



Groupement hospitalier de territoire de la Haute-Saône

Convention constitutive

Juin 2016

Sommaire

PREAMBULE.....	2
RAPPEL DES REFERENCES JURIDIQUES - VISAS	3
PARTIE I : FONCTIONNEMENT DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE DE LA HAUTE-SAONE ...	4
Titre 1. CONSTITUTION DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE	4
COMPOSITION	4
DENOMINATION DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE.....	5
OBJET DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE.....	5
DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT SUPPORT	5
DROITS ET OBLIGATIONS DES ETABLISSEMENTS PARTIES.....	5
Titre 2. ASSOCIATIONS ET PARTENARIATS DES ETABLISSEMENTS OU SERVICES AU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE DE LA HAUTE-SAONE.....	6
Titre 3. GOUVERNANCE	7
LE COMITE STRATEGIQUE.....	7
INSTANCE MEDICALE COMMUNE	8
INSTANCE COMMUNE DES USAGERS	9
COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE REEDUCATION ET MEDICO-TECHNIQUES DE GROUPEMENT	10
COMITE TERRITORIAL DES ELUS LOCAUX.....	11
CONFERENCE TERRITORIALE DE DIALOGUE SOCIAL.....	12
Titre 4. FONCTIONNEMENT	13
PARTIE II: PROJET MEDICAL PARTAGE ET PROJET DE SOINS PARTAGE DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE DE LA HAUTE,SAONE	14
PARTIE III: CONCILIATION-COMMUNICATION-DUREE-APPROBATION	16
Titre 1. PROCEDURE DE CONCILIATION	16
Titre 2. COMMUNICATION DES INFORMATIONS	16
Titre 3. DUREE ET RECONDUCTION.....	16
Titre 4. APPROBATION	17

PREAMBULE

La loi du 26 janvier 2016 relative à la modernisation de notre système de santé a rendu obligatoire la coopération entre les acteurs de santé d'un même territoire pour maintenir une offre de qualité, répondre aux inégalités d'accès aux soins, et organiser une approche coordonnée de la prise en charge des patients.

Ce dispositif indispensable au maintien de politiques de proximité rend d'autant plus nécessaire la cohérence du cadre territorial pour le rendre compatible avec l'échelon départemental, lisible et accessible pour les représentants des usagers et les élus et ouvert au dialogue social.

Ainsi, au sein du territoire de santé de la Haute-Saône, où de profondes opérations de restructuration ont été mises en œuvre depuis une quinzaine d'années, les établissements sanitaires et médico-sociaux se constituent en groupement hospitalier de territoire, autour d'un établissement support, le groupe hospitalier de la Haute-Saône, pour bâtir un projet médical partagé, garant des missions de proximité ainsi que de l'accès à une offre de référence et de recours.

Le CHU sera associé par convention au fonctionnement du GHT afin de coordonner les missions d'enseignement, de recherche, de référence, de recours et de gestion de la démographie médicale.

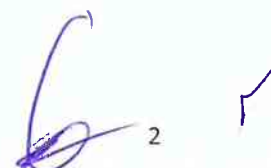
Dans le respect de l'autonomie juridique des membres qui le composent, la volonté du GHT de la Haute-Saône est de construire avec tous les acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux des parcours de prise en charge et des filières territoriales structurées, prenant en compte les besoins spécifiques des bassins de population de son territoire caractérisé par l'isolement géographique de ses établissements et une démographie médicale libérale fortement déficitaire.

La recherche d'une meilleure attractivité pour son territoire passera par la mise en place de politiques coordonnées de recrutement et de gestion des ressources humaines et de la formation. La circulation de l'information, l'utilisation d'outils partagés et l'usage de la télémedecine constitueront autant de leviers indispensables pour optimiser l'action des membres du GHT.

Compte tenu des enjeux liés au vieillissement de la population, le GHT de la Haute-Saône veillera à organiser les parcours de prise en charge via tous les acteurs du maintien à domicile, de l'hébergement et de l'hospitalisation, à partir de dispositifs déjà existants comme le PAERPA, la MAIA ou la plateforme instaurée pour la santé mentale.

