

PROJET MÉDICAL

CENTRE HOSPITALIER DE MONTLUÇON
NÉRIS-LES-BAINS | SYNTHÈSE

2025 — 2029

**“PARCE QUE DERRIÈRE CHAQUE
PATIENT IL Y A UNE HISTOIRE,
NOUS SOIGNONS AVEC
HUMANITÉ, DÉVOUEMENT ET
ESPOIR.”**



GUILHEM
ALLEGRE
DIRECTEUR DÉLÉGUÉ

MARIE-LAURE
DUBOUCHET
PCME

édito.

Le projet médical constitue en premier lieu un outil de gouvernance, construit par et pour la communauté des médecins de l'hôpital. Comparable à une « boussole », il fixe le cap que l'établissement entend suivre à moyen et long terme et traduit un positionnement pour l'avenir de l'hôpital, en accord avec les dynamiques à l'œuvre sur son territoire.

Inscrit dans la continuité du projet médical partagé (PMP) du GHT « Territoires d'Auvergne », le projet médical du CHMN entend se conformer aux orientations adressées par le Ministère de la Santé, ainsi que par l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes dans le sillon de son Cadre d'Orientations Stratégiques (2018-2028), du Schéma Régional de Santé 2023-2028 (SRS) et le Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins des personnes démunies (PRAPS) publiés en novembre 2023. Il s'appuie sur un diagnostic territorial détaillé permettant d'appréhender précisément les caractéristiques sanitaires du territoire et les besoins en soins de la population.

Fruit d'une réflexion concertée de l'ensemble des équipes médicales, le projet médical a pour objectif premier d'assurer une prise en charge optimale et de sécurité à tous les patients. Il s'appuie sur les coopérations existantes, organisant le partenariat et le soutien mutuel entre les établissements et les professionnels du territoire.

Les attendus du projet sont concrets, simples et réalistes, partagés entre les partenaires et s'appuient entre autres sur des projets transversaux et fédérateurs. Ils comprennent à la fois l'amélioration continue de la prise en charge des patients et la recherche constante d'efficacité, par une organisation raisonnée des soins.

Ce projet médical s'attache à pérenniser les secteurs d'activité pour lesquelles les équipes du CHMN ont acquis une expertise reconnue et à développer de nouvelles offres pour mieux répondre aux besoins de santé de la population qui évoluent.

Il s'agit in fine de faire vivre la communauté médicale via le partage de compétences et les échanges d'informations dans l'institution et entre les différents établissements et partenaires.



État des lieux

Le bassin de vie de Montluçon se situe sur « l'arc de défaveur » de la région Auvergne – Rhône-Alpes, marqué par des indicateurs de santé défavorables et des difficultés dans l'accès aux soins :

- ✱ Espérance de vie à la naissance plus faible que la moyenne régionale, surtout pour les hommes,
- ✱ Taux de mortalité prématurée (avant 65 ans) dans l'Allier le plus élevé de la région,
- ✱ Surreprésentation des décès dus au cancer et aux cardiopathies ischémiques,
- ✱ Taux de mortalité liée à des causes évitables, par le traitement ou la prévention, le plus élevé de la région,
- ✱ Fréquence élevée des pathologies chroniques (diabète ...), des pratiques addictives, des troubles psychiatriques ...

Un territoire marqué par un déclin démographique, un vieillissement important de la population (38 % des personnes ont plus de 60 ans et 16 % plus de 75 ans) et un affaiblissement numérique des populations les plus jeunes.

Une pénurie de professionnels de santé sur le bassin de Montluçon tant en libéral qu'à l'hôpital, une pyramide des âges élevée des médecins généralistes et un manque de spécialistes.

Un hôpital solidement ancré sur son territoire. Une offre de soins diversifiée en Médecine Chirurgie Obstétrique, Soins Médicaux de Réadaptation, Psychiatrie, Hospitalisation à Domicile.

Un plateau technique moderne et performant : bloc opératoire, laboratoires, imagerie médicale (1 IRM, 2 scanners), médecine nucléaire (installation prochaine d'un TEP-Scan), cardiologie interventionnelle (une 2^{ème} salle opérationnelle à la rentrée 2025), urgences et



SMUR, soins critiques (réanimation, cardiologiques, neurovasculaires ...), maternité niveau 2B ...

