marie-Galante**, soit environ 4% du nombre total de séjours en Guadeloupe (81 770 séjours en 2020 ;
 - **Les affections de longue durée les plus représentatives** sur la période 2019-2022 sont : **la tumeur** (861 séjours, soit 26% des séjours), **la maladie cardiovasculaire** (397 séjours, soit 12% des séjours) **et le diabète** (77 séjours, soit 3% des séjours) sans oublier les affections psychiatriques ;
 - Sur la période de 2012-2017, **la mortalité prématurée (avant 65 ans) y est plus importante** (cause principale : les tumeurs malignes), elle représente 24 décès par an, soit 18% de la population et touche majoritairement les hommes et la commune de Saint-Louis **ainsi que la mortalité générale** (cause principale : maladie cardiovasculaire chez les hommes) qui comprend 902 décès pour 100 000 habitants contre 789 pour 100 000 habitants en Guadeloupe.

Une densité de médecine spécialisée insuffisante

Le territoire de Marie-Galante est sous-doté en médecins spécialistes. Il dispose d'une densité de 2 médecins spécialistes, soit une densité de 19 praticiens pour 100 000 habitants contre 67 pour 100 000 habitants en Guadeloupe.

La médecine de Ville demeure bien dimensionnée (9 médecins généralistes, soit une densité supérieure qui est égale à 85 pour 100 000 habitants contre 80 pour 100 000 habitants en Guadeloupe).

Effectif et densité (pour 100 000 habitants) des professionnels de santé libéraux selon la zone géographique au 1er janvier 2022

	CCMG		Guadeloupe	
	Effectif	Densité	Effectif	Densité
Médecins généralistes	9	85	307	80
Médecins spécialistes	2	19	259	67
Chirurgiens-Dentistes	1	9	201	52
Sage-femmes*	1	52	59	70
Orthophonistes	1	9	121	31
Orthoptistes	0	0	14	4
Diététiciens	0	0	26	7
Psychologues	0	0	87	23
Données au 1er janvier 2021**				
Infirmiers	47	445	1 862	485
Données au 1er janvier 2020**				
Masseur-Kinésithérapeute	14	133	577	150
Données au 1er janvier 2017**				
Pédicure-Podologue	1	9	66	17

Sources : RPPS, Adeli, Insee • Exploitation : ORSoG

→ Le diagnostic stratégique du CH SAINTE-MARIE : Principaux constats Qualitatifs du diagnostic

S

Un établissement bien inscrit dans son territoire
Une offre de soins et médico-sociale diversifiée
Un établissement, partie prenante du GHT Guadeloupe
Un établissement de proximité labellisé, certifié HAS et accrédité COFRAC
Une coopération avec le CHU de la Guadeloupe renforcée
Des activités innovantes reconnues à l'échelon régional et national : le centre périnatal de proximité et le pôle prévention et promotion de la santé
Un fonctionnement transversal des équipes

Forces



W

Un précédent projet d'établissement avec certaines actions non priorisées
Un engagement dans le projet médical partagé qui reste à affirmer
Des ressources médicales carencées aux urgences
Un déficit budgétaire maîtrisé
Un avis défavorable de la commission de sécurité à corriger
Un accès aux outils multimédia inexistant pour les patients et usagers : internet, TV, téléphonie
Une stabilité de l'effectif paramédical et notamment infirmier recherchée

Faiblesses



O

Des coopérations structurantes à développer dans le cadre de la labellisation « hôpital de proximité »
Un partenariat avec les autres établissements de santé et du médico-social à renforcer : en psychiatrie (EPSM)
Le renforcement de l'offre médico-sociale proposée à poursuivre
Le travail d'écriture à reprendre dans le cadre des projets de soins, de formation et du SIH partagés pour une harmonisation des connaissances et pratiques professionnelles avec le GHT
La pérennité de l'action de la promotion de santé
Un travail sur le lien Ville/Hôpital à poursuivre
Une réflexion sur la logistique du soin à soutenir
Savoir gérer les réformes de financement et d'autorisation en œuvre
Poursuivre la recherche de l'efficience

Opportunités



T

Une discontinuité territoriale liée aux limites du transport maritime qui impacte la permanence des soins au CHSM ; Une réflexion sur la reprise du transport aérien commercial est en cours
L'attractivité de l'établissement sur un site isolé
Une communauté médicale « fragile et non pérenne » dans le secteur hospitalisation
L'exploitation partielle des outils de pilotage
La vétusté et l'insuffisance des locaux : architecture du bâti et contraintes liées aux installations techniques et des équipements ; un confort hôtelier sommaire
La vétusté de certains équipements et matériels techniques et informatiques

Menaces



→ Le diagnostic stratégique du CH SAINTE-MARIE : Principaux constats Quantitatifs du diagnostic

FORCES



Le déploiement du dossier patient informatisé en juin 2023

Activité SMR dynamique : bond avec 3500 journées exploitées pour un taux d'occupation de 96% en 2023 et une évolution de +42% sur les 3 dernières années

Un nombre stable d'environ 6000 passages aux urgences entre 2021 et 2023

La montée en charge de l'hospitalisation à domicile (20 places autorisées dans le cadre d'un GCS établissement) et la belle percée de l'unité de soins dentaires (+447% en 2022 et +29% en 2023) malgré des difficultés liées à la facturation

Une DMS moyenne stable (4 jours en médecine et 22 jours en SMR)

Un plateau de consultations de spécialistes en évolution constante, facilitant l'accès aux soins spécialisés (plus de 11140 patients : 3140 en consultations avancées, 273 vacations et 16 spécialités (+26% d'augmentation), 2000 au CPP (légèrement infléchi) et 6000 à l'USD en 2023)

L'activité médico-technique unique et performante sur l'île est constante, c'est un complément dans la pose de diagnostic urgent ou programmé (en moyenne : 3.5 millions d'actes de biologie, 3 milliers de scanners qui évitent certains transferts sanitaires, une PUI sécurisée et informatisée, un dépôt de sang d'urgence unique sur le territoire avec une prise en charge de 10 culots

L'activité en imagerie est accessible aux usagers de la Guadeloupe et des îles voisines

S

FAIBLESSES



Des entrées directes inférieures à 30% dans le secteur hospitalisation notamment en Médecine

Une activité hétérogène et des taux d'occupation à améliorer : b-36% entre 2021 et 2023, soit une baisse significative de l'activité en médecine (3567 journées et un taux d'occupation à 57.5%), liée principalement à la difficulté pour les praticiens de tisser rapidement des liens avec la Médecine de Ville

Le process de mutualisation des achats, avec la fonction achat mutualisé du GHT, demeure complexe

L'activité SMR : le plateau de rééducation est sous-équipé et les compétences humaines ne sont pas exhaustives : orthophoniste, pédicure-podologue...

W

OPPORTUNITÉS



Un travail de réflexion sur les transferts sanitaires

La création d'une équipe médicale de territoire de médecine d'urgence pour optimiser la permanence des soins

Le travail partenarial à consolider dans la Caraïbe : projet Interreg notamment

La prise en compte des besoins en santé est à adapter : augmentation des polyopathologies et comorbidités chroniques liées aux appareils respiratoire, circulatoire et du système nerveux (30% des affections), besoins spécifiques (patients en perte d'autonomie, vulnérables, précaires...) ainsi que de l'âge moyen des patients : (entre 70-73 ans en médecine, 55 ans en médecine HDJ et 75 ans en SMR)

L'implication des équipes médico-soignantes et l'accès à la mobilité : un travail à poursuivre

Le renfort en compétence de l'infirmier en pratiques avancées

Le patient acteur de son soin (exigeant et impliqué) : un travail à poursuivre avec le renouvellement des représentants des usagers

Le déploiement du numérique en santé avec la Télémédecine territoriale et la télé radiologie : expertises et consultations facilitées et l'interopérabilité des données ; un travail à pérenniser sur la mobilité et la sécurisation des données de santé.

