

# RAPPORT D'ACTIVITÉ

2019

CHU DE MONTPELLIER

DÉBUTER LA CONSULTATION





---

**Directeur de la Publication :** Thomas LE LUDEC, Directeur Général du CHU de Montpellier

**Directeur de la Rédaction :** Julie DURAND, Directrice de la Communication

**Comité de Rédaction :** Chloé BOURGUE, Nathalie ROLLIN

**Infographie :** Anne RAULT, Service Communication - **Crédit Photo :** CHU, Gabrielle VOINOT - **Edition :** Novembre 2020

**Merci à l'ensemble des professionnels participants pour leur implication.**



# SOMMAIRE

<b>EDITORIAUX</b> .....	<b>4</b>
• Editorial commun : Directeur Général, Président de la Commission Médicale d'Établissement et du Doyen de la Faculté de Médecine.....	04
• Editorial du Président du Conseil de surveillance.....	05
• Logigramme de gouvernance .....	06
• Logigramme de direction .....	07
• Logigramme de direction - les instances.....	08
<b>A LA DÉCOUVERTE DU CHU DE MONTPELLIER</b> .....	<b>9</b>
Cartographie des sites .....	9
<b>LES TEMPS FORTS DE L'ANNÉE 2019</b> .....	<b>11</b>
Une année en Images.....	12
<b>LES CHIFFRES CLÉS</b> .....	<b>17</b>
<b>BIJAN À 2 ANS DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2018-2022 DU CHU</b> .....	<b>23</b>
<b>MIEUX RÉPONDRE AUX BESOINS DE LA POPULATION LE CHU INNOVE POUR VOUS</b> .....	<b>29</b>
<b>Présentation de projets structurants pour le CHU de Montpellier en 2019</b> .....	<b>30</b>
Création du groupement Aurores Méditerranée pour améliorer le parcours patient en réadaptation .....	30
Des cellules reprogrammées pour combattre le cancer : démarrage des traitements par Car-T-Cells.....	32
Recherche : Lancement du projet CARTIGEN .....	33
Prise en charge des Accidents Vasculaires Cérébraux : un accès facilité à la thrombectomie .....	36
Nouvelle Unité de Surveillance Continue à Lapeyronie .....	39
Améliorer la prise en charge de l'urgence vitale sur le territoire : la création d'une ligne de SMUR Cœur d'Hérault .....	41
Ouverture de 10 lits supplémentaires en Médecine Interne et Soins Aigus Gériatriques (MISAG) .....	42
Inauguration au sein du pôle EMMBRUN du plateau technique regroupant les consultations et hospitalisation de jour de brûlologie, de chirurgie plastique reconstructrice, esthétique et de la clinique du pied diabétique .....	43
Signature du nouveau protocole d'exercice du droit syndical : le dialogue social, maillon essentiel pour définir notre avenir commun .....	44

Le CHU confronté aux risques climatiques : des plans d'actions d'ampleur pour maîtriser le risque inondation et le risque canicule .....	46
Amélioration de l'accessibilité du patient grâce aux outils numériques .....	48

<b>RAPPORT ET BILAN DES DIRECTIONS ET DES PÔLES HOSPITALO-UNIVERSITAIRES</b> .....	<b>53</b>
<b>Les pôles hospitalo-universitaires</b> .....	<b>54</b>
Pôle Biologie Pathologies .....	54
Pôle Cliniques Médicales .....	55
Pôle Cœur-Poumons .....	56
Pôle Digestif .....	57
Pôle EMMBRUN .....	58
Pôle Femme, Mère, Enfant.....	59
Pôle Gériatrie .....	60
Pôle Neurosciences Tête et Cou (NSTC) .....	61
Pôle Os et Articulations.....	62
Pôle Pharmacie.....	63
Pôle Psychiatrie .....	64
Pôle Urgences.....	65
<b>Les directions fonctionnelles</b> .....	<b>66</b>
Affaires générales, communication et développement durable .....	66
Affaires financières .....	68
Système d'information .....	70
Affaires médicales, stratégie et coopération .....	72
Cancérologie et santé mentale .....	73
Ressources humaines et formation .....	74
Instituts de formation aux métiers de la santé .....	77
Opérations et performance et Coordination générale des soins .....	79
Qualité et gestion des risques .....	81
Services aux patients, santé publique et affaires juridiques .....	83
Recherche et innovation .....	84
Travaux et biomédical .....	86
Achats et approvisionnements .....	87
Logistique et transports .....	88

<b>GLOSSAIRE</b> .....	<b>90</b>
------------------------	-----------

# EDITORIAUX



Thomas LE LUDEC  
Directeur Général  
du CHU de Montpellier



Pr Patrice TAUREL  
Président de la Commission  
Médicale d'Établissement



Pr Michel MONDAIN  
Doyen de la Faculté de Médecine  
Montpellier-Nîmes

## EN 2019, LE CHU DE MONTPELLIER DÉVELOPPE SON OFFRE DE SOINS POUR MIEUX RÉPONDRE AUX BESOINS DE LA POPULATION SUR L'ENSEMBLE DU TERRITOIRE. IL MAINTIENT ÉGALEMENT SA FORTE DYNAMIQUE EN MATIÈRE DE RECHERCHE ET D'INNOVATION CLINIQUE.

Acteur majeur de la recherche médicale, principal offreur de soins et premier employeur d'un territoire à forte dynamique démographique, le CHU de Montpellier a poursuivi sa transformation au service de la population.

Ainsi, une nouvelle unité de surveillance continue de 12 lits a ouvert en mars 2019 à l'hôpital Lapeyronie pour améliorer le parcours patient en soins critiques. Au centre Antonin Balmès, 10 lits supplémentaires de médecine interne et soins aigus gériatriques ont ouvert pour répondre à la croissance des besoins pour l'hospitalisation des personnes âgées fragiles. A l'hôpital Gui de Chauliac, une nouvelle salle d'imagerie interventionnelle a été installée pour poursuivre le développement de la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux par tromboctomie.

En 2019, l'établissement s'est également fortement engagé dans la recherche et l'innovation. Le CHU de Montpellier a été l'un des premiers hôpitaux en France à être autorisé pour utiliser des cellules reprogrammées, les CAR-T-Cell dans le traitement de certains cancers hématologiques chez les adultes et les enfants. 2019 a également été l'année du lancement du projet CARTIGEN : un projet de plateforme commune CHU et Université de Montpellier dédiée aux pathologies musculo-squelettiques.

L'année 2019 a permis d'approfondir et de déployer l'engagement territorial du CHU de Montpellier. En effet, une coopération emblématique entre les cliniques du Dr. Ster et le CHU a permis de donner naissance à un Groupement de Coopération Sanitaire : Aurores Méditerranée qui permettra à horizon 2022 de disposer de nouvelles capacités d'hospitalisation modernes en soins de réadaptation pour les patients du CHU de Montpellier. Un partenariat avec le CH de Perpignan et le CHU de Nîmes a permis de

faciliter l'accès à la neuroradiologie interventionnelle en cas d'urgence sur le territoire d'Occitanie Est. Enfin, au sein du Groupement Hospitalier de Territoire, le CHU de Montpellier a lancé la mise en place progressive d'une nouvelle ligne de SMUR dédiée au Cœur Hérault.

Pour terminer, en 2019, le CHU de Montpellier a été confronté à l'accroissement du risque climatique : l'hôpital a fait face à une vague de canicule difficilement supportable, dès le mois de juin, du fait de l'absence de climatisation dans certains services.

Dans le même temps, la Métropole a alerté le CHU sur l'augmentation du risque inondation sur les sites du CHU nécessitant de penser, à court terme, des investissements importants, afin de sécuriser les activités de l'hôpital pour les prochaines années. Ces deux risques concomitants renforcent encore la nécessité de porter un grand projet de modernisation architecturale et hôtelière de notre établissement, pour garantir son avenir et sa pérennité au service de notre population.

2019, comme cette année nous semble lointaine... 2019, c'est le monde d'avant la Covid-19.

En 2019, comme elles le font chaque année, les équipes du CHU de Montpellier se sont mobilisées pour accueillir et soigner chaque patient qui en avait besoin.

En 2019, les hospitaliers étaient déjà présents pour poser la question du sens de leur mission et de la reconnaissance de leur travail.

En 2020, gageons que rien ne sera plus comme avant et retenons une des leçons de l'épidémie de la Covid-19 : l'hôpital a tenu parce qu'il est solidaire.

A vous tous hospitaliers quel que soit votre métier, nous voulons simplement vous dire un immense merci et vous souhaiter une bonne lecture : les réalisations que présentent ce rapport d'activité sont les vôtres, vous pouvez en être fiers !



Michaël DELAFOSSE,  
Maire de la ville de Montpellier,  
Président de Montpellier Méditerranée Métropole,  
Président du Conseil de Surveillance du CHU de Montpellier.



## LA SANTÉ DE TOUS AU CŒUR DES PROJETS DU CHU DE MONTPELLIER.

Le CHU de Montpellier est le premier établissement de santé de la Métropole de Montpellier avec près de 11 000 professionnels ayant réalisés plus de 580 000 consultations et pris en charge près de 237 000 hospitalisations en 2019.

Porteur de plusieurs missions de service public : le soin, l'enseignement et la recherche, le CHU de Montpellier a poursuivi sa transformation et sa croissance pour répondre aux défis de la santé demain, dans un territoire métropolitain à forte croissance démographique.

Ainsi, avec le soutien de la Métropole et de l'Etat dans le cadre du Pacte métropolitain d'innovation conclus en 2017, l'établissement a ouvert en 2019 une nouvelle salle de neuroradiologie interventionnelle, mixte soin et recherche, pour améliorer la prise en charge des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC).

Avec ce projet, le CHU s'inscrit pleinement dans sa mission de santé publique, l'AVC étant la première cause de dépendance et la deuxième cause de mortalité en France.

Il se positionne également en tant qu'établissement de santé de recours et d'excellence en étant un leader national dans le développement de techniques innovantes de neuroradiologie interventionnelle, souvent en lien avec des start-up implantées sur le territoire.

Au global, ce sont près de 40 millions € qui ont été investis par le CHU de Montpellier pour se moderniser au service de la population du territoire.

En 2019, l'évolution du risque climatique auquel est confronté notre territoire a nécessité un travail étroit entre les services de l'Etat, de la Métropole et le CHU de Montpellier qui a permis de requalifier le risque inondation auquel est confronté l'hôpital. Dans la suite de cette étude, les services du CHU et de la Métropole ont rapidement élaboré un plan

d'actions incluant d'importants travaux financés par la collectivité afin de sécuriser rapidement notre CHU qui constitue un service public essentiel, justifiant ces mesures de protection exceptionnelles.

L'année 2019 a montré, qu'ensemble, les différents acteurs du service public local parviennent à imaginer des solutions pour répondre aux défis posés par le changement climatique.

Bien qu'il s'agisse du rapport d'activité 2019, difficile de ne pas évoquer 2020 et la crise sanitaire sans précédent que vient de traverser notre pays.

Face à cette épidémie, les professionnels du CHU de Montpellier, tous métiers confondus, ont fait preuve d'une mobilisation sans faille pour diagnostiquer, soigner et accompagner les patients atteints de la Covid-19, mais aussi tous les autres patients nécessitant des soins urgents pendant la période du confinement.

Plus que jamais, en tant que Président du Conseil de Surveillance du CHU de Montpellier, je tiens à saluer l'incroyable engagement de nos agents publics hospitaliers et les remercier.

# LOGIGRAMME DE GOUVERNANCE

Septembre 2019

Surveillance  
et contrôle

## Conseil de Surveillance

### Président

Philippe SAUREL,  
Maire de la ville de Montpellier  
Président de Montpellier Méditerranée Métropole

### Vice-Présidente

Chantal LEVY-RAMEAU,  
Conseillère municipale,  
Conseillère de Montpellier Méditerranée Métropole  
Conseillère départementale

Décision

## Président de la CME

### Président

Pr Patrice TAUREL

### Vice-Président

Dr Michaël BISMUTH

## Direction Générale

### Directeur Général

Thomas LE LUDEC

## Faculté de Médecine

### Doyen

Pr Michel MONDAIN

Concertation

## Comité de Recherche Biomédicale et de Santé Publique

### Président

Pr Jacques MERCIER  
Vice-Président de l'Université  
de Montpellier

## Directoire

### Président

Thomas LE LUDEC

### Vices-Présidents

Pr Patrice TAUREL  
Pr Michel MONDAIN  
Pr Philippe VANDE PERRE

## Faculté d'Odontologie

### Doyen

Pr Philippe GIBERT

## Faculté de Pharmacie

### Doyen

Pr Laurence VIAN

Consultation

## Commission des Usagers

### Présidente

Annie MORIN,  
Représentante des usagers

## Commission Médicale d'Etablissement

### Président

Pr Patrice TAUREL

## Comité Technique d'Etablissement

### Président

Thomas LE LUDEC

### Secrétaire

Philippe PERETTI

## Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail

### Président

François BERARD

### Secrétaire

Catherine RULLIER

## Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques

### Présidente

Brigitte FRANZI

# LOGIGRAMME DE DIRECTION

Septembre 2019



# LOGIGRAMME DE DIRECTION

Novembre 2019

## Pôles

### Hospitalo-Universitaires

#### BIOLOGIE PATHOLOGIE

Pr Jean-Paul CRISTOL

#### CLINIQUES MÉDICALES

Pr Vincent LE MOING

#### COEUR POUMONS

Pr Jean-Luc PASQUIÉ

#### DIGESTIF

Pr Jean-Michel FABRE

#### EMMBRUN

Pr Antoine AVIGNON

#### GÉRONTOLOGIE

Pr Hubert BLAIN

#### FEMME-MÈRE ENFANT

Pr Nicolas SIRVENT

#### NEUROSCIENCES TÊTE ET COU

Pr Pierre-François PERRIGAULT

#### OS ET ARTICULATIONS

Pr François CANOVAS

#### PHARMACIE

M. Maxime VILLIET

#### PSYCHIATRIE

Pr Delphine CAPDEVIELLE

#### URGENCES

Pr Xavier CAPDEVILA

### Coordinations Fédérations

#### Fédération de Cancérologie - 3C

Pr Eric ASSEMAT

#### Coordination d'Hospitalisation à Domicile (HAD)

Pr Isabelle QUÉRÉ

#### Coordination Gestion des Risques

Dr Josh RUBENOVITCH

#### COGAR

Pr Samir JABER

#### COGIM

Pr Boris GUIU

### Délégations

#### Coopération Territoriale et Réseaux

Pr Isabelle LAFFONT

Pr Olivier JONQUET

#### Recherche Clinique et Innovation

Pr Arnaud BOURDIN

#### Système d'Information

Dr David MORQUIN

### Présidence de la Commission Médicale d'Établissement

#### Président

Pr Patrice TAOUREL

#### Vice-Président

Dr Michael BISMUTH

### Médiateurs

Pr François BLANC

Pr Eric BACCINO

## LES INSTANCES

	Nombre de réunions en 2019
Commission Médicale d'Établissement (CME)	9
Conseil de Surveillance	4
Comité Technique d'Établissement (CTE)	12
Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT)	13
Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques (CSIRMT)	7
Directoire	11



# A la découverte du CHU de Montpellier : cartographie des sites



- 1 LAPEYRONIE
- 2 ARNAUD DE VILLENEUVE
- 3 LA COLOMBIÈRE
- 4 SAINT-ELOI
- 5 GUI DE CHAULIAC
- 6 CENTRE ANTONIN BALMÈS
- 7 BELLEVUE
- 8 CENTRE DE SOINS DENTAIRES

# LES TEMPS FORTS DE L'ANNÉE 2019

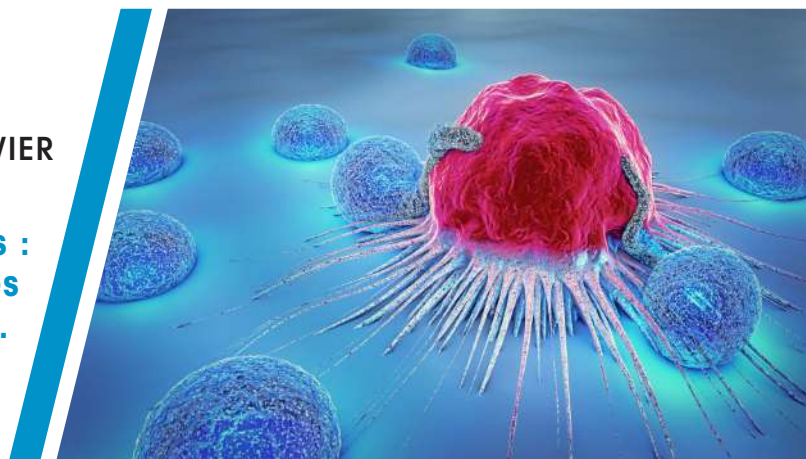


Le rapport d'activité est aussi l'occasion de revenir sur les moments forts qui ont rythmé l'année 2019, permettant de mettre en avant le travail accompli par l'ensemble de notre communauté hospitalière.

# Une année en image

JANVIER

**Traitement Car-T-Cells :  
des cellules programmées  
pour combattre le cancer.**



AVRIL

**Nouvelle salle  
de neuroradiologie  
interventionnelle**



AVRIL

**Partenariat  
avec le groupe STER  
pour les lits d'aval de SSR**





MAI

**Inauguration de la nouvelle  
unité de surveillance continue  
à Lapeyronie**

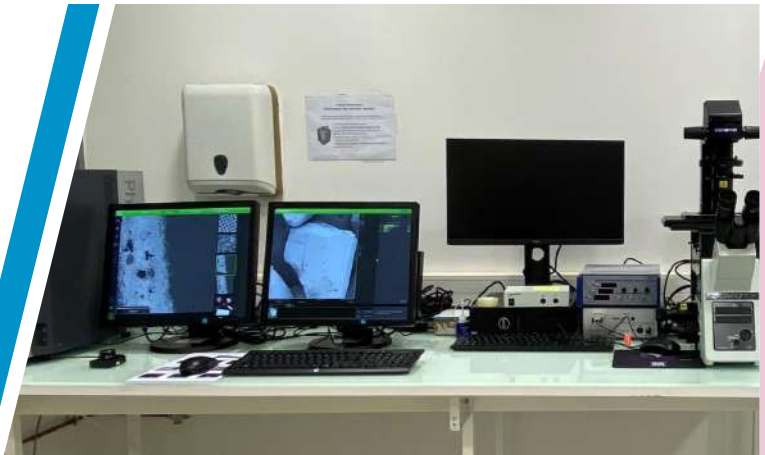
MAI

**Innovation managériale :  
Journée Hospitalents**



SEPTEMBRE

**Obtention du financement  
pour le projet CARTIGEN**



OCTOBRE

Renouvellement  
des chefs de pôle



OCTOBRE

3<sup>ème</sup> édition de  
Futurapolis Santé

NOVEMBRE

Exercice national :  
Plan NRBC





NOVEMBRE

Mise en place de la ligne de SMUR  
du Cœur d'Hérault

DÉCEMBRE

Signature du nouveau  
protocole d'exercice  
du droit syndical



DÉCEMBRE

Ouverture de 10 lits  
supplémentaires  
au MISAG



# LES CHIFFRES CLÉS

## 2019

CHU DE MONTPELLIER



## Chiffres clés 2019



## ACTIVITÉ CLINIQUE

**236 834**  
hospitalisations

## Hospitalisation

	MCO	Psychiatrie	SSR*	Long Séjour	Total
<b>Entrées directes</b>	77 222	2 103	1 173	124	<b>80 622</b>
<b>Nombre de journées à temps complet</b>	448 096	80 096	25 460	48 786	<b>602 438</b>
<b>DMS</b> (Durée Moyenne de Séjour)	5,80	34,84	20,63	186,92	-
<b>Taux d'occupation</b>	85,31	90,68	81,13	92,15	<b>86,32</b>
<b>Nombre de journées en ambulatoire</b>	66 437	61 765	5 455	-	<b>133 657</b>
<b>HAD</b> (Hospitalisation A Domicile)					<b>22 555</b>

\* Soins de Suite et de Réadaptation

## Chirurgie ambulatoire

Taux de séjour en chirurgie ambulatoire\*  
(par rapport au nombre total de séjours chirurgicaux)

2017

**34,9%**

2018

**35,7%**

2019

**37,7%**

\* Source PMSI pilote méthode ATIH

## Hospitalisation à Domicile (HAD)

Décembre 2017  
Moyenne par jour :

**54 patients**

Décembre 2018  
Moyenne par jour :

**60 patients**

Décembre 2019  
Moyenne par jour :

**62 patients**

## Cancérologie

- 7 699** patients adultes dont 3 508 nouveaux
- 292** patients enfants dont 112 nouveaux
- 39 136** chimiothérapies préparées par la pharmacie du CHU
- 2 766** actes de chirurgie pour cancer
- 713** réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)
- 11 413** fiches RCP dans le Dossier Commun en Cancérologie (DCC)



## Consultations externes

Disciplines	Venues
Médecine	287 740
Chirurgie	206 077
Gynécologie Obstétrique	42 071
Psychiatrie	45 351