Un secteur médico-social étoffé : CAMSP, SSIAD, EHPAD.

Une dynamique de recrutement médical à l'œuvre avec l'arrivée de médecins seniors et de praticiens associés.

Hôpital de recours pour un bassin de vie élargi au carrefour de trois régions (Auvergne –Rhône-Alpes, Centre Val de Loire et Nouvelle Aquitaine) desservant une population de près de 150.000 habitants.

Un hôpital fort de ses coopérations. Un établissement membre du GHT « Territoires d'Auvergne » et des filières de soins structurées.

Des coopérations solides avec le CHU de Clermont-Ferrand, le Centre Jean Perrin et d'autres établissements de santé de l'Allier, publics (Moulins-Yzeure, Vichy, Cœur du Bourbonnais, Ainay-le-Château ...) et privés (Hôpital Privé Saint-François ...).

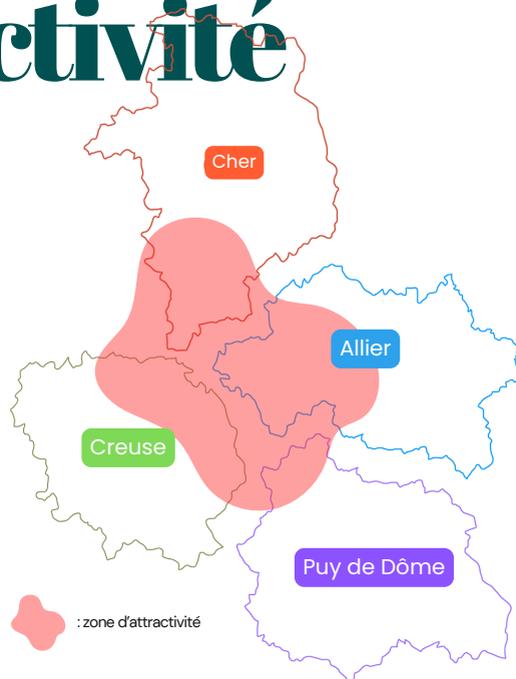
Des partenariats renforcés avec les acteurs du territoire : CPTS, professionnels de ville, maisons de santé, EHPAD et autres structures sociales et médico-sociales, acteurs de la prévention ...

Des professionnels engagés et compétents au service de leurs concitoyens.

Zone d'attractivité

La zone d'attractivité du CHMN s'étend sur quatre départements répartis sur trois régions administratives :

- L'**Allier** sur sa partie occidentale, au sein des territoires vie-santé de Montluçon, Commentry, Domérat, Montmarault, Cosne-d'Allier, Gannat et Saint-Pourçain-sur-Sioule ;
- L'extrémité Sud du département du **Cher**, au sein des territoires vie-santé de Chateameillant et Saint-Amand-Montrond ;
- Le Nord-Est du département de la **Creuse**, au sein des territoires vie-santé de Boussac et d'Evaux-les-Bains ;
- Une part du Nord du **Puy-de-Dôme**, au sein du territoire vie-santé de Saint-Eloy-les-Mines.



Les axes stratégiques

1 Renforcer les équipes médicales et les coopérations médicales.

2

Renforcer le lien Ville – Hôpital et structurer les parcours patients à l'échelle du territoire

4

Renforcer la prise en charge oncologique.

5

Améliorer la prise en charge des personnes âgées.

Favoriser le développement des alternatives à l'hospitalisation conventionnelle.

3

Poursuivre la démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins

7

6

Maintenir un haut niveau de technicité et de performance du plateau technique.

8

Développer la prévention, l'éducation thérapeutique du patient et promouvoir les droits des patients.

Se préparer à la gestion des situations sanitaires exceptionnels.

9

10

Renforcer la coopération avec le CHU de Clermont-Ferrand pour structurer les filières graduées de soins, structurer l'enseignement des jeunes médecins et s'ouvrir aux démarches de recherche et d'innovation.

Pôle Soins Critiques



Dr Thierry COMTE
Chef de Pôle

Nous devons adapter nos capacités en soins critiques, en particulier à l'USIP, tout en assurant la flexibilité RH nécessaire pour faire face aux pics d'activité.