O

MENACES



La fragilité des finances

Les cyberattaques informatiques répétées

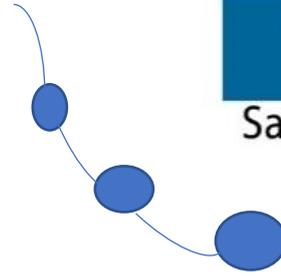
Les menaces liées à l'environnement (catastrophes naturelles...) impactent fortement le fonctionnement normal de l'établissement : absence de téléphone satellitaire, absence de salle de redondance matérielle et informatique, absence de local centralisé pour la gestion logistique

T

Centre Hospitalier



Sainte Marie



PROJET ETABLISSEMENT

2024 - 2029

SCHEMA RECAPITULATIF DU PEH 2024-2029

LE PROJET D'ETABLISSEMENT 2024- 2029 DU CENTRE HOSPITALIER SAINTE MARIE DE MARIE-GALANTE EST COMPOSE DES TREIZE PROJETS SUIVANTS :



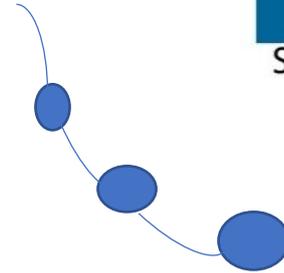
TABLEAU DE BORD DU PEH 2024-2029

	Orientations	Objectifs	Actions
I - Le patient et sa prise en charge	21	133	175
1.1. Projet médical	5	60	108
1.2. Projet de coordination des parcours de soins, de réadaptation et médico-techniques	6	18	27
1.3. Projet psychologique	2	3	5
1.4. Projet de la promotion de la santé	4	18	16
1.5. Projet de la qualité et de la gestion des risques	2	8	14
1.6. Projet des usagers	2	6	5
II - Les ressources au profit de la stratégie de l'établissement	14	82	89
2.1. Projet de gouvernance, management et communication	3	13	14
2.2. Projet social	5	24	19
2.3. Projet de gestion et d'investissement	3	21	17
2.4. Projet du système d'information hospitalière	3	24	39
III - L'optimisation des fonctions logistiques et techniques pour une efficience économique	8	55	58
3.1. Projet économique, logistique et hôtelier	2	22	18
3.2. Projet d'amélioration du bâti, de la gestion de maintenance et de la sécurité	3	21	25
3.3. Projet de la transition écologique	3	12	13
TOTAL GLOBAL	43	270	322

Centre Hospitalier

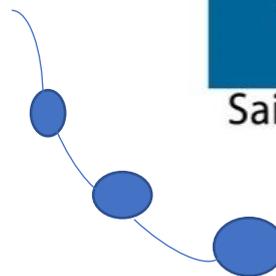


Sainte Marie



PEH 2024 – 2029

A - LE PATIENT ET SA PRISE EN CHARGE



1 - PROJET MEDICAL 2024 - 2029



INTRODUCTION PROJET MEDICAL

Votre engagement et votre exemplarité tant dans la préparation de la démarche de certification que la mobilisation durant la présence des experts visiteurs de la Haute Autorité de Santé nous ont permis d'obtenir la certification de notre établissement avec 2 réserves qui ont fait l'objet d'observations de la direction et qui devraient être levées avant les 6 prochains mois.

Notre volonté de moderniser l'offre de soins de l'établissement pour fixer sur le territoire de Marie-Galante nos patients les plus fragiles se traduit aussi désormais au travers d'un nouveau projet d'établissement.

Nous continuons d'œuvrer pour l'augmentation des coopérations médicales tant par des consultations avancées que collaborations médicales y compris en distanciel.

Je me félicite de la reprise de l'activité de mammographie qui autorisera prochainement la reprise du dépistage du cancer du sein au profit des Marie-Galantaises.

Je me félicite du déploiement du dossier médical informatisé y compris aux urgences.

Toutes ces réalisations programmées dans un contexte budgétaire contraint sont nécessaires tant une qualité et sécurité des soins due à nos patients mais aussi l'amélioration de la qualité de vie au travail des agents sur les deux sites de l'établissement.

Ensemble, poursuivons les efforts pour nous rapprocher de l'excellence.

C'est possible, tout est possible !

SYNTHESE DU PROJET MEDICAL

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Conforter l'offre de soins de proximité pour répondre aux enjeux de santé du territoire

- 1.1. La Médecine d'urgence, la porte d'entrée vers une prise en charge optimale
- 1.2. La Médecine Polyvalente garantit une offre de soins de proximité
- 1.3. Les Soins Médicaux et de Réadaptation, une réponse à l'autonomie du patient

ORIENTATION STRATEGIQUE 5

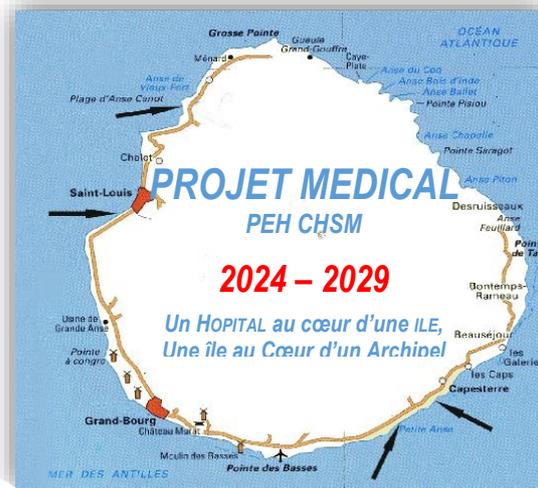
Promouvoir les pratiques innovantes territoriales numériques

- 5.1 Développer les pratiques innovantes du numérique en santé

ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Poursuivre la modernisation des plateaux techniques

- 2.1 La prise en charge médicamenteuse du patient hospitalisé, un enjeu de qualité
- 2.2 Un Laboratoire moderne et performant
- 2.3 L'Imagerie Médicale, une réponse à la demande d'examen diagnostiques et de prises en charge



ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Elargir l'offre de soins ambulatoire pour s'adapter aux besoins de prise en charge

- 3.1 Les Consultations Avancées, un pivot dans le parcours de soins
- 3.2 L'Hôpital de Jour de Médecine, une alternative à l'hospitalisation complète
- 3.3 Le Centre Périnatal de Proximité, au plus près de la santé gynécologique, sénologique et sexuelle des femmes
- 3.4 L'Unité de Soins Dentaires, une priorité de santé

ORIENTATION STRATEGIQUE 4

Fidéliser l'expertise médicale pour améliorer la qualité des soins

- 4.1 Contribuer au maintien et au renforcement des compétences médicales
- 4.2 Faire face à la problématique de la pénurie de la ressource médicale



2 - PROJET COORDINATION DES PARCOURS DE SOINS, DE READAPTATION ET MEDICO- TECHNIQUES



Introduction Projet de Coordination des parcours de soins, de réadaptation et médico-techniques



Le projet de soins s'appuie, sur la base du projet médical, pour définir ses cinq orientations stratégiques paramédicales et d'amélioration continue des pratiques professionnelles et de la gestion des risques :

- Accompagner le patient tout au long de son parcours de soins
- Promouvoir la qualité, la sécurité des soins et la gestion des risques
- Développer la démarche d'évaluation des pratiques professionnelles
- Prendre en charge la personne soignée dans sa spécificité
- Accompagner et favoriser l'évolution des métiers et des compétences

Tel un fil conducteur, il fixe les objectifs de prise en soins aux professionnels de santé et apporte des réponses adaptées aux usagers.

C'est un document opérationnel et dynamique qui implique chaque professionnel dans le respect des valeurs partagées : bienveillance, solidarité, respect, confiance, égal accès aux techniques médicales, écoute active, professionnalisme.