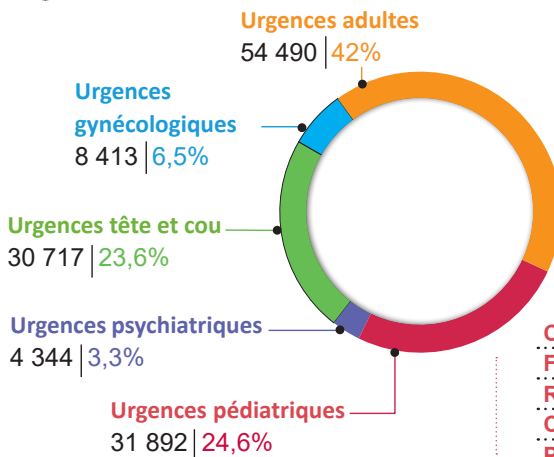
**581 000**  
consultations  
externes

**3 900**  
naissances

dont 21,3 % avec césariennes



## Passages aux urgences



Nombre total de  
passages aux urgences

**130 000**

dont 19,3% des passages suivis d'une hospitalisation



## Transplantations et prélèvements

	Transplantations	Prélèvements
Cœur	22	8
Foie	79	41
Rein*	170	85
Cornée	140	286
Pancréas	3	9
Poumons	0	34
<b>TOTAL</b>	<b>414</b>	<b>463</b>

\* dont 23 patients greffés à partir de donneurs vivants, soit 14 %



## SAMU, Centre 15 et SMUR

**468 000** appels entrants

**4 183** sorties terrestres primaires  
(hors antennes SMUR)

**2 916** sorties terrestres secondaires  
(dont transferts intra-établissement et T2IH)

**265** sorties aériennes primaires

**547** sorties aériennes secondaires

### Greffes

Cellules souches hématopoïétiques enfants	26
Cellules souches hématopoïétiques adultes	144
<b>TOTAL</b>	<b>170</b>

### Prélèvements\* autres éléments du corps

Artères	21
Os massifs	13
Epiderme	20
Valves	5

\* En nombre de donneurs

# MOYENS



## RESSOURCES HUMAINES

**3<sup>ème</sup>** employeur de la région Occitanie

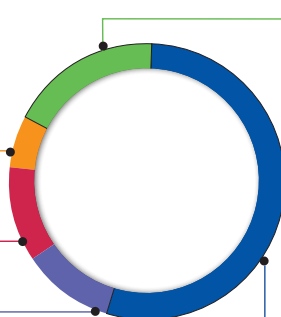
**10 922**  
personnes  
rémunérées

**574** étudiants en médecine  
**119** étudiants en pharmacie  
**199** étudiants en odontologie  
**69** étudiants en maïeutique

**Personnel médico-technique**  
621 | 6%

**Personnel administratif**  
1 144 | 10%

**Personnel technique et ouvrier**  
1 276 | 12%



**Personnel médical**  
1 958 | 18%  
dont 343 hospitalo-universitaires  
dont 470 praticiens hospitaliers  
dont 497 praticiens contractuels  
dont 648 internes

**Personnel soignant et socio-éducatif**  
5 883 | 54%



## FINANCES

Exploitation en M€

**943**  
millions €  
de dépenses

## CHARGES

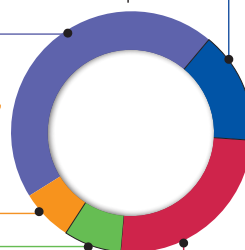
**Personnel non médical**  
398 | 42%

**Personnel médical**  
154 | 16%

**Charges d'amortissements de provision, financières et exceptionnelles**  
62 | 7%

**Charges hôtelières et générales**  
78 | 8%

**Charges à caractère médical**  
251 | 27%



## PRODUITS

**Produits versés par l'assurance maladie** | 762 | 81%

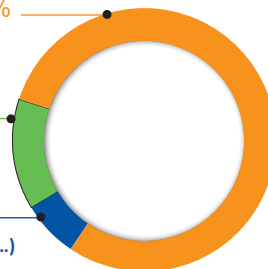
dont dotation MIGAC\* | 136

dont DAF\*\* | 75

dont FIR\*\* | 23

**Recettes subsidiaires**  
119 | 13%

**Autres produits de l'activité hospitalière**  
(Tickets modérateurs, forfaits journaliers, mutuelles...)  
60 | 6%



**941**  
millions €  
de recettes

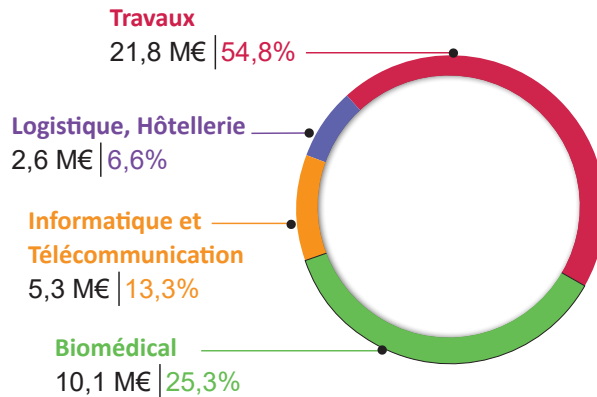
\* Missions d'intérêt général et d'aide à la contractualisation

\*\* Dotation annuelle de financement

## Investissements en M€

**39,8 millions d'euros**

d'investissements nouveaux ont été réalisés  
au titre de la tranche 2018 du Programme  
Pluri-annuel d'Investissement (PPI) 2015-2019



## Indicateurs financiers

Liés à l'investissement	en M€
Amortissement de l'exercice	38,3
Capacité d'autofinancement (CAF)	31,7
Taux de marge brute	4,53%



# BILAN À 2 ANS DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2018-2022 DU CHU DE MONTPELLIER

Voilà maintenant 2 ans que le projet d'établissement 2018-2022 du CHU a été adopté. Il est donc l'heure de réaliser un premier bilan à mi-parcours. Pour rappel, le projet d'établissement définit les orientations stratégiques de l'établissement entre 2018 et 2022.

Il se compose de 12 volets.

Le suivi du projet d'établissement est essentiel à l'évaluation finale du projet et est un outil stratégique pour le CHU. Il servira à dresser le bilan et donc de faciliter la mise en place du prochain projet d'établissement. Le bilan à 2 ans permet également d'intégrer les nouvelles opportunités identifiées depuis 2017.

# les objectifs

Réaliser un bilan à mi-parcours du Projet d'Établissement (PE) 2018-2022 pour :

- Se réinterroger sur les projets prioritaires pour la deuxième partie du projet d'établissement
- Intégrer les nouvelles opportunités identifiées depuis 2017.
- Disposer d'un outil de suivi global intégrant l'ensemble des projets.

Rappel des orientations stratégiques du PE 2018-2022

**Une ambition :**

Démarrer la réalisation d'opérations structurantes de modernisation pour adapter le CHU à la médecine de demain.

**Cinq orientations stratégiques :**

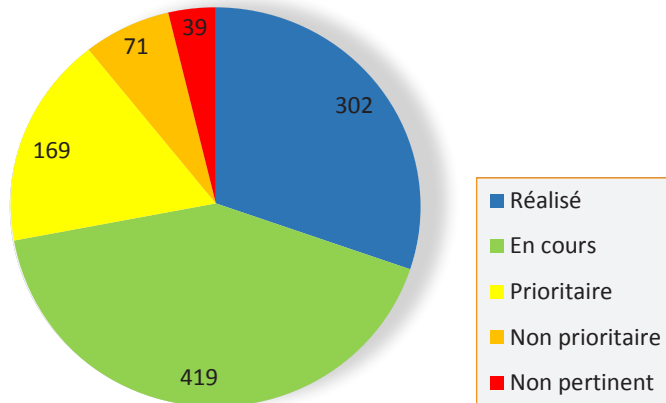
- Structurer un campus hospitalo-universitaire intégré renforçant nos pôles d'excellence dans les activités de recours, de référence et de recherche ;
- Adapter et prioriser notre réponse hospitalière aux besoins d'une population en forte évolution ;
- Développer notre positionnement concurrentiel et notre ouverture sur le territoire ;
- Renforcer les capacités de nos professionnels à s'engager dans les transformations du CHU ;
- Accentuer l'évolution des modes de prise en charge et améliorer l'efficacité de nos organisations et des parcours de soin.



## Taux de réalisation du projet d'établissement 2018-2022 à 2 ans

**Plus de 1000 actions identifiées** dans le projet d'établissement :

- 302 actions sont réalisées,
- 419 actions sont en cours de réalisation,
- 169 actions sont prioritaires,
- 71 actions sont non prioritaires,
- 39 actions sont non pertinentes.



SUR CES 1000 ACTIONS IDENTIFIÉES :

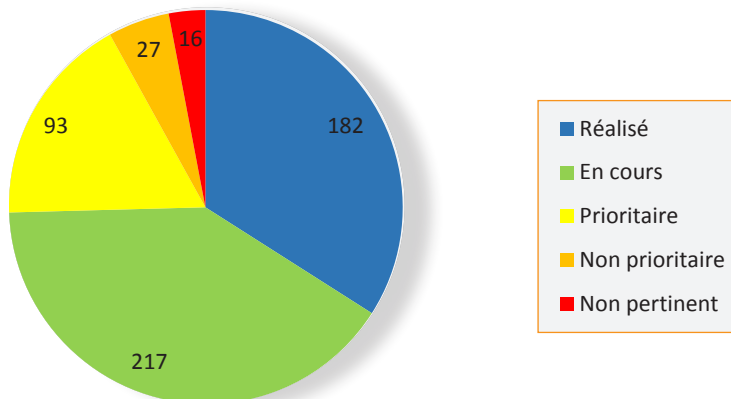
- 798 ACTIONS DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT INITIAL, SOIT 78% DU PE

- 274 OPPORTUNITÉS AJOUTÉES EN COURS DU PE, SOIT 22% DU PE

## Taux de réalisation du projet médical à 2 ans

**Près de 600 actions recensées** dans le projet médical :

- 595 actions au total,
- 182 actions réalisées, soit 30,6 %,
- 217 actions en cours, soit 36,5 %,
- 93 actions prioritaires, soit 15,6 %,
- 27 actions non prioritaires, soit 4,5 %,
- 16 actions non pertinents, soit 2,7 %.



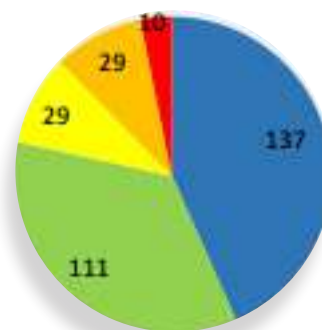
## Axe 1 - Excellence hospitalo-universitaire

**349 actions** rentrent dans cet axe :

- 40 % d'entre elles ont été réalisées,
- 30 % d'entre elles sont en cours de réalisation,
- 8 % d'entre elles sont prioritaires.

### Quelques actions réalisées

- Périnatalité et biologie : Consolidation de l'axe de compétence clinico-biologique en périnatalité ;
- Amélioration et promotion de l'accès à la liste d'attente de transplantation rénale pour les patients dialysés ou ayant une avancée non dialysés ;
- Renforcement de l'activité de chirurgie plastique et reconstructrice du CHU pour améliorer la qualité de la prise en charge chirurgicale des grands brûlés ;
- Lancement de la politique de soutien à la recherche renouvelée avec un nouveau système d'appels d'offres internes ;
- Création d'un groupement d'intérêt scientifique liant le CHU et l'UFR pour exploiter la plateforme commune de simulation en santé.



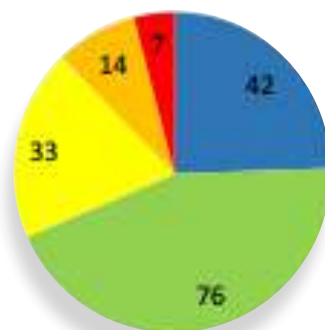
## Axe 2 - Adaptation de l'offre de soins

**181 actions** rentrent dans cet axe :

- 23 % d'entre elles ont été réalisées,
- 42 % d'entre elles sont en cours de réalisation,
- 18 % d'entre elles sont prioritaires.

### Quelques actions réalisées

- Création de 10 lits supplémentaires au MISAG ;
- Création d'un poste de praticien hospitalier pour l'activité d'urologie ;
- Rénovation architecturale des consultations d'orthopédie.



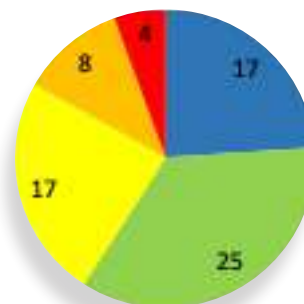
## Axe 3 - Ouverture et positionnement sur le territoire

**76 actions** rentrent dans cet axe :

- 22 % d'entre elles ont été réalisées,
- 33 % d'entre elles sont en cours de réalisation,
- 22 % d'entre elles sont prioritaires.

### Quelques actions réalisées

- Mise en place de la fédération médicale inter-hospitalière (FMIH) en cardiologie ;
- Mise en place du partenariat avec l'ICM sur la biologie des tumeurs ;
- Neuroradiologie interventionnelle : Ouverture du centre de thrombectomie en région (Perpignan et Nîmes).



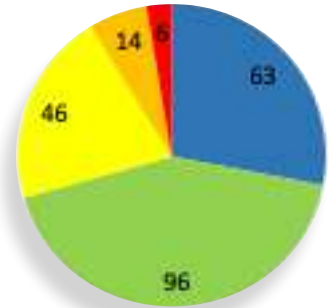
## Axe 4 - Qualité des soins et efficience des organisations

**244 actions** entrent dans cet axe :

- 26 % d'entre elles ont été réalisées,
- 39 % d'entre elles sont en cours de réalisation,
- 19 % d'entre elles sont prioritaires.

Quelques actions réalisées

- Intégration de la démarche d'amélioration continue des blocs opératoires dans les contrats de gestion des pôles concernés,
- Développement de la RAAC pour la colectomie et l'hépatectomie ;
- Orthopédie : Consolidation de la place du CHU comme centre de référence GRACE.



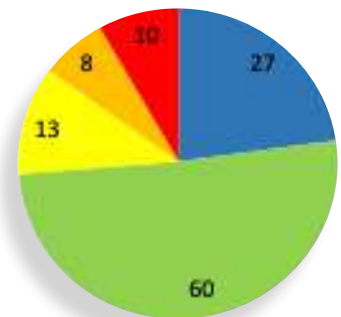
## Axe 5 - Attractivité et engagement des professionnels

**143 actions** entrent dans cet axe :

- 19 % d'entre elles ont été réalisées,
- 42 % d'entre elles sont en cours de réalisation,
- 9 % d'entre elles sont prioritaires.

Quelques actions réalisées

- Mise en place d'un accompagnement personnalisé de carrière par des rencontres régulières animées par un binôme DAM-représentant de la spécialité pour écouter et conseiller les jeunes médecins dans leur évolution de carrière;
- Détection, le plus précocement possible, des situations conflictuelles ou susceptibles de le devenir en mettant en place des correspondants médicaux BEAT au sein des pôles ;
- Mise en œuvre un dispositif coordonné de prise en charge et de suivi des agents concernés par une agression ;
- Développement du recours au télétravail ;
- Promotion de l'évolution des métiers à travers les pratiques avancées et les pratiques cliniques.



- Réalisé
- En cours
- Prioritaire
- Non prioritaire
- Non pertinent

Légendes pour les 5 orientations stratégiques



## Ambition : Démarrer la modernisation architecturale du CHU

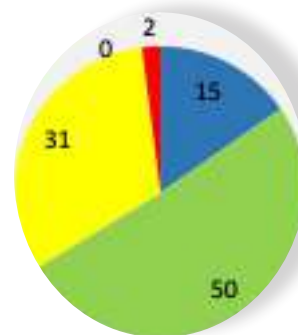
**107 actions** entrent dans cet axe :

- 14 % d'entre elles ont été réalisées,
- 47 % d'entre elles sont en cours de réalisation,
- 29 % d'entre elles sont prioritaires.

Quelques actions réalisées

### Projets en cours en 2019, réalisés en 2020 :

- Réalisation du regroupement des activités d'hospitalisation complètes ; de chirurgie pédiatrique sur l'aile double du tripode Nord de Lapeyronie au 2<sup>ème</sup> étage ;
- Transfert d'une partie de l'addictologie sur le pavillon 43 de La Colombière ;
- Construction et mise en service du nouveau bâtiment des Maladies infectieuses et Tropicales (MIT).



## Taux de réalisation du projet d'établissement par actions clés

- **26 actions identifiées** dans le projet d'établissement 2018-2022,
- **18 actions renseignées** par les pilotes des volets,
- **3 actions sont réalisées :**

### Projet recherche :

Lancement d'une politique de soutien à la recherche renouvelée dès 2018 :

Mise en œuvre un nouveau système d'appels d'offres internes et déploiement d'un système de détection des potentiels d'innovation et de compétences dans le CHU.

### Projet social :

Création d'une fonction de conseiller mobilité carrière.

### Projet enseignement et formation :

Création d'un groupement d'intérêt scientifique liant le CHU et l'UFR pour exploiter la plateforme commune de simulation en santé.

- **9 actions sont en cours :**

### Projet usagers :

Renforcement des bonnes pratiques concernant la place des aidants dans les parcours de soins des personnes vulnérables.

### Projet architectural :

Ouverture et mise en fonctionnement du nouveau bâtiment des MIT.

- **6 actions sont prioritaires :**

### Projet de soins infirmiers :

Adoption des parcours de stage aux nouvelles planifications organisationnelles pour les futurs infirmiers.

# MIEUX RÉPONDRE AUX BESOINS DE LA POPULATION : LE CHU INNOVE POUR VOUS

Recherche, santé publique, amélioration  
de la prise en charge du patient...

Découvrez un échantillon des projets structurants  
de l'année 2019 pour le CHU de Montpellier.  
Ces projets viennent conforter le positionnement  
du CHU comme centre de référence, de recours  
et d'expertise en soins et en recherche sur le territoire,  
afin de toujours mieux répondre aux besoins  
et aux attentes des patients et de leur entourage.

# CRÉATION DU GROUPEMENT AURORES MÉDITERRANÉE POUR AMÉLIORER LE PARCOURS PATIENT EN RÉADAPTATION

Le CHU de Montpellier et les Cliniques du Dr Ster travaillent ensemble depuis 70 ans, sur des filières d'excellence très spécialisées. Ce projet représente une ère nouvelle de cette collaboration qui entend s'inscrire dans un développement durable au service de la population et qui profitera des compétences médicales et soignantes des deux partenaires, ainsi que leurs engagements respectifs dans la recherche, la formation et l'innovation.

L'ambition du groupe Ster est de diversifier leurs modes de prise en charge afin de répondre mieux aux besoins en matière de grand âge et de dépendance, accompagner les patients au travers de projets thérapeutiques individualisés, promouvoir l'éducation thérapeutique et soutenir le développement des activités ambulatoires.

Pour répondre à la demande croissante de soins de rééducation et de réadaptation, les cliniques du Dr. Ster et le CHU de Montpellier se sont associés pour créer le Groupement de Coopération Sanitaire Aurores Méditerranée. Cette demande de soins s'exprime dans un contexte de forte croissance démographique de la Métropole et plus largement de l'aire urbaine ou du département de l'Hérault.

## QUELLES ACTIVITÉS VONT ÊTRE RÉALISÉES DANS CE NOUVEAU PÔLE ?

Ce nouveau pôle réalisera des activités de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR), c'est-à-dire qu'il prendra en charge des patients nécessitant une rééducation en établissement de santé, à l'issue de leur séjour en soins aigus au CHU de Montpellier.

Ce pôle comprendra des soins de réadaptation polyvalents et spécialisés dans des filières médicales identifiées :

- Système digestif, métabolique et endocrinien pour les patients souffrant d'obésité, de diabète complexe ou de troubles du comportement alimentaires,
- Personnes âgées polypathologiques et dépendantes pour les personnes de plus de 75 ans nécessitant une réadaptation avant un retour à domicile ou une orientation vers un établissement d'hébergement adapté,
- Onco-hématologie pour les patients nécessitant un suivi en établissement de santé, après réalisation de traitements lourds.



Un SSR polyvalent pourra également accueillir une hospitalisation complète de 30 patients.

Ces activités pourront être réalisées en hospitalisation complète, mais aussi en hospitalisation de jour, en fonction des besoins des patients.

## QUELS BÉNÉFICES POUR LES PATIENTS DU TERRITOIRE ?

Les patients pris en charge bénéficieront d'une expertise spécialisée et pluridisciplinaire dans une structure d'aval dédiée, proche de leur lieu d'habitation, adaptée à leur état, en évitant des hospitalisations non pertinentes. Des médecins exerceront à temps partagé entre la Clinique du Dr Ster et le CHU de Montpellier pour faciliter et assurer la cohérence des parcours de soins entre les deux établissements.

## LA CONCRÉTISATION DU PROJET

Pour réaliser ce projet, un nouveau bâtiment sera construit à horizon 2022 sur le site privilégié de la Clinique Ster à Saint-Clément-de-Rivière. Ce bâtiment, d'environ 9000 m<sup>2</sup>, comprendra 135 lits et places d'hospitalisation.

Situé à proximité immédiate du bâtiment actuel de la Clinique du Dr Ster, les patients pris en charge par le pôle de réadaptation AURORES auront accès au plateau technique de rééducation fonctionnelle spécialisé de la Clinique Ster.

# DES CELLULES REPROGRAMMÉES POUR COMBATTRE LE CANCER : DÉMARRAGE DES TRAITEMENTS PAR CAR-T-CELLS

Depuis le début de l'année 2019, le service d'hématologie du CHU est autorisé à recourir au traitement thérapeutique CAR-T-Cells. Plus qu'un nouveau concept thérapeutique, une révolution !

On les appelle CAR-T cells pour Chimeric Antigen Receptor T-Cells, désignant une certaine catégorie de cellules de notre système immunitaire : les lymphocytes T, reprogrammés génétiquement pour combattre plus efficacement les cellules cancéreuses.