La structuration des parcours territoriaux, notamment en chirurgie complexe et cardiologie, reste une priorité, avec l'ouverture d'une seconde salle de coronarographie. Nous renforçons l'ambulatoire, la télésurveillance et la prise en charge précoce de l'insuffisance rénale ainsi que cardiaque.

Face à l'augmentation des besoins en hémodialyse, l'anticipation et les alternatives doivent être favorisées.

Enfin, nous devons fluidifier les soins non programmés, adapter les urgences à l'activité croissante, et maintenir notre capacité de réponse en situation de crise.

- Développer les prises en charge en ambulatoire pour les coronarographies.
- Consolider la filière de prise en charge de l'insuffisance cardiaque et mettre en place une télésurveillance des patients.
- Prendre en charge le plus précocement possible les patients souffrant d'insuffisance rénale pour retarder le recours à la dialyse, accentuer la prévention et la promotion en santé, renforcer le recueil des MRC.
- Anticiper la demande croissante en hémodialyse en adaptant les capacités d'accueil et de prise en charge, prévoir l'ouverture de cycles supplémentaires de dialyse, favoriser les mesures alternatives (auto-dialyse, dialyse péritonéale).
- Améliorer la prise en charge des soins non programmés (circuits courts / longs) et fluidifier le parcours des patients, notamment sur les filières spécifiques (gériatrie, psychiatrie, enfants et femmes victimes de violences...).
- Préparer les professionnels à la gestion de crise (mise à jour régulière des plans d'urgence, formation et exercices...).
- Adapter les locaux des urgences à l'augmentation de l'activité et finaliser l'informatisation du service (intégration des fiches SMUR au DPI).
- Pérenniser le poste de transfusion sanguine de l'EFS sur le site montluçonnais.

Les principaux projets du pôle :

- Adapter le capacitaire de l'USIP et répondre aux nouvelles normes réglementaires sur les soins critiques.
- Elaborer un plan de flexibilité des ressources humaines permettant d'anticiper un surcroît d'activité en réanimation.
- Poursuivre la structuration territoriale des parcours de soins des patients (patients polytraumatisés, chirurgie complexe...).
- Conforter le plateau technique de cardiologie interventionnelle avec l'ouverture d'une seconde salle de coronarographie et favoriser le développement de l'activité vasculaire périphérique.



Pôle Chirurgie



Les principaux projets du pôle :

- Favoriser un fonctionnement optimal du bloc opératoire et une gouvernance équilibrée (déploiement de la nouvelle organisation, augmentation du temps de vacation offert).
- Faciliter l'accès au bloc pour tous les opérateurs et maintenir un haut niveau de technicité du bloc opératoire (projet de robot chirurgical).
- Poursuivre le développement de l'activité ambulatoire (chirurgie, endoscopies ...) et favoriser de nouveaux modes de prise en charge type RAAC.
- Améliorer la sécurité des patients, notamment les patients fragiles ou à risques, par la formation continue des professionnels et la mise à jour régulière des protocoles.
- Développer la prise en charge de la douleur chronique et réfractaire par la mise en place d'un traitement par radiofréquence.
- Créer une unité d'accès vasculaire pour structurer de façon optimale cette activité.
- Informatiser le dossier patient en Anesthésie, de la consultation au suivi post-interventionnel.
- Consolider la filière digestive par le rapprochement géographique des équipes médicales de Gastro-Entérologie et de Chirurgie viscérale.
- Favoriser un accès rapide aux consultations et examens, notamment dans le cadre de la détection des cancers, et conforter l'activité de chirurgie carcinologique, en partenariat avec le CHU de Clermont-Ferrand : sécuriser l'atteinte des seuils et développer de nouvelles pratiques thérapeutiques (estomac, rectum).
- Diminuer les délais de prise en charge des patients pour améliorer le pronostic de la maladie.
- Augmenter le nombre d'endoscopies digestives pour favoriser une politique de dépistage et de prévention des cancers digestifs et notamment colique. Favoriser l'accès à l'echoendoscopie et pouvoir bénéficier d'une prise en charge up to date de la pathologie digestive et oncologie digestive.
- Améliorer la prise en charge des traumatisés dans l'esprit « Trauma Center » et conforter celle des patients relevant de la chirurgie orthopédique dans l'esprit d'un « Ortho Center ».
- Poursuivre le développement de la chirurgie de l'épaule.
- Améliorer la prise en charge des patients âgés en Chirurgie, en lien avec les Gériatres, et le traitement de la douleur.
- Renforcer les partenariats avec les professionnels libéraux et avec les autres établissements de santé pour mieux répondre aux besoins et réduire les délais de rendez-vous.

