

# LA LETTRED'INFO DU GHT LOIRE



Numero 3  
Juillet 2018



Le site internet du  
GHT Loire remporte  
**le Grand Prix de la  
communication  
hospitalière 2018**

## ÉDITO

Professeur, Docteur,  
Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous présenter cette Lettre d'info du GHT Loire sous un nouveau format.

Après la mise en ligne de son site internet dédié [www.ghtloire.fr](http://www.ghtloire.fr) qui a reçu le Grand Prix de la Communication Hospitalière 2018 décerné par la Fédération Hospitalière de France, le GHT cherche via ce nouveau support à mieux faire connaître ses actions auprès des 15 300 professionnels des 19 établissements membres.

Vous retrouverez au fil de ces pages les réalisations concrètes de notre Groupement au cours de ce premier semestre : la mise en place de la fonction Achats mutualisée, le lancement du Schéma Directeur du Système d'Information du GHT ou la tenue d'un premier séminaire Qualité sur le thème « Le facteur humain dans les soins » ayant réuni 285 professionnels en mars dernier en sont autant d'illustrations.

Ces actions sont structurantes dans la démarche de consolidation de l'offre publique sur notre territoire, au service des patients.

Je vous souhaite une bonne lecture et une belle découverte de ces pages, ainsi qu'un très bel été.

**Monsieur Michaël Galy**

Président du Comité Stratégique du GHT Loire



## LE GHT EN CHIFFRES

Plus de **800 000** habitants

**15 300** professionnels

dont **2000** personnels médicaux et  
**+ de 10 000** personnels soignants,  
médicotechniques, éducatifs

**1 100 millions**  
d'euros de budget consolidé

## UNE GRANDE PREMIÈRE : UNE FORMATION TERRITORIALE ORGANISÉE PAR ET POUR LE GHT LOIRE

Le 20 mars 2018, 285 professionnels des 19 établissements du GHT sont venus dans les locaux du GHT et à l'IFSI pour assister à un colloque sur le thème « Le facteur humain dans les soins ».

Après une conférence animée par M. Jean-Yves JOLLANS, ancien pilote de chasse spécialisé dans la prévention, la sécurité et le facteur humain, les participants étaient répartis dans 5 ateliers dont les thèmes étaient les suivants :

- Venez mener l'enquête dans la chambre des erreurs
- Analysez collectivement un événement indésirable
- Annoncez un dommage lié aux soins
- Améliorez la communication dans l'équipe pour la sécurité des soins
- Apprenez à dépister le potentiel suicidaire d'un patient

**L'ensemble des interventions et activités a été très apprécié des participants, qui ont été à 99% satisfaits du contenu et de l'organisation de la journée !**

### Zoom sur l'atelier « Communiquer en équipe pour la sécurité des soins »

Le défaut de communication est un des principaux facteurs contributifs aux événements indésirables en milieu de soins. En apprenant à identifier les situations à risque, nous pouvons agir sur nos comportements pour réduire nos erreurs et celles de nos collègues.

Cet atelier, préparé par les équipes du CHU de Saint-Etienne et du Centre Hospitalier de Roanne s'appuyait sur un film pédagogique tourné pour l'occasion. Ce film pointe certains signaux d'alerte ou « red flags » décrits par la Plateforme Régionale d'Appui à la Gestion des Événements Indésirables graves en Nouvelle Aquitaine (PRAGE) qui permettent de repérer des situations fréquentes de perturbation des communications dans une équipe.

En voici quelques exemples :

### - L'interruption de tâche : « Je suis dérangé(e) sans arrêt »

Les professionnels de santé sont souvent interrompus dans leur travail. Plusieurs études montrent qu'un IDE est interrompu 7 fois par heure en moyenne. A chaque interruption, le risque d'erreur augmente de 12%. Les interruptions de tâche sont perçues comme un fonctionnement normal auquel les professionnels se sont habitués. Les origines sont multiples : appels téléphoniques, discussion, bruit...

En tant qu'émetteur, il faut savoir retarder la communication jusqu'à ce que le collègue termine sa tâche. Si l'interruption est nécessaire (urgence), il faut savoir ramener le collègue à sa tâche.

En tant que destinataire, il ne faut pas hésiter à demander le report d'une communication si la tâche est délicate et nécessite toute votre attention.

### La tunnelisation: «Je suis obnubilé(e) par une seule tâche»

Ce phénomène se produit lorsque nous sommes très concentrés sur une tâche qui monopolise toutes nos capacités cognitives. Les informations émises par les autres membres de l'équipe sont inconsciemment négligées. On n'entend pas, on ne voit pas les signaux qui devraient nous alerter. Notre interlocuteur ne le remarque pas forcément. D'où l'importance de reformuler pour s'assurer de la compréhension du message passé. On parle alors d'attention partagée !