« Une cellule cancéreuse est une cellule intelligente : elle est capable de leurrer notre système immunitaire en exprimant des protéines à sa surface qui la font passer pour une cellule normale aux yeux des lymphocytes.<sup>1</sup> ». Résultat : les lymphocytes T ne la reconnaissent pas comme une cellule à éliminer, ils ne la détruisent pas et le cancer prolifère.

Pour détourner ce mécanisme, il fallait faire en sorte que les lymphocytes T reconnaissent efficacement les cellules cancéreuses afin qu'ils puissent s'activer à leur contact et les éliminer. C'est là toute la prouesse des CAR-T-Cells. Les chercheurs sont parvenus à modifier génétiquement ces lymphocytes T afin de les rendre plus efficaces.

Ce traitement révolutionnaire pose le problème de l'accès aux soins : son coût très élevé, environ 350 000 €, bien que remboursé par la Sécurité Sociale, empêche pour le moment de croire à sa généralisation. Pour l'instant, il est réservé à des patients qui sont dans une impasse thérapeutique.

Mais de nombreux programmes de recherche à travers le monde ont été lancés pour tenter d'améliorer et de diversifier ces traitements.

Ce traitement a, pour le moment, deux indications précises : il concerne les patients atteints d'un lymphome particulier appelé « diffus à grandes cellules B » ou d'une leucémie aigüe lymphoblastique, mais il pourrait révolutionner les traitements thérapeutiques contre de nombreuses maladies.

Aujourd'hui ce sont les lymphomes, les leucémies aigües, mais ça peut être demain, le cancer du poumon, le cancer du sein, donc d'autres cancers. Mais ça peut également concerner, à long terme, d'autres maladies : infections virales ou maladies auto-immunes par exemple.

Néanmoins, si le traitement s'avère efficace, il s'accompagne également d'effets secondaires importants nécessitant une surveillance en soins intensifs dans environ 30 % des cas. Il ne peut donc être administré que dans de grands centres de référence en hématologie, disposant d'un plateau médico-technique spécialisé permettant le respect d'un circuit du médicament particulièrement complexe ainsi que la prise en charge des complications cliniques le cas échéant.

Le CHU de Montpellier fait partie des 6 premiers centres français à utiliser les CAR-T-Cells, et depuis janvier 2019, l'équipe d'hématologie a pris en charge 29 patients ayant bénéficié de ce traitement.

La recherche dans ce domaine se poursuit avec notamment l'ambition de procéder à une reprogrammation génétique qui limiterait les effets secondaires observés.

Ce traitement ouvre des champs thérapeutiques nouveaux. C'est aussi en cela qu'il constitue une innovation importante pour l'avenir.

<sup>1</sup> <https://www.umontpellier.fr/articles/des-cellules-reprogrammees-pour-combattre-le-cancer>

## RECHERCHE : LANCEMENT DU PROJET CARTIGEN

L'Institut de Recherche de Médecine Régénératrice et Biothérapie (IRMB) localisé sur le site de l'hôpital Saint-Eloi est un institut du CHU de Montpellier entièrement consacré à la recherche.

Il héberge 10 plateformes technologiques de recherche, 1 laboratoire clinique et 2 UMR Inserm/UM. Une grande partie de son activité est consacrée à faciliter le transfert de la recherche sur la biologie des cellules souches vers des applications cliniques en routine avec des spécialistes cliniques des maladies chroniques (polyarthrite rhumatoïde, maladies génétiques rares, troubles auto-inflammatoires, diabète, maladies du foie, troubles musculo-squelettiques). L'IRMB a par ailleurs inauguré en novembre 2018 son bio-incubateur Cyborg. Ce dernier accueille 10 start-ups impliquées dans le domaine des biotechnologies et des thérapies innovantes.

Afin de développer une médecine de précision personnalisée et réduire le coût sociétal et économique des handicaps induits des pathologies musculo-squelettiques, le CHU de Montpellier, l'Université de Montpellier et des sociétés privées disposant de compétences complémentaires se sont associés pour élaborer un projet de recherche basé sur :

- l'évaluation du mouvement et des tissus musculo-squelettiques par imagerie dynamique et analyse multimodale allée à une modélisation du mouvement,
- le développement et l'impression de bioprothèses et de matériaux bioactifs par impression 3D assistée sous imagerie,
- le développement de process de régénération tissulaire par ingénierie tissulaire.



Cet objectif nécessite la centralisation sur une plateforme interdisciplinaire, de personnels qualifiés et d'équipements très spécifiques : système de capture du mouvement, IRM dynamique, stéréo microscope, microscope confocal et électronique... et des imprimantes 3D pour l'impression des bio prothèses au moyen de bio encres.

La mise en place de cette plateforme, appelée CARTIGEN, sur le site de l'IRMB (extension du bâtiment IRMB) a fait l'objet d'une demande de subvention auprès du Programme Opérationnel FEDER-FSE-IEJ Languedoc-Roussillon 2014-2020. 6,4 M€ ont été attribués par la Région Occitanie pour financer la mise en place de la Plateforme CARTIGEN.



Unique en Europe, cette plateforme est en parfaite cohérence avec les objectifs que s'est fixée la Fédération Hospitalo-Universitaire «REGENHAB» labélisée AVIESAN, permettant le développement des nouvelles techniques diagnostiques et thérapeutiques du futur.

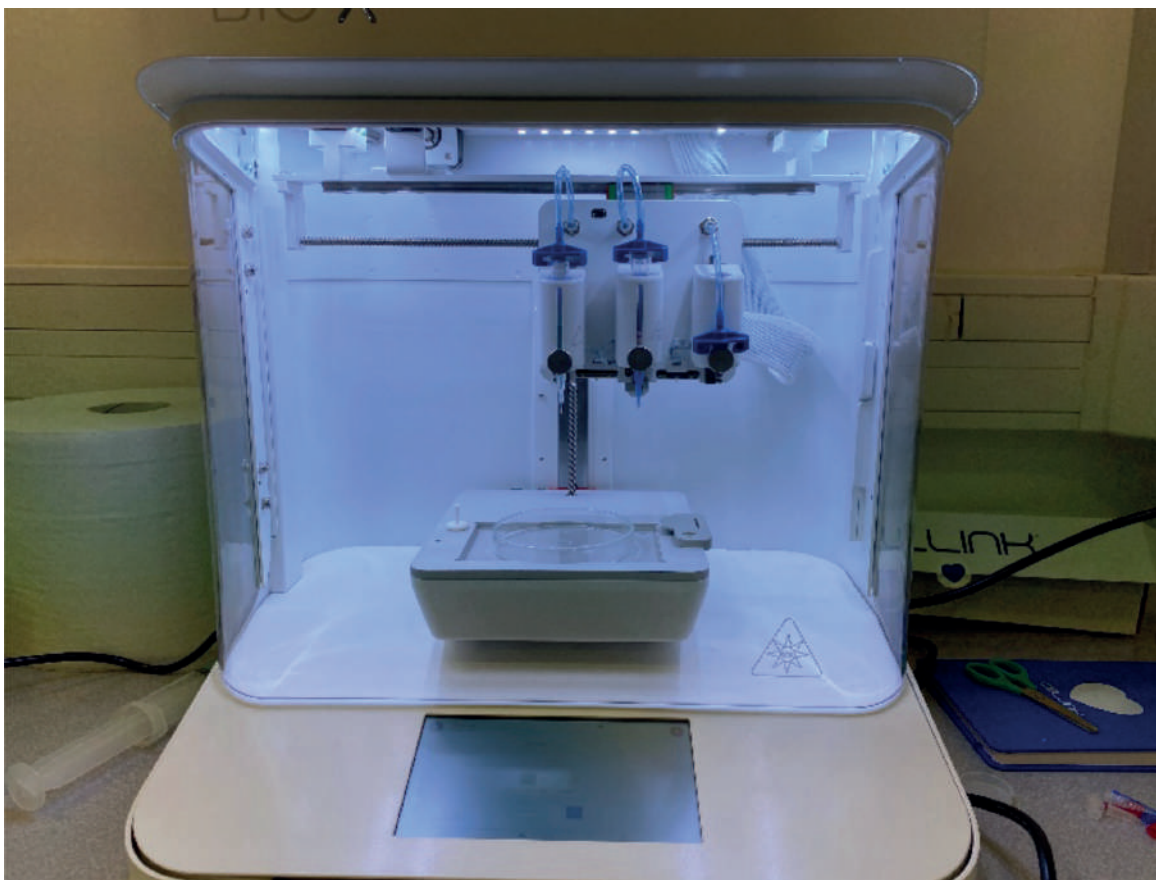
Le projet de recherche construit autour de CARTIGEN implique les 13 départements cliniques affiliés à REGENHAB et plus particulièrement les départements de médecine physique et réadaptation, d'anesthésie réanimation Saint-Eloi, et de physiologie clinique.

In fine CARTIGEN sera constituée :

- D'un plateau technique d'imagerie/mobilité afin :
  - d'intégrer des données anatomiques et de mobilité aux données cliniques et biologiques,
  - de mettre au point des algorithmes utiles au diagnostic précoce et à la stratification des maladies,
  - de proposer des techniques de réhabilitation du mouvement par modélisation de rééducation personnalisée,
  - d'améliorer les technologies de restauration de la mobilité utilisant des exosquelettes robotiques et des orthèses actives.
- D'un plateau technique d'ingénierie tissulaire qui permettra de caractériser les conditions nécessaires à la mise au point de bio-encres pour l'impression 3D de bio prothèses.

La plateforme CARTIGEN sera installée dans l'actuel bâtiment des Maladies Infectieuses et Tropicales, ces dernières ayant vocation à migrer dans de nouveaux locaux à La Colombière. Après des travaux d'aménagement et de réhabilitation, CARTIGEN ouvrira ses portes en janvier 2022.

Quelques équipements seront livrés avant cette date et mis provisoirement en service au sein de l'IRMB afin de pouvoir démarrer les projets de la plateforme au plus tôt.





# PRISE EN CHARGE DES ACCIDENTS VASCULAIRES CÉRÉBRAUX : UN ACCÈS FACILITÉ À LA THROMBECTOMIE

L'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) se produit lorsqu'une partie du cerveau est brusquement privée de sang. Il existe des AVC ischémiques et des AVC hémorragiques.

L'Accident Vasculaire Cérébral ischémique (AVCi) est un problème majeur de santé publique de par sa fréquence et le risque de handicap au décours. Chaque année, environ 130 000 personnes sont victimes d'un AVC en France : 40 000 décèdent de ses suites et 30 000 gardent des séquelles lourdes.

De plus, le nombre d'AVC augmente de 5 % chaque année en France. C'est donc une priorité de santé publique. L'un des enjeux majeurs de cette prise en charge est le traitement de revascularisation à la phase aigüe de l'AVCi et le contrôle de paramètres vitaux pouvant changer le pronostic, diminuer la mortalité et le risque de handicap.

L'arrivée de la thrombectomie mécanique a permis d'élargir l'arsenal thérapeutique de l'AVCi et ainsi de cibler le meilleur type de prise en charge en fonction de la spécificité de chaque AVC.

Le développement de cette nouvelle thérapeutique constitue un véritable challenge organisationnel. L'enjeu majeur est donc d'offrir une organisation de soins optimale afin que les patients puissent bénéficier de cette technique, en complément des autres thérapeutiques disponibles.

## PACTE MÉTROPOLITAIN D'INNOVATION : UNE NOUVELLE SALLE DE NEURORADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE AU CHU DE MONTPELLIER

Deuxième projet retenu au Pacte Métropolitain d'Innovation, le service de neuroradiologie du CHU, situé à l'hôpital Gui de Chauliac, s'est doté d'une nouvelle salle de neuroradiologie interventionnelle : l'Azurion 7B20/15 ClarityIQ « BIPLAN AZURION » capable de prendre en charge les Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) graves de la région Occitanie par une voie mini-invasive.

Cette nouvelle salle répond à un besoin croissant de prise en charge des AVC par neuroradiologie interventionnelle avec un outil de pointe permettant une procédure plus rapide pour reperfusion le cerveau des patients victimes d'AVC en débouchant les artères cérébrales rapidement.

Cette salle a été financée avec le soutien de l'Etat et de Montpellier Méditerranée Métropole dans le cadre du Pacte Métropolitain d'Innovation et avec le soutien de Microvention.

### Une salle de pointe pour revasculariser le cerveau en urgence

Cet équipement vient renforcer un parc de deux salles vasculaires permettant la réalisation de près de 2 000 procédures intracrâniennes annuelles : embolisation d'anévrisme cérébral ou de malformation artério-veineuse, stenting carotidien, et veineux et prise en charge des vasospasmes cérébraux.

Avec plus de 400 thrombectomies cérébrales réalisées et 400 anévrismes traités chaque année, le CHU de Montpellier développe des techniques innovantes pour l'amélioration de la prise en charge des AVC en collaboration avec les techniques de neurologie, de neurochirurgie, d'anesthésie et de réanimation, en coordination avec le service des urgences tête et cou (UTEC) de l'hôpital Gui de Chauliac spécialisé dans la prise en charge des AVC.

Référent européen et mondial dans la prise en charge des pathologies vasculaires cérébrales, le CHU peut désormais réaliser des gestes de revascularisation cérébrale immédiatement à l'arrivée du patient et réaliser l'imagerie du cerveau et la désobstruction endovasculaire dans le même temps pour réduire le temps de prise en charge et améliorer la récupération neurologique.

Cette salle est aussi couplée à des logiciels de simulation numérique permettant, en temps réel, d'anticiper la position et la taille des implants de type stent ou cage anévrysmale dans le cerveau pour une sécurité accrue des procédures.

La recherche et l'enseignement bénéficieront aussi de cette implantation puisqu'un temps dédié sera réservé à la formation et à la recherche en simulation.

Le coût global de l'opération s'élève à 2,66 M€ avec 1,6 M€ pour l'équipement biomédical et 1,06 M€ pour les travaux.

Le financement a été constitué en partie de subventions de la Métropole et de l'Etat dans le cadre du Pacte Métropolitain d'Innovation, respectivement 378 000 € et 702 000 €. L'entreprise Microvention a, quant à elle, contribué à hauteur de 200 000 € pour ce projet.

Après une année de travaux, le premier patient a été pris en charge le 19 mars 2019.

## UNE ORGANISATION TERRITORIALE DE NEURORADIOLOGIE POUR AMÉLIORER L'ACCÈS À LA THROMBECTOMIE MÉCANIQUE POUR LES PATIENTS VICTIMES D'AVC

Dans un esprit de coopération territoriale, le CH de Perpignan, le CHU de Nîmes et le CHU de Montpellier ont déposé deux projets afin de permettre un accès plus rapide pour le malade à un traitement salvateur dans l'hyper-urgence des premières heures de l'AVC. Ces deux projets ont reçu l'aval de l'Agence Régionale de Santé Occitanie en fin d'année 2019.

### Développement de l'activité de thrombectomie mécanique au Centre Hospitalier de Perpignan

Le département des Pyrénées-Orientales enregistre une mortalité par AVC élevée et particulièrement avant 65 ans. Le positionnement excentré du CH de Perpignan par rapport aux CHU autorisés dans cette activité impose des transferts parfois dommageables pour les patients alors que l'activité s'accroît régulièrement. L'objectif est donc d'offrir à la population des Pyrénées-Orientales un accès aux soins rapide pour la prise en charge des Accidents Vasculaires Cérébraux ischémiques (AVCi), dans une filière complète et géographiquement proche.

Cette activité va permettre une recanalisation précoce accessible aux patients du sud de la région qui ne pouvaient jusqu'alors être acheminés dans un délai satisfaisant au CHU de Montpellier.

Le développement de cette activité s'est fait en partenariat avec le CHU de Montpellier dans le cadre d'une fédération inter-hospitalière.

Dans le cadre de cet accord, un protocole de formation des praticiens radiologues du CH de Perpignan a été formalisé afin d'optimiser le développement de la thrombectomie mécanique sur cet établissement.

## Mise en place d'une équipe de neuroradiologie territoriale avec le Centre Hospitalier Universitaire de Nîmes

Les CHU de Nîmes et de Montpellier et leurs équipes d'imagerie ont souhaité organiser un service de neuroradiologie Nîmes-Montpellier permettant de répondre aux besoins des populations les plus éloignées avec un niveau d'expertise équivalent sur les deux sites et une assurance de continuité de service. Il s'agit en effet, de créer une offre de soins complémentaire en créant un nouveau centre de thrombectomie mécanique au CHU de Nîmes tout en renforçant les sites de référence montpelliérains et en élargissant le vivier de médecins compétents en thrombectomie.

## NOUVELLE UNITÉ DE SURVEILLANCE CONTINUE À LAPEYRONIE

Une nouvelle Unité de Surveillance Continue de 12 lits a ouvert, le 11 mars 2019, à l'hôpital Lapeyronie.

Ce projet a permis le regroupement, sous l'égide du Département d'Anesthésie Réanimation de Lapeyronie, de plusieurs lits de surveillance continue disséminés dans les services d'hospitalisation de plusieurs spécialités.

Les Unités de Surveillance Continue ont pour vocation de prendre en charge des malades qui nécessitent, en raison de la gravité de leur état ou du traitement qui leur est appliqué une observation clinique et biologique répétée et méthodique.

Elles constituent un niveau intermédiaire entre, d'une part, les unités de réanimation et, d'autre part, les unités de soins classiques.

L'objectif de cette nouvelle unité est d'assurer une prise en charge en Unité de Surveillance Continue des patients hospitalisés dans les filières médicales et chirurgicales, en pré et post opératoire dans les disciplines suivantes : urologie, orthopédie, gynécologie, urgences, chirurgie plastique et réparatrice...

Cette unité est un pivot central, en lien avec le bloc opératoire, les urgences et le DAR Lapeyronie de toutes les organisations suite aux déclenchements de plans épidémiques (grippe/canicule), de plan blanc institutionnel et est en mesure de répondre à l'afflux de patients dans le cadre d'un plan « hôpital en tension ».

Une surveillance accrue pour les accouchements à risques



Le CHU de Montpellier est un établissement de niveau III dans la prise en charge obstétricale. Ainsi, le département d'Anesthésie et de Réanimation de l'hôpital Lapeyronie (DAR A) et l'Unité de Surveillance Continue (USC) seront les structures référentes pour les accouchements à risque et assureront leurs prises en charge médicale.

### **Une surveillance accrue également pour :**

- La prise en charge chirurgicale post-réanimatoire des polytraumatismes thoraciques et/ou viscéraux
- L'admission des patients à risque ou en décompensation aigue en post-urgence
- Le post-séjour de réanimation au DAR A de Lapeyronie

### **Sous la responsabilité de l'équipe médicale du DAR A Lapeyronie, cette unité permet :**

- D'augmenter et d'adapter les moyens capacitaires en lits de surveillance continue sur le CHU,
- De centraliser la prise en charge péri opératoire des patients à risque,
- De permettre une optimisation des soins de patients admis en post-réanimation, de l'UHCD A ou de services de médecine,
- De limiter la charge en soins dans les unités d'hospitalisation complète.

Ce projet a pour finalité l'amélioration de la prise en charge des patients admis dans un contexte d'urgence (UHCD A), en post-opératoire et en post-réanimation.

## AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE DE L'URGENCE VITALE SUR LE TERRITOIRE : LA CRÉATION D'UNE LIGNE DE SMUR CŒUR D'HÉRAULT

La création de l'antenne SMUR Cœur d'Hérault s'est inscrite dans le contexte de l'arrêt du dispositif expérimental UMUPS (Unité Mobile d'Urgence et de Permanence des Soins Ambulatoires) Cœur d'Hérault, mis en place en 2013, qui assurait l'Aide Médicale d'Urgence et la permanence des soins ambulatoires.

Ce dispositif a consisté en un conventionnement avec des médecins libéraux du territoire qui deviennent alors médecins correspondants du SAMU permettant d'assurer une prise en charge rapide de l'aide médicale d'urgence sur le territoire de Cœur d'Hérault, en l'absence de SMUR situé à proximité immédiate.

La difficulté à maintenir une ressource médicale suffisante pour assurer la pérennité de ce dispositif, associée à la forte dynamique démographique du territoire Cœur Hérault, a conduit l'Agence Régionale de Santé à identifier dans le Projet Régional de Santé Occitanie 2018-2022, la possibilité de créer une antenne SMUR supplémentaire dans le département de l'Hérault. Cette nouvelle ligne s'inscrit pleinement dans les orientations stratégiques du projet d'établissement 2018-2022 du CHU de Montpellier, et est en parfaite cohérence avec les orientations du GHT Est-Hérault Sud-Aveyron couvrant ce territoire du Cœur d'Hérault.

Cette antenne, localisée au Centre Hospitalier de Clermont l'Hérault, constitue une solution de proximité permettant d'offrir à la population locale une prise en charge satisfaisante dans le cadre de l'Aide Médicale d'urgence au regard du constat actuel :

- Croissance importante de la population dans ce secteur : la population de la vallée Cœur d'Hérault est de 80 360 personnes, réparties sur 72 communes,
- Délais actuels d'interventions nécessaires à la médicalisation des secours dans ce bassin de population éloigné des sites de secours médicalisés d'urgence du SAMU 34,
- Dispositif de médecins correspondants du SAMU (MCS) amené à disparaître.

Cette antenne, composée d'une équipe SMUR complète fonctionnant en H24 composée d'un médecin urgentiste, d'un IDE et d'un ambulancier SMUR, a été mise en œuvre au 1<sup>er</sup> novembre 2019 de façon partielle (seulement les week-ends) grâce à la mobilisation des professionnels du pôle Urgences du CHU de Montpellier. L'objectif est de faire fonctionner cette antenne 7 j/7 d'ici la fin de l'année 2020.