Le projet du Pôle de Chirurgie s'appuie sur les moyens existants et les besoins d'une population vieillissante et précaire.

Il prévoit la réorganisation du bloc opératoire, des services d'hospitalisation (conventionnelle et ambulatoire) et des consultations.

De nouvelles spécialités ont été intégrées, comme la chirurgie vasculaire (Pr THAVEAU) et les actes interventionnels sous anesthésie générale (endoscopie, écho-endoscopie). L'objectif est de renforcer les prises en charge multidisciplinaires, notamment en oncologie digestive et gynécologique, avec des RCP pérennes et les interventions du Pr GAGNIERE.

Le projet améliore aussi la gestion des urgences traumatiques (type Ortho/Traumatology Center) et le suivi post-opératoire des patients âgés via des parcours RAAC.

À terme, il prévoit la création d'une unité de chirurgie robotique multidisciplinaire en lien avec les acteurs hospitaliers, libéraux et les médecins de ville.



Dr David ESSIQUE
Chef de Pôle

Pôle Femme - Enfant



Les principaux projets du pôle :

- Maintenir le niveau d'activité en oncologie gynécologique et mammaire et réactiver une offre de dépistage du cancer du sein, en lien avec l'imagerie médicale.
- Promouvoir la vaccination HPV en milieu scolaire.
- Garantir l'accès à l'IVG quelle que soit la période de l'année.
- Améliorer l'accès à la prévention et aux soins pour les femmes enceintes et mieux coordonner les parcours de soins, notamment pour les femmes en situation de vulnérabilité et / ou de précarité, dès le début de la grossesse.
- Mettre en place les entretiens prénatals et postnatals pour tous les suivis de grossesse. Mieux dépister et prendre en charge les addictions et développer l'accompagnement parental.
- S'intégrer dans le projet de psychiatrie périnatale porté par le CHU de Clermont-Ferrand sur l'Allier.
- Créer une consultation de grossesse pathologique dédiée avec une prise en charge psychologique et un suivi rapproché des patientes.



Dr Oriane DELEPINE
Chef de Pôle

Nous visons à consolider l'activité en oncologie gynécologique et à relancer activement le dépistage du cancer du sein avec l'imagerie.

L'accès à la prévention, à l'IVG et à un suivi renforcé dès le début de la grossesse, notamment pour les femmes vulnérables, reste une priorité. Nous développons les entretiens prénatals et postnatals, l'accompagnement des addictions, et la psychiatrie périnatale en partenariat avec le CHU.

L'hôpital de jour en pédiatrie, l'activité du CAMSP et la coordination avec les acteurs du territoire seront renforcés. Enfin, nous poursuivons notre coopération avec d'autres professionnels de santé pour répondre au mieux aux besoins du territoire.



- Développer le recours à la salle d'accouchement physiologique et promouvoir l'allaitement maternel.
- Poursuivre le projet de Maternité éco-responsable (lutte contre les perturbateurs endocriniens...).
- Optimiser les parcours de prise en charge (enfant souffrant de troubles psychiques en pédiatrie, circuit d'urgences).
- Développer l'activité d'hôpital de jour en Pédiatrie pour répondre aux demandes de prise en charge spécialisées et développer des programmes d'éducation thérapeutique.
- Conforter l'activité du CAMSP pour s'adapter à l'augmentation des demandes.
- Renforcer les coopérations avec les professionnels libéraux, le CHU, les autres établissements de santé et les partenaires du territoire (PMI, écoles, secteur de la petite enfance...).



Pôle Médecine Court Séjour

Dr Anne BOUDOT BLANCHARD
Chef de Pôle

Le projet médical du pôle vise à répondre aux besoins de santé de la population du territoire, population vieillissante, fragilisée par le manque de professionnels de santé. Le développement de la télé-médecine notamment en dermatologie et endocrinologie, les programmes d'éducation thérapeutique (pathologies respiratoires et diabète), la structuration d'une filière "pied diabétique" vont permettre l'accès aux soins et au suivi du plus grand nombre.