### Le défaut d'assertivité : «Je n'ose pas ...»

« On m'a dit que je devais faire preuve de plus d'assertivité dans ma façon de m'exprimer. Je n'ai pas compris ce que ça voulait dire. Je n'ai pas osé demander ». En

voici un bel exemple !

Oser demander des explications, faire part de ses doutes n'est pas un aveu d'incompétence, mais un gage de sécurité. Les rapports hiérarchiques et le manque de confiance en soi peuvent induire un défaut d'assertivité. Il est important pour tous les membres de l'équipe, d'oser dire et entendre les choses avec honnêteté et sans agressivité.

### La fatigue : «Je résiste bien à la fatigue»

La privation de sommeil pendant 24 heures a le même effet sur les performances qu'une alcoolémie de 1g/l. D'autres facteurs prédisposent aux erreurs : si vous avez faim (Hungry), êtes énervé (Angry), êtes en retard (Late) ou êtes fatigué (Tired) : HALT ! Le risque d'erreur est accru. Il est important de connaître ses propres limites et de ne pas hésiter, en fin de poste, à laisser à son collègue qui va prendre le relais une activité à risque qui nécessite une grande concentration.

### Le glissement de tâche et la transgression de règles : «Tu es débordé(e), je peux le faire à ta place ?»

Lorsque les règles sont transgressées c'est souvent avec de bonnes intentions : gagner du temps, aider un collègue... Se trouver dans une organisation non définie engendre pourtant un risque d'erreur supplémentaire. Il faut alors vérifier si la règle est utile et applicable, si on ne veut pas que la transgression devienne la règle.

### Le processus de distorsion : «Je sais qu'il va refuser»

Il conduit notre esprit à déformer les propos, les interpréter et déduire des hypothèses en décalage avec la réalité. D'autres processus peuvent nuire à la transmission d'un message, comme la généralisation : prendre « la partie » pour le tout ou la sélection : ne prendre que ce qui nous intéresse.

Il est donc important de reformuler, de poser des questions lorsque nous sommes récepteurs d'un message. L'émetteur doit lui s'assurer de la bonne compréhension de ce qu'il veut faire passer.

Ces concepts et des outils d'aide seront prochainement repris dans une formation GHT...

**Un grand merci à l'équipe d'organisation conduite par Mme Marie-Christine GAREL, responsable du service formation du CHU et aux animateurs !**



## LA FONCTION ACHAT MUTUALISÉE DANS LE CADRE DU GHT LOIRE

La mutualisation des achats au sein des Groupements Hospitaliers de Territoire est un axe obligatoire de mise en œuvre, défini comme tel dans la loi du 26 janvier 2016 qui a créé les GHT, au même titre que la mise en place d'un projet médical et de soins partagé entre les établissements membres, la convergence des systèmes d'information et des Départements d'Information Médicale (DIM).

Depuis le 1er janvier 2018, les établissements supports de GHT sont devenus responsables de la fonction achats sur leur territoire. Cela signifie qu'ils sont responsables de l'élaboration de la politique et des stratégies achats, de la planification et de la passation des marchés ainsi que du contrôle de gestion achats.

Les établissements membres ont quant à eux été confirmés dans leurs missions d'approvisionnement.

Dans notre GHT, cette fonction s'articule autour d'un service marché unique situé au sein du CHU de Saint-Etienne, établissement support,

et d'acheteurs répartis sur l'ensemble des établissements MCO du territoire. L'équipe en charge des achats sur le territoire est ainsi composée depuis le 1er janvier 2018 de 26.43 Equivalents Temps-Plein, répartis comme suit :

- Pilotage de la fonction Achats : 0,5 ETP de Directeur au sein de l'établissement support, le CHU de St-Etienne
- Référents Achats :
- 0,25 ETP par établissement MCO pilote de bassin hors CHU de Saint-Etienne (CH Roanne et CH Ardèche-Nord à Annonay)
- 0,2 ETP par établissement MCO (CH du Forez, CH du Gier, CH Le Corbusier à Firminy et ICLN)
- 0,1 ETP par établissements non MCO (13 établissements)
- Service marchés : 6 ETP, rattachés à l'établissement support
- Acheteurs : 17.33 ETP répartis dans l'ensemble des établissements membres

Les acheteurs de chaque établissement interviennent en tant qu'experts sur un « segment » de marché, c'est-à-dire un groupe de produits. Leur sa-

voir-faire bénéficie à tous les établissements sur le principe d'un groupement de commande.