# OUVERTURE DE 10 LITS SUPPLÉMENTAIRES EN MÉDECINE INTERNE ET SOINS AIGUS GÉRIATRIQUES (MISAG)

Reconnue « spécialité médicale » en France depuis 2004, la gériatrie n'a cessé de se développer et l'offre de soins s'est progressivement modifiée pour mieux répondre aux besoins spécifiques des personnes âgées. Au CHU de Montpellier, la gériatrie est implantée comme discipline à part entière sur le site de Bellevue en 1977, puis sur le site d'Antonin Balmès en 1997.

Le pôle de gérontologie compte actuellement 268 lits et places. Plus particulièrement, l'unité de Médecine Interne et Soins Aigus Gériatriques (MISAG) qui comptait 20 lits en 1999, 32 lits début 2010 et 44 lits en 2012, a désormais une capacité de 54 lits depuis novembre 2019.

Au sein du pôle de gérontologie, les soins aigus gériatriques accueillent des patients âgés, poly-pathologiques, dépendants ou à risque de dépendance, présentant une situation médicale décompensée grave. Les principales pathologies aigues prises en charge au MISAG sont des pathologies infectieuses, des décompensations respiratoires et cardiaques, des troubles métaboliques, ou des syndromes gériatriques devant faire rechercher des pathologies sous-jacentes.

Le patient gériatrique se voit proposer une approche globale médico-psycho-socio-environnementale et éthique. La complexité de ces soins fait appel à des qualifications professionnelles soignantes et médicales spécifiques.

Cette augmentation du nombre de lits permet de répondre à la demande d'hospitalisation toujours plus grande des médecins traitants, des médecins du service d'accueil des urgences et des autres services du CHU. De plus, l'accroissement de lits de soins aigus gériatriques ces 20 dernières années a permis d'augmenter très significativement le nombre d'entrées directes de patients âgés, et ainsi d'éviter de nombreux passages par les services d'urgence.

## Ce projet répond à plusieurs besoins :

- **Un besoin de santé publique** : l'objectif du pôle est de s'adapter et de répondre aux besoins de la population vieillissante sur le territoire,
- **Un afflux croissant de personnes âgées fragiles aux urgences** et aux demandes d'hospitalisation directe pour les médecins de notre bassin de population,
- **Une valorisation des projets entrepris sur le MISAG** dans l'intérêt de la personne âgée (rails, repérage temporel des secteurs, formations spécifiques des équipes, etc.).

Il vise à apporter une réponse de court terme à la croissance de la demande en soins pour les personnes âgées polypathologiques. Ce projet sera complété par la mise en service, à horizon 2022, du bâtiment du GCS Aurores qui permettra d'accroître les capacités de soins de rééducation gériatriques, puis par la construction d'un nouveau bâtiment de gériatrie à proximité de Balmès, permettant d'unifier géographiquement les activités de gérontologie du CHU avec le rapatriement des Unités de Soins de Longue Durée (USLD) situées à Bellevue.

## INAUGURATION AU SEIN DU PÔLE EMMBRUN DU PLATEAU TECHNIQUE REGROUPANT LES CONSULTATIONS ET HOSPITALISATION DE JOUR DE BRÛLOGIE, DE CHIRURGIE PLASTIQUE RECONSTRUCTRICE, ESTHÉTIQUE ET DE LA CLINIQUE DU PIED DIABÉTIQUE

Grâce à l'effort de toutes les équipes paramédicales et médicales des services de chirurgie plastique et de diabétologie, avec l'appui des directions fonctionnelles et notamment la direction des travaux et du biomédical, le CHU de Montpellier a investi dans la mise en place au sein du pôle EMMBRUN d'un plateau regroupant les consultations et hospitalisation de jour de brûlologie, de chirurgie plastique reconstructrice et esthétique et de la clinique du pied diabétique.

Plusieurs enjeux ont justifié la mise en œuvre du projet :

### D'une part :

- Le développement continu de l'activité de chirurgie reconstructrice depuis 2014,
- Le rapatriement de l'ensemble de l'activité de la discipline de chirurgie plastique et reconstructrice sur l'hôpital Lapeyronie depuis début 2017,
- L'augmentation des plages opératoires depuis mai 2018 (+120 % de temps opératoire en plus),
- L'augmentation du nombre d'opérateurs en novembre 2018 (5 à 7 opérateurs),
- L'ouverture de la discipline sur de nouvelles activités de chirurgie reconstructrice,
- L'ouverture de trois lits supplémentaires en octobre 2018,
- L'universitarisation de la discipline.

### D'autre part :

- Le développement croissant de l'activité de la Clinique du Pied Diabétique.

Ce plateau, ouvert en octobre 2019, regroupe six salles de consultation, deux chambres d'hospitalisation de jour et une salle technique permettant la réalisation d'interventions sous anesthésie locale.

Ce nouvel espace permet de centraliser et de faciliter le traitement de la brûlure, des plaies complexes et des plaies du pied diabétique. Il facilite également le développement de l'ambulatoire et le développement de la chirurgie plastique. Grâce à une organisation repensée, ce plateau technique améliore les délais d'accès à cette prise en charge spécialisée pour nos patients.

Ce nouvel espace témoigne de la confiance du CHU dans la mise en place de liens transdisciplinaires autour de pathologies lourdes telles que la brûlure, les plaies complexes du pied diabétique, les escarres et la chirurgie morphologique après chirurgie bariatrique.

Ce projet permet de consolider la filière des brûlés, activité de recours du CHU de Montpellier, qui est le seul établissement à prendre en charge les grands brûlés en Occitanie Est, grâce à la compétence experte de ses équipes.



# SIGNATURE DU NOUVEAU PROTOCOLE D'EXERCICE DU DROIT SYNDICAL : LE DIALOGUE SOCIAL, MAILLON ESSENTIEL POUR DÉFINIR NOTRE AVENIR COMMUN



Le dialogue social est une dimension essentielle de la vie d'un établissement. Le projet social 2018-2022 comporte l'objectif de le consolider à tous les niveaux. Avec la signature d'un nouveau protocole d'exercice du droit syndical, le CHU de Montpellier réaffirme sa volonté de poursuivre un travail de collaboration avec l'ensemble des représentants du personnel. C'est le premier maillon de la participation de tous à la vie et à la réussite des projets de l'institution.

Ce protocole a pour objet de préciser les conditions et modalités d'exercice des droits syndicaux au CHU de Montpellier. Il fait évoluer les conditions et les moyens dévolus aux organisations syndicales pour l'exercice de leur action.

Au travers de ce protocole, la Direction Générale du CHU et les organisations syndicales souhaitent affirmer :

- L'importance du droit syndical, droit constitutionnel rappelé par la loi du 13 juillet 1983 sur les droits et obligations des fonctionnaires,
- L'indépendance des organisations syndicales,
- La nécessaire promotion d'un dialogue social de qualité, permanent et responsable.

Le Directeur Général du CHU et les organisations syndicales soulignent la liberté syndicale qui s'ensuit pour chacun du droit d'adhérer à l'organisation syndicale de son choix, sans être inquiété en raison de son appartenance ou de son activité syndicale. Dans ce cadre les représentants des organisations syndicales ne peuvent faire l'objet de discrimination sur quel que plan que ce soit, notamment sur celui du déroulement de leur carrière, en raison de leur appartenance et de leur activité syndicale.

Le dialogue social est constant dans l'établissement avec les organisations syndicales présentes au CHU de Montpellier. La Direction des Ressources Humaines et de la Formation et la Direction Générale rencontrent régulièrement les organisations syndicales sur l'ensemble des projets et sur des questions de la vie quotidienne des personnels.

Il s'exprime lors des instances (CTE, CHS-CT, CAP), ainsi qu'à l'occasion de négociations autour d'une question qui peut faire l'objet d'un protocole d'accord ou d'une charte. Au cours de l'année 2019, le Comité Technique d'Établissement (CTE) s'est réuni à 12 reprises. Le Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de travail (CHSCT) s'est réuni quant à lui, à 13 reprises.

Ce dialogue s'exerce également dans le cadre de concertations thématiques sur les grands projets de l'établissement ou des évolutions de la politique de gestion des ressources humaines du CHU. En effet, 47 réunions de concertation ont eu lieu avec les organisations syndicales et la Direction en 2019.

L'exercice du droit syndical doit respecter dans son expression et son application la mission de soins de l'hôpital et sa mission de service public. Il doit respecter la liberté d'opinion et d'expression de chacun.

La reconnaissance du droit syndical s'accompagne de la reconnaissance, pour les organisations syndicales, du droit de disposer des moyens nécessaires à son exercice (Temps syndical, locaux entretenus régulièrement...).

Au cours de l'année 2019, de nombreux sujets ont fait l'objet de concertations avec les organisations syndicales.

# LE CHU CONFRONTÉ AU CHANGEMENT CLIMATIQUE : DES PLANS D' ACTIONS D'AMPLEUR POUR MAITRISER LE RISQUE INONDATION ET LE RISQUE CANICULE

Montpellier Méditerranée Métropole a informé le CHU d'un risque nouveau d'inondation sur son site 1 en conséquence d'un éventuel épisode méditerranéen d'intensité centennale, dans le cadre de l'actualisation du plan de prévention du risque inondation sur la Métropole.

Des échanges entre les interlocuteurs concernés (Métropole, Préfecture, CHU) ont permis d'affiner cette connaissance du risque inondation sur le site 1 du CHU, d'élaborer et d'adopter des mesures d'urgences pour protéger les installations du CHU, ses patients et ses professionnels.

L'enjeu immédiat pour le CHU a été de sécuriser l'établissement avec la mise en place de batardeaux et la réalisation de petits travaux de sécurisation pour un montant global de 430 000 €. L'enjeu à plus long terme consiste à construire un mur-digue et un nouveau réseau de collecte des Eaux Pluviales (EP) spécifique sous le CHU permettant de mettre totalement hors d'eau le site 1 en cas de crue millénaire.

Ces travaux importants représentent un montant estimé à 15M€ TDC, auxquels s'ajoutent 5,6 M€ correspondant aux ajustements qui ont dû être opérés sur les autres projets immobiliers du CHU. Une partie de ces travaux seront financés par la Métropole de Montpellier en charge de la prévention du risque inondation sur le territoire.

Cette problématique a également potentiellement un impact sur le niveau de constructibilité future des sites du CHU. Sans certitude, c'est donc tout le schéma directeur immobilier du CHU qui doit être repensé pour envisager un projet de constructions à long terme de façon sécurisée et pérenne.

En complément, une autre étude a été lancée à l'automne 2019 afin de caractériser les risques d'inondation inhérents au site 2 (hôpitaux Gui de Chauliac et Saint-Eloi), situé en contrebas de la colline du Plan des 4 Seigneurs.

En 2019, le CHU de Montpellier a été également confronté à un autre risque résultant du changement climatique : le risque canicule. En effet, Montpellier a fait face dès le mois de juin 2019 à un épisode de chaleur exceptionnel avec des températures extérieures supérieures à 40°. Si la majorité des services du CHU bénéficient d'un système de climatisation ou de rafraîchissement efficace, plusieurs secteurs du CHU n'en disposent pas.

Certains d'entre eux, notamment ceux situés sur les étages supérieurs de Lapeyronie et Arnaud de Villeneuve sont particulièrement exposés à l'arrivée des fortes chaleurs. Des mesures palliatives ont été prises en urgence : opacification des fenêtres, déploiement de ventilateurs, fontaines à eau et brumisateurs.

A plus long terme, un plan de modernisation des conditions hôtelières est lancé. Pour les hôpitaux Lapeyronie et Arnaud-de-Villeneuve, celui-ci nécessite deux prérequis techniques : l'accroissement de la puissance du système de secours électrique du site, investissement de 13 M€ qui sera effectif fin 2021 et la modernisation du système de production d'eau glacée.

L'étape suivante exige ensuite de disposer d'unités d'hospitalisation disponibles qui permettront de déménager transitoirement certaines activités de soins afin de pouvoir réaliser les travaux nécessaires à l'installation de la climatisation dans les services ainsi libérés et ainsi de suite. C'est une étape délicate car cela nécessite d'être en mesure de libérer des espaces alors que dans certains services, le manque d'espace est déjà complexe à gérer au quotidien.

Ce plan de modernisation hôtelière pluriannuel est déjà intégré au plan pluriannuel d'investissement du CHU de Montpellier.

# AMÉLIORATION DE L'ACCESSIBILITÉ DU PATIENT GRÂCE AUX OUTILS NUMÉRIQUES

Projet déployé au sein du CHU :

## DES BORNES D'ACCUEIL ET ADMISSIONS AU CHU

Projet stratégique porté par la Direction des Affaires Financières et du Système d'Information, cette démarche s'inscrit dans une dynamique d'innovation, d'amélioration et de recherche de qualité du parcours du patient.

Depuis le début, ce projet s'est inscrit dans une dynamique nationale, le programme SYMPHONIE : Simplification du Parcours administratif Hospitalier du patient et Numérisation des Informations Echangées.

Il s'agit d'un programme national centré autour de la double facilitation du parcours administratif du patient et du recouvrement de son reste à charge.

Grâce à cet outil, il s'agit de repositionner l'accueil et le bureau des entrées afin de moderniser le parcours des patients en apportant une cohérence avec l'ensemble des projets et réduire les temps d'attente des patients, mais également de travailler sur des valeurs communes centrées sur l'amélioration de l'accueil et du service rendu au patient.

Par ailleurs, l'installation des bornes d'accueil et d'admission a un impact direct sur les patients et les ambulanciers en permettant un gain de temps (éviter un passage systématique aux admissions) et une simplification du parcours patient.

Dans un premier temps, l'expérimentation a été menée sur le site de Gui de Chauliac en juin 2018, puis ce projet a été généralisé sur l'ensemble des établissements du CHU au cours de l'année 2019.



Projet en expérimentation :

## LA TÉLÉMÉDECINE

### *La naissance d'une nouvelle fédération transdisciplinaire en télémédecine*

L'année 2019 a vu naître la « fédération de télémédecine du CHU Montpellier », initiative de terrain issue du besoin ressenti par des équipes médicales, d'une nécessité de partager leurs expériences et leurs besoins en télémédecine. Soutenue par la Direction des Affaires Médicales et la Direction du Système d'information, cette nouvelle entité a été proposée par le Dr Luc TEOT à l'origine du Réseau Plaies et Cicatrisations « Cicat LR » devenu « Cicat Occitanie », ainsi que par le Pr Maurice HAYOT, à l'origine du 1<sup>er</sup> DU télémédecine en France en 2013, suivi de la création du DIU national de Télémédecine réunissant 7 universités françaises.

Cette fédération se présente comme une instance de réflexion, avec des réunions mensuelles, où les services ont pu présenter leur projet : la cardiologie et son programme de structuration de télécardiologie, télérythmologie et télésurveillance de l'insuffisance cardiaque, la gériatrie et ses activités en lien avec les EPAHD, l'imagerie médicale au sein du GHT, l'odontologie et son programme e-dent, l'endocrinologie et la psychiatrie pour des projets de recherche intégrant la télémédecine... une dizaine d'équipes médicales étaient présentes à chaque rencontre ; autant de projets, d'idées, de besoins exprimés.

En avril 2019, la Direction Générale du CHU, la Direction des Affaires Médicales et le Président de la CME ont mandaté la Fédération de Télémédecine afin de recenser les différents actes de télémédecine en cours au CHU et exprimer les projets, aussi bien en téléconsultations en téléexpertise ou en télésurveillance.

Pour la téléconsultation, les équipes médicales ont exprimé la nécessité de disposer d'un outil de téléconsultation simple et fonctionnel au CHU de Montpellier.

Pour la téléexpertise, la solution numérique actuelle n'était pas adaptée. Le besoin de déployer un outil de référence et d'accès facilité au CHU de Montpellier s'est exprimé clairement.

Quant à la télésurveillance, activité la moins pratiquée, le service de cardiologie s'est lancé en pionnier dans le programme ETAPES (expérimentation de la tarification de la télésurveillance). Cette activité se développera davantage grâce à l'accès à des solutions de télémédecine adaptées aux besoins pour s'étendre à d'autres domaines, tels que le diabète, l'insuffisance respiratoire ou encore l'insuffisance rénale.

Désormais, l'année 2019 a permis un développement coordonné en 2020 de la télémédecine au CHU en commençant par la téléconsultation et poursuivant par la téléexpertise.

Dr Luc TEOT et Pr Maurice HAYOT  
pour la Fédération de Télémédecine du CHU de Montpellier

## FOCUS

### Pôle cœur-poumons - La création d'une cellule de télécardiologie

Cette cellule assure deux activités :

- La télérythmologie :

Elle permet le suivi des troubles du rythme cardiaque à distance et d'être prévenu d'un évènement médical ou technique, sans attendre la prochaine consultation. Mise en place depuis 10 ans maintenant, ce sont plus de 1 000 patients qui sont suivis actuellement.

- Le télésuivi de l'insuffisance cardiaque :

Il permet le suivi du poids du patient et son auto-évaluation par questionnaire de son état quotidien. Il permet également de dépister précocement une aggravation de l'état de santé du patient insuffisant cardiaque. Ce suivi renforce la place du patient en tant qu'acteur de sa prise en charge. 200 patients sont suivis actuellement dans le service de cardiologie.



## LA PRISE DE RENDEZ-VOUS EN LIGNE

Les plateformes de rendez-vous en ligne, on en parle beaucoup depuis quelques temps, mais concrètement... à quoi ça sert ?

Le patient s'inscrit sur la plateforme Doctolib en ligne et remplit son profil. Il a ensuite accès aux médecins affiliés au service et peut effectuer une recherche par spécialité. En un coup d'œil, il consulte les créneaux horaires disponibles et sélectionne celui de son choix.

Des objectifs ont été clairement identifiés par la direction du CHU pour la mise en œuvre de ce projet :

- Offrir un service répondant aux besoins des patients, et parfaitement intégré au Système d'Information Hospitalier (SIH),
- Promouvoir une offre médicale de pointe et recruter selon les besoins des services,
- Définir le modèle le plus adapté en termes de coût,
- Améliorer l'efficacité du CHU dans l'organisation de la prise de rendez-vous (gain de temps secrétaires, optimisation des ressources...).

A l'heure actuelle, plusieurs spécialités sont en ligne du CHU sur le site de Doctolib :

- La gynécologie,
- L'Ophtalmologie,
- L'Imagerie,
- L'ORL,
- La chirurgie maxilo-faciale,
- L'urologie.

Cela représente 85 praticiens, toutes spécialités confondues.

Il s'agit d'un projet transversal avec des enjeux importants, notamment pour la définition de parcours patients pertinents et pour la restructuration de l'offre de soins, impliquant non seulement les services de soins, mais également la Direction du Système d'Information, la Délégation à l'Usage du Numérique ainsi que le service Communication du CHU.

Depuis le lancement du projet, la prise de RDV en ligne est en augmentation continue. En février dernier, la barre des 1 000 rendez-vous par mois a été franchie, soit une augmentation de 90 % par rapport au mois de septembre 2019.

Plusieurs actions sont actuellement en cours pour améliorer les performances à court terme, et notamment développer l'offre en ligne sur les secteurs à fort potentiel pour le service d'imagerie médicale, proposer la prise de rendez-vous en ligne pour l'intégrité des médecins pour le service d'ophtalmologie et communiquer sur l'utilisation des nouveaux libellés d'examens.

Enfin, pour les autres services, il s'agit de maintenir et de développer l'offre en ligne initiale. La prochaine étape va être de poursuivre le déploiement de la prise de rendez-vous en ligne de l'établissement sur d'autres services.



# LES PÔLES HOSPITALO-UNIVERSITAIRES ET LES DIRECTIONS FONCTIONNELLES

Le CHU de Montpellier est un lieu d'excellence et d'innovation s'organisant autour de 12 pôles hospitalo-universitaires et des directions fonctionnelles engagés pour assurer la triple mission de soins, d'enseignement et de recherche.

**Chef de Pôle :** Pr Jean-Paul CRISTOL

**Adjointes au Chef de Pôle :**

Pr Vincent FOULONGNE, Pr Jérôme SOLASSOL,  
Dr Christine BIRON ANDREANI.

**Cadre Supérieur de Santé :** Nathalie CANES

**Cadre Administratif :** Audrey TOURRE



## Faits marquants :

La mise en place, avec l'Institut du Cancer de Montpellier, d'un partenariat pour l'activité partagée de biopathologie.

La création de la Plateforme d'Échange des Examens de Biologie (PEB) en charge de la gestion opérationnelle et technique des échantillons de Biologie dans le cadre du respect du catalogue des actes du CHU et du catalogue des actes externalisés.

La nouvelle gouvernance du Pôle Biologie-Pathologie, avec la reconduction du mandat de chef de pôle, ainsi que les arrivées une nouvelle cadre supérieure de santé et d'un nouveau chef de pôle adjoint.

L'ouverture, le 3 décembre 2019, d'un centre de prélèvement sur Saint-Eloi.