Dans un espace territorial légitimé par des coopérations fortes entre tous ses membres, y compris avec le CHU, le développement des prises en charge ambulatoires, la juste prescription, l'évaluation des pratiques professionnelles ou la recherche d'une meilleure utilisation dans la mobilisation des ressources marqueront les ambitions du groupement.

Dans cette perspective, la présente convention constitutive organise la gouvernance du GHT de la Haute-Saône et les axes stratégiques du projet médical partagé.



RAPPEL DES REFERENCES JURIDIQUES - VJSAS

Vu les articles L 6132-1 à L 6132-6 du code de la Santé Publique instituant les groupements hospitaliers de territoire,

Vu le décret n°2016_524 du 27 avril 2016 relatif aux groupements hospitaliers de territoire,

Vu l'arrêté de la directrice générale de l'ARS de Franche-Comté portant adoption du projet régional de santé, notamment le schéma régional d'organisation des soins,

Vu la délibération du conseil de surveillance du groupe hospitalier de la Haute-Saône relative à la désignation de l'établissement support du groupement hospitalier de territoire du 27 juin 2016,

Vu la délibération du conseil d'administration de l'EHPAD de Saulx-de-Vesoul en date du 27 juin 2016,

Vu l'avis du comité technique d'établissement de l'EHPAD de Saulx-de-Vesoul en date du 27 juin 2016,

Vu la délibération du conseil d'administration de l'EHPAD de Scey-sur-Saône en date du 29 juin 2016,

Vu l'avis du comité technique d'établissement de l'EHPAD de Scey-sur-Saône en date du 29 juin 2016,

Vu l'avis du conseil de surveillance du groupe hospitalier de la Haute-Saône en date du 27 juin 2016,

Vu l'avis de la commission médicale d'établissement du groupe hospitalier de la Haute-Saône en date du 20 juin 2016,

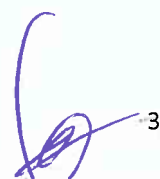
Vu l'avis de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du groupe hospitalier de la Haute-Saône en date du 22 juin 2016,

Vu l'avis du comité technique d'établissement du groupe hospitalier de la Haute-Saône en date du 15 juin 2016,

Vu les avis des commissions médicales d'établissement relatifs à la mise en place de l'instance médicale commune,

Vu la concertation avec le directoire du groupe hospitalier de la Haute-Saône, en date du 10 juin 2016,

Il est convenu la création d'un groupement hospitalier de territoire.

 3



PARTIE I : FONCTIONNEMENT DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE DE LA HAUTE-SAONE

Titre 1. CONSTITUTION DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

COMPOSITION

Article 1 :

Les établissements et services suivants, soussignés, sont parties au groupement hospitalier de territoire :


- **Le groupe hospitalier de la Haute-Saône (1233 lits et places)**

Le groupe hospitalier de la Haute-Saône se déploie sur 8 sites géographiques desservant des activités sanitaires et médico-sociales :


- **Le site hospitalier de Vesoul** : un plateau technique complet, un SAMU, des activités chirurgicales, d'obstétrique et médicales de spécialités.
- **Les sites hospitaliers de Lure et Luxeuil-les-Bains** : des services de médecine polyvalente, soins de suite et de réadaptation (SSR), consultations non programmées (CNP) et consultations avancées pour certaines spécialités.
- **Un centre d'action médico-sociale précoce (CAMSP)** de 60 places à Vesoul
- **11 Etablissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD)**
 - EHPAD Mont Châtel à Lure : 56 places
 - EHPAD Marie-Richard à Lure : 40 places
 - 2 EHPAD UHR à Lure : 24 places
 - EHPAD La Source à Luxeuil : 72 places
 - EHPAD Château Grammont à Luxeuil: 30 places
 - EHPAD à Saint-Loup : 80 places
 - EHPAD à Gy : 30 places
 - EHPAD à Héricourt : 80 places
 - EHPAD à Neurey-lès-le-Demie : 155 places
 - EHPAD à Griboulard à Villersexel : 60 places
- **L'EHPAD de Saulx-de-Vesoul (80 places)**
 - 1 EHPAD de 80 lits comportant un PASA de 14 places
- **L'EHPAD de Scey-sur-Saône (64 places)**
 - 1 EHPAD de 64 places

Un autre établissement public de santé ou un autre établissement ou service médico-social public peut adhérer à la présente convention ultérieurement à sa signature, dès lors qu'il accepte sans réserve les stipulations de la présente convention, et qu'il n'est partie à aucun groupement hospitalier de territoire.