Le projet de soins, garant de la continuité, de la sécurité et de la qualité de soins, doit être mis en lien avec le projet qualité et gestion des risques.

Par ailleurs, il intègre une logique de Médecine de parcours pour accompagner le patient dans son expérience avec sa maladie.

Enfin, l'ambition de ce projet est double :

- Être le plus attractif au sein du GHT Guadeloupe
- Conforter et faire émerger des activités de soin efficaces et/ou adaptées à notre territoire.

Pour ce faire :

- Valorisons nos métiers du soin,
- Fidélisons nos professionnels de santé,
- Harmonisons nos connaissances et pratiques du soin.



Synthèse Projet de Coordination des parcours de soins, de réadaptation et médico-techniques

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Accompagner le patient tout au long de son parcours de soins

- 1.1 Inscrire l'organisation de la prise en charge intra hospitalière dans un parcours de soins de territoire
- 1.2 Promouvoir la continuité des prises en charge adaptées aux patients
- 1.3 Garantir à la personne soignée le respect de ses droits
- 1.4 Ouvrir l'hôpital vers les usagers, les associations et

ORIENTATION STRATEGIQUE 6

Développer l'innovation et la recherche

- 6.1 Optimiser le fonctionnement de la Télémédecine
- 6.2 Encourager l'exercice infirmier en pratiques avancées
- 6.3 Promouvoir de nouvelles technologies dans la pratique soignante
- 6.4 Faciliter la recherche en soins

ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Promouvoir la qualité et la sécurité des soins et la gestion des risques

- 2.1 Améliorer le suivi des indicateurs qualité
- 2.2 Poursuivre la démarche éducative, préventive et promotrice de la santé
- 2.3 Renforcer la sécurité Transfusionnelle
- 2.4 Maitriser le risque infectieux lié à des micro-organismes à risque épidémique
- 2.5 Renforcer l'identitovigilance
- 2.6 Poursuivre la prise en charge médicamenteuse et le circuit des dispositifs médicaux stériles



ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Développer la démarche d'évaluation des pratiques professionnelles

- 3.1 Prendre en charge la douleur
- 3.2 Prendre en charge les urgences vitales
- 3.3 Prendre en charge l'intégrité cutanée
- 3.4 Prendre en charge l'état nutritionnel
- 3.5 Prévenir et prendre en charge les chutes et les contentions

ORIENTATION STRATEGIQUE 5

Accompagner et favoriser l'évolution des métiers et des compétences

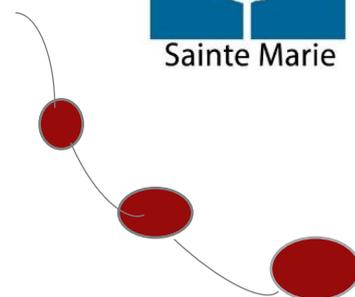
- 5.1 Développer une démarche attractive des professionnels
- 5.2 Gérer le remplacement des personnels para médicaux
- 5.3 Accueillir et accompagner les apprentissages
- 5.4 Repérer les risques liés aux troubles musculo squelettiques

ORIENTATION STRATEGIQUE 4

Prendre en charge la personne soignée dans sa spécificité

- 4.1 Améliorer la prise en charge du patient porteur de handicap
- 4.2 Adapter les parcours de soins aux patients en situation de précarité
- 4.3 Développer une communication pertinente et efficace entre les soignants et les patients tout en respectant les valeurs et les croyances
- 4.4 Optimiser la prise en charge des patients atteints de troubles du comportement





3 - PROJET PSYCHOLOGIQUE 2024 - 2029



Introduction Projet Psychologique



Conformément à l'article L. 6143-2-4 du code de la santé publique, « le projet psychologique comporte plusieurs volets relatifs aux activités cliniques des psychologues et à leurs activités de formation et de recherche, ainsi que les modalités de leur organisation dans l'établissement ».

De plus, la circulaire DGOS/RHSS/2012/181 du 30 avril 2012, relative à l'organisation de la profession de psychologue dans les établissements mentionnés à l'article 2 de la loi n°86-33 du 9 janvier 1986 montre que le rôle du psychologue revêt une importance cruciale dans la prise en charge globale des patients et du personnel.

En tant que professionnel de la santé mentale, le psychologue exerce ses compétences pour répondre à une diversité de besoins émotionnels, psychologiques et relationnels.

Plus globalement, ses missions s'inscrivent dans une démarche de soutien, d'évaluation, d'intervention et de prévention visant à promouvoir le bien-être psychologique et psychique des patients accueillis et de leur entourage.

Il peut également réorienter les professionnels de santé détresse psychologique vers un spécialiste de la santé mentale pour une prise en charge psychologique si nécessaire.

La réflexion qui a été menée au regard du projet médical et du projet de soins, permet de dégager les deux orientations stratégiques suivantes :

- **Orientation 1 : Réaffirmer les dimensions cliniques, psychiques et psychologiques dans le parcours de soins des patients et de leurs familles**
- **Orientation 2 : Porter un regard psychologique sur la prise en soin dans sa dimension institutionnelle**

Synthèse Projet Psychologique



ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Réaffirmer les dimensions cliniques et psychiques dans le dispositif de soins des patients et de leurs familles

- 1.1 Identifier et structurer l'accompagnement psychologique du patient
- 1.2 Soutenir et accompagner les familles, lors de la prise en soin de leurs proches hospitalisés

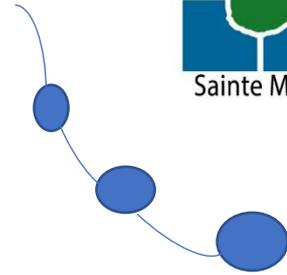


ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Porter un regard psychologique sur la prise en soin dans sa dimension institutionnelle

- 2.1 Sensibiliser les professionnels de santé à la prise en soin psychologique des patients et de leur entourage
- 2.2 Renforcer le temps formation –Information – Recherche (FIR) du psychologue
- 2.3 Renforcer la collaboration entre le psychologue et l'équipe médico-soignante





4 - PROJET DE LA PROMOTION DE LA SANTE 2024 - 2029



Introduction Projet de la Promotion de la Santé



En 2016, la loi de modernisation de notre système de santé vise :

« À assurer la promotion de conditions de vie favorables à la santé, l'amélioration de l'état de santé de la population, la réduction des inégalités sociales et territoriales, l'égalité entre les femmes et les hommes et à garantir la meilleure sécurité sanitaire possible et l'accès effectif de la population à la prévention et aux soins. »

Cette loi fait de la prévention le cœur de notre système de santé et le recentre sur les soins de proximité.

- A cet effet, en novembre 2013, l'Agence régionale de Santé de la Guadeloupe émet le souhait d'inscrire notre établissement dans le champ de la Prévention et de la Promotion de la santé.
- Année 2014, dans le cadre de l'appel à projet intitulé « l'Hôpital Promoteur de Santé », l'Agence Régionale de santé de la Guadeloupe accorde 90 000 € sur le fonds d'investissement pour son projet « Bus info santé ».
- L'activité débute en mai 2016 avec le Bus de 1ère génération.
- En 2020, un nouveau Bus info santé, plus adapté à l'activité du PPS est mis en circulation. C'est ce bus qui est actuellement utilisé.

Pour mener à bien ses missions, le PPS :

- Travaille en partenariat avec un réseau d'acteurs publics, privés et associatifs, issus des secteurs d'activité sanitaire, social, médico-sociaux, éducatif, culturel, sportif...sur le territoire et,
- Mène à bien son programme d'actions « aller vers » la population en répondant aux appels à projet et en prenant en compte les besoins en santé de la population.