La filière oncologique -hématologique va bénéficier de l'implantation prochaine d'un TEP-Scanner. Les partenariats pour la prise en charge des patients souffrant d'addictions vont être renforcés et l'accès aux soins des personnes détenues maintenu.

Nous allons poursuivre la collaboration et les échanges avec les professionnels libéraux pour favoriser les admissions directes dans les services via la gestion des flux.



Les principaux projets du pôle :

- Conforter les équipes médicales de spécialistes pour répondre aux besoins du territoire Dermatologie, Diabétologie, Oncologie ...).
- Développer la télé-médecine : télé-expertises, téléconsultations en dermatologie, en diabétologie, la télésurveillance des patients diabétiques ...
- Conforter l'activité de Cancérologie pour favoriser l'accès rapide aux soins et aux différents examens (projet d'implantation du TEP-Scan, de développement de la radiologie interventionnelle...), participer aux campagnes de dépistage organisées des cancers.
- Poursuivre les consultations tripartites en Oncologie (Médecin Oncologue, Pharmacien et IDE coordinatrice) et développer l'accès aux soins de support.
- Adapter le capacitaire du secteur d'Oncologie – Hématologie à l'augmentation de l'activité et développer une prise en charge globale du patient en Cancérologie.
- Renforcer le dépistage des cancers cutanés et développer les prises en charge ambulatoires.
- Initier ou renouveler les thérapies ciblées en dermatologie.
- Développer les programmes d'éducation thérapeutique (diabète, asthme, BPCO ...).
- Poursuivre la prise en charge des diabètes gestationnels, en lien avec le pôle Femme – Enfant.
- Structurer la prise en charge en consultation des pieds diabétiques.
- Améliorer la réponse à la demande croissante de consultations pour les pathologies endocriniennes.
- Poursuivre la prise en charge des troubles du sommeil .
- Renforcer les partenariats pour mieux accompagner les patients souffrant d'addictions.
- Favoriser les admissions directes dans les services, en lien avec les IDE Gestionnaires de flux et les professionnels libéraux du territoire.
- Garantir l'accès aux soins des personnes détenues.



Pôle Médecine Réadaptation



Dr Christophe GUILLEMOT
Chef de Pôle

Améliorer la fluidité entre services MCO, rééducation et convalescence est une priorité pour mieux accompagner nos patients âgés et polypathologiques, notamment en post-AVC ou post-traumatologie.

Nous renforçons l'éducation thérapeutique pour favoriser l'autonomie des patients, en particulier autour des biothérapies. L'HAD et les soins palliatifs doivent être promus, avec une attention accrue portée aux directives anticipées. Le développement de la rééducation cardiaque, récemment lancée, s'inscrit comme un axe fort du pôle.

Nous visons une prise en charge globale, coordonnée et durable sur l'ensemble du territoire.

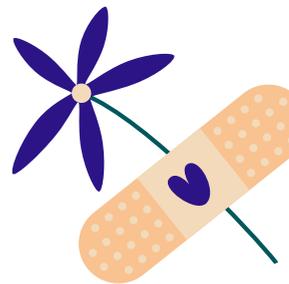
Les principaux projets du pôle :

- Améliorer la prise en charge en ambulatoire, favoriser la formation d'une infirmière d'éducation thérapeutique notamment aux biothérapies qui prennent une place de plus en plus importantes dans le traitement des rhumatismes inflammatoires, des maladies auto-immunes.
- Augmenter l'activité de kinésithérapie au niveau des services pour favoriser une reprise plus rapide d'autonomie chez les personnes âgées.
- Essayer de mettre en place une filière ostéoporose notamment après hospitalisation en orthopédie ou passage aux urgences.