Son adhésion doit préalablement recueillir l'avis favorable du comité stratégique du groupement.



4



DENOMINATION DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

Article 2 :

La dénomination du groupement hospitalier de territoire est :

« GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE DE LA HAUTE-SAONE »

OBJET DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

Article 3 :

Le groupement hospitalier de territoire de la Haute-Saône a pour objet la mise en œuvre d'une stratégie de prise en charge partagée et graduée des patients, dans le but d'assurer une égalité d'accès à des soins sécurisés et de qualité.

Il vise à garantir une offre de proximité ainsi que l'accès à une offre de référence et de recours dans le cadre du projet médical partagé, prévu au II de la présente convention, élaboré par les établissements.

Il assure la rationalisation des modes de gestion par la mise en commun de fonctions ou par des transferts d'activités entre établissements.

L'action des membres du GHT de la Haute-Saône vise à traiter de la globalité de l'offre de soins et médico-sociale, étendue à des actions plus larges de santé publique, à rendre plus cohérents les projets respectifs des établissements et des professionnels de santé, en les fédérant pour mieux répondre aux besoins de proximité.

Les membres du GHT de la Haute-Saône devront mettre en synergie leurs potentialités de manière à démultiplier les services à la population, à privilégier l'innovation et à améliorer leur efficacité.

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT SUPPORT

Article 4 :

L'établissement support du groupement hospitalier de territoire de la Haute-Saône est le groupe hospitalier de la Haute-Saône.

Cette désignation a été approuvée par au moins deux tiers des conseils de surveillance des établissements parties à la présente convention,

DROITS ET OBLIGATIONS DES ETABLISSEMENTS PARTIES

Article 5 :

Un établissement signataire ne peut être partie à une autre convention de groupement hospitalier de territoire.

Un établissement partie, associé ou partenaire du présent groupement hospitalier de territoire peut mener des actions de coopérations engagées dans un cadre conventionnel ou organique avec des

personnes de droit public ou de droit privé. Les partenariats conclus par les établissements signataires s'exercent dans le respect des actions menées au sein du présent groupement hospitalier de territoire et sont, le cas échéant, mis en conformité avec la présente convention dans un délai de 6 mois.

Les responsabilités inhérentes à l'exécution des missions confiées par la loi aux établissements de santé demeurent à la seule charge des établissements signataires, notamment vis-à-vis de leurs patients respectifs.

Les instances des établissements signataires restent compétentes, sous réserve des délégations de compétences qu'elles accordent, par délibération, aux instances du groupement.

La place spécifique de chaque établissement est prise en compte pour la mise en œuvre de la présente convention. A ce titre, la stratégie du groupement en matière de santé mentale se fait dans le respect des secteurs psychiatriques.

Chacun des établissements signataires conserve son mode de financement et perçoit la tarification réalisée dans le cadre des activités sanitaires et médico-sociales pour lesquelles il est autorisé.

Titre 2. ASSOCIATIONS ET PARTENARIATS DES ETABLISSEMENTS OU SERVICES AU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE DE LA HAUTE-SAONE

Article 6 :

Les établissements parties à la présente convention délèguent au groupe hospitalier de la Haute-Saône la compétence de conclure, pour leur compte, les conventions de partenariats et association avec le GHT de la Haute-Saône prévues à l'article L. 6132-1 du code de la santé publique.

Ils sont associés à l'élaboration du projet médical partagé et du projet de soins partagé.