Pour ce faire, **quatre orientations stratégiques** sont mises en exergue :

- **Faciliter l'accès à l'éducation en santé sur l'ensemble du territoire,**
- **Accompagner la population pour être acteur de sa santé,**
- **Favoriser une santé mentale positive,**
- **Favoriser le bien vieillir sur le territoire.**

Synthèse Projet de la Promotion de la Santé

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Faciliter l'accès à l'éducation en santé sur l'ensemble du territoire de Marie-GALANTE

- 1.1 Participer à l'animation du territoire en lien avec les partenaires et le réseau d'acteurs extérieurs
- 1.2 Promouvoir la démarche « aller vers »
- 1.3 Faciliter l'aide à la prise de rendez-vous pour les actes de prévention en santé ciblée
- 1.4 Sensibiliser aux violences intra-familiales

ORIENTATION STRATEGIQUE 4

Favoriser le Bien vieillir sur le territoire de Marie-Galante

- 4.1 Participer aux ateliers anti-chutes et pour prévenir les accidents domestiques
- 4.2 Participer au programme « Okipé dè gwan moun an nou »
- 4.3 Favoriser l'accès à l'information des séniors avec le Bus info santé



ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Accompagner la population de Marie-Galante pour être acteur de sa santé

- 2.1 Sensibiliser à la nutrition
- 2.2 Informer sur la santé sexuelle et la vie affective
- 2.3 Promouvoir la vaccination
- 2.4 Soutenir la parentalité et le lien parent/enfant en partenariat avec les acteurs sociaux
- 2.5 Promouvoir l'importance d'un sommeil de qualité
- 2.6 Renforcer l'hygiène bucco-dentaire

ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Favoriser une santé mentale positive à Marie-Galante

- 3.1 Promouvoir les compétences psycho-sociales chez les scolaires de Marie-Galante
- 3.2 Sensibiliser la population du territoire aux addictions avec ou sans substances psychoactives
- 3.3 Fédérer les partenaires avec « promotion santé » autour de la formation en santé mentale



Introduction Projet Qualité et Gestion des Risques



La qualité et la sécurité des soins délivrées aux patients demeurent la préoccupation de l'ensemble de la communauté médicale et hospitalière.

Et, c'est également une exigence légitime pour les patients et leur entourage.

Le projet d'amélioration de la qualité et de la gestion des risques du Centre hospitalier Sainte-Marie se veut dynamique, opérationnel et complémentaire du projet médical et du projet de soins.

Il s'organise autour de **deux grandes orientations** :

- **Poursuivre la démarche de management de la qualité et de gestion des risques sur tous les secteurs d'activité ;**
- **Appliquer les recommandations de bonnes pratiques du référentiel d'évaluation de la Certification HAS et autres.**

La démarche qualité et gestion des risques est portée par l'encadrement des services, en lien avec la cellule qualité.

Toutefois, il est important de poursuivre le développement de la qualité au plus proche du terrain avec tous les acteurs de santé qui contribuent à la sécurité du patient tout en impliquant l'utilisateur.

Synthèse Projet Qualité et Gestion des Risques

Centre Hospitalier



Sainte Marie

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Poursuivre la démarche de management de la qualité et de la gestion des risques sur tous les secteurs d'activités

- 1.1 Poursuivre la structuration de la gouvernance de la qualité
- 1.2 Mettre en œuvre un management de la qualité centré sur l'institution, sur les parcours de soins et les différents types de prise en charge
- 1.3 Faire vivre le PAQSS comme outil de management qualité
- 1.4 Renforcer l'accompagnement des professionnels et des encadrants à la démarche d'évaluation
- 1.5 Améliorer les performances de la gestion documentaire
- 1.6 Consolider le dispositif de gestion des risques à priori et à posteriori
- 1.7 Maitriser la gestion des crises
- 1.8 Poursuivre la démarche qualité et gestion des risques communes en lien avec le GHT Guadeloupe
- 1.9 Communiquer en interne et externe les résultats et le suivi de la démarche qualité et gestion des risques

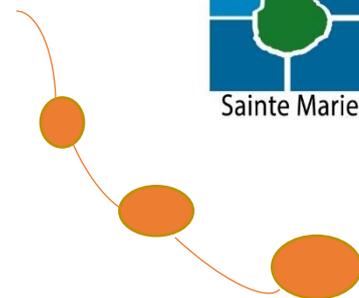


ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Appliquer les recommandations de bonnes pratiques du référentiel d'évaluation HAS et autres

- 2.1 Coordonner les vigilances sanitaires de l'établissement avec les risques professionnels et le dispositif de gestion des EI
- 2.2 Poursuivre le recueil et le suivi des indicateurs qualité et sécurité de soins par secteur d'activité
- 2.3 Réaliser de nouvelles évaluations des pratiques professionnelles
- 2.4 Mener des revues de pertinence du juste soin





6 - PROJET DES USAGERS 2024 - 2029



Introduction Projet des Usagers



Le décret du 1^{er} juin 2016 relatif à la Commission des Usagers (CDU) des établissements de santé donne la possibilité à la CDU de proposer un projet des usagers.

Le projet des usagers exprime les propositions et attentes des usagers au regard de la politique d'accueil, de la qualité des soins et du respect des droits des usagers.

Au sein du CH Sainte-Marie, les représentants des usagers disposent d'une place toute particulière. Ils ont été progressivement associés dans les instances de l'établissement.

Cette implication est essentielle car elle constitue un levier d'amélioration des pratiques du fait de la richesse de leur contribution.

Ce projet des usagers marque une nouvelle avancée au travers de la construction d'un partenariat reconnu sur le plan institutionnel entre l'établissement, les représentants des usagers et les associations des usagers.

L'objectif de ce partenariat est de faire de l'hôpital un lieu toujours plus accueillant et à l'écoute de ses patients et usagers afin que ces derniers se sentent entendus et impliqués dans leur processus de prise en charge.

Synthèse Projet des Usagers

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Garantir à toute personne hospitalisée le respect de ses droits

- 1.1 Réaffirmer les droits du patient
- 1.2 Améliorer la connaissance du rôle des représentants des usagers
- 1.3 Contribuer à l'expression du patient



ORIENTATION STRATEGIQUE 2

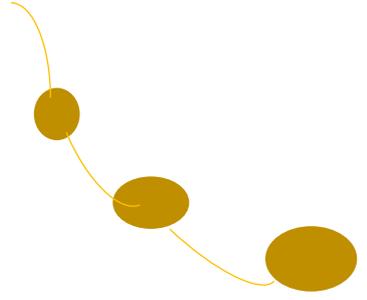
Associer les patients en tant que membre de l'équipe soignante

- 2.1 Prendre en compte le vécu, l'expérience et l'expertise du patient
- 2.2 Impliquer l'entourage des patients dans le parcours de soin

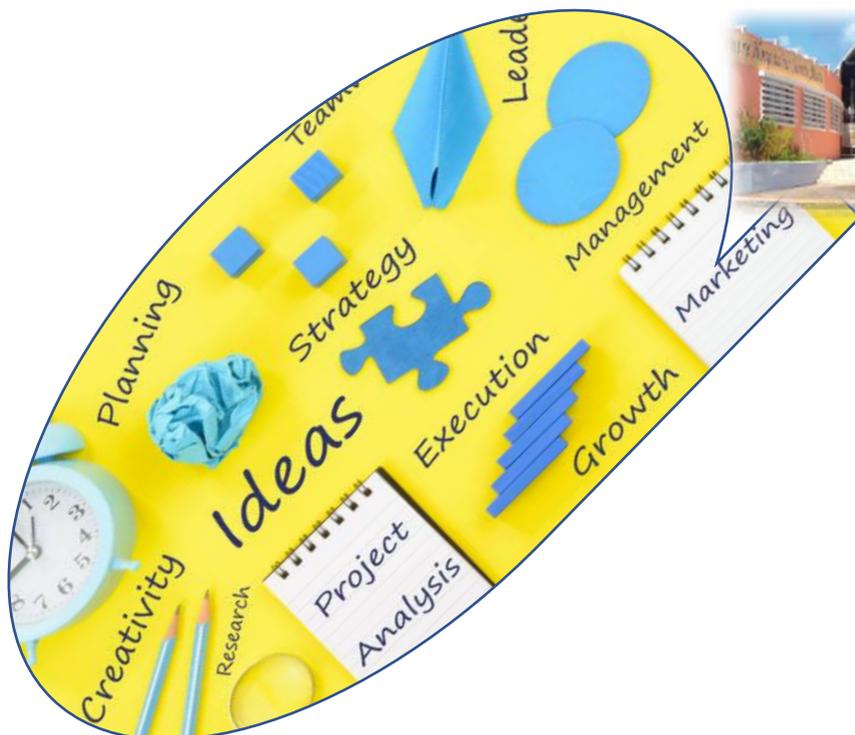


PEH 2024 – 2029

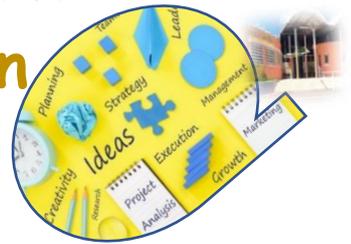
**B - LES RESSOURCES AU PROFIT DE
LA STRATEGIE DE
L'ETABLISSEMENT**



