NOM :
Prénom :
Classe: 1 ère

Thème 1 : comprendre les territoires de proximité Question – Approches des territoires du quotidien

UN EXEMPLE D'AMÉNAGEMENT D'UN ESPACE DE PROXIMITÉ LE NOUVEAU CENTRE HOSPITALIER (CH) DE PÉRIGUEUX

■ Compétences

□ Identifier et localiser

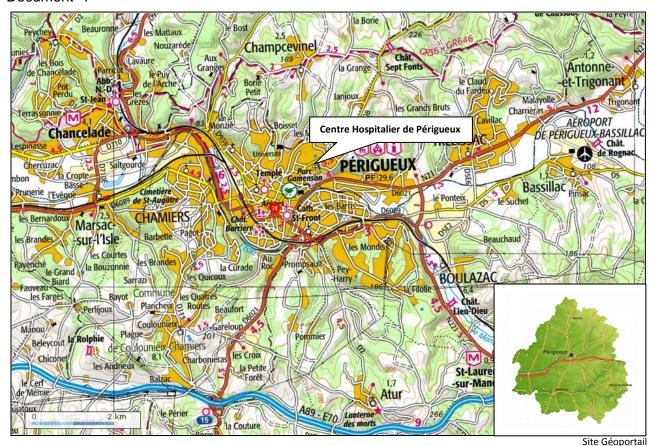
⇒ Exploiter et confronter des informations

⇒ Changer les échelles et mettre en relation

▲ Problématique

1 – Le nouvel aménagement du CH de Périgueux.

Document 1



Document 2 – Le Centre hospitalier de Périgueux en 2010.



Daniel Charbonnel Lycée Laure Gatet, Périgueux.

- ① L'Ancien hôpital inauguré en 1953 [Bâtiment A médecine et chirurgie].
- ② La rotonde inaugurée en 2010 qui matérialise le point d'entrée et d'accueil pour les patients et les visiteurs.
- 3 L'extension de l'hôpital construite entre 2007 et 2010 : 24 000 m² de construction neuve, 4 000 m² de restructuration. Le nouveau bâtiment abrite désormais maternité, la pédiatrie, la médecine, la chirurgie et le plateau technique: création d'un bloc opératoire de 8 salles, d'un bloc endoscopique de 3 salles, d'un bloc naissance de 4 salles d'accouchement, d'une salle de césarienne et 30 de d'explorations fonctionnelles.
- ④ Laboratoire et Pharmacie mis en service en janvier 2010.
- ⑤ Le nouveau service des urgences ouvert en 2010.
- © La plate forme de l'hélicoptère du SMUR 24.

Document 3 – Panneau du chantier de construction du nouveau pôle de gérontologie du CH de Périgueux qui doit ouvrir ses portes fin 2011.



Il comprend une structure de 250 places qui doit remplacer l'ancienne annexe de Trélissac distante de 5 km de l'hôpital. Les nouveaux bâtiments sont destinés à l'accueil des personnes touchées par la maladie d'Alzheimer ou des maladies apparentées.

Cliché D. Charbonnel juin 2011

Document 4 – L'activité et les effectifs du CH de Périgueux en 2010.

	Total Année	ée Nombre moyen par					
		Mois	jour				
	Traitement des urgences						
Appels régulés	525 472	4378	1440				
Affaires traités	124 498	10 375	341				
Sorties effectuées par le SMUR	39 511	3 292	108				
Hospitalis	Hospitalisations-consultations et naissances						
Entrées totales	38 817	3235	106				
Consultations	84 535	7 044	231				
Naissances	1 915	159	5				
Actes Médico-techniques							
Actes chirurgicaux en	8 201	683	22				
hospitalisations							
Actes blocs maternité en	2 537	211	7				
hospitalisation							
IRM	4 467	372	12				
Scanner	15 077	1256	41				
Les effectifs							
Médecins			215				

Médecins	215
Personnels de services	1 760
Personnels techniques et ouvriers	280
Personnels Administratifs et de Direction	205
Total	2 460

D'après le livret d'accueil du centre hospitalier de Périgueux, édition 2010, pages 4 et 5.