Article 7 :

Le centre hospitalier régional et universitaire de Besançon est associé au GHT de la Haute-Saône pour les missions mentionnées au IV de l'article L. 6132-3 :

- Les missions d'enseignement de formation initiale des professionnels médicaux,
- Les missions de recherche,
- Les missions de gestion de la démographie médicale,
- Les missions de référence et de recours.

Cette association fait l'objet d'une convention entre le centre hospitalier régional et universitaire et le groupe hospitalier de la Haute-Saône.



Titre 3. GOUVERNANCE

LE COMITE STRATEGIQUE

Article 8 :

Le comité stratégique est chargé de se prononcer sur la mise en œuvre de la convention et du projet médical partagé du GHT de la Haute-Saône.

COMPOSITION

Il comprend :

- les directeurs des établissements visés à l'article 1 de la présente convention,
- les présidents des commissions médicales des établissements ou représentants des communautés médicales visés à l'article 1 de la présente convention,
- les présidents des commissions de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques visés à l'article 1 de la présente convention,
- Le président du collège médical,
- Le médecin responsable du département d'information médicale de territoire.

A titre consultatif, et selon les modalités définies par le règlement intérieur, des représentants des établissements associés et partenaires sont appelés à siéger au comité stratégique du GHT de la Haute-Saône.

FONCTIONNEMENT

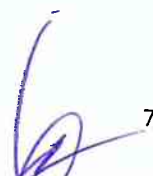
Le comité stratégique est présidé par le directeur du groupe hospitalier de la Haute-Saône.

Il se réunit au moins une fois tous les 2 mois, sur convocation de son Président.

Le comité stratégique adopte son règlement intérieur.

COMPETENCES

Le comité stratégique propose au directeur du groupe hospitalier de la Haute-Saône ses orientations relatives à la gestion et à la conduite de la mutualisation des fonctions, au projet médical partagé et au projet de soins partagé.



Article 9 :

Les commissions médicales d'établissement des établissements parties ont choisi de mettre en place un collège médical.

COMPOSITION

Le collège médical comprend 5 représentants par établissement partie au GHT exerçant des activités sanitaires et 2 représentants par établissement partie au GHT exerçant exclusivement des activités médico-sociales.

Pour les établissements sanitaires, la composition de la représentation médicale est la suivante :

- Le président et le vice-président de la commission médicale d'établissement
- Le médecin DIM
- 2 membres désignés par la commission médicale d'établissement

Pour les établissements médico-sociaux, la représentation médicale est fixée à 2 médecins par établissement partie au GHT, dont le médecin coordonnateur pour les EHPAD.

A titre consultatif, et selon les modalités définies par le règlement intérieur, des représentants des établissements associés et partenaires sont appelés à siéger au collège médical du GHT de la Haute-Saône.

Le collège médical peut s'entourer de représentants experts qu'il aura désignés.

La durée du mandat des membres du collège médical est de 4 ans.

Les membres du collège médical exercent leur mandat au titre des fonctions qu'ils occupent dans leur établissement d'affectation. Si celles-ci viennent à s'interrompre ou arrivent à échéance, ils sont remplacés par les nouveaux titulaires des fonctions au titre desquelles ils ont été nommés membres du collège médical.

PRESIDENCE

Le collège médical de groupement élit son président au scrutin majoritaire à deux tours. Si à l'issue du deuxième tour aucun candidat n'a atteint la majorité absolue, un troisième tour est organisé à la majorité simple. En cas d'égalité, le candidat le plus âgé accède à la présidence du collège médical.


FONCTIONNEMENT

Le collège médical de groupement se réunit au moins 3 fois par an.

Il adopte son règlement intérieur.

COMPETENCES

Le collège médical anime la réflexion médicale de territoire de groupement. A ce titre, il participe au diagnostic de l'offre de soins du groupement, à l'identification des filières de prise en charge des patients et à l'organisation de la gradation des soins au sein des sites du groupement.

 8



Il donne un avis sur le projet médical partagé et le projet de soins partagé du groupement. Il est tenu informé, chaque année, de sa mise en œuvre et du bilan dressé par son Président.