1 - PROJET DE GOUVERNANCE MANAGEMENT ET COMMUNICATION



Introduction Projet de Gouvernance Management et Communication



Ce projet de gouvernance, de management et de communication vise à préciser les évolutions attendues en matière de bonnes pratiques, d'organisation des services et les leviers qui seront activés pour atteindre nos objectifs de performance.

Il regroupe les actions sur les prochaines années qui contribueront à une gouvernance plus efficiente :

- L'adaptation et la modernisation de la gestion de l'établissement ;
- Une démarche continue de l'offre, des organisations et la mobilisation des acteurs ;
- Un regard attentif à la communication interne et externe.

Les techniques managériales s'imposent de plus en plus aux dirigeants des établissements de santé et médico-sociaux.

Le développement d'outils de gestion aussi compliqués que performants incite les directions et les cadres à anticiper les actions à l'aide des indicateurs et des tableaux de bord. L'objectif est de créer une gouvernance plus alerte, collaborative et tournée vers l'amélioration continue de la qualité des soins.

Ce projet décline les axes de travail de la gouvernance institutionnelle, les pratiques managériales à privilégier, les outils pour accompagner ce déploiement.

Il s'agit de simplifier les modalités de fonctionnement au sein de l'établissement, de structurer la gouvernance du CHSM, de renforcer la participation des acteurs et de mobiliser les équipes.

L'article L.6143-2-3 du Code de la Santé publique énonce que le projet de gouvernance et de management participatif de l'établissement définit les orientations stratégiques en matière de gestion de l'encadrement et des équipes médicales, paramédicales, administratives, techniques et logistiques, à des fins de pilotage, d'animation et de motivation à atteindre collectivement les objectifs du projet d'établissement.

Il tient compte, en cohérence avec le projet social, des besoins et des attentes individuels et collectifs des personnes dans leur environnement professionnel.

Synthèse Projet de Gouvernance Management et Communication

Centre Hospitalier



Sainte Marie

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

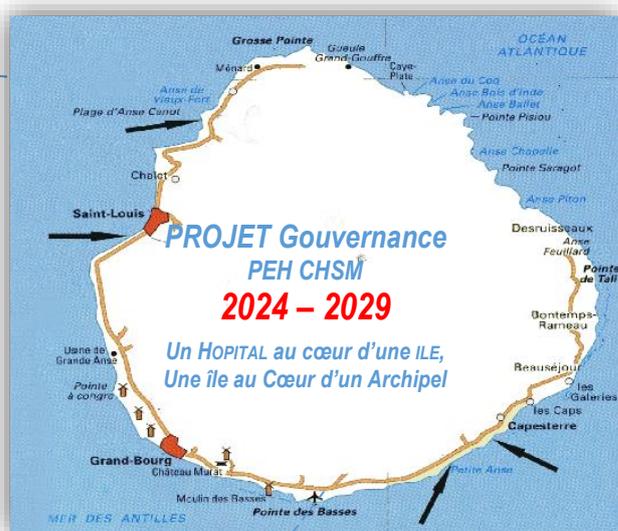
Moderniser la gestion de l'établissement

- 1.5 Disposer de supports d'aide à la décision
- 1.6 Le décloisonnement, un levier pour une gouvernance efficiente
- 1.7 Accroître les responsabilités des managers et l'autonomie des agents
- 1.8 Ouvrir la gouvernance sur l'extérieur
- 1.9 Adapter les compétences de la gouvernance

ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Améliorer la communication interne et externe

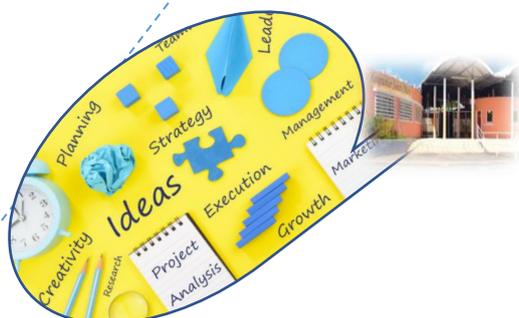
- 3.1 Utiliser les supports existants pour favoriser la circulation de l'information
- 3.2 Renforcer le positionnement d'établissement de référence sur le territoire de Marie-Galante par une politique active de coopération
- 3.3 Renforcer la transparence et la communication en interne
- 3.4 Renforcer l'attractivité de l'établissement via la communication



ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Inscrire une démarche continue d'amélioration de l'offre, des organisations et de mobilisation des acteurs

- 2.7 Clarifier la stratégie et les priorités de l'établissement
- 2.8 Adapter l'organisation et les processus de travail
- 2.9 Impliquer et responsabiliser les équipes
- 2.10 Fédérer les équipes
- 2.11 Encourager le développement des connaissances et des compétences





2 - PROJET SOCIAL 2024 - 2029



Introduction Projet Social



Partie intégrante du projet d'établissement 2024 - 2029, le projet social définit les objectifs généraux de la politique sociale du Centre Hospitalier Sainte-Marie de Marie-Galante.

Il décrit les objectifs et les modalités d'actions notamment l'accueil des primo-arrivants sur la gestion prévisionnelle des métiers et des compétences (GPMC), l'amélioration des conditions de travail et la qualité de vie au travail, le développement des connaissances et des compétences, le dialogue social.

En s'appuyant sur la gestion prévisionnelle des métiers et des compétences (GPMC) il convient de recenser les métiers, les effectifs et les compétences afin de les adapter aux besoins et évolutions de l'établissement.

L'établissement dispose d'un personnel diplômé et qualifié pour mener à bien les missions qui lui sont dévolues. Pour autant, le cadre et l'environnement de travail jouent un rôle primordial sur la motivation et l'implication dans son domaine d'activité. L'organisation et les conditions offertes aux agents pour exercer leur métier nécessitent un regard bienveillant et attentif.

Le CHSM doit s'appuyer sur l'ensemble de son personnel et les mobiliser en tenant compte notamment de leurs forces. Améliorer la performance de l'établissement nécessite de maintenir et renforcer les compétences et expertises. Le plan annuel de formation dans sa version actuelle oblige à une reconstruction chaque année. Il convient aujourd'hui de privilégier des actions sur une période plus longue. C'est la raison pour laquelle l'établissement fait le choix désormais de bâtir un plan triennal, synonyme d'anticipation et de projection.

L'ensemble de la communauté hospitalière est partie prenante dans l'évolution de la structure, dans les réponses à apporter à la population. Cette démarche suppose l'intégration du volet social dans le parcours de soins des patients, en collaborant étroitement avec l'équipe médicale mais également avec les fonctions supports. Un des supports du dialogue social est la communication. A cet égard, des lieux d'expression existent (diverses instances institutionnelles, réunions de service, transmissions journalières dans les services de soins...). Les représentants du personnel disposent notamment du CSE pour faire remonter leurs observations et propositions. Des comptes-rendus de réunion tracent les échanges effectués.

