



Les enjeux du GHT : un levier pour une stratégie régionale de santé

Didier HOELTGEN – Directeur Général
CHU de Clermont-Ferrand

vendredi 29 juin 2018 Chaire de recherche Santé et Territoires –
Conférence Inaugurale 25 avril 2018 1

Le GHT Territoires d'Auvergne : déjà une réalité



- GHT Territoires d'Auvergne
- GHT Cantal
- GHT Haute-Loire

+ de 15 000 professionnels de santé
au service d'**1 million d'habitants**
2 départements = 15 000 km²
Budget global des 15 établissements
1.2 milliard d'euros
L'ensemble de l'offre de soins couverte
Création le **1^{er} juillet 2016**
Premiers projets médicaux partagés le
1^{er} juillet 2017
6 maternités, 8000 accouchements
1 100 médecins hospitaliers

vendredi 29 juin 2018 Chaire de recherche Santé et Territoires 2

Les avancés concrètes du GHT



Convention constitutive :

- Signée le : 1^{er} juillet 2016
- Conclue pour une durée de 10 ans.

Projet médico-soignant partagé adopté :

- Permet un égal accès à des soins sécurisés et de qualité.
- Les objectifs :
 - Fédérer les forces et les initiatives dans 14 filières,
 - Associer les acteurs dans une stratégie de service public,
 - Répartir l'offre médicale et la permanence de soins.

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

3

Conventions de coopération intra et extra GHT



- Convention d'association avec le Cantal et la Haute-Loire
- Mise à disposition de médecins (112 actions de coopération)
- Conventions de partenariat et de coopération avec Ussel, Nevers et Roanne
- Conventions d'aval

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

4

Gestion prévisionnelle des métiers et des compétences médicales



- Constitution d'une plateforme partagée de coordination des ressources et coopérations médicales.

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

5

Fonction achat mutualisée



- Stratégie d'achat : levier d'économie à l'échelle du GHT.
- Transfert de compétence pour la publication des marchés à compter du 1^{er} janvier 2018

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

6

Une recherche territorialisée



- Intégration des patients aux protocoles de recherche développés par le CHU.
- Accès pour tous à des soins innovants.

Exemple : DRCI de territoire

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

7

Système d'information convergent



- Schéma directeur du SI en 2018.
- Facteur d'attractivité pour la communauté médicale.
- Meilleurs accès aux soins et aux avis spécialisés.

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

8

Fonctions médico-techniques



Pharmacie :

- Livret thérapeutique commun
- Achat de médicaments mutualisé

Stérilisation :

- Projet de stérilisation commune de territoire

Biologie :

- Qualité (COFRAC)
- Coopération Montluçon, Issoire et Riom

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

9

Les enjeux du GHT



- La Prévention,
- L'intégration du médico-social,
- La psychiatrie,
- Les équipements lourds et l'investissement,
- Outils collectifs : logistique, Equipes Opérationnelles d'Hygiène, Qualité (certification conjointe),
- Fonctions mutualisées :
 - Système d'information hospitalier convergent (notamment dossier patient),
 - DIM de territoire,
 - Coordination des instituts et écoles de formation paramédicale
 - Plans de formation continue et DPC

vendredi 29 juin 2018

Chaire de recherche Santé et Territoires

10

Merci de votre attention



santé
et
territoires
CHAIRE DE RECHERCHE

Chaire Santé et Territoires
11 Boulevard Charles de Gaulle
CS 20 273
63000, Clermont-Ferrand France

E-mail : chaire.sante-territoires@uca.fr
Site Web : chaire-sante-territoires.org

vendredi 29 juin 2018 Chaire de recherche Santé et Territoires 11