INSTANCE COMMUNE DES USAGERS

Article 10 :

La commission des usagers du groupe hospitalier de la Haute-Saône et les représentants des usagers dans les conseils de vie sociale des établissements médico-sociaux choisiront, à la majorité, dans un délai de six mois, à compter de la signature de la présente convention, la mise en place d'un comité des usagers ou d'une commission des usagers du GHT.

COMPOSITION

La composition sera définie par avenant à la convention constitutive dans un délai de 6 mois à compter de la signature de la présente convention.

A titre consultatif, et selon les modalités définies par le règlement intérieur, des représentants des commissions des usagers des établissements associés et partenaires sont appelés à siéger au comité des usagers ou à la commission des usagers du GHT de la Haute-Saône.

La durée du mandat des membres du comité des usagers ou du collège des usagers est de 4 ans.

PRESIDENCE

Le comité des usagers ou le collège des usagers est présidé par le directeur du groupe hospitalier de la Haute-Saône.

FONCTIONNEMENT

Le comité des usagers ou le collège des usagers du GHT se réunit au moins 2 fois par an.

Il adopte son règlement intérieur.

COMPETENCES

Il donne un avis sur le projet médical partagé et le projet de soins partagé du groupement. Il est tenu informé, chaque année, de sa mise en œuvre et du bilan dressé par son Président.

COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE REEDUCATION ET MEDICO-TECHNIQUES DE GROUPEMENT

Article 11 :

COMPOSITION

Les présidents des commissions des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques des établissements parties au GHT sont membres de droit de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques de groupement au titre de leurs fonctions.

La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques de groupement comprend :

- 7 membres pour chacun des établissements parties au GHT exerçant des activités sanitaires
- 3 membres pour chacun des établissements parties au GHT exerçant exclusivement des activités médico-sociales

A l'exception des membres de droit, chaque commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques des établissements parties du GHT procèdent à la désignation de ses représentants à la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du GHT de la Haute-Saône.

A titre consultatif, et selon les modalités définies par le règlement intérieur, des représentants des établissements associés et partenaires sont appelés à siéger à la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques au GHT de la Haute-Saône.

La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du GHT peut s'entourer de représentants experts qu'elle aura désignés.

La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques de chaque établissement partie au GHT procède au renouvellement de ses membres à la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du GHT.

PRESIDENCE

Le président de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du GHT de la Haute-Saône est le coordonnateur général des soins du groupe hospitalier de la Haute-Saône.

FONCTIONNEMENT

La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques de groupement se réunit 3 fois par an.

Elle peut se réunir à la demande de son Président, ou à la demande des deux tiers de ses membres.

La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques de groupement adopte son règlement intérieur.

COMPETENCES

La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du GHT de la Haute-Saône est chargée de préparer le projet de soins partagé défini à l'article R.6132-5 du code de la santé publique en articulation avec le projet médical partagé.



La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques du GHT donne un avis sur le projet médical partagé et le projet de soins partagé. Il est informé régulièrement de leur exécution et de leur évaluation dans les conditions fixées par le règlement intérieur.

COMITE TERRITORIAL DES ELUS LOCAUX

Article 12 :

COMPOSITION

Le comité territorial des élus locaux est composé :

- des présidents des conseils de surveillance et des conseils d'administration des établissements parties au groupement
- des représentants des élus des collectivités territoriales aux conseils de surveillance des établissements parties au groupement
- des maires des communes sièges des établissements parties au groupement
- des représentants des élus des collectivités territoriales aux conseils d'administration des établissements médico-sociaux parties au groupement
- du président du comité stratégique du GHT
- des directeurs des établissements parties au groupement
- du président du collège médical

PRESIDENCE

Le comité territorial des élus élit son président parmi ses membres, à l'exception du président du comité stratégique, des directeurs des établissements parties au groupement et du président du collège médical, pour une durée de 4 ans.