Les produits de santé conservent quant à eux une gestion particulière puisqu'ils sont gérés et traités par l'ensemble des pharmaciens du GHT, dans le but d'aboutir à des approvisionnements communs et concertés.

Voici quelques exemples de segments pris en charge par les établissements :

- CHU de Saint-Etienne : dispositifs médicaux stériles, réactifs de laboratoires, fonction linge
- CH de Roanne : intérim médical, transports d'usagers, assurances
- CH d'Annonay : incontinence, restauration – denrées alimentaire (sauf viandes, fruits et légumes, pain/viennoiseries)
- CH de Firminy : collecte des déchets, entretien des espaces verts
- CH du Gier : matériel de nettoyage, mobiliers, consommables bio médi-

## PROJET LAURÉATS DE L'APPEL À PROJETS DES GROUPEMENTS HOSPITALIERS DE TERRITOIRE

A la fin de l'année 2017, le Ministère de la Santé à travers la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) a lancé un appel à projet destiné à soutenir la mise en œuvre concrète des projets médico-soignants partagés de GHT. Un fonds de 25 millions d'euros a été mis en place au niveau national pour soutenir les 135 GHT. Le GHT Loire s'est porté candidat sur sept projets dont quatre prioritaires :

- Outil de coordination ville-hôpital en Dermatologie
- Cellule de Gestion Prévisionnelle des Emplois et Compétences et de recrutement médical
- Equipe commune pour le Système d'Information Hospitalier (SIH)
- Outil PMSI commun de GHT (logiciel de contrôle des données de codage et de facturation et de pilotage des recettes)

L'ARS Auvergne – Rhône Alpes a finalement validé les trois projets suivants :

- Cellule de Gestion Prévisionnelle des Emplois et Compétences et de recrutement médical
- Outil PMSI commun de GHT
- Accompagnement au recensement des équipements biomédicaux, gestion des procédures d'achats et pilotage commun

Le montant accordé pour la mise en œuvre de ces projets est de **300 000 euros**.

Le GHT Loire est satisfait du résultat de cet appel à projet et souligne l'aide accordée par l'ARS pour accompagner le GHT Loire dans la construction opérationnelle de son projet médical partagé.

Cet appel à projet fait l'objet d'une contractualisation avec l'ARS pour s'assurer de la mise en œuvre effective des projets avec des échéances de suivi fixées jusqu'à la fin de l'année 2018.



LES ÉTABLISSEMENTS DU GHT LOIRE :

1. CHU DE SAINT-ETIENNE
2. CH DU FOREZ
3. CH DU GIER
4. CH LE CORBUSIER FIRMINY
5. ICLN
6. CH GEORGES CLAUDINON CHAMBON-FEUGEROLLES
7. CH SAINT-BONNET-LE-CHATEAU
8. CH BOËN-SUR-LIGNON
9. CHI SAINT-LAURENT-DE-CHAMOUSSET
10. CH SAINT-SYMPHORIEN-SUR-COISE
11. CH CHAZELLES-SUR-LYON
12. CH MAURICE ANDRÉ SAINT-GALMIER
13. CH DE ROANNE
14. CH CHARLIEU
15. CH DU BEAUJOLAIS VERT
16. CH SAINT-JUST-LA-PENDUE
17. CH ARDÈCHE NORD ANNONAY
18. CH SERRIÈRES
19. CH SAINT-FÉLICIEN

## LE SCHÉMA DIRECTEUR DU SYSTÈME D'INFORMATION (SDSI) DU GHT LOIRE : UNE OPPORTUNITÉ POUR NOS ÉTABLISSEMENTS

Le SDSI n'est pas seulement une obligation réglementaire mais surtout une opportunité :

- De mettre en œuvre des outils communs pour nos professionnels et pour les fonctions support, conformes aux objectifs du projet médical partagé
- De travailler ensemble à la construction de notre système d'information convergent, en mutualisant nos compétences et nos moyens
- De contribuer à l'efficacité de nos établissements en évitant les redondances d'exams, en réduisant les délais de prise en charge, et en assurant une meilleure coordination

Après une validation de la démarche en fin d'année 2016 par le Comité Stratégique du GHT Loire, un séminaire a été organisé en avril 2017 avec les établissements du GHT afin de définir les axes de travail et le calendrier de mise en œuvre le plus adapté possible pour l'ensemble des structures.