## Départements :

- Bactériologie-virologie
- Biochimie et Hormonologie
- Biologie de la Reproduction
- Biopathologie cellulaire et tissulaire des tumeurs
- Biothérapies - Biothèques - IRMB
- Centre d'Investigation Clinique (CIC)
- Génétique médicale, maladies rares et médecine personnalisée
- Hématologie biologique
- Immunologie
- Ingénierie cellulaire et tissulaire
- Parasitologie-mycologie
- Pharmacologie médicale et Toxicologie
- Physiologie clinique



**Nbre de lits et places**

7



### Effectif moyen annuel

Médecins	105,40 ETP
Non médicaux	401,72 ETP
Internes et étudiants	73,38



### Chiffres clés d'activité

<b>Actes de biologie et d'Anatomo-Pathologie</b>	<b>7 812 330</b>
Dont NABM	7 253 939
Dont RIHN	66 844
Dont RIHNC (liste complémentaire)	144 736
Dont RIHNC (Ancienne nomenclature)	292 572
Dont CCAM (Ana-pahtologie)	54 239
Venues en consultations	10 223

# Cliniques Médicales



**Chef de Pôle :** Pr Vincent LE MOING  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Dr Delphine TOPART  
**Cadre Supérieur de Santé :** Martine GEOFFROY  
**Cadre Administratif :** Marie-Dominique BIAR

## Départements :

- Addictologie
- Dermatologie
- Douleur, psychosomatique, maladie fonctionnelle
- Hématologie clinique
- Hygiène hospitalière
- Maladies infectieuses et tropicales
- Médecine interne (dont Hospitalisation à Domicile)
- Médecine vasculaire
- Oncologie médicale
- Soins palliatifs

## Faits marquants :

**Innovation dans le domaine de la Cancérologie :** CAR T Cells est un nouveau traitement basé sur la reprogrammation de cellules autologues aidant à combattre les cancers hématologiques.

**Projet M sans SIDA** piloté par le Dr Alain MAKINSON du Département des Maladies Infectieuses et Tropicales : programme de prévention multimodal à destination des populations du territoire de santé

Mise en œuvre du projet de plate-forme de diagnostic et de traitement ambulatoire des affections lympho-vasculaires cutanées et superficielles (lymphœdème, traitement thermique endoveineux, laser vasculaire).

Préparation des nombreux déménagements des activités du pôle prévus en 2020 :

- Centre de consultation Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic (CeGIDD),
- Maladies Infectieuses et Tropicales,
- Addictologie,
- Unité d'Accompagnement et de Soins Palliatifs.

## CLINIQUES MÉDICALES



<b>Nbre de lits et places</b>	<b>259</b>
Lits HC	201
Lits HS	16
Place HJ	42



<b>Effectif moyen annuel</b>	
Médecins	71,40 ETP
Non médicaux	459,42 ETP
Internes et étudiants	108,81



<b>Chiffres clés d'activité</b>	
Greffe de cellules souches hématopoïétiques adultes	144
Hospitalisations	27 097
Venues en consultations	65 710
DMS	7,39

## HOSPIT. A DOMICILE - HAD



<b>Nbre de lits et places</b>	<b>68</b>
-------------------------------	-----------



<b>Effectif moyen annuel</b>	
Médecins	1,90 ETP
Non médicaux	24,09 ETP
Internes et étudiants	2,25



<b>Chiffres clés d'activité</b>	
Hospitalisations	222 555

# Coeur-Poumons



**Chef de Pôle :** Pr Jean-Luc PASQUIE  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Dr Sébastien BOMMART  
**Cadre Supérieur de Santé :** Daniel GALANT  
**Cadre Administratif :** Anne-Laure SARTRE

## Départements :

- Anesthésie-réanimation Arnaud de Villeneuve
- Cardiologie et maladies vasculaires
- Chirurgie cardiaque, thoracique et vasculaire
- Imagerie Arnaud de Villeneuve
- Pneumologie et addictologie



## Faits marquants :

**Réalisation des travaux dans les secteurs de consultations et hôpitaux de jours du département de pneumologie et allergologie** permettant ainsi de modifier les modes de prise en soins de ces patients. Ce projet répond à un enjeu majeur : organiser et accélérer la prise en charge de « nos maladies chroniques » en ambulatoire.

**Création d'une Cellule de télécardiologie** assurant :

- **la Télérythmologie** : Suivi de patients implantés d'un défibrillateur cardiaque ou d'un pacemaker, permettant le suivi des troubles du rythme cardiaque à distance et d'être prévenu d'un événement médical ou technique, sans attendre la prochaine consultation. Plus de 1 000 patients sont suivis actuellement.

**Publication de l'étude COLCOT** : étude clinique d'envergure internationale qui s'est déroulée dans 167 sites de recherche situés dans 12 pays, elle a inclus 4800 patients dont 1200 patients français. Coordinée pour le volet français par le Pr. François Roubille, responsable de l'unité d'insuffisance cardiaque du CHU, cette étude démontre qu'il est possible de réduire les risques d'événements cardiovasculaires avec un médicament peu coûteux et déjà disponible. Le 16 novembre 2019, les résultats de l'étude COLCOT ont été publiés dans le prestigieux « New England Journal of Medicine ».

- **le Télésuivi de l'insuffisance cardiaque** : Suivi du poids du patient et auto-évaluation par questionnaire de son état quotidien, permettant ainsi de dépister précocement une aggravation de l'état de santé du patient insuffisant cardiaque. Cette technique implique pleinement le patient dans sa prise en charge.



## Nbre de lits et places

Lits HC	227
Lits HS	174
Place HJ	30
Place Ambu.	17
	6



## Effectif moyen annuel

Médecins	59,13 ETP
Non médicaux	482,50 ETP
Internes et étudiants	90,98



## Chiffres clés d'activité

Greffes cardiaques	21
Hospitalisations	16 829
Interventions Chirurgicales *	4 291
Passages en Imagerie	43 523
Venues en consultations	36 280
DMS	3,44

\* dont Salle Hybride

# Digestif



**Chef de Pôle :** Pr Jean-Michel FABRE  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Dr Alice MILLOT  
**Cadre Supérieur de Santé :** Catherine ZENONE  
**Cadre Administratif :** Ségolène MOURIAU

## Départements :

- Anesthésie-réanimation Saint-Eloi
- Chirurgie digestive et transplantation
- Coordination des prélèvements d'organes
- Hépatogastro-entérologie
- Imagerie médicale Saint-Eloi

## Faits marquants :

**Autorisation d'installation d'une IRM à l'hôpital Saint-Eloi (juin 2019)** permettant de développer les IRM interventionnelles, de réduire les délais d'attente pour les patients devant bénéficier d'une IRM hépatique, et de poursuivre les projets de recherche clinique du service.

**Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins (octobre 2019) :** elle concerne les colectomies pour cancer et a pour but de tester un paiement forfaitaire à l'épisode de soins.

Les objectifs attendus sont l'amélioration de la qualité et de la sécurité des prises en charge, l'efficacité des soins et la satisfaction des patients, grâce à une organisation intégrée, fondée sur les bonnes pratiques de prise en charge et la coordination des acteurs intra et extrahospitaliers.

**Montpellier sans hépatite C (septembre 2019) :** l'objectif de ce programme, mené dans et hors les murs du CHU de Montpellier, est de dépister et de traiter l'hépatite C pour l'éliminer d'ici 2025. Fin 2019, les laboratoires de biologie médicale de Montpellier ont proposé un dépistage sans rendez-vous, sans ordonnance et sans avance de frais.

**Développement des formations sur la plateforme de simulation de la Faculté de médecine : « aspect pratique de la prise en charge du donneur au bloc opératoire, simulation sur cadavre » (Dr Herrero, Dr Vachley).**

Cette formation, innovante en France, est pluridisciplinaire et pluri professionnelle. Elle a débuté fin 2018 et s'est poursuivie en 2019. Les 3 sessions se sont déroulées avec succès.



### Nbre de lits et places

Lits HC	124
Lits HS	26
Place HJ	24
Place Ambu.	4



### Effectif moyen annuel

Médecins	51,11 ETP
Non médicaux	396,32 ETP
Internes et étudiants	66,38



### Chiffres clés d'activité


Greffes Hépatiques	79
Hospitalisations (UO 831008 + 830001-Séances)	13 330
Interventions Chirurgicales *	4 540
Passages en Imagerie	38 262
Venues en consultations	31 126
DMS	4,56

\* dont Salle Hybride


**Chef de Pôle :** Pr Antoine AVIGNON  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Dr Liliane LANDREAU  
**Cadre Supérieur de Santé :** Régine JEAN  
**Cadre Administratif :** Sandra CHEVALLIER

## Départements :

- Anesthésie-réanimation Lapeyronie
- Médico-chirurgical de plaies et cicatrisation, brûlés, chirurgie plastique reconstructrice
- Endocrinologie-diabétologie-nutrition
- Médecine interne et hypertension
- Néphrologie, dialyse et transplantation
- Réanimation médicale - Grands brûlés
- Urologie et transplantation rénale



Nbre de lits et places	
Lits HC	208
Lits HS	161
Place HJ	27
Place Ambu.	16
	4



Effectif moyen annuel	
Médecins	56,38 ETP
Non médicaux	383,87 ETP
Internes et étudiants	76,76



Chiffres clés d'activité	
Hospitalisations	13 935
Interventions Chirurgicales	4 135
Venues en consultations	50 107
Greffes Ilots de Langherans	1
Greffes Pancréas	3
Greffes Rénales (Adultes et Enfants)	170
DMS	5,92



## Faits marquants :

**Ouverture du nouveau plateau technique Consultations et Hospitalisation de jour :** Brûlés, Plaies complexes, Plaies du Pied Diabétique, Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique, regroupant :

- 6 salles de consultation,
- 2 chambres d'hospitalisation de jour,
- 1 salle technique permettant la réalisation d'interventions sous anesthésie locale.

Poursuite de l'augmentation des greffes rénales, en diversifiant le pool de donneurs.

**Mise en place des prestations intermédiaires** pour les personnes atteintes de diabète traitées par l'insuline nécessitant un soutien éducatif et diététique.

**Médecine Interne :** mise en place d'une interface permettant l'anticipation du transfert des patients en provenance des urgences.

**Médecine Intensive Réanimation :** dans le cadre du traitement de certains cancers hématologiques, prise en charge des premiers patients traités par Car T cells.

**Réalisation d'épuration du CO2 par circulation extracorporelle** pour les décompensations sévères de BPCO.

# Femme, Mère, Enfant



**Chef de Pôle :** Pr Nicolas SIRVENT  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Pr Pierre BOULOT  
**Cadres Supérieures de Santé :**  
 Myriam GUIRAUD, Audrey CHABERT.  
**Cadre Administratif :** Ronald LAVICTOIRE

## Départements :

- Anesthésie-réanimation Femme, Mère, Enfant
- Chirurgie Infantile
- Gynécologie-obstétrique
- Imagerie pédiatrique
- Neuropédiatrie
- Pédiatrie
- Néphrologie, Dialyse, Transplantation
- Centre de Référence des Maladies Rénales Rares du Sud-Ouest
- Pédiatrie néonatale et réanimations
- Urgences - post-urgences pédiatriques

## Faits marquants :

- ↓

**Réhabilitation partielle de l'unité d'hospitalisation de chirurgie pédiatrique.** L'unité sera entièrement rénovée en juin 2020.
- ↓

**Renforcement de l'équipe de chirurgie gynécologique** par le recrutement du Dr Lucie REBEL.
- ↓

**Poursuite de la dynamique de création d'une Maison des parents,** en lien avec le fonds de dotation Guilhem du CHU de Montpellier.
- ↓

**Développement du Groupe Enfance en Danger (GED) :** renfort des moyens accordés à la mobilisation et à la lutte contre la violence faite aux enfants.
- ↓

**Poursuite de l'augmentation des greffes rénales,** en diversifiant le pool de donneurs.
- ↓

**Nomination du Professeur Florent FUCHS,** PU-PH en Gynécologie-Obstétrique. Spécialisé en obstétrique (médecine materno-fœtale) et en thérapie fœtale in utero, il est responsable de la médecine fœtale et coordinateur du centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal.



## Nbre de lits et places

Lits HC	311
Place HJ	258
Place Dialyse	40
Place Ambu.	5
	8



## Effectif moyen annuel

Médecins	114,89 ETP
Non médicaux	816,93 ETP
Internes et étudiants	206,19



## Chiffres clés d'activité

Hospitalisations	30 250
Cellules souches	
hématopoïétique enfant	26
Interventions Chirurgicales	8 328
Passages aux Urgences (Hors Gynéco)	31 892
Passages en Imagerie	32 557
Venues en consultations	90 735
DMS	4,29

**Chef de Pôle :** Pr Hubert BLAIN  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Dr Aurélie TERMINET  
**Cadre Supérieur de Santé :** Armelle ROCHAT  
**Cadre Administratif :** Maud SALLET

## Département :

- Gériatrie



## Faits marquants :

Création de 10 lits supplémentaires au MISAG au 1<sup>er</sup> novembre 2019 (capacité d'accueil 54 lits).

L'équipe MISAG travaille en étroite collaboration avec le SSR gériatrique afin d'optimiser les chances de récupération fonctionnelle garantissant le retour à domicile.

Développement de nouveaux segments HDJ en lien avec le VIH, la chirurgie bariatrique et les greffes rénales, outre l'activité expertise chute et fragilité.

Poursuite de l'engagement du pôle dans la démarche d'amélioration continue de la qualité en s'inscrivant dans les analyses de gestion des risques à postériori en lien avec le Comité d'Amélioration Continue de la Qualité et de la Sécurité des Soins du CHU.

Installation d'équipements pour les professionnels dans le cadre de la prévention des risques professionnels (lèvements malades, vestiaires), grâce à l'enveloppe exceptionnelle identifiée.

Acquisition de 8 tablettes dédiées aux résidents d'USLD, visant à favoriser leur bien-être et leur confort par un accès facilité à la culture, aux informations et à la communication avec leurs familles, grâce au Fonds de dotation Guilhem du CHU.



### Nbre de lits et places

Lits HC	270
Place HJ	8



### Effectif moyen annuel

Médecins	19,17 ETP
Non médicaux	266,12 ETP
Internes et étudiants	17,25



### Chiffres clés d'activité

Hospitalisations	3 394
Venues en consultations	4 072
DMS	11,36



# Neurosciences Tête et Cou



**Chef de Pôle :** Dr Pierre-François PERRIGAULT  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Pr Louis CRAMPETTE  
**Cadre Supérieur de Santé :** Anne DAUMIN  
**Cadre Administratif :** Nathalie BOUSQUET

## Départements :

- Anesthésie-réanimation Gui-de-Chauliac
- Centre de Soins d'Enseignement et de Recherche Dentaires
- Médecine nucléaire
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Neuroradiologie
- Ophtalmologie
- ORL, chirurgie cervico-faciale et chirurgie maxillo-faciale et stomatologie

## Faits marquants :

**Développer l'excellence et l'innovation :** un excellent classement dans le magazine « Le Point », notamment pour la chirurgie des glandes salivaires, la chirurgie du nez et des sinus, la chirurgie oncologique ORL, la chirurgie maxillo-faciale.

**Création d'une Unité Médico Chirurgicale de 6 lits** au 4 janvier 2019 par transformation de lits d'hospitalisation temps complet d'ORL en places d'ambulatoire, qui permettent une meilleure prise en charge des patients.

**Le maintien du leadership national sur la prise en charge des anévrismes cérébraux :** développement de la thrombectomie mécanique dans la prise en charge des AVC et son extension (étude multi centrique internationale in extremis) et installation d'une nouvelle salle de neuroradiologie interventionnelle Bi-plan en mars 2019.

**Extension de l'unité de surveillance continue de 4 lits.** Cette unité permet de prendre en charge depuis le 1<sup>er</sup> juin 2019 les patients de neuroradiologie interventionnelle, dont la discipline connaît un développement exponentiel notamment avec le développement de nouvelles thérapeutiques et l'extension de leurs indications thrombectomie.

**1<sup>ère</sup> pose d'anneaux intra cornéens** au CHU de Montpellier par l'équipe du Pr V. DAIEN. L'optimisation de la sécurité chirurgicale pour la santé visuelle des patients : développement des greffes de cornée lamellaires, traitement du glaucome par ultrasons.

**Acquisition d'un système de navigation per opératoire en neurochirurgie rachidienne** (O-arm) afin d'accompagner le développement de la chirurgie rachidienne hospitalo universitaire.

	<b>Nbre de lits et places</b>	259
	Lits HC	20
	Lits HS	23
	Place HJ	12
	Place Ambu.	22
	<b>Effectif moyen annuel</b>	
	Médecins	126,12 ETP
	Non médicaux	722,07 ETP
	Internes et étudiants	328,47
	<b>Chiffres clés d'activité</b>	
	Hospitalisations	20 825
	Interventions Chirurgicales	11 362
	Passages en Imagerie	80 651
	Greffes de cornées	140
	Venues en consultations	159 567
DMS	3,9	

**Chef de Pôle :** Pr François CANOVAS  
**Adjoint au Chef de Pôle :** Pr Jacques MOREL  
**Cadre Supérieur de Santé :** Mirjana BARAT  
**Cadre Administratif :** Eric AMARGER

## Départements :

- Anesthésie-réanimation Lapeyronie
- Chirurgie orthopédique et traumatologie adulte
- Médecine physique et réadaptation
- Rhumatologie



## Faits marquants :

**PROJET HoP : Département de chirurgie orthopédique adulte** (Pr Canovas et Pr Chammas) :

- Restructuration du département de chirurgie orthopédique adulte.
- Développement de nouvelles prises en charge des patients en chirurgie et la mise en place d'organisations innovantes.
- Mise en Place de la Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC) pour les prothèses totales de genou et des prothèses totales de hanches : la RAAC est une prise en charge novatrice basée sur l'implication totale du patient dans sa récupération post-opératoire ce qui favorise son rétablissement précoce.

**Département de Rhumatologie** (Pr Morel) une nouvelle fois récompensée centre d'excellence par la société savante européenne « EULAR » (Pr Combe et Pr Morel) : la Ligue européenne contre les rhumatismes est une organisation non gouvernementale européenne qui représente les personnes atteintes d'arthrite / rhumatismes, les professionnels de la santé et les sociétés scientifiques de rhumatologie de toutes les nations européennes.

**Centre de compétence maladies systémiques rares** (Pr Morel) : 1<sup>ères</sup> Journées scientifiques et des associations de malades.

**Lancement du Projet CARTIGEN** (Pr Jorgensen) unique en Europe, cette plateforme CHU / Université de Montpellier (UM) dédiée aux pathologies musculo-squelettiques permettra le développement des nouvelles techniques diagnostiques et thérapeutiques du futur. Elle est en parfaite cohérence avec les objectifs de la Fédération Hospitalo-Universitaire (FHU) « REGENHAB » labélisée AVIESAN.



### Nbre de lits et places

Lits HC	198
Lits HS	121
Place HJ	29
Place Ambu.	39
	9



### Effectif moyen annuel

Médecins	45,72 ETP
Non médicaux	416,09 ETP
Internes et étudiants	75,14



### Chiffres clés d'activité

Hospitalisations	20 212
Interventions Chirurgicales	7 423
Venues en consultations	52 060
DMS	5,01

# Pharmacie



**Chef de Pôle :** Mr Maxime VILLIET  
**Adjoints au Chef de Pôle :**  
 Dr Anne JALABERT, Dr Cyril BREUKER  
 Dr Nicolas TERRAIL.  
**Cadre Supérieur de Santé :** Sylvie FILBET  
**Cadre Administratif :** Mélanie CRUVELLIER

## Départements :

- Production pharmaceutique
- Pharmacie clinique, dispensation et économie de santé

## Faits marquants :

### Poursuite du développement des activités de pharmacie clinique :

- Développement sur le secteur de chirurgie digestive : conciliation médicamenteuse, analyse pharmaceutique des prescriptions, éducation thérapeutique.
- Mise en place du programme d'éducation thérapeutique en oncologie médicale.

**Mise en œuvre de la Sérailisation** sur trois sites pharmaceutiques du pôle Pharmacie (Euromédecine, Lapeyronie et Saint-Eloi) suite à la réglementation européenne de « Lutte contre les médicaments falsifiés ».

**Participation de l'équipe pharmaceutique de Saint-Eloi à la prise en charge multidisciplinaire des patients atteints de leucémies aiguës chez l'enfant et du lymphome de l'adulte par CAR-T-Cells.**

- Obtention de l'autorisation ARS pour l'activité CAR-T-Cells.

- Mise en place du circuit pharmaceutique : 30 patients ont bénéficié de ces traitements en 2019.



### Effectif moyen annuel

Médecins	26,82 ETP
Non médicaux	143,16 ETP
Internes et étudiants	47,39



### Chiffres clés d'activité

Nombre d'ordonnances analysées *	985 784
Nombre de « points » stérilisés (Y compris Sous-Traitance : 501)	17 436
Nombre de Médicaments, DMS et DMI référencés	23 171
Nombre de préparation de chimio UPCO	39 196

\* Médicaments et DMS

**Chef de Pôle :** Pr Delphine CAPDEVIELLE

**Adjoint au Chef de Pôle :** Pr Amaria BAGHDADLI

**Cadre Supérieur de Santé :** Jean-Louis LASTRA

**Cadre Administratif :** Valérie CHEVRON-GAILLARD

## Départements :

- Psychiatrie adulte
- Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent



## Faits marquants :

Département de Psychiatrie d'adultes :

- Poursuite du projet de modernisation de la Psychiatrie démarré en septembre 2018 .

• Financement par l'ARS du projet de Centre de Rétablissement et Réhabilitation (C2R Minvielle) comme centre support Occitanie Est.

Département de Psychiatrie de l'enfant et adolescent :

- Financement ARS du projet Equipe Mobile multi systémique pour Adolescents (Est Hérault).

• Financement du projet expérimental DiCoo (dispositif de coordination ville hôpital).

• Signature d'une convention Aspie Friendly avec l'Université de Montpellier.