- Développer les téléconsultations notamment pour les personnes âgées en EHPAD difficilement transportables et/ou éloignées.
- Développer les consultations spécialisées en MPR et de médecine du sport.
- Maintenir un plateau technique de rééducation de haut niveau et le compléter par l'acquisition de nouveaux dispositifs (machine d'isocinétisme, Alter G, plate-forme de bilan et de rééducation des troubles de l'équilibre ...).
- Développer une filière de rééducation du sportif.
- Envisager l'installation d'un laboratoire d'analyse du mouvement de niveau 1.
- Développer l'activité de bilans urodynamiques.
- Mettre en place un projet de simulateur de conduite automobile.
- Poursuivre le développement de l'activité de rééducation cardiaque et mettre en place l'éducation thérapeutique pour les patients souffrant d'insuffisance cardiaque.
- Diffuser la culture palliative auprès des équipes et renforcer la prise en charge en soins palliatifs dans les unités de soins.
- Développer l'activité extrahospitalière de l'équipe mobile de soutien et d'accompagnement pour permettre des accompagnements au plus près des lieux de vie des patients (domicile, EHPAD ...).
- Promouvoir d'activité de l'HAD en favorisant les admissions directes dès les Urgences, en renforçant les liens avec les services hospitaliers et en développant les évaluations anticipées des résidents d'EHPAD.
- Mettre en place la réforme des SSIAD et accompagner la transformation en un Service Autonomie à Domicile.



Pôle Gériatrie



Les principaux projets du pôle :

- Affirmer le positionnement de la filière gériatrique à l'échelle du bassin montluçonnais, en soutien aux professionnels de première ligne prenant en charge les personnes âgées en perte d'autonomie.
- Poursuivre le développement des consultations d'évaluation gériatrique (bilans de chute, patients avec indication de réalisation d'un TAVI ou d'une fermeture de l'auricule gauche ...) ainsi que les consultations mémoire.
- Développer les prises en charge en hospitalisation de jour (médecine gériatrique et SMR gériatrique) pour la réalisation d'évaluations gérontologiques et de soins par une équipe pluridisciplinaire.
- Favoriser les admissions directes des personnes âgées de plus de 75 ans, en lien avec la cellule de gestion des flux et les médecins traitants, et éviter les passages aux Urgences non pertinents.
- Renforcer la pluridisciplinarité des prises en charge en SMR gériatrique en consolidant l'équipe de rééducation.
- Participer à une meilleure prise en charge des personnes âgées notamment en chirurgie orthopédique, s'inscrire dans le projet de RAAC.
- Renforcer l'équipe mobile de gériatrie pour permettre son intervention dans tous les services du Centre Hospitalier, notamment aux Urgences, ainsi qu'à l'extérieur (EHPAD, MAS, domicile ...).
- Créer des unités adaptées aux besoins des résidents atteints de la maladie Alzheimer ou apparentée et s'inscrire dans le projet de restructuration immobilière des EHPAD.
- Regrouper les 60 lits d'USLD sur une même entité géographique.
- Développer les prises en charge non-médicamenteuses, renforcer les liens avec le service de géronto-psychiatrie.
- Proposer des lits d'hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation pour faciliter les sorties d'hospitalisation et les retours à domicile.
- Envisager la création d'un Centre de Ressources Territorial en partenariat avec les acteurs du domicile.
- Renforcer l'offre à destination des aidants familiaux.



Dr Marie-Angèle VIAN
Chef de Pôle

Notre projet médical en gériatrie repose sur une filière quasi-complète, que nous allons consolider et étendre.

Nous développons l'hôpital de jour pour les bilans gérontologiques, et portons le projet RAAC pour une chirurgie orthopédique adaptée à la personne âgée.

Le renforcement de l'équipe mobile gériatrique est essentiel pour soutenir les services MCO, les urgences et intervenir en EHPAD, MAS ou à domicile. Le secteur d'hébergement évoluera avec des unités spécialisées Alzheimer, intégrées dans un futur pôle d'activités. Ce projet s'inscrit dans un programme immobilier en cours.

La création d'un CRT facilitera la coordination avec les acteurs du domicile. Nous visons une prise en charge globale, coordonnée et respectueuse du parcours de vie.

Notre ambition : accompagner le vieillissement avec expertise, proximité et humanité.