Le comité territorial des élus élit son président au scrutin majoritaire à deux tours. Si à l'issue du deuxième tour aucun candidat n'a atteint la majorité absolue, un troisième tour est organisé à la majorité simple. En cas d'égalité, le candidat le plus âgé accède à la présidence du comité territorial des élus.

FONCTIONNEMENT

Le comité territorial des élus locaux se réunit au moins 2 fois par an.

Le comité territorial se réunit, soit à la demande du directeur du comité stratégique, soit à la demande de son président, soit à la demande d'au moins deux tiers de ses membres.

COMPETENCES

Il est chargé d'évaluer et de contrôler les actions mises en œuvre par le groupement pour garantir l'égalité d'accès à des soins sécurisés et de qualité sur l'ensemble du territoire du groupement. A ce titre, il peut émettre des propositions et est informé des suites qui leur sont données.

Le comité territorial des élus donne un avis sur le projet médical partagé et le projet de soins partagé. Il est informé régulièrement de leur exécution et de leur évaluation dans les conditions fixées par le règlement intérieur.

Article 13 :

COMPOSITION

La conférence territoriale de dialogue social est composée :

- du président du comité stratégique au GHT, président de la conférence,
- d'un représentant de chaque organisation syndicale représentée dans chaque comité technique d'établissement des établissements parties au GHT,
- d'un représentant supplémentaire de chaque organisation syndicale lorsqu'elle celle-ci siège au moins dans deux comités techniques d'établissement des établissements parties au GHT,

Siègent avec voix consultative :

- Le président du collège médical du GHT,
- Le président de la commission des soins, de rééducation et médico-techniques du GHT,
- Les directeurs des établissements parties au GHT.

PRESIDENCE

Le président du comité stratégique du GHT préside la conférence territoriale de dialogue social.

FONCTIONNEMENT

La conférence est réunie au moins 2 fois par an, soit à la demande du président du comité stratégique, soit à la demande d'au moins la moitié des représentants siégeant au sein de l'espace, soit à la demande des représentants d'au moins deux tiers des établissements parties au groupement.

Les modalités de fonctionnement de la conférence territoriale de dialogue social sont définies dans le règlement intérieur du groupement.

COMPETENCES

La conférence territoriale de dialogue social est informée des projets de mutualisation, concernant notamment la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences, les conditions de travail et la politique de formation au sein du GHT.

Titre 4. FONCTIONNEMENT

Article 14 :

Les établissements ou services médico-sociaux membres du Groupement Hospitalier de Territoire de la Haute-Saône conservent pleinement leur autonomie. C'est pourquoi ils délèguent formellement au directeur du groupe hospitalier de la Haute-Saône la représentation de leur établissement dans tous les actes de la vie civile et l'action en justice au nom de leur établissement, pour les compétences mutualisées auxquelles ils adhèrent au sein du groupement et dans les conditions fixées par le règlement intérieur.

Ces compétences sont déléguées pour 4 années et renouvelées tacitement.

Le directeur de l'établissement déléguant est tenu informé, dans le cadre du comité stratégique du groupement, de la mise en œuvre de ces délégations.

Article 15 :

Le directeur du groupe hospitalier de la Haute-Saône, pour la réalisation des activités et fonctions mentionnées à l'article L 6132-3 du code de la santé publique, s'appuie sur les équipes de l'ensemble des établissements sanitaires parties au groupement.

Il assure pour le compte des établissements sanitaires parties au groupement :

1. La stratégie, l'optimisation et la gestion commune d'un système d'information hospitalier ;
2. La gestion d'un département de l'information médicale de territoire ;
3. La fonction achats ;
4. La coordination des instituts et des écoles de formation ;
5. La formation continue et le développement professionnel continu des personnels des établissements parties au groupement

Les établissements sanitaires parties au GHT de la Haute-Saône organisent en commun, d'une part, les activités d'imagerie diagnostique interventionnelle sous l'égide de la fédération médicale interhospitalière d'imagerie et, d'autre part, les activités de biologie médicale dans les conditions qui seront fixées dans le projet médical partagé.

Les établissements médico-sociaux parties au GHT de la Haute-Saône sont associés à l'élaboration de la politique et des stratégies d'achat et à la constitution des programmes de formation continue et de développement professionnel continu des personnels.