### Nbre de lits et places

Lits HC	550
Place HJ	242
Lits PET	273
Lits Apt. Th.	26
	9



### Effectif moyen annuel

Médecins	59,02 ETP
Non médicaux	686,96 ETP
Internes et étudiants	33,63



### Chiffres clés d'activité

Hospitalisations	64 461
Venues en consultations	45 351

# Urgences



**Chef de Pôle :** Pr Xavier CAPDEVILLA  
**Adjoints au Chef de Pôle :** Dr Michel MAILLE  
**Cadre Supérieur de Santé :** Marie-Pierre SUSBIELLES  
**Cadre Administratif :** Karine BERTRAND

## Départements :

- Anesthésie-réanimation Lapeyronie
- Imagerie médicale Lapeyronie
- Médecine légale
- Médecine d'urgence
- Urgence et post-urgence psychiatrique

## Faits marquants :

Ouverture de l'Unité de Surveillance Continue à l'hôpital Lapeyronie, de 12 lits.

Ouverture de l'Antenne SMUR Cœur d'Hérault, localisée au Centre Hospitalier de Clermont l'Hérault. Cela constitue une solution de proximité permettant d'offrir à la population locale une prise en charge satisfaisante dans le cadre de l'aide médicale urgence.

Exercice national NRBC avec les forces intérieures (Police Nationale et Gendarmerie Nationale) dans la nuit du 20 au 21 novembre. Cet exercice d'une durée de 6 heures avait pour objectif de :

- Sécuriser un établissement public de santé dans un contexte NRBC.
- Epruver la mobilisation des ressources en équipements de protection individuelle.

Création d'un Centre Ressource en Psycho-traumatologie en lien avec le CHU de Toulouse, ayant pour objectif de prendre en charge les personnes exposées à des violences ou à un événement ayant entraîné ou susceptibles d'entraîner un psychotraumatisme quel qu'il soit l'antériorité de ou des événements. Ces patients sont orientés vers le centre par les médecins traitants, les psychiatres, l'Unité Médico-Judiciaire ou CUMP (Cellule d'Urgence Médico-Psychologique).



### Nbre de lits et places

Lits HC	76
Place HJ	74
Place Ambu.	1
	1



### Effectif moyen annuel

Médecins	101,01 ETP
Non médicaux	538,10 ETP
Internes et étudiants	127,18



### Chiffres clés d'activité

Hospitalisations	17 180
Passages aux Urgences	90 051
Passages en Imagerie	133 205
Venues en consultations	36 007
DMS	2,51

# Affaires générales, communication et développement durable

## Secteurs :

- Affaires Générales (notamment) :
- Relations institutionnelles avec les tutelles dont ARS
- Autorisations / Contractualisation Externe
- Coordination Projet Etablissement & Projets Transversaux
- Développement Durable
- Communication interne & externe
- Action Culturelle
- Mécénat

## DÉVELOPPEMENT DURABLE

74/100

soit + 13 points d'amélioration du score  
du CHU qui permettent de prétendre au label  
« Maternité Ecoresponsable »

1<sup>ere</sup>

récolte du miel du rucher hospitalier

3

nouvelles filières de tri et - 2,41%  
tonnes de déchets produites au CHU

270

étudiants de l'IFMS engagés dans  
des formations développement durable

## Faits marquants :



### Développement Durable

- Lancement du processus d'amélioration continue en vue de l'obtention du label de qualité THQSE « maternité écoresponsable » du CHU.
- **Mise en place d'une démarche projet du nouveau Plan de De Mobilité Hospitalier (PDMH)**. L'objectif premier est de réduire l'usage de la voiture individuelle dans le cadre des déplacements « Domicile /Travail » par substitution de modes alternatifs notamment grâce au renforcement des partenariats avec les collectivités territoriales.
- **Opération « Récupération des instruments d'écriture usagés »** : expérimentation au pôle FME et perspective de pérennisation et de déploiement sur tous les sites CHU.
- **IFMS** : préparation et mise en œuvre d'une formation au Développement Durable dans le cursus de formation des métiers de la santé.



### Communication

- **Inauguration de l'espace reconnaissance donneurs d'organes** (juin 2019) pour rendre visible l'activité de prélèvement et reconnaître le geste du donneur et de ses proches par la création d'un espace dédié au sein du CHU par l'artiste contemporain, Zest.
- **Sortie du 1<sup>er</sup> numéro d'Avenir Recherche le 25 juin** : cette revue a pour objectif de mettre en lumière le travail de tous les acteurs qui contribuent chaque jour à la dynamique recherche au sein de l'établissement.
- **Classement du Point** : le CHU remonte à la 5<sup>ème</sup> place.



### Action Culturelle

- Deux projets subventionnés à hauteur de 5 848 € dans le cadre du dispositif « Culture et Santé » : un atelier de fabrication de marionnettes dans les services du Pôle Femme, Mère, Enfant en partenariat avec la Compagnie Les Soleils Piétons et un projet intitulé « Au fil des œuvres, au fil du temps... » avec le musée Fabre dans les services du pôle Gériatrie ont ainsi été proposés aux patients.

- Une exposition éphémère au sein du Pôle Femme-Mère-Enfant :

- 27 contes et légendes ont inspiré les 34 enfants qui ont contribué à cette création. Cette co-construction entre deux groupes d'enfants, l'un hospitalisé et l'autre pas, a permis de créer une passerelle entre le monde extérieur et celui de l'hôpital.

- Une fête de la musique au plus près des patients, de leurs accompagnants et du personnel du CHU : 13 lieux sur l'ensemble du CHU pour découvrir plus de 25 artistes bénévoles de tout horizon musical.

### Affaires Générales

- Obtention de deux autorisations d'IRM supplémentaires pour le CHU de Montpellier

- Renouvellement du Contrat Pluriannuel d'Objectif et de Moyens entre le CHU et l'ARS pour la période 2019-2023.

- Mise à jour majeure du règlement intérieur du CHU.

- Accompagnement du pôle Urgences à la mise en œuvre du SMUR Cœur Hérault.

- Projet BOAT : Accompagnement de l'équipe du CRIAVS du CHU pour la numérisation de l'outil BOAT, en partenariat avec la société Callimédia.

## COMMUNICATION

55  
plans de communication réalisés

99  
événements organisés

98  
communiqués de presse publiés

950  
retombées presse

311  
articles publiés sur Intranet soit 49 % de plus qu'en 2018

+ 54 %  
d'abonnés du CHU tous réseaux sociaux confondus entre 2018 et 2019

23  
vidéos réalisées

285  
nouveaux documents infographiés

## ACTION CULTURELLE

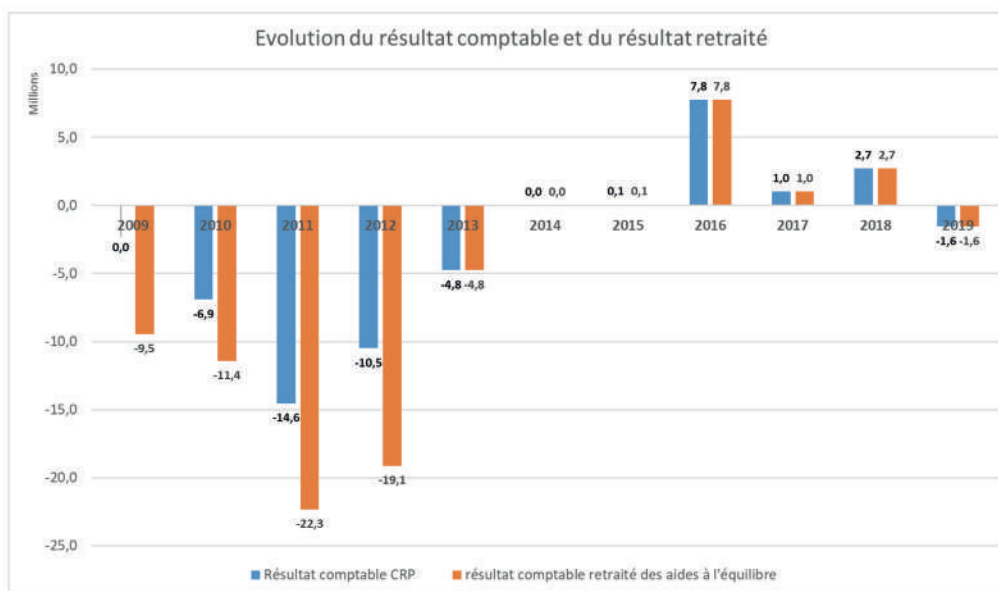
2  
projets subventionnés par le dispositif « Culture et Santé »

2  
grands événements culturels

# Affaires financières

Résultat : Un léger déficit mais sans rupture avec les cinq derniers exercices

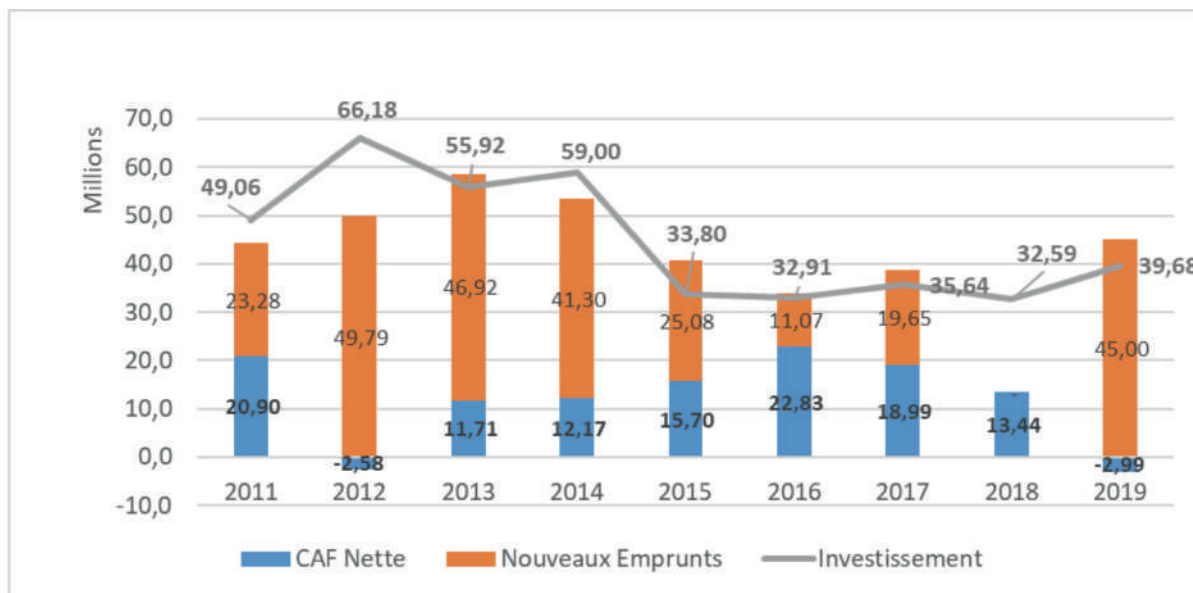
	CHARGES			PRODUITS			
	CF 2018	CF 2019	Evolution 19/18	CF 2018	CF 2019	Evolution 19/18	
Titre 1 : Charges de personnel	542 781 270	551 598 128	1,62%	724 730 951	761 542 996	5,08%	Titre 1 : Produits versés par l'assurance maladie
Titre 2 : Charges à caractère médical	226 200 570	250 905 705	10,92%	61 264 648	60 459 286	-1,31%	Titre 2 : Autres produits de l'activité hospitalière
Titre 3 : Charges à caractère hôtelier et général	72 203 642	78 389 419	8,57%	117 218 742	119 201 892	1,69%	Titre 3 : Autres produits
Titre 4 : Charges d'amortissements, financières...	59 287 956	61 866 832	4,35%				
<b>TOTAL CHARGES</b>	<b>900 473 439</b>	<b>942 760 085</b>	<b>4,70%</b>	<b>903 214 341</b>	<b>941 204 175</b>	<b>4,21%</b>	<b>TOTAL PRODUITS</b>
<b>EXCEDENT</b>	<b>2 740 903</b>				<b>-1 555 911</b>		<b>DEFICIT</b>



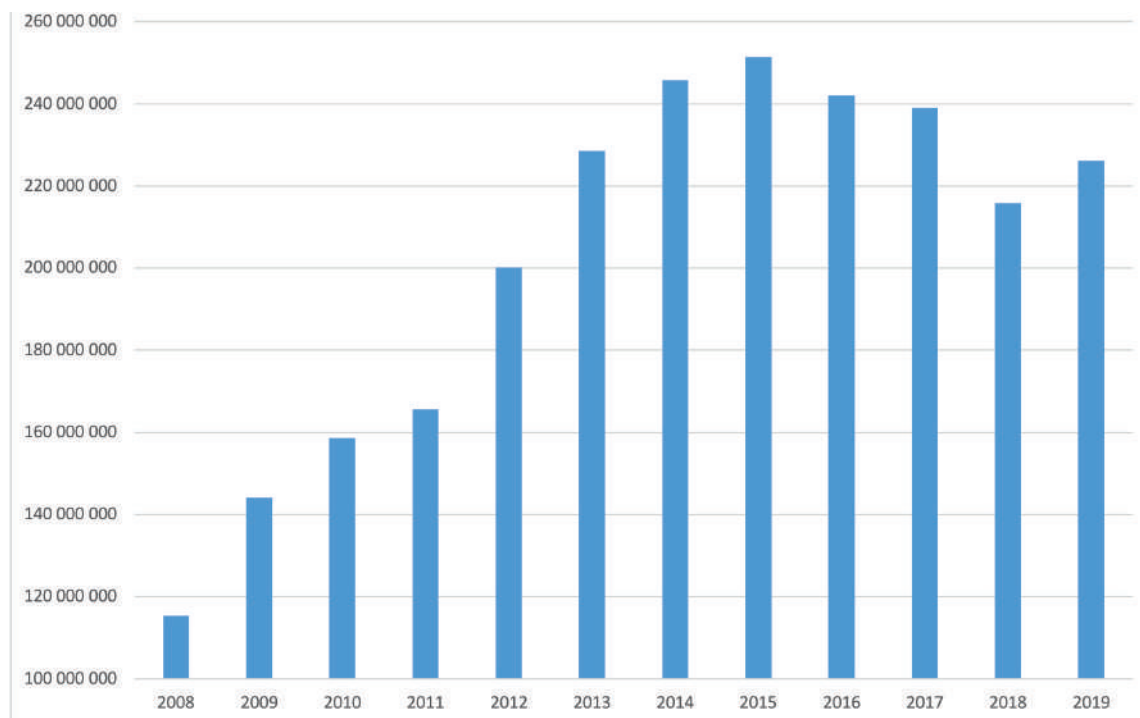
L'élément majeur de l'année 2019 est la hausse exceptionnelle des charges et des produits par rapport à 2018, en rupture avec l'évolution constatée entre 2017 et 2018. Comme pour l'année 2018, on note l'impact majeur des molécules onéreuses dans l'évolution mais, cette fois-ci, dans le sens de la progression. A l'exception des frais financiers, presque toutes les charges ont connu une progression sensible que l'évolution remarquable des recettes n'a pu couvrir intégralement.

En matière d'investissements, on note une progression des dépenses qui passent presque à 40 M€ sur l'année. Un léger rééquilibrage est intervenu sur la dette, mais qui ne contrevient pas à la stratégie de maîtrise de la dette dans la perspective des opérations immobilières majeures et impératives.





### Un désendettement sur les derniers exercices



# Systeme d'information

## Missions :

La Direction du Système d'Information a pour missions principales :

- Le maintien en conditions opérationnelles de l'ensemble du Système d'Information du CHU (Disponibilité, performance)
- La mise en place des services applicatifs contribuant à répondre aux besoins des utilisateurs de l'ensemble du CHU et du GHT
- La contribution à l'ouverture sécurisée du Système d'Information sur les différents acteurs de santé du territoire (médecine de ville, médico-social, secteur privé, ...)
- La mise en place d'une politique de sécurité permettant d'aligner le CHU sur le cadre RGDP ainsi que sur les différents référentiels applicables au CHU

8 200  
postes de travail

3 500  
imprimantes

74 486  
appels reçus par le « 13 » en 2019  
soit 37 appels pris en charge  
par jour et par technicien

2 269  
Réunions organisées sur le pont  
de visioconférence du CHU  
(+ 30 % par rapport à 2018)

## Faits marquants :



### Sécurité Informatique

- **Evolution du cadre documentaire** : livret accueil, règlement intérieur, charte des bons usages du système d'information et charte de confidentialité, avenant RGPD dans les marchés publics.
- **Intégration de la SSI au cœur des projets.**
- **Supervision des accès** : installation de nouveaux applicatifs pour procéder à des contrôles permanents et performants (Varonis, bastion RubyCat).
- **Restriction des privilèges et amélioration de la sécurité des postes de travail** : gestion drastique des comptes administrateurs, installation d'une solution de contrôle des actions malveillantes (MalwareBytes).
- **Mise en place d'un nouvel espace de partage des fichiers sécurisé** (NextCloud).

### Groupement Hospitalier de Territoire

- **Convergence du système d'information** : programmation des migrations vers Pastel et Dx Care (Lamalou, Clermont-l'Herault).
- **Appel à Manifestation d'Intérêt, programme national HOP'EN** : 2.24 M€ obtenus.
- **Nomination d'un DPO et RSSI au sein du GHT**, ainsi que d'un coordonnateur SI du GHT.

### Système d'information Clinique

- **Migration Dx Care 7-7-7.**
- **Déploiement de l'application MHLINK.**
- **Mise en place d'un nouvel outil d'e-learning.**

### Plateaux techniques

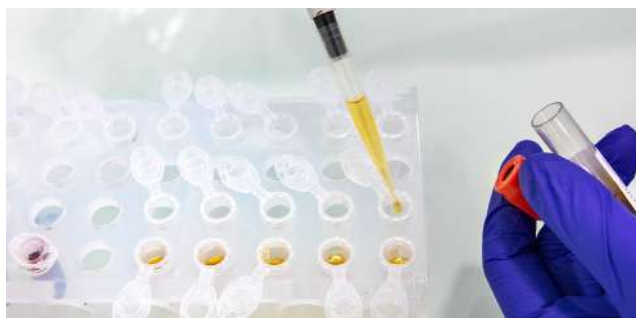
- **Portail Imagerie pour patient et médecins correspondants** : démarrage du site pilote LAP.
- **Mise en œuvre de la téléradiologie pour le CH de Mende** (PDS et vacations).
- **Remplacement du logiciel MACDENT par LOGOS** pour le Centre de Soins Dentaire.
- **Démarrage du nouvel outil de dictée numérique et reconnaissance vocale ZENIDOC.**
- **Site pilote DxSMA** (Tension, FC, temp, saturation O<sub>2</sub>) et démarrage de DxCentrale en Réa, SC et SI (T2).

## Faits marquants :



### Biologie

- Fin du déploiement de DEFGEN et mise en production TCS (gestion de la banque de tissus).
- Ouverture du centre de prélèvement de St Eloi, avec envoi des résultats vers le DMP.



### Domaine administratif

- Fin du déploiement des bornes d'admission.
- Traçabilité des interventions et gestion du stock DMI.
- Mise en œuvre de la sérialisation pharmaceutique (unitaire).
- Dématérialisation des pièces justificatives RH.
- Consolidation de l'outil Sharepoint SPPART.



### Infrastructures-téléphonie

- Réinternalisation DxCare - DxLab.
- Installation de la plateforme sécurisée Cisco ISE.
- Changement d'opérateur Orange vers Bouygues, pour l'ensemble du parc de téléphonie mobile du CHU.
- Renforcement du couplage Informatique-téléphonie (architecture OTMS, solution IP pour l'interphonie).



# Affaires médicales, stratégie et coopération

## Secteurs :

- Coopération territoriale.
- Affaires médicales :
  - Gestion ressources humaines, médicales et formation
  - Pilotage, Système d'information RH permanence des soins
  - Télémédecine

153 871 809 €  
**montant du budget-titre 1  
du personnel médical**

350 K€  
**budget formation**

1071  
**internes gérés par la DAMSCO**

## Faits marquants :



• **Préparation du projet médical en partenariat avec la clinique STER** : l'année 2019 a été consacrée à élaborer le projet de création du GCS Aurores Méditerranée visant à construire un partenariat avec la clinique STER pour la création des lits de SSR pour les patients du CHU de Montpellier en gériatrie, digestif et métabolique, hématologie et polyvalent.

• **Partenariat entre le CHU de Nîmes et le CHU de Montpellier sur la thrombectomie** : le CHU a développé une équipe médicale commune avec le CHU de Nîmes en thrombectomie qui permet aux patients nîmois d'être pris en charge en journée sur le plateau technique du CHU de Nîmes avec une équipe formée et expérimentée.

• **Mise en place partielle de la ligne SMUR Clermont l'Hérault** pour répondre aux besoins des patients du Cœur Hérault en matière d'urgences. Le CHU de Montpellier a ouvert du vendredi au lundi matin une ligne de SMUR dédiée et installé dans les locaux du CH de Clermont l'Hérault.



• **Audit d'attractivité du métier d'anesthésiste au CHU de Montpellier** pour renforcer l'attractivité du métier d'anesthésiste au CHU. Une enquête a été réalisée visant à identifier les axes d'amélioration à porter institutionnellement. Le déploiement des travaux est programmé en 2020.

• **Développement de postes médicaux en soutien de l'activité médicale**. Comme les années passées, le CHU de Montpellier consolide ses activités et renforce ses équipes médicales pour accompagner le projet médical.

# Cancérologie et santé mentale



## Faits marquants :



Renouvellement des autorisations en cancérologie jusqu'au 17 août 2026.