Pôle Psychiatrie



Les principaux projets du pôle :

- Diversifier les modes de prises en charge en pédopsychiatrie (CMP, AFT, HDJ, suivi individuel / collectif) et créer de nouveaux dispositifs pour les enfants et adolescents présentant des troubles du spectre autistique ou des troubles neuro-développementaux.
- Prévenir les situations de crise et organiser la prise en charge rapide des enfants et adolescents en crise, en lien avec les Urgentistes et les Pédiatres.
- Envisager la mise en place d'une équipe mobile intra-hospitalière de Pédopsychiatrie pour venir en appui des professionnels de Pédiatrie dans l'évaluation et le suivi des patients hospitalisés dans ce service.
- Renforcer les partenariats sur le territoire (Education Nationale, PMI ...) dans un objectif de repérage et de diagnostic précoces et de prise en charge globale de l'enfant.
- Poursuivre les missions de guidance parentale.
- Participer au projet de psychiatrie périnatale porté par le CHU de Clermont-Ferrand sur l'Allier.
- Promouvoir la formation d'IPA en santé mentale.
- Améliorer la coordination territoriale de l'offre de soins en favorisant les dynamiques partenariales, développer le «Aller vers », le soutien dans le parcours de soins en addictologie.
- Consolider l'équipe de psychiatrie liaison intra-hospitalière et l'équipe mobile Psychiatrie Précarité (EMPP).
- Fluidifier les parcours de soins et prévenir les ruptures.
- Développer la filière de réhabilitation psychosociale et évaluer la faisabilité d'ouvrir une maison thérapeutique.
- Envisager le rapprochement géographique des deux CMP sur le site Jean Billaud et rendre l'offre de soins en ambulatoire plus lisible.
- Déployer le programme BREF à destination des aidants.

Dr Marie ARBARETAZ

Pédopsychiatre

Le projet de soin s'inscrit dans les orientations du schéma régional de santé mentale et du PTSM 03.

Deux objectifs prioritaires ont été retenus : garantir une évaluation pluridisciplinaire rapide dès la première demande afin d'orienter les familles avec une guidance parentale adaptée, et développer une équipe mobile pour accompagner les jeunes hospitalisés en pédiatrie suite à une décompensation psychique, en facilitant leur accès à une prise en charge spécialisée.

L'équipe pluriprofessionnelle en place est investie, mais la pénurie médicale reste un frein important. Dans ce contexte, l'intervention d'un infirmier en pratique avancée représenterait une réelle opportunité pour améliorer la qualité et la réactivité des soins proposés aux jeunes patients et à leurs familles.

Dr Oana MISCHIE

Psychiatre

Le projet médical du pôle de psychiatrie vise à répondre aux besoins de santé d'une population vieillissante, en situation de précarité croissante, avec un accès limité aux soins du fait d'une démographie médicale défavorable. Les troubles psychiques sont fréquents, souvent associés à des comorbidités somatiques, sociales et addictives.

Les stratégies de développement visent à renforcer les CMP (Centres Médico-Psychologiques) avec, si possible, élargissement des horaires d'ouverture, création d'équipe mobile de gérontopsychiatrie, intégration de la télémédecine pour le suivi des patients éloignés ou à mobilité réduite, renforcer l'équipe de liaison et d'urgence psychiatrique et améliorer le suivi psychiatrique des personnes sous main de justice.

Pôle Médico-Technique

Les principaux projets du pôle :

- Maintenir un haut niveau de compétences de l'équipe du DIM.
 - Favoriser le travail en collaboration étroite entre le DIM, le bureau des entrées, le service de facturation et le service financier afin de mettre en œuvre la facturation « au fil de l'eau ».
 - Participer aux travaux du GHT notamment sur le partage des données patients, l'élaboration d'une base d'identités communes...
 - Poursuivre la politique de maîtrise du risque infectieux.
 - Promouvoir le bon usage des antibiotiques et les bonnes pratiques en hygiène hospitalière.
 - Poursuivre le développement de l'activité de l'Equipe Mobile d'Hygiène.
 - Améliorer l'accès à l'IRM et réduire les délais de rendez-vous.
 - Réactiver l'activité de sénologie.
 - Optimiser le fonctionnement du deuxième scanner et développer l'activité de radiologie spécialisée et l'échographie ostéo-articulaire.
 - Développer la radiologie interventionnelle de premier niveau.
 - Maintenir le haut niveau de qualité des prestations fournies par le laboratoire et l'accréditation COFRAC.
- Développer la biologie moléculaire infectieuse.
 - Développer et harmoniser les prestations de conseils des biologistes médicaux auprès des prescripteurs.
 - Mener à bien le projet d'implantation du TEP-Scan et de la deuxième gamma-camera dédiée cœur.
 - Poursuivre le développement de l'activité de Médecine Nucléaire en coopération avec le Centre Jean Perrin dans le cadre d'un PIMM.
 - Concevoir une PUI plus fonctionnelle dans le respect des circuits permettant le déploiement de nouveaux projets tels que l'automatisation des activités de PDA, la mise en conformité de la rétrocession et de l'unité de reconstitution des cytotoxiques.
 - Développer et pérenniser l'activité de pharmacie clinique.
 - Optimiser la sérialisation des médicaments et poursuivre la sécurisation du circuit du médicament.
 - Développer le secteur de la radiopharmacie.
 - Garantir l'opérationnalité du circuit des produits de santé, en cas de mobilisation du PSM2.