Les établissements associés et partenaires du GHT de la Haute-Saône peuvent, à leur initiative, être parties aux projets qui concernent les activités mutualisées entre les établissements membres.

PARTIE II: PROJET MEDICAL PARTAGE ET PROJET DE SOINS PARTAGE DU GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE DE LA HAUTE-SAONE

Article 16 :

Les établissements parties à la présente convention établissent un projet médical partagé permettant aux patients du territoire un égal accès à des soins sécurisés et de qualité, grâce à une stratégie de prise en charge commune et graduée qui s'appuie sur 5 axes fédérateurs :

1°) La structuration des parcours de soins : Il s'agira de venir en appui du médecin traitant pour guider son orientation vers l'offre de prise en charge de première intention la plus accessible dans tous les champs sanitaire et médico-social. Le groupe hospitalier de la Haute-Saône apportera ici le relais nécessaire par l'intermédiaire de ses services de spécialités et de son plateau technique autant qu'il mettra à disposition des établissements de proximité ses équipes mobiles et de consultations avancées. Le recours aux outils de télémédecine revêtira tout son intérêt.

Des réflexions seront engagées pour faciliter la réduction des délais de prise en charge. Il pourra s'agir de l'accès à des examens (IRM, médecine nucléaire, explorations fonctionnelles) ou le transfert rapide de patients vers un service ou un établissement plus adapté.

2°) L'adaptation de l'offre du territoire à la prise en charge des personnes âgées : l'augmentation du nombre de personnes très âgées bénéficiant de soins courants, suivis à domicile ou en EHPAD, se traduit par un recours à l'hôpital plus fréquent à l'occasion d'épisodes aigus dans un contexte de forte dépendance. La décompensation, parfois brutale, nécessite des séjours d'hospitalisation longs, faisant appel à des compétences spécifiques ou pluridisciplinaires. Cette prise en charge s'organisera au niveau de proximité, en interaction étroite avec tous les membres du GHT. De solides partenariats seront à établir pour asseoir la réactivité du dispositif.

3°) Susciter les coopérations les plus étendues : l'un des objectifs majeurs du projet médical partagé sera de rechercher une meilleure articulation entre les établissements membres. Une démarche réfléchie de coordination et de coopération, comportant la mutualisation de moyens ou le partage d'activités, sera le corollaire d'une meilleure efficience de l'offre de santé. La coopération sera la prise en compte de chacun, assortie de contributions réciproques. Cet objectif s'appliquera aussi entre hôpitaux et établissements médico-sociaux, qu'ils soient pour personnes âgées ou pour enfants et adultes présentant un handicap.

4°) Eriger la qualité comme point de coordination entre tous les membres du GHT : une approche commune faite des mêmes considérations tirées de l'ensemble des process qualité devra uniformiser les bonnes pratiques au service des populations accueillies dans toutes les zones de proximité. Il pourra s'agir du circuit du médicament, des programmes de gestion des risques, des procédures d'audit interne, voire de la constitution d'un observatoire d'analyse et de gestion des plaintes. Toutes les procédures de certification seront gérées par le GHT et appelleront une forte mutualisation des moyens et des compétences déjà existants.

5°) Favoriser l'attractivité des professionnels de santé : le projet médical partagé du GHT de la Haute-Saône s'attachera à rechercher les meilleures conditions d'attractivité et d'exercice pour les professionnels de ses établissements membres. Disposer au niveau de la Haute-Saône de toutes les infrastructures techniques et de tous les professionnels de spécialités requis, justifie de préserver la qualité de formation par la constitution de pôles d'excellence, de rapprocher l'exercice des pratiques, de les diversifier, de développer les protocoles professionnels, de sécuriser les parcours professionnels et de renforcer la qualité de vie au travail.

La participation à des missions transversales ou mutualisées au sein du GHT de la Haute-Saône (équipes mobiles, qualité et gestion des risques, politiques des vigilances, système d'information, ingénierie...) mais aussi l'accès à la recherche ou à l'enseignement, ou l'engagement dans des missions d'intérêt général, seront autant de perspectives d'ouverture pour accéder à un exercice professionnel diversifié et attractif.