Création d'un poste d'assistant à temps partagé en oncologie médicale avec le CH de Millau et d'un poste de praticien hospitalier à temps partagé en oncologie médicale avec la Clinique Beausoleil.

Mise en place d'un plan de communication dans le domaine de la Cancérologie, pour assurer la visibilité de l'établissement dans la discipline.

Déploiement du dossier Communicant de Cancérologie au CH de Millau, en mars 2019 en collaboration avec le Réseau Onco-Occitanie.

Autorisation par l'ARS du programme d'Education Thérapeutique du Patient « Bien vivre avec ma thérapie orale en cancérologie » - Pôle Cliniques Médicales.

## Secteurs et/ou missions :

- Coordination transversale de l'activité de cancérologie des Pôles Hospitalo-Universitaires du CHU

7 699

**patients adultes dont 3 508 nouveaux**

292

**patients enfants dont 112 nouveaux**

39 136

**chimiothérapies préparées par la pharmacie du CHU**

2 766

**actes de chirurgie pour cancer**

713

**Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)**

11 413

**fiches RCP dans le Dossier Commun de Cancérologie**

# Ressources humaines et formation

## Secteurs :

- Gestion des Ressources Humaines et de la Formation du personnel non médical :
  - Formation et Développement professionnel
  - Gestion individuelle RH
  - Affaires générales et juridiques RH
  - Relations sociales et qualité de vie au travail
  - Pôle accompagnement professionnel et projets RH
  - Système d'information RH
  - Pilotage RH

8 443

**ETPR de personnel non médical gérés**

891

**recrutements pour 62 ETP supplémentaires en 2019**

7,22 %

**Taux d'absentéisme**

4 735

**Agents ayant bénéficié d'un départ en formation continue**

151

**Agents bénéficiant d'études promotionnelles**



## Faits marquants :

- Une dynamique de recrutement et de soutien au développement d'activité appuyée.
- Dans le cadre de l'EPRD 2019 :
- Janvier** Ouverture UMCA dans le cadre de la restructuration du pôle NSTC.
  - Février** Mise en œuvre de Puéricultrices d'Accueil et d'Orientation à l'accueil des urgences pédiatriques.
  - Février** Création de l'unité des soins continus polyvalente.
  - Mars** Développement de la plateforme ambulatoire des affections lymphodème.
  - Avril** Accompagnement de la sérialisation des médicaments (1<sup>ère</sup> phase).
  - Mai** Ouverture de la 3<sup>ème</sup> salle angiographie - salle Biplan.
  - Juin** Ouverture des soins continus de neuroradiologie.
  - Juillet** Renforts de la rétrocession des médicaments.  
Partenariat CHU/ICM sur l'Onco génétique.
  - Septembre** Projet « Vers un lieu sans tabac ».
  - Octobre** Ouverture du plateau de consultations et ambulatoire Brûlés / Chirurgie Plastique et Reconstructrice/Pied Diabétique.
  - Novembre** Ouverture de la ligne SMUR Cœur d'Hérault (anticipation du parcours de professionnalisation pour les conducteurs ambulanciers) pour une ouverture en novembre 2020.

**Octobre** Ouverture de 10 lits de court séjour gériatrique (MISAG) sur le pôle Gériatrie.

**Novembre** Accompagnement du développement de la néphrologie soins intensifs (1<sup>ère</sup> étape permettant de dialyser en H24).

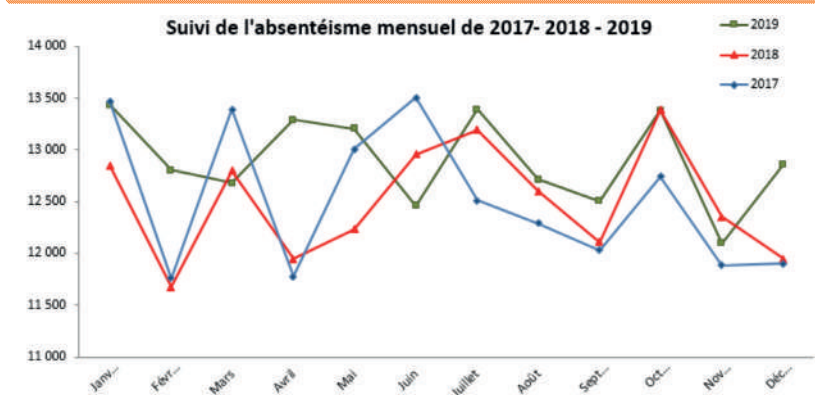
Des renforts ont également été engagés :

- sur l'équipe de brancardage de nuit sur les UTEC.
- sur les équipes d'Euzières, du DAR- A, des consultations d'Ophthalmologie,
- sur la période estivale.

### Un taux d'absentéisme de 7,22 % qui reste parmi les plus bas des CHU

L'évolution de l'absentéisme constatée connaît une légère hausse de 3,30 %. La courbe mensuelle de l'absentéisme 2019 a connu des variations atypiques sur les 6 premiers mois de l'année. Elle rejoint les tendances des années précédentes sur le second semestre (hormis le mois de décembre).

Le CHU affiche un taux d'absentéisme de 7,22 à fin décembre.



### Des actions toujours soutenues en faveur de la qualité de vie au travail et la prévention des risques professionnels menés sur 2019.

Pour le Pôle Accompagnement Professionnel et Social :

- Le renforcement des liens avec la Direction de la Coordination Générale des Soins pour les accompagnements des personnels soignants et le développement des ateliers collectifs.
- Le premier partenariat officialisé avec une association pour répondre à des situations complexes de surendettement.

Pour la prévention des risques professionnels et la Qualité de Vie au Travail :

La réussite des opérations menées dans le cadre de l'enveloppe exceptionnelle et le nombre croissant d'actions mise en œuvre :

- La consolidation du dispositif de prise en charge des agents victimes de violence,
- Le succès du télétravail avec une augmentation régulière des télétravailleurs (plus de 200 personnes fin 2019.)
- La belle réussite du séminaire Qualité de Vie au Travail 2019 avec la participation de 90 cadres du CHU.

Pour les instances et le dialogue social :

La signature du nouveau protocole d'exercice du droit syndical et la reconnaissance du travail effectué par l'équipe.

Pour la crèche :

Le travail de soutien à la parentalité reconnu de tous.

## Un dialogue social soutenu avec des actions engagées dans le cadre de l'agenda social 2019 :

Revalorisation des personnels contractuels.

Révision des périodes de congés annuels d'été passant de 6 périodes, à 5 périodes en 2020.

Rénovation de la délégation de gestion RH sur le volet formation et gestion des moyens de remplacement avec une expérimentation prévue en 2020 sur deux pôles.

### Concernant la formation continue et le développement des compétences des personnels non médicaux en poste au CHU :

Ainsi, ce sont plus de 8 433 départs en formation qui ont été organisés, ayant concerné 4.735 agents. Ces actions de formation sont orientées vers les thèmes de la qualité et de la sécurité des soins (douleur, hygiène, soins palliatifs, éducation en santé, plaies et cicatrisations). En 2019, le CHU de Montpellier a également déployé et enrichi un important volet de formation à destination des managers, en lien avec le projet managérial.

En 2019, 151 agents ont bénéficié d'études promotionnelles au sein des différents instituts de formation, avec 56 nouveaux départs.

En 2019, l'établissement a poursuivi son investissement dans les métiers en tensions, avec le départ de 18 agents en formation IADE et IBODE, ainsi que dans le nouveau métier d'Infirmier de pratiques avancées avec le financement de 4 départs (2 Diplômes d'Etat et de 2 validations de l'expérience professionnelle).





# L'Institut de Formation aux Métiers de la Santé



## Faits marquants :



Mise en place d'une gouvernance nouvelle pour amplifier l'interdisciplinarité et optimiser le fonctionnement du centre.

La coordination des écoles et instituts a été confiée à un Directeur des soins directeur d'institut au 1<sup>er</sup> janvier 2019.

L'équipe des Directeurs agréés est progressivement resserrée autour d'une coordination IFMS.

Un responsable pédagogique est nommé par filière.

Des comités de concertation sont mis en place : direction, gestion, stratégie et pédagogie.

## Secteurs :

### • Formation aux Métiers de la Santé

9 écoles et instituts de formation :

- Institut de formation des cadres de santé
- Institut de formation des manipulateurs en électroradiologie médicale
- Ecole de puéricultrices
- Ecole d'infirmiers de bloc opératoire
- Institut de formation en soins infirmiers
- Institut de formation d'aides-soignants
- Institut de formation des préparateurs en pharmacie hospitalière
- Institut de formation d'ambulanciers et auxiliaires ambulanciers

9

## Écoles et instituts agréés par la Région

- 6 en études supérieures
- 3 en système LMD

8 M€

**Budget annuel dont plus de la moitié en subvention régionale**

1 000

**Apprenants accueillis dans l'année**

500

**Diplômes par an**

53

**Formateurs**



SOMMAIRE



## Amélioration progressive des conditions matérielles et modernisation de l'IFMS

Rénovation de l'amphithéâtre A (construit dans les années 70) : 320 places avec financement important de la région, inauguré le 25 novembre 2019.

Lancement de la mission AMO pour la restructuration de l'IFMS à moyen terme : état des lieux concerté avec les acteurs de l'IFMS et estimation des besoins, établissement de 3 scénarii à proposer aux financeurs potentiels.

Constitution d'un dossier de demande d'équipements à la Région de 147 000 € pour l'acquisition d'une ambulance IFA, de matériel pour équiper les salles de simulation en santé, de PC portables pour formateurs et de tablettes pour les étudiants. Le matériel d'équipement d'une salle spécifique à l'apprentissage du métier de MERM a été financé par la région également et livré, dans l'attente de l'installation en 2020.

Mise à jour de la signalétique du centre.

## Evolution des filières de formation :

Après l'IFMEM en 2017, l'IFSI a intégré le dispositif Parcoursup au printemps 2019 transformant radicalement le système de sélection connu depuis longtemps sous le terme populaire de « concours infirmier », ceci dans le cadre d'une nouvelle étape du processus d'universitarisation débuté en 2009. L'IFSI du CHU a assuré le copilotage du groupement Occitanie Est.

Le service sanitaire en santé a été organisé pour la première fois au niveau de l'IFSI.

Une demande d'augmentation de 2 places du quota de l'IFMEM a été déposée pour faire face aux besoins de recrutement de cette profession.

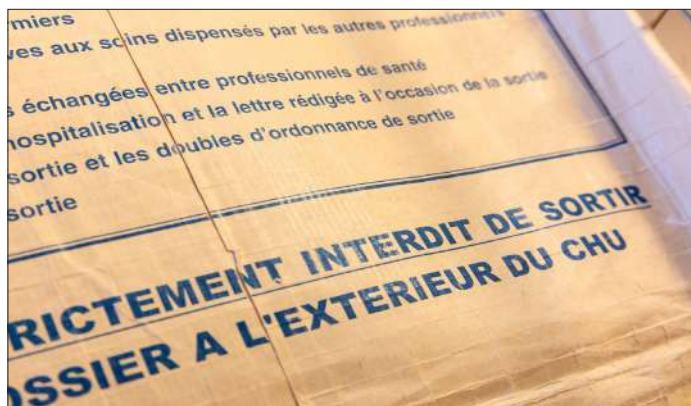
Fin de la campagne de formation des IBODE aux actes exclusifs IBODE débutée en 2015, 413 professionnels formés dont 127 agents CHU.

## Développement de projets communs et fédérateurs sur l'IFMS :

Après la charte Erasmus obtenue en 2018,

- Le développement durable a fait l'objet d'un projet et d'actions interfilières IFMS.
- Mise en place d'un club d'utilisateur du logiciel de fonctionnement commun des écoles et instituts et constitution d'un groupe simulation en santé.
- Constitution du dossier de demande de renouvellement des agréments régionaux après avis ARS pour 2021-2026 des instituts et de leurs directeurs.
- Un premier conseil de vie étudiante commun IFMS a été réuni.

# Opérations et performance et Coordination Générale des Soins



## Faits marquants :



8<sup>ème</sup> colloque inter-régional Recherche Paramédicale Grand Sud-Ouest les 26 et 27 septembre 2019 dans les locaux du nouveau site de la Faculté de médecine de Montpellier. 150 personnes venues de la grande inter région mais aussi de Nantes, Angers, Paris et même de la Réunion, ont pu apprécier l'avancée considérable dans ce domaine.

6 communications orales dont un 1<sup>er</sup> prix du poster Français au congrès européen de l'Escarre réalisées par S. PALMIER et M. CABROL.

10<sup>ème</sup> Journée du CLUD sur les nouvelles technologies au service de la douleur le 1<sup>er</sup> octobre 2019.

Transmissions ciblées / qualité de la tenue du dossier patient :

3 rencontres plénières pluri professionnelles dans lesquelles sont :

- Représentés tous les pôles.
- Intervenues les pilotes des groupes de travail : modélisation des transmissions, formation, rédaction de deux référentiels (méthode et cibles) du CHU de Montpellier et préparation de l'audit d'évaluation.

## Secteurs :

- Coordination générale des soins
- Direction des opérations et de la performance : coordination du portefeuille de projets du CHU

## Dispositif d'accompagnement des cadres de santé :

40 professionnels accompagnés

18 présentés à l'entretien de validation du projet et 10 positionnés faisant fonction de cadre de santé

## Transmissions ciblées : améliorer la qualité des écrits professionnels et du DPI

100 % des objectifs atteints (100 % de transmissions ciblées, création d'un référentiel et d'un livret des cibles)

## ETP

58 programmes en cours.

2 programmes adultes sur l'obésité et la chirurgie bariatrique

Participer à la détection des potentiels IDE : création d'un dispositif de sélection et d'accompagnement en partenariat avec la DRH.

## **RECHERCHE EN SOINS**

### **AOI 2019-2020 :**

10

#### **Lettres d'Intention déposées**

(4 LI retenues - 2 projets retenus)

### **PHRIP 2019**

5

#### **Lettres d'Intention déposées**

(4 LI retenues - 1 projet retenu)

## **EQUIPE PLAIES ET CICATRISATIONS**

1049

#### **appels**

307

#### **consultations**

395

#### **télé conseils IDE**

36

#### **actions de formation**

## **CLUD**

256

#### **référénts douleur sur les unités de soins, tous grades confondus, se mobilisent au quotidien**

263

#### **professionnels formés aux techniques d'hypno analgésie mobilisés (58 en anesthésie**

réanimation, 66 en pédiatrie, 85 sur les unités

de MCO SSR psychiatrie, 15 MER, ...)

7

#### **infirmiers en cours de formation Infirmier en Pratiques Avancées (IPA)**

9

#### **terrains de stage ouverts aux étudiants IPA**

## **DIRECTION DES OPÉRATIONS ET DE LA PERFORMANCE (DOP).**

35

#### **projets accompagnés par la DOP : modalités d'hospitalisation, projets des pôles, projets institutionnels**



#### **1<sup>er</sup> séminaire pour les tuteurs du Dispositif d'Accompagnement des Cadres de santé :**

« Quelle fonction de cadre de santé pour demain au CHU de Montpellier » : bilan de la campagne de détection des potentiels, retour d'expérience des jeunes faisant fonction, mise en place des groupes de réflexion.

#### **15<sup>ème</sup> Agora des soignants :**

2 équipes de soins sont venues présenter leurs innovations : « Informer à l'hôpital... un jeu d'enfant ! Livret d'accueil en ligne » par l'équipe de la chirurgie pédiatrique et « Le soignant, un acteur privilégié pour la prise en charge de la dénutrition en pédiatrie » par l'équipe de l'Unité Transversale de Nutrition.



**Travail commun DOP/DCGS** avec l'intérim de direction de la Direction des Opérations et de la Performance.

# Qualité et Gestion des Risques

## Faits marquants :

**Collaboration GHT Qualité** : Patient traceur sur parcours AVC ; mise en commun de deux Comptes Qualité ; enquête auprès des patients sur leur perception de la Qualité Sécurité des soins ; projet de formation pour la préparation à la certification conjointe V2020.

**Déploiement du logiciel QUALIS** : adaptation importante de l'outil à l'usage de notre établissement avant déploiement ; mise en place des modules FEI, EPP, Patient-traceur, enquêtes Plan d'actions ; évolution en continu du logiciel et adaptation en fonction des retours des utilisateurs.

### Renforcement du déploiement des démarches qualité sécurité des soins :

- **Le Comité d'Amélioration Continue de la Qualité Sécurité des Soins (CACQSS)** s'est réuni 5 fois sur 2019 afin de mettre en valeur le travail effectué par les pilotes de thématiques, les groupes de travail et les acteurs de santé.

- **Partenariat avec la DCGS** : sur les Patients-Traceurs et analyses d'EIGS ; accompagnement à la mise en place de démarches d'EPP à partir d'analyses d'EIGS ou de parcours (SLD gériatrique, Hématologie clinique, Pédopsychiatrie, HAD) ; formalisation de RCP hors cancérologie (Généthique, Neuromusculaire, Troubles des conduites alimentaires, Neuropédiatrie) ; démarche d'EPP CLUD-DQGR sur la prise en charge de la douleur en HDJ, HAD, UCA et UCAA.

- **JACIE** : accompagnement de l'accréditation JACIE du centre de greffe hématologique adulte et pédiatrique marqué par le développement de l'activité CAR-T Cells et la mise en place du système qualité associé.

- **Formation** : participation de la DQGR aux programmes de formation, initiale et continue, auprès de tous les acteurs de santé de l'établissement ainsi qu'à des formations diplômantes (type DU et DE).

- **Risque Infectieux** : en 2019, le protocole de surveillance et de gestion du risque et des épidémies à bactéries hautement résistantes émergentes (BHRé) a permis de maîtriser deux situations épidémiques.

## Secteurs :

- Ingénierie et formation qualité, gestion des risques
- Evaluation des pratiques professionnelles
- Recueil et analyse des événements indésirables
- Enquêtes qualitatives
- Système de gestion documentaire
- Système de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse
- Système de management de la qualité du centre de greffe hématologie et pédiatrique : JACIE
- Risque infectieux, CLIN

5  
**réunions du Comité d'Amélioration Continue de la Qualité et Sécurité des Soins (CACSS)**

11  
**réunions de la Coordination et Sécurisation de la Prise en Charge Médicamenteuse (CoSéMéd)**

712  
**documents qualité intégrés dans Qualidoc**

15  
**enquêtes d'évaluation qualité gestion des risques**

4 491  
**déclarations d'évènements indésirables, dont 180 FEI analysés faisant l'objet d'un risque à gérer en priorité soit 4 %, 24 (dont 12 analysés) évènements indésirables graves associés aux Soins (EIGS) déclarés à l'ARS et 12 analyses évènements indésirables médicamenteux**

204  
**démarches d'EPP en cours, 34 nouvelles en 2019, avec un total de 1631 professionnels impliqués : 65 % non médicaux 35 % médicaux**



En 2019, un contrat de collaboration entre la PUI et les unités de soins a été défini et validé pour un déploiement en 2020. Une nouvelle formation référent médicament a été mise en place sur la fin de l'année 2019. Les quiz sur le bon usage des médicaments à risques (paracétamol, anti-inflammatoires) se sont poursuivis et ont obtenu l'adhésion de 1319 professionnels. 107 EI en lien avec la PECM ont été déclarés et 13 CREX - RMM ont été réalisées.

En matière d'évaluation, les analyses de risques au sein des unités ont été effectuées sur 36 unités.

La pharmacie a par ailleurs initié une première mesure de la satisfaction des unités de soins envers les services offerts par la PUI.

**Semaine Sécurité Patient** : animation présentielle, ciblant la thématique nationale « Les antibiotiques, ils sont précieux : utilisons-les mieux » en collaboration avec la pharmacovigilance, l'addictovigilance, l'infectiovigilance, l'identitovigilance, le pôle pharmacie et la CoséMéd, le CLUD, le CESU, la CDU et le service de la Communication.



**Mise en œuvre de démarches réglementaires** campagne 2019 de : recueil des Indicateurs de satisfaction des patients e-SATIS, Qualité Sécurité des Soins IQSS (tenue des dossiers en MCO, CA, SSR et HAD (validés par le contrôle de l'ARS) et le risque infectieux (CSHA3) et le bilan standardisé; Exercice NRBC réalisé dans la nuit du 20 au 21 novembre 2019.

# Services aux patients, santé publique et affaires juridiques

## Faits marquants :



Elaboration du projet du service social des patients.

Pilotage de la visite d'analyse des risques au sein de pôle HU en lien avec l'assureur de l'établissement (SHAM).

Déploiement de la loi 2019-222 du 23 mars 2019 relative à la réforme de la gestion des fonds des protégés par le service des soins sans consentement et banque des malades et le service des majeurs protégés, en lien avec le pôle de psychiatrie.

Renforcement du dispositif d'accompagnement des personnels au titre de la protection fonctionnelle, en lien avec la DRH-F, la DCGS et la DAMSCO et le service de sécurité du CHU.

Instauration d'une veille juridique mensuelle.