Le Schéma Directeur du Système d'Information du GHT a été validé par le Comité Stratégique du GHT Loire en décembre 2017 pour une mise en œuvre dès 2018, avec les principaux axes suivants :

- **la mise en œuvre d'un dossier patient partagé** afin d'accompagner les équipes médicales de territoire et les parcours patients entre établissements.
  - Le dossier patient Easily est en cours de déploiement au CHU de Saint-Etienne, à l'ICLN et au CH de Saint-Just-la-Pendue. Travaux en cours pour le CH d'Ardèche Nord et l'Hôpital du Gier, ils sont également en préparation pour l'Hôpital le Corbusier et le CH de Roanne
- **la création d'un identifiant patient unique** fondé sur un standard régional ou national pour permettre les échanges au-delà du GHT, avec les partenaires et la médecine de ville.
  - Le système d'identifiant unique est actuellement opérationnel entre le

CHU de Saint-Etienne, l'ICLN et le CH de Saint-Just-la-Pendue et en cours de déploiement sur les autres établissements.

- **l'identification d'une équipe projet « dossier patient »** GHT Loire, regroupant toutes les compétences nécessaires pour installer et maintenir le dossier patient à l'échelle du GHT
- **la création d'un entrepôt de données médico-économiques pour accompagner le pilotage du GHT par des analyses médico-économique**
- l'harmonisation des pratiques de sécurité et de protection des données en vue d'une démarche commune de sécurité. Le recrutement d'un Responsable de la Sécurité du Système d'Information (RSSI) et Délégué à la Protection des Données (DPD) est en cours.

Les autres chantiers engagés pour la convergence des SIH des établissements du GHT Loire sont les suivants :

- **Hybrid** : notre base médicale partagée conçue pour la coordination des prises en charge est opérationnelle entre le CHU et l'ICLN depuis mi-juin. En parallèle les éditeurs des logiciels utilisés dans les hôpitaux de proximité ont été contactés afin d'étudier leur raccordement à STIC GHT et Hybrid.
- **PACS Mutualisé** : il équipe actuellement le CHU de Saint-Etienne, l'ICLN, le CH du Forez et bientôt le CH d'Ardèche Nord. Les travaux sur la mise en œuvre d'une communauté de partage d'exams d'imagerie vont reprendre à partir de juillet.
- **Système d'information Achats** : sont à l'étude plusieurs logiciels pour lequel un financement partiel a été obtenu.
- **Analyse de données PMSI GHT** : Ce projet a obtenu un financement de la DGOS et un logiciel sera retenu dans les semaines à venir.
- **Convergence technique** : l'élaboration d'un Cadre de Cohérence Technique (CCT) a été lancée le 2 mars dernier au sein d'un groupe de travail qui a

informatiques utilisées par nos établissements. Ces travaux permettront de déterminer notre politique achat et d'assurer la coordination de nos chantiers d'infrastructures informatiques. Les priorités identifiées concernent les segments :

- Systèmes
- Réseaux
- Postes de travail
- Prestation externe pour les hôpitaux de proximité
- Travail collaboratif : (plate-forme SharePoint dédiée et infrastructure Skype Entreprise pour le GHT au second semestre 2018)



## AGENDA

**JEUDI 24 MAI ET VENDREDI 6 JUILLET 2018**

**Séminaires pour la structuration d'un management Qualité-Gestion des risques communs sur le territoire**

Ces deux séminaires regroupant des chefs d'établissements, présidents de CME et membres des directions Qualité du territoire ont pour objectif de proposer une organisation d'ensemble nous permettant de répondre aux exigences de la prochaine itération de la visite de certification HAS, qui sera commune à tous les établissements du GHT

**JEUDI 28 JUIN 2018 - 16H**

**Rencontre GHT Endocrinologie**

**SALLE DE CONFÉRENCE- BÂTIMENT A NIVEAU 0- HÔPITAL NORD**

Premières rencontres d'été du groupe Endocrinologie du GHT Loire -

Ce temps d'échanges sur les filières de soins actuelles et en projet est destiné aux équipes médicales et paramédicales des services d'endocrinologie du GHT.

### Directeur de la publication :

Michaël Galy, Président du Comité Stratégique du GHT Loire

### Coordination du comité de rédaction :

Michaël Battesti, Floriane Loctin

### Groupe des chargés de communication du GHT Loire :

Sylvie Chedecal, Anne-Julia Cuchet, Isabelle Duris, Marie Jourdain, Philippe Fersing, Elise Foras, Françoise Gillier, Marion Matray, Emilie Richard, Isabelle Zedda

**Mise en page / PAO** : CHU de Saint-Etienne

**Conception graphique** : Interlude Santé

**Crédits photos** : © CHU Saint-Etienne



RENDEZ-VOUS SUR  
**GHTLOIRE.FR**

SUIVEZ-NOUS

 **@GHTLOIRE**

**LETTRÉ D'INFO DU GHT LOIRE**  
Numero 3 - Juillet 2018