Le projet social vise à renforcer la cohésion en associant l'ensemble de la communauté hospitalière autour d'objectifs et de valeurs communes :

- **Le sens du service public,**
- **Un engagement et une implication en faveur des usagers,**
- **La solidarité et l'équité dans le traitement.**

Synthèse Projet Social

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Renforcer la politique d'accueil et d'intégration des agents

- 1.1 Formaliser le dispositif de l'accueil et de l'intégration du primo-arrivant
- 1.2 Suivre l'évolution du nouveau collaborateur dans son environnement

ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Développer la gestion prévisionnelle des métiers et des compétences et la validation des acquis professionnels

- 2.1 Poursuivre et renforcer la démarche de la GPMC
- 2.2 Ajuster les emplois et les compétences aux besoins de l'établissement
- 2.3 Anticiper les évolutions dans certains secteurs d'activité
- 2.4 Optimiser les outils de pilotage RH

ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Améliorer l'organisation du travail en s'appuyant notamment sur la qualité de vie au travail

- 3.4 Réduire l'absentéisme
- 3.5 Réaliser un état des lieux régulier des conditions de travail
- 3.6 Elaborer un CLACT
- 3.7 Renforcer les échanges avec les services de santé au travail
- 3.8 Assurer la sécurité des agents
- 3.9 Réduire le stress et prévenir les risques psychosociaux

ORIENTATION STRATEGIQUE 5

Renforcer le dialogue social

- 5.1 Améliorer la diffusion des informations et la promotion professionnelle
- 5.2 Favoriser et encourager la négociation au sein de l'établissement
- 5.3 Créer un sentiment d'appartenance par un dialogue social et serein

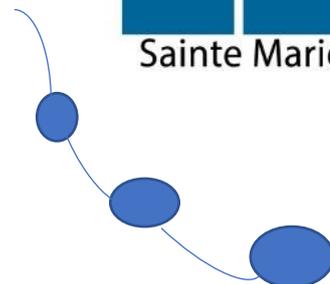


ORIENTATION STRATEGIQUE 4

Adapter les connaissances et accroître les compétences en faisant de formation initiale et continue tout au long de la vie un droit et un investissement

- 4.1 Proposer des programmes d'action adaptés en utilisant les outils GPMC
- 4.2 Encourager la formation et la promotion professionnelle
- 4.3 Elaborer et pérenniser l'utilisation d'un plan de formation triennal
- 4.4 Mutualiser et évaluer les actions de formation





3 - PROJET DE GESTION ET D'INVESTISSEMENT

2024 - 2029



Introduction Projet de Gestion et d'Investissement



En raison du contexte économique et financier actuel, l'hôpital public se doit de mettre en œuvre une politique de gestion comptable et financière rigoureuse qui se rapproche de la gestion d'une entreprise.

Tout en plaçant l'intérêt du patient et la qualité des soins au centre de notre stratégie, il est essentiel de s'assurer de maîtriser la dimension comptable et financière.

En effet, celle-ci se trouve au carrefour d'une série de projets : projet médical, projet de soins, projet du SIH.

L'enjeu d'une bonne gestion consiste à piloter et à suivre l'activité pour qu'elle génère les recettes attendues, tout en veillant à garder les dépenses à un niveau adéquat.

Il ne faut pas oublier que la santé financière de l'hôpital impacte directement sa capacité à investir pour améliorer la prise en charge des patients et les conditions de travail des professionnels.

Les outils du contrôle de gestion (indicateurs, tableaux de bords, comptabilité analytique) constituent une aide à la décision essentielle à la direction. De plus, il est évident que ces supports seront d'autant plus pertinents que la source d'information est fiable.

C'est la raison pour laquelle, **ce projet de gestion et d'investissement s'axe autour de trois orientations principales :**

- **La restauration des capacités financières pour une stratégie d'investissement réussie ;**
- **La mesure de la performance pour un pilotage efficace ;**
- **La fiabilisation des comptes de l'établissement.**

Synthèse Projet de Gestion et d'Investissement

ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Restaurer la capacité d'autofinancement (CAF) de l'établissement et réaliser des investissements en adéquation avec les ambitions de son projet d'établissement

- 1.1 Poursuivre l'amélioration du recueil et de la valorisation de l'activité médicale
- 1.2 Maitriser la chaîne Admission/Facturation/Recouvrement
- 1.3 Maitriser les consommations de services
- 1.4 Lisser les charges sur toute l'année
- 1.5 Acheter efficacement afin de générer des économies
- 1.6 Construire un outil et une grille d'analyse permettant l'évaluation des projets
- 1.7 Evaluer et prioriser les demandes d'investissement
- 1.8 Rechercher des sources financement adapté
- 1.9 Réaliser des études préalables à chaque projet d'investissement
- 1.10 Evaluer les investissements des projets réalisés

ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Fabiliser les comptes de l'établissement

- 3.1 Réaliser un autodiagnostic conjoint (établissement/comptable) de la qualité des comptes
- 3.2 Définir un plan d'action
- 3.3 Mettre en œuvre un plan d'action
- 3.4 Déployer un dispositif de maitrise des risques comptables et financiers

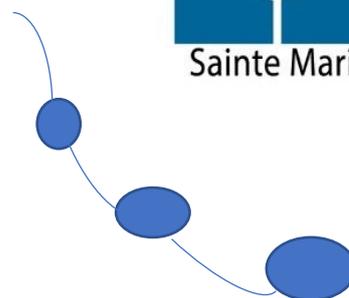


ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Mesurer la performance de l'établissement

- 2.1 Utiliser le retraitement comptable comme un levier d'efficience
- 2.2 Instaurer un dialogue de gestion
- 2.3 Elaborer et diffuser des tableaux de bord





4- PROJET DU SYSTEME D'INFORMATION HOSPITALIERE 2024 - 2029



Introduction Projet du Système d'Information Hospitalière

La révolution numérique a profondément modifié la prise en soins et a créé des attentes fortes chez l'ensemble des acteurs, pour la gestion des données en santé, en termes de :

- Fiabilité,
- Sécurité,
- Accessibilité,
- Fonctionnalité,
- Mobilité,
- Continuité,
- Disponibilité.

Le projet du système d'information hospitalière (SIH) du Centre hospitalier Sainte-Marie est une composante essentielle du projet d'établissement 2024 - 2029 qui s'inscrit dans la mise en œuvre commune des SIH du GHT Guadeloupe.

Sur cette base, l'ambition de ce projet vise **trois objectifs** :

- Favoriser la coordination des parcours patients,
- Offrir de meilleurs services SI aux professionnels de santé,
- Améliorer les performances et la sécurité du SI.