## Secteurs :

- Démocratie sanitaire et éthique
- Responsabilité et contentieux hospitaliers
- Protection juridique des patients
- Standard
- Service Social Patient (SSP)
- Cellule de conseil et d'avis juridiques
- Comité d'Éthique (CE)
- Unité Transversale d'Éducation du Patient (UTEP)
- Coordination hospitalière des dons pour la greffe

12 réunions de la Commission Des Usagers (CDU) ; 21 médiations réalisées par les médiateurs médecins et non médecins, 350 réclamations non indemnitaires, et 49 témoignages de satisfaction

22 472 demandes de dossiers médicaux traitées par l'équipe du service de gestion et de communication des dossiers médicaux

324 mesures gérées par le service des majeurs protégés

12 980 patients accompagnés par les équipes du service social des patients

538 440 appels reçus au standard (122 442 internes et 383 595 externes)

58 programmes d'Éducation Thérapeutique, 300 heures d'enseignement auprès de 600 étudiants et 146 professionnels, plaçant l'UTEP du CHU de Montpellier parmi les trois CHU les plus actifs en France

1 650 décès recensés par la coordination des prélèvements en vue des dons pour la greffe (CPDH), 389 proches rencontrés pour aborder la question du don ayant abouti à 47 prises en charge au bloc opératoire de donneurs d'organes et de tissus et 144 donneurs de cornées

# Recherche et innovation

## Secteurs :

• La DRCI du CHU de Montpellier est articulée autour d'une plénière et de trois sous-commissions :

- Une sous-commission scientifique
- Une sous-commission animation territoriale et communication
- Une sous-commission innovation

• Le **Centre d'Investigation Clinique** - CIC INSERM 1411/CHU Montpellier. En 2019, 112 projets de recherche ont été actifs au CIC dont 57 % à financement académique et 43 % à financement industriel. L'activité d'investigation clinique est concentrée sur 4 thématiques :

- la médecine pédiatrique (43 projets),
- les neurosciences (37 projets),
- les pathologies infectieuses et la vaccinologie (12 projets),
- la diabétologie et les pathologies métaboliques (10 projets).

• La **Direction de la Recherche et Innovation**, s'articule autour de 4 secteurs :

- Le secteur Promotion et Europe a la charge d'accompagner les investigateurs pour les projets de recherche dont le CHU est promoteur,
- Le secteur support administratif aux projets (SAAP) apporte le soutien et toute la logistique utile aux investigateurs pour la mise en place des essais en cours sur le CHU,
- Le secteur Valorisation - Innovation - Partenariats (VIP) est la porte d'entrée pour toutes les collaborations et partenariats sur des projets, avec les industriels et académiques,
- Le secteur Institutions et réseaux de recherche assure un suivi des projets structurant, sur le territoire et en lien avec les partenaires institutionnels.

En soutien, le **Département d'Information Médicale** (Unité de Recherche Clinique et Epidémiologie - URCE et Unité de Recherche Médico Economique - URME).

Il a accompagné 594 projets de recherche en 2019, dont 85 % ont été promus par le CHU.



## Faits marquants :



Préparation du dossier d'évaluation de l'HCERES pour le CHU

La sélection de nouvelles équipes LEADER et établies pour 2020-2021

Obtention du financement d'un extracteur d'innovation V2

Renouvellement du GCS Montpellier Nîmes

Quatre nouveaux projets européens sur l'année 2019 :

- Projet MIRIAD «Multi-omics Interdisciplinary Research Integration to Address Dementia diagnosis» Pr. Sylvain Lehmann H2020-MSCA-ITN.
- Projet MOBILISE-D «Connecting digital mobility assessment to clinical outcomes for regulatory and clinical endorsement» Pr. Hubert Blain H2020-JTI-.
- IMI2NEURO-MET2 «SRT-h13; Innovative measurements for improved diagnosis and management of neurodegenerative diseases» Pr. Sylvain Lehmann EMPIR-call.
- SCAUT «Ser-Col; from finger to laboratory; personalized and automated serum collection for laboratory diagnostics» Dr. Edouard Tuillon H2020-EIC-FTI.



20 publications dans des revues généralistes à très haut impact factor (N Engl J Med, JAMA, LANCET, NATURE)

Un partenariat entre la plateforme de protéomique clinique (PPC) et la société Shimadzu qui a permis la reconnaissance de la plateforme comme KOL européen et l'acquisition d'un spectromètre de masse de très haute résolution



588

**nouveaux projets de recherche enregistrés dans Easydore (loi Jardé et hors loi Jardé)**

1 800

**Protocoles de recherche en cours de production toutes promotions confondues**

8,3 M€

**délégués au CHU de Montpellier pour la conduite des 22 projets européens actifs**

+ 7 %

**de progression de l'indicateur des publications scientifiques sur l'export 2019**

400

**contrats de professionnels de la recherche (recrutement ou renouvellement)**

6 052

**patients inclus au CHU de Montpellier sur les projets académiques**

96

**conventions uniques industrielles soit 25 conventions de plus qu'en 2018**

# Travaux et biomédical

## Secteurs :

- Gestion des risques techniques et professionnels
- Sécurité incendie et sûreté
- Biomédical
- Etudes et Patrimoine
- Travaux, conduite d'opérations
- Unité de Radiophysique et de Radioprotection
- Exploitation / Maintenance



## Faits marquants :



• Mise en service de la première phase de l'opération de regroupement de la chirurgie pédiatrique au R+2 de Lapeyronie et engagement de la seconde phase de travaux

### • Achèvement d'opérations importantes :

- Salle biplan en neuroradiologie.
- Bâtiment modulaire d'extension de l'IRMB.
- Remplacement de 2 IRM (3T de GDC et 1,5 T d'ADV).
- Remplacement des chaînes robotisées d'analyses de biochimie et hormonologie.
- Rénovation d'un amphithéâtre à l'IFMS.

• Caractérisation du risque inondation du site 1 (ADV-LAP) du CHUM et détermination des travaux de protection à réaliser à court et moyen terme.

▼ La réalisation des exercices NRBC et inondation DTB

75

**projets de travaux en portefeuille  
« études puis réalisation »**

21,8 M€

**Investissements en travaux**

+ 10 M€

**Investissements en biomédical**

82 000

**interventions de maintenance**

# Achats et approvisionnements



## Faits marquants :



**Poursuite du travail collectif de convergence des marchés du GHT** par les acteurs de la fonction achats de territoire, avec notamment 95 % de taux de convergence sur le domaine des travaux (exploitation), 70 % sur le segment informatique ou encore 70 % pour les produits de santé (hors domaine pharmaceutique).

**Lancement des marchés convergents importants en 2019**, tels que le marché des transports sanitaires (réforme dite de l'article 80 LFSS) qui a abouti à un partenariat avec 88 transporteurs se répartissant ce service sur le territoire étendu du GHT de l'Est-Hérault et du Sud-Aveyron.

**Conduite des marchés de travaux pour les établissements parties du GHT** tels que l'opération relative à la réhabilitation du pavillon Jeanne d'Arc du CH Paul Coste Floret, la dernière phase de l'extension du CH de Lodève ou encore la construction du nouvel EHPAD du CH de Millau.

**Pilotage de la relation fournisseur assuré par les équipes d'approvisionneurs** ayant permis de générer 691 297 € de gains supplémentaires pour l'établissement (renégociations, escomptes pour paiement rapide, pénalités, etc.), mais également 602 406 € de recettes grâce au suivi de la refacturation des analyses extérieures de biologie ou des allo greffons.

## Secteurs :

- La Direction des Achats et des Approvisionnements est organisée aujourd'hui autour de 4 domaines spécialisés :
  - Les travaux (investissements/exploitation)
  - La pharmacie (médicaments et dispositifs médicaux)
  - La production de soins : biomédical, biologie, produits de santé non pharmaceutiques
  - Les achats généraux et nouvelles technologies de l'information et de la communication

Elle veille à la professionnalisation constante de 3 métiers majeurs :

- Les acheteurs
- Les approvisionneurs / gestionnaires des marchés
- Les juristes de la cellule des marchés (CELMA)

- Mission complémentaire : coordination de la filière « transport » du GCS UniHA

324 933 377 € TTC

**Montant total de dépenses d'achats**

99 684

**commandes engagées**

111 514

**factures reçues et liquidées**

1 279

**dossiers d'achats**

511

**avenants contractualisés par l'établissement et contrôlés par la cellule des marchés du GHT**

2

**contentieux fournisseurs traités et gagnés devant le Tribunal Administratif**

+ de 7,5 M€

**de gains sur achats consolidés selon les modalités de calcul de la méthode PHARE**

# Logistique et transports

## Secteurs :

- Linge et blanchisserie
- Hôtellerie et restauration collective
- Logistique
- Transports
- Gestion des déchets

4 197 tonnes  
**volume total de déchets : une production globale qui continue de diminuer en tonnage (- 2.41 %) tous déchets confondus**

116 tonnes  
**de déchets en filières gratuites et valorisables**

1,579 M€  
**coût total des dépenses globales**

49  
**filières de Tri et de Traitement des déchets**

1 619 307  
**préparations de dotations de service**



## Faits marquants :



### L'atelier de Reprographie

- Une nouvelle organisation a été mise en place. Elle a permis de rattraper le retard de production et a réduit les délais d'impression de 6 mois à 72h pour les travaux courants. Les dépenses de consommables ont aussi été réduites (plus de demandes en double inutiles).
- L'ensemble du parc des machines d'impression a été renouvelé. Un nouveau logiciel de demande d'impression a été déployé. Cet outil permet à la fois de stocker dans une bibliothèque les documents institutionnels des services, mais aussi de commander en ligne des impressions à partir d'un simple document en mémoire sur son PC.

### Gestion des déchets

- Maîtrise des dépenses globales de collecte et de traitement des déchets et maîtrise des tonnages.
- 2 nouvelles filières créées.
- Maintien de recettes sur la valorisation de filières de recyclage de déchets.
- Continuité de l'efficacité des nouveaux marchés (depuis 2017) ayant permis d'optimiser les filières de tri, d'en créer de nouvelles malgré une augmentation des dépenses globales due aux nouvelles exigences environnementales (PRPGD et TGAP).

*\* Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères DAOM,  
Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux DASRI  
et Déchets Chimiques*

# GLOSSAIRE

# Glossaire

## A

**A.D.E.M.E.** : Agence de l'Environnement et de la Maîtrise de l'Energie

**A.D.V.** : Arnaud de Villeneuve

**A.E.Q.** : Agent d'Entretien Qualifié

**A.H.U.** : Assistant Hospitalier-Universitaire

**A.N.F.H.** : Association Nationale pour la Formation permanente du personnel Hospitalier

**A.O.I.** : Appel d'Offre Interne

**A.P.** : Auxiliaire de Puériculture

**A.P.A.R.D.** : Association Pour l'Assistance et la Réhabilitation à Domicile

**A.P.I.R.E.S.** : Appel à projet d'étude Pilote de Recherche en Soins

**A.R.S.** : Agence Régionale de Santé

**A.-S.** : Aide-Soignant

**A.S.H.** : Agent des Services Hospitaliers

**A.T.I.H.** : Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation

**A.V.C.** : Accident Vasculaire Cérébral

**AVIESAN** : Alliance Nationale pour les Sciences de la Vie et de la Santé

## B

**B.I.C.** : Business Innovation Center

**B.M.D.R.** : Biologie et Médecine du Développement et de la Reproduction

## C

**C.A.D.E.** : Comité d'Analyse des Déclarations d'Événements indésirables

**C.A.F.** : Capacité d'Auto Financement

**C.A.R.S.A.T.** : Caisse Nationale de l'Assurance Vieillesse des Travailleurs Salariés

**C.D.A.G.** : Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit

**C.D.U.** : Commission Des Usagers

**CeGIDD** : Centre d'information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par les virus de l'immunodéficience humaine et des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles

**C.E.S.U.** : Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence

**C.H.** : Centre Hospitalier

**C.H.S.C.T.** : Comité d'hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail

**C.H.U.** : Centre Hospitalier Universitaire

**C.I.C.** : Centre d'Investigation Clinique

**C.I.D.D.I.S.T.** : Centre d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des Infections Sexuellement Transmissibles

**C.I.L.** : Correspondant Informatique et Libertés

**C.L.A.C.T.** : Contrats Locaux d'Amélioration des Conditions de Travail

**C.L.U.D.** : Comité de LUTte contre la Douleur

**C.M.E.** : Commission Médicale d'Etablissement

**C.M.F.** : Chirurgie Maxilo-Faciale

**C.N.A.M.T.S.** : Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés

**C.N.I.L.** : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

**C.N.R.S.** : Centre National de la Recherche Scientifique

**CoEN** : Centre d'Excellence pour les maladies Neurodégénératives

**C.O.F.R.A.C.** : COmité FRançais d'ACcréditation

**CoPAR** : Coordination Pluri-professionnelle d'Analyse des Risques

**C.O.P.S.** : Commission d'Organisation de la Permanence des Soins

**C.P.A.M.** : Caisse Primaire de l'Assurance Maladie

**C.P.P.** : Comité de Protection des Personnes

**C.R.B.** : Centre de Ressources Biologiques

**C.R.B.S.P.** : Comité de Recherches en matière Biomédicale et de Santé Publique

**C.R.E.X.** : Comité de Retour d'Expérience

**C.R.H.** : Compte-Rendu d'Hospitalisation

**C.R.I.A.V.S.** : Centre Ressource pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles

**C.S.I.R.M.T.** : Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques

**C.S.O.** : Centre Spécialisé Obésité

**C.S.P.** : Code de la Santé Publique  
**C.T.C.V.** : Chirurgie Cardiaque, Thoracique et Vasculaire  
**C.T.E.** : Commission Technique d'Établissement  
**C.U.I.** : Contrat Unique d'Insertion  
**C.U.M.P.** : Cellule d'Urgence Médico-Psychologique

## D

**D.A.A. (D2A)** : Direction Achats et Approvisionnements  
**D.A.M.S.C.O** : Direction des Affaires Médicales, Stratégie et COopération  
**D.A.O.M.** : Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères  
**D.A.S.R.I.** : Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux  
**D.A.R.** : Département Anesthésie-Réanimation  
**D.C.G.S.** : Direction Coordination Générale des Soins  
**D.D.C.S.** : Direction Départementale de la Cohésion Sociales  
**D.I.M.** : Département d'Information Médicale  
**D.M.** : Dispositif Médical  
**D.M.I.** : Dispositif Médical Implantable  
**D.M.S.** : Dispositif Médical Stérile  
**D.M.S.** : Durée Moyenne de Séjour  
**D.O.P.** : Direction des Opérations et de la Performance  
**D.P.C.** : Développement Professionnel Continu  
**D.P.N.I.** : Dépistage Prénatal Non Invasif  
**D.Q.G.R.** : Direction Qualité et Gestion des Risques  
**D.R.C.I.** : Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation  
**D.R.H.F.** : Direction des Ressources Humaines et de la Formation  
**D.S.I.** : Direction des Services Informatiques  
**D.T.B.** : Direction des Travaux et du Biomédical  
**D.T.N.** : Dépistage des Troubles Nutritionnels  
**D.U.** : Diplôme Universitaire  
**D.U.N.** : Délégation à l'Usage Numérique

## E

**E.A.** : Emploi d'Avenir  
**E.F.S.** : Etablissement Français du Sang  
**E.H.P.A.D.** : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes  
**E.I.G.** : Événement Indésirable Grave  
**E.I.G.S.** : Événement Indésirable Grave associé aux Soins

**E.M.S.P.** : Equipe Mobile de Soins Palliatifs  
**E.P.P.** : Evaluations des Pratiques Professionnelles  
**E.S.P.I.C.** : Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif  
**E.T.P.** : Education Thérapeutique du Patient  
**E.T.P.** : Equivalent Temps Plein  
**E.V.A.** : Echelle d'Evaluation Analogique

## F

**F.A.C.T. (Accréditation)** : Foundation for the Accreditation of Cellular Therapy  
**F.H.U.** : Fédération Hospitalo Universitaire  
**F.I.H.** : Fédération Inter Hospitalière  
**F.M.C.** : Formation Médicale Continue  
**F.M.I.H.** : Fédération Médicale Inter Hospitalière  
**F.U.I.** : Fonds Unique Interministériel

## G

**G.D.C.** : Gui de Chauliac  
**G.H.T.** : Groupement Hospitalier de Territoire  
**G.I.E.** : Groupement d'Intérêt Economique  
**G.I.R.C.I.** : Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation  
**GrAP** : Centre de Greffes Hématologique Adultes et Pédiatriques

## H

**H.A.D.** : Hospitalisation À Domicile  
**H.A.S.** : Haute Autorité de Santé  
**H.D.J.** : Hôpital de Jour

## I

**I.A.D.E.** : Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat  
**I.B.O.D.E.** : Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat  
**I.C.M.** : Institut du Cancer de Montpellier  
**I.D.E.** : Infirmier Diplômé d'Etat  
**I.F.A.S.** : Institut de Formation d'Aides-Soignants  
**I.F.M.S.** : Institut de Formation aux Métiers de la Santé

**I.F.S.I.** : Institut de Formation en Soins Infirmiers  
**I.M.G.** : Interruption Médicale de Grossesse  
**I.N.S.E.R.M.** : Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale  
**I.P.A.Q.S.S.** : Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins  
**I.Q.S.S.** : Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins  
**I.R.M.** : Imagerie par Résonance Magnétique  
**I.V.G.** : Interruption Volontaire de Grossesse

## L

**L.E.C.** : Lithotritie ExtraCorporelle  
**L.R.I.** : Languedoc-Roussillon Incubation

## M

**M.A.I.A.** : Maisons de l'Autonomie et d'Intégration des malades d'Alzheimer  
**M.A.T.** : Micro-Angiopathie Thrombotique  
**M.C.O.** : Médecine Chirurgie Obstétrique  
**M.C.U-PH.** : Maître de Conférence des Universités – Praticien Hospitalier  
**M.I.G.** : Mission d'Intérêt Général  
**M.I.S.A.G.** : Médecine Interne et Soins Aigus Gériatriques  
**M.I.T.** : Maladies Infectieuses et Tropicales  
**M.M.M.** : Montpellier Méditerranée Métropole

## N

**N.T.I.C.** : Nouvelles Technologies de l'Information et de la Communication

## O

**O.M.S.** : Organisation Mondiale de la Santé  
**O.R.L.** : Oto-Rhino-Laryngologie

## P

**P.A.S.S.** : Permanence d'Accès aux Soins de Santé  
**P.A.P.R.I.P.A.C.T.** : Programme Annuel de Prévention des Risques Professionnels et d'Amélioration des Conditions de Travail  
**P.C.D.** : Pharmacie Clinique e Dispensation  
**P.E.C.M.** : Prise En Charge Médicamenteuse  
**P.H.** : Praticien Hospitalier  
**P.H.U.** : Praticien Hospitalier Universitaire  
**P.H.U.** : Pôle Hospitalo-Universitaire  
**P.H.R.C.I.** : Programme Hospitalier de Recherche Clinique Inter-régional  
**P.H.R.I.P.** : Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale  
**P.M.I.** : Pacte Métropole Innovation  
**P.M.S.** : Projet Médical de Soins  
**PPC.R.** : Parcours Professionnels, Carrières et Rémunérations  
**P.P.I.** : Plan Pluriannuel d'Investissement  
**PRAP 2S** : Prévention des Risques liés à l'Activité Physique (Secteur Sanitaire et Social)  
**P.S.L.** : Produits Sanguins Labiles  
**PU-PH.** : Professeur des Universités - Praticien Hospitalier

## Q

**Q.V.T.** : Qualité de Vie au Travail

## R

**R.A.B.C. (Méthode)** : Risk Analysis Bio-contamination Control  
**R.C.P.** : Réunions de Concertation Pluridisciplinaire  
**R.E.X.** : Retour d'Expérience  
**R.M.M.** : Revues de Mortalité et Morbidité  
**R.P.S.** : Risques Psycho-Sociaux  
**R.T.T.** : Réduction du Temps de Travail



## S

- S.A.M.U.** : Service d'Aide Médicale Urgente
- SCINTIDOC** : Service de médecine nucléaire
- S.E.S.S.A.D.** : Service d'éducation spéciale à domicile
- S.I.(H)** : Système d'Information (Hospitalier)
- S.I.G.A.P.S.** : Système d'Interrogation, de Gestion et d'Analyse des Publications Scientifiques
- S.I.G.R.E.C.** : Système d'Information et de Gestion de la Recherche et des Essais Cliniques
- S.M.U.R.** : Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation
- S.S.P.I.** : Salle de Surveillance Post-Interventionnelle
- S.S.R.** : Soins de Suite et de Réadaptation
- S.U.P.A.** : Service Universitaire de Psychiatrie Adulte

## T

- T.A.M.** : Transports Sanitaires à la charge de l'Assurance Maladie
- T.A.V.I.** : Transcatheter Aortic Valve Implantation
- T.D.E.** : Tableau Des Effectifs
- TEP** : Tomographie par Emission de Positrons
- T.E.S.** : Transports Patients à la charge financière du CHU
- T.M.S.** : Troubles Musculo-Squelettiques
- T.O.** : Taux d'Occupation

## U

- U.C.A.P.** : Unité post-urgence pour adolescents
- U.D.S.A.A.** : Unité Diagnostic et Soins de l'Autisme Adulte
- U.F.R.** : Université de Formation Montpellier
- U.M.** : Université de Montpellier
- U.P.C.O.** : Unité de reconstitution des chimiothérapies
- U.T.A.B.** : Unité de Traitement Ambulatoire et de Bilans

## V

- V.D.I.** : Voix, Données, Images



**QUITTER LA CONSULTATION**

**REVENIR AU SOMMAIRE**

**CHU DE MONTPELLIER**

191 av. du Doyen Gaston Giraud  
34295 Montpellier cedex 5

---

**Directeur Général**  
Thomas LE LUDEC

---

**Président de la CME**  
Pr Patrice TAOUREL

---

**Doyen de la Faculté de Médecine**  
Pr Michel MONDAIN

---

STANDARD GÉNÉRAL : 04 67 33 67 33  
FAX : 04 67 33 67 70