En appui des axes précités, le projet médical partagé du GHT de la Haute-Saône se donnera pour mission de structurer des filières de soins entre le niveau de proximité et le niveau de référence afin de consolider les coopérations avec le niveau régional de recours et d'expertise.

Cet objectif stratégique donne la responsabilité aux établissements membres du GHT de la Haute-Saône de dispenser en propre, ou en association avec d'autres opérateurs, l'essentiel des activités de soins et de prises en charge médico-sociales et de garantir que certaines d'entre elles sont accessibles, en première intention, aux principaux bassins de population du territoire.

A ce titre, le GHT de la Haute-Saône fondera son projet médical sur les thématiques qui répondent aux besoins identifiés de son territoire :

- La santé mentale
- La prise en charge des addictions
- Les urgences
- Les prises en charge neurocardiovasculaires
- La prise en charge des maladies chroniques
- La permanence des soins
- La prise en charge du cancer
 - L'accessibilité à un dispositif d'annonce personnalisé
 - L'adaptation des prises en charge
 - Le développement de l'oncogériatrie
- La prise en charge de la femme, de la mère et de l'enfant
- La prise en charge des populations fragilisées
 - Les populations démunies
 - Les populations à risque d'exposition au VIH et aux IST
 - Les personnes victimes
 - Les personnes présentant un handicap
- Les soins de support : soins palliatifs et douleur
- Les problématiques et les enjeux de l'accompagnement gériatrique
- La prise en charge du handicap vieillissant
- La prise en charge des maladies dégénératives et des troubles cognitifs
- La politique du maintien à domicile
- Les relations ville-hôpital-établissements médico-sociaux

Article 17 :

Le projet de soins partagé du groupement hospitalier de territoire sera défini en cohérence avec le projet médical partagé, par voie d'avenant dans un délai d'un an à partir de la conclusion de la présente convention.

Il visera à :

- Sécuriser le passage d'une organisation de séjours à une organisation de parcours
- Structurer la continuité des soins
- Favoriser la synergie entre les différents acteurs des parcours de soins
- Rendre la personne actrice de sa prise en soins dans une relation de confiance

PARTIE III: CONCILIATION-COMMUNICATION-DUREE-APPROBATION

Titre 1. PROCEDURE DE CONCILIATION

Article 18 :

En cas de litige ou de différend survenant entre les parties au GHT de la Haute-Saône à raison de la présente convention ou de son application, les parties s'engagent expressément à soumettre leur différend à 3 conciliateurs qu'elles auront désignés.

Une solution amiable devra intervenir dans un délai maximum de 2 mois à compter de la date à laquelle la désignation du premier conciliateur est notifiée à l'autre partie.

La proposition de solution amiable sera soumise à l'avis du comité stratégique puis à l'ARS Bourgogne-Franche-Comté.

Faute d'accord dans le délai imparti, la juridiction compétente pourra être saisie.

Titre 2. COMMUNICATION DES INFORMATIONS

Article 19 :

Chacune des parties s'engage à communiquer aux autres toutes les informations qu'elle détient et qui sont nécessaires à la mise en œuvre du groupement, et notamment la liste de toutes les coopérations dans lesquelles chaque partie est engagée.

Titre 3. DUREE ET RECONDUCTION

Article 20 :

La présente convention est conclue pour une durée de 10 ans et est renouvelée par tacite reconduction.

Titre 4. APPROBATION

Article 21 :

La présente convention est transmise au directeur général de l'ARS de Bourgogne-Franche-Comté pour être approuvée dans un délai de deux mois.

Fait à Vesoul le 30 juin 2016,

Pascal MATHIS

Directeur
du groupe hospitalier
de la Haute-Saône

Christian BAVARD

Directeur
de l'EHPAD
de Saulx-de-Vesoul

Christian BAVARD

Directeur
de l'EHPAD
de Scey-sur-Saône