Synthèse Projet du Système d'Information Hospitalière



ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Offrir de meilleurs services SI aux professionnels de santé

- 1.1 Mettre en œuvre le portail patient ViaPatient
- 1.2 Interfacer EASILY avec les logiciels de biologie, d'imagerie et d'ophtalmologie
- 1.3 Déployer le dispositif d'appels malades dans les unités d'hospitalisation
- 1.4 Notifier les rdvs médicaux par sms
- 1.5 Installer un système d'affichage numérique, dynamique, interactif et adapté
- 1.6 Offrir un système anti-fugue pour les patients vulnérables
- 1.7 Proposer un accès Wi-Fi sécurisé
- 1.8 Disposer de la téléphonie dans les unités d'hospitalisation
- 1.9 Mettre à disposition la télévision dans les unités d'hospitalisation

ORIENTATION STRATEGIQUE 2

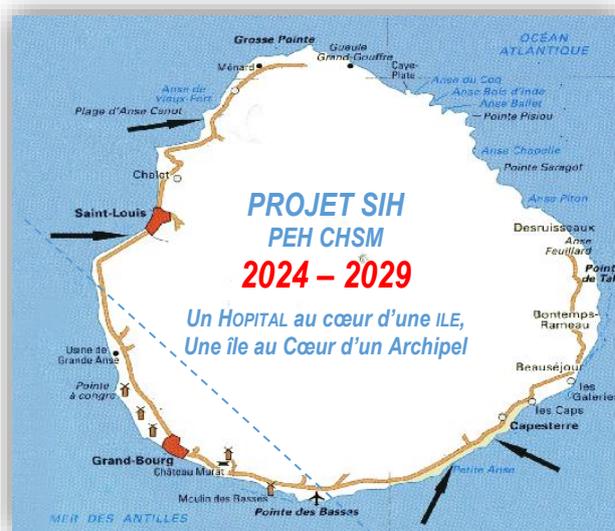
Utiliser la communication comme un levier de performance

- 2.1 déployer le circuit du médicament informatisé
- 2.2 faciliter l'usage de la messagerie sécurisée
- 2.3 améliorer la gestion documentaire
- 2.4 développer la e-satisfaction
- 2.5 Mettre en œuvre un espace numérique pour le personnel
- 2.6 Poursuivre le déploiement de la GMAO
- 2.7 Informatiser le service des urgences
- 2.8 Installer la reconnaissance vocale
- 2.9 Dématérialiser la validation du service fait
- 2.10 Acquérir un logiciel de gestion de stock partagé
- 2.11 Améliorer la gestion des impressions
- 2.12 Refondre le portail Intranet et Internet
- 2.13 Mettre en place la plateforme Hybrid d'Easily
- 2.14 Renforcer le dispositif de télémedecine
- 2.15 Mettre en œuvre la solution de télémedecine du territoire de la Guadeloupe

ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Améliorer les performances et la sécurité du SI

- 3.1 Acquérir de nouveaux serveurs et des baies de stockage
- 3.2 Créer une salle de redondance des équipements
- 3.3 Répondre et répliquer les sauvegardes
- 3.4 Remplacer les firewalls
- 3.5 Superviser le SI
- 3.6 Appliquer les programmes nationaux SI
- 3.7 Installer un nouveau système téléphonique
- 3.8 Identifier et analyser les risques informatiques liés à la cybermenace
- 3.9 Décliner la politique et le plan d'actions sécurité du SI
- 3.10 Protéger le SI et réagir
- 3.11 Mettre en conformité la mise en œuvre des dispositions du règlement général de la protection des données





PEH 2024 – 2029

**C - L'OPTIMISATION DES
FONCTIONS LOGISTIQUES ET
TECHNIQUES POUR UNE
EFFICIENCE ECONOMIQUE**



1 - PROJET ECONOMIQUE, LOGISTIQUE ET HOTELIER

2024 - 2029



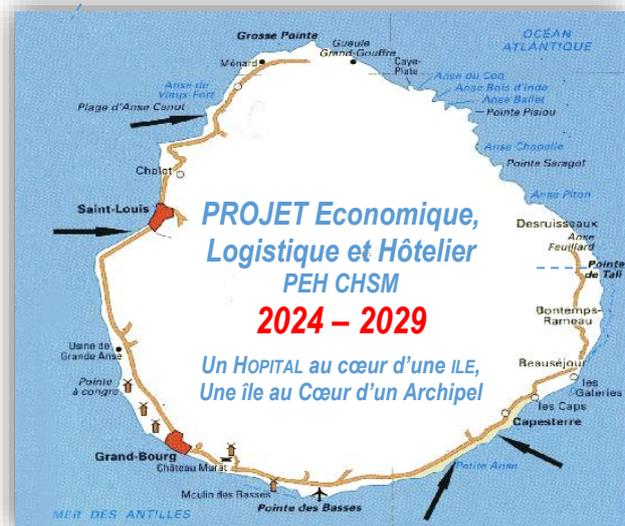
Synthèse Projet Economique, Logistique Et Hôtelier



ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Moderniser la gestion hôtelière hospitalière

- 1.10 Elaborer une politique hôtelière
- 1.11 Améliorer le confort hôtelier
- 1.12 Mettre le numérique au service des patients au quotidien
- 1.13 Renforcer la signalétique pour faciliter l'accessibilité et l'orientation des patients y compris des professionnels de santé
- 1.14 Actualiser la politique de restauration
- 1.15 Mettre l'UCPC aux normes HACCP
- 1.16 Poursuivre le renouvellement des équipements et matériels de restauration
- 1.17 Restructurer l'UCPC
- 1.18 Renforcer la coordination entre le service économique et l'UCPC
- 1.19 Aménager et réorganiser le SELF
- 1.20 Relocaliser et aménager la lingerie
- 1.21 Définir la politique de gestion du linge professionnel selon la méthode RABC
- 1.22 Mettre à disposition un outil de traçabilité du linge



ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Renforcer la gestion de la fonction Achat

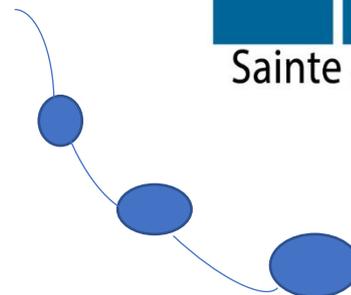
- 2.12 Redynamiser la coordination entre le service économique et la fonction achat mutualisé du GHT
- 2.13 Structurer la gestion des immobilisations
- 2.14 Encourager la démarche d'achats écoresponsables
- 2.15 Anticiper et mutualiser les commandes
- 2.16 Créer une zone de stockage centralisée



Centre Hospitalier



Sainte Marie



2 - PROJET D'AMELIORATION DU BÂTI, DE LA GESTION DE LA MAINTENANCE ET DE LA SECURITE

2024 - 2029



Introduction Projet d'Amélioration du Bâti, de la Gestion de la Maintenance et de la Sécurité

Le projet d'amélioration du bâti et de la gestion de la maintenance du Centre hospitalier Sainte-Marie est un projet majeur du projet d'établissement 2024-2029 qui porte trois ambitions :

- Moderniser les locaux au profit des patients et des professionnels de santé ;
- Optimiser l'efficacité fonctionnelle des services et la cohérence du site ;
- Disposer d'un patrimoine immobilier inscrit dans une démarche écologique et de développement durable.

La feuille de route de ce projet propose une infrastructure de 6 360 m² qui se réinvente avec un bâti évolutif et ergonomique en tenant compte d'une part, des diverses contraintes technologiques, fonctionnelles, spatiales et organisationnelles et d'autre part, des orientations stratégiques définies par le projet médical et des besoins d'entretien du bâti. Les opérations importantes concernant les travaux de réhabilitation et de constructions sont inscrites dans le plan pluriannuel d'investissement de l'établissement. Toutefois, la variable d'ajustement est liée aux finances.

Pour rappel, le Centre hospitalier Sainte-Marie se déploie sur deux sites et sur les deux communes de Marie-Galante, Grand-Bourg et Saint-Louis.

L'activité et la situation patrimoniale de l'établissement est différente d'un site à l'autre.

Seul, le site de Grand-Bourg qui héberge l'activité sanitaire est pris en compte.

Après une période de construction marquée par l'ouverture du nouvel hôpital en 2003, plusieurs chantiers s'engageront durant une partie du projet d'établissement 2024-2029, notamment :

- La rénovation des activités d'hospitalisation (Médecine d'urgence, Médecine polyvalente, Soins médicaux et de réadaptation, Hôpital de jour de Médecine), des activités ambulatoires (Centre périnatal de proximité, Plateau de consultations, unité de soins dentaires) et des activités médico-techniques (Laboratoire) ;
- La construction et/ou l'extension d'espaces de vie et de travail pour les unités de soins (Médecine polyvalente, SMR, plateau de consultations), pour les fonctions support (Administration, Economat, blanchisserie), pour les personnels (Self, vestiaires, logements) et pour les patients (parcours sportif de santé) ;
- D'autres réalisations auront lieu (Chambre froide centralisée, groupe électrogène, ...).