Le projet médical du pôle médico-technique permet de répondre aux besoins multidimensionnels tout au long du parcours du patient (diagnostic, soins et surveillance) en intégrant les exigences médicales et/ou pharmaceutiques, parfois sociétales (accès aux plateaux techniques ...) et la temporalité (urgence, soins non programmés...). Une part importante de l'activité est consacrée aux patients externes.

Ces services, par leur plateau technique de haut niveau et les compétences des professionnels qui y exercent, contribuent de façon décisive à la qualité et à la sécurité des soins dispensés dans l'établissement. Le renouvellement et l'acquisition de nouveaux équipements constituent donc un enjeu essentiel pour le CHMN, tant en termes médico-économiques que de réponses aux besoins de santé de la population du bassin Montluçonnais.

Cette filière porte par ailleurs l'une des orientations majeures du projet médical avec la perspective d'installation d'un Tep-Scan au printemps 2026.



Dr Magali ANDANSON MACCHI
Chef de Pôle

Pôle Santé Publique



Dr Evelyne NEHME
Chef de Pôle

Nous souhaitons offrir à toute la population, sans distinction de statut social ou d'identité de genre, de nouvelles portes d'entrée vers une prise en charge globale de la santé.

Il est essentiel de mieux faire connaître nos expertises, notamment en urgences cardio- et neurovasculaires, avec des filières complètes de soins intensifs et de réadaptation.

Nous structurons des parcours fluides entre consultations pour renforcer la prévention, limiter les complications et raccourcir les hospitalisations. Le repérage précoce des fragilités, physiques ou psychiques, permet une orientation rapide et spécialisée.

Enfin, nous facilitons la prise en charge de la personne vieillissante dans un parcours de soin spécifique et adapté prolongeant la durée de vie en bonne santé.



- Développer les actions « hors les murs » de prévention auprès de différents publics (jeunes, précaires ...).
- Développer le centre de santé sexuelle en proposant des consultations de dépistage, de prévention primaire et secondaire.
- Renforcer le partenariat et le travail en réseau dans le cadre de l'activité de la PASS pour garantir l'accès aux soins des publics les plus précaires.
- Développer l'activité d'éducation thérapeutique en proposant des programmes d'éducation aux patients dans différents secteurs (cardiologie, Pédiatrie, Endocrinologie, Neurologie ...).
- Garantir la qualité et la continuité de la prise en charge de la tuberculose.
- Poursuivre la lutte contre les addictions, en appui des autres services hospitaliers et avec les acteurs du territoire : prévention primaire, secondaire, accompagnement et prise en charge des patients, projet d'unité mobile d'addictologie.

Les principaux projets du pôle :

- S'inscrire comme référent institutionnel des dispositifs de lutte contre les violences (UAPED, Maison des Femmes ...).
- Poursuivre les missions du CEGIDD et l'activité de consultations de médecine polyvalente, notamment pour les patients polyopathologiques, le suivi des patients atteints du VIH ou d'IST.



CENTRE HOSPITALIER DE MONTLUÇON NÉRIS-LES-BAINS | SYNTHÈSE



centre hospitalier
Montluçon - Nérès les Bains

NOUS CONTACTER :



18 avenue du 8 mai 1945
BP1148
03113 Montluçon cedex



04 70 02 30 30



direction.generale@ch-montlucon.fr



www.ch-montlucon.fr



Centre Hospitalier
Montluçon - Nérès-les-Bains