Trois orientations stratégiques pour mener à bien ce projet :

- 1. Adapter l'architecture à l'offre de soins**
- 2. Renforcer la gestion de la maintenance des équipements et matériels**
- 3. Optimiser la sécurité incendie et l'anti-malveillance**

Synthèse Projet d'Amélioration du Bâti, de la Gestion de la Maintenance et de la Sécurité



ORIENTATION STRATEGIQUE 1

Adapter l'architecture à l'offre de soins

- 1.1 Réhabiliter le service de Médecine d'urgences
- 1.2 Aménager l'hôpital de jour de Médecine
- 1.3 Moderniser les services de Médecine et de Soins médicaux de réadaptation
- 1.4 Réhabiliter le Centre Périnatal de Proximité
- 1.5 Rénover le laboratoire
- 1.6 Redimensionner le plateau de consultations avancées
- 1.7 Augmenter la capacité d'accueil et de prise en soins dentaires
- 1.8 Aménager le parcours sportif de santé
- 1.9 Redimensionner les réseaux
- 1.10 Redéfinir les espaces de stockage
- 1.11 Réduire et reconvertir les espaces dédiés à l'archivage
- 1.12 Mettre en conformité le bâti de l'administration
- 1.13 Humaniser le self du personnel
- 1.14 Disposer d'espaces communs de logistique et prise en soin, médecine et SMR
- 1.15 Créer une salle de redondance informatique
- 1.16 Construire un bâtiment administratif
- 1.17 Doter l'établissement d'une chambre froide centralisée
- 1.18 Construire un bâtiment à caractère hôtelier pour le personnel médico-soignant
- 1.19 Edifier une maison de la santé
- 1.20 Construire une nouvelle toiture et refaire l'étanchéité de l'ensemble du bâti



ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Optimiser la sécurité incendie et l'anti-malveillance

- 3.1 Répondre aux exigences réglementaires
- 3.2 Définir un plan de sécurisation de l'établissement



ORIENTATION STRATEGIQUE 2

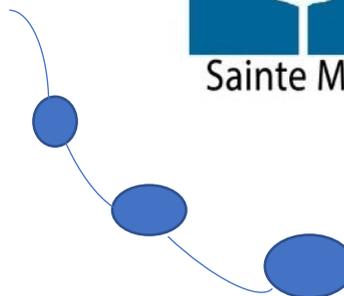
Renforcer la gestion de la maintenance des équipements et matériels

- 2.1 Définir un plan de maintenance biomédicale
- 2.2 Harmoniser l'achat et anticiper le renouvellement des équipements et matériels
- 2.3 Mettre en conformité la production d'eau chaude et froide
- 2.4 Renforcer la sécurité électrique
- 2.5 Réorganiser la flotte automobile

Centre Hospitalier



Sainte Marie



3. PROJET DE LA TRANSITION ECOLOGIQUE 2024 - 2029



Introduction Projet de la Transition Ecologique



Le CHSM mesure les impacts de ses activités sur l'environnement et s'est engagée dans une stratégie de transition écologique dans les soins.

En effet, cette mission transversale concerne l'ensemble des secteurs d'activité et suscite un certain nombre de questionnements :

- Comment sensibiliser les personnels à la démarche ?
- Comment intégrer cette dimension dans les différents projets ?
- Quel avenir pour les énergies renouvelables à l'hôpital ?
- Comment appliquer la réglementation en vigueur dans un territoire double insulaire ou toutes les filières de déchets ne sont pas représentées ?
- Et les économies d'énergies (eau, électricité...) ?
- Quelles filières de tri et de valorisation des déchets ?
- Comment diminuer les déchets produits par les services (papier, plastique...) ?
- Qu'en pensent les usagers et les acteurs du territoire ?

Plus globalement, le CHSM a l'ambition de constituer un réseau avec les parties prenantes du territoire sur ces thématiques.

Pour ce faire et sur la base d'un diagnostic initié et à partager, il convient de développer une coopération forte et promotrice du respect et de la protection de l'environnement.

Aussi, le projet de la transition écologique porte **trois orientations stratégiques** :

- **Impulser une culture « responsabilité sociale et écologique » au sein de l'établissement ;**
- **Réduire les impacts environnementaux ;**
- **Engager l'établissement dans une démarche écologique territoriale.**

Synthèse Projet de la Transition Ecologique



ORIENTATION STRATEGIQUE 1

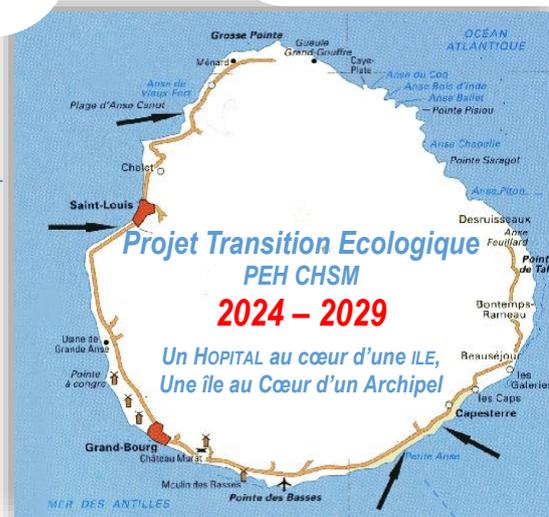
Impulser une culture de responsabilité sociétale et de transition écologique au sein de l'établissement

- 1.1 Piloter et structurer la démarche RSE
- 1.2 Accompagner les équipes vers une transition 2cologique
- 1.3 Définir une politique d'achats écoresponsables
- 1.4 Engager un dialogue et une coopération avec les acteurs de la transition écologique sur le territoire

ORIENTATION STRATEGIQUE 3

Engager l'établissement dans une démarche écologique territoriale

- 3.1 Déployer des coopérations écoresponsables
- 3.2 Valoriser la responsabilité des acteurs écoresponsables



ORIENTATION STRATEGIQUE 2

Réduire les impacts environnementaux

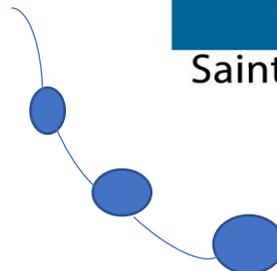
- 2.1 Mettre en place un système de tri sélectif des déchets
- 2.2 Réduire la production des DASRI
- 2.3 Encourager l'utilisation du numérique
- 2.4 Maitriser la consommation énergétique
- 2.5 Préserver la ressource en eau
- 2.6 Réduire l'empreinte carbone



Centre Hospitalier



Sainte Marie



ANNEXES

NOS DIFFERENTS PARTENAIRES



GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE
GUADELOUPE



**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



UNION EUROPÉENNE

**Fonds social
européen**



**CONSEIL DÉPARTEMENTAL
DE LA GUADELOUPE**



**REGION
GUADELOUPE**

NOUS CONTACTER

Réseaux sociaux du CHSM

- YouTube Hôpital Marie-Galante
- Facebook Hôpital Marie-Galante
- X Hôpital Marie-Galante
- Instagram Hôpital Marie-Galante
- Whatsapp business Hôpital Marie-Galante

Centre Hospitalier



Sainte Marie



Voie Postale

CENTRE HOSPITALIER SAINTE MARIE – CHSM
DE MARIE-GALANTE
Morne Ducos – 97112 Grand-Bourg
Tél : 0590 97 65 00

Mail : secretariat.direction@ch-mgalante.com

Consulter toute notre actualité sur notre site Internet

www.ch-mgalante.com

Merci à tous les participants.



Nous garantissons un parcours santé de qualité par le contrôle de l'identification du patient à chaque étape de sa prise en charge

« LE BON SOIN AU BON PATIENT »