Document 5 – Répartition des séjours (hors séances) selon les établissements hospitaliers en Dordogne en 2008

	En chirurgie	En médecine	En obstétrique ¹
Polyclinique Francheville	28,6 %	12,8 %	2,0 %
Clinique Pasteur (Bergerac)	17,9 %	7,1 %	•
Clinique du Parc (Périgueux	16, 1 %	5,1 %	-
Centre Hospitalier de Périgueux	23,5 %	45,8 %	52,7 %
Centre Hospitalier de Sarlat la	6,1 %	8,9 %	14,4 %
Canéda			
Centre Hospitalier de Bergerac	7,5 %	17,6 %	30,9 %
Autres	0,3 %	2,7 %	-

Source Internet : site de l'observatoire régional de la santé d'Aquitaine www.ors-aquitaine.org

^{1 –} Obstétrique : spécialité médico-chirurgicale qui a pour objet l'étude et la prise en charge de la grossesse et de l'accouchement

▲ QUESTIONNEMENT

- 1 [Documents 1, 3 et 4] Montrez que le centre hospitalier de Périgueux occupe une place centrale dans l'accès aux soins à l'échelle du département de la Dordogne.
- 2 [Documents 2 et 4] Quelles transformations ont affecté le centre hospitalier de Périgueux depuis 2007 ?

2 — L'aménagement du nouveau CH de Périgueux : Les objectifs.

Document 6 – Une du supplément du journal Sud Ouest du 14 janvier 2010.



Document 7

« La formule « hôpital du XXIème siècle » [...] prend vraiment tout son sens quand on évoque le nouveau plateau technique du centre hospitalier de Périgueux. Et en particulier son bloc opératoire. « Comme la maternité et la pédiatrie, nous avions un problème d'éparpillement des locaux, avec trois sites différents » rappelle le docteur Rebuffy, responsable du pôle opératoire anesthésie chirurgie. Désormais tout est réuni. [...] Le fait d'avoir tout sur place permet notamment de ne plus disperser les personnels sur plusieurs sites : « le bloc central compte une cinquantaine de personnes qui seront désormais toutes réunies dans un même espace, ce qui permettra d'avoir un niveau encore plus élevé de sécurité lors des anesthésies et des interventions » [...]

Le bloc opératoire ultramoderne dont vient de se doter l'hôpital de Périgueux n'est pas figée. Il a au contraire été conçu pour s'adapter en permanence aux évolutions des techniques et des normes en vigueur. C'est le cas par exemple, de l'utilisation de la vidéo pour la chirurgie ou l'endoscopie.

Le doublement de sa surface donne aussi certaines marges de manœuvre en termes d'aménagements futurs, même si les équipes vont déjà devoir, dans un premier temps, s'habituer à la nouvelle disposition des lieux.

Cette capacité d'évolution est non seulement un souhait de l'hôpital mais aussi un impératif pour lui, surtout dans un contexte de concurrence croissante et dans un cadre légal qui pousse à développer l'activité pour pouvoir accroître les ressources.

Le centre hospitalier de Périgueux est appelé à être l'hôpital de référence sur l'ensemble de son territoire qui compte 400 000 habitants » souligne le docteur Michel Rebuffy, responsable du pôle opératoire anesthésie et chirurgie. « Ce dont nous disposons à présent, c'est d'un formidable outil de développement pour faire venir de nouveaux chirurgiens et pour élargir notre offre de soins ». [...]En chirurgie cancérologique, « l'hôpital de Périgueux assure au plan départemental environ 50 % de cette activité en cancérologie digestive et 40% en cancérologie ORL, souligne-t-il mais beaucoup de patients vont encore à Bordeaux où il y a environ 400 personnes en attente d'une intervention chirurgicale en cancérologie ». Pour l'hôpital, l'enjeu est donc d'augmenter son activité programmé, en particulier chirurgicale, et pas seulement de rester sur des missions de bases comme les urgences. Il en va de sa capacité à résister à la concurrence. »

Article publié dans le journal Sud Ouest, édition du 14 janvier 2010.

Document 8 – Installation de la chaudière à bois du nouveau centre hospitalier de Périgueux (Mai 2011).



Cet équipement, qui est l'un des premiers de ce type dans le secteur hospitalier, devient aussi le plus gros réseau de chaleur à énergie bois de Dordogne, approvisionnant l'équivalent de 6 000 logements. Avec 5,6 mégawatts de puissance (en fait répartis sur deux chaudières), il assurera au moins 90 % de la production de l'eau chaude et du chauffage pour tout l'établissement.

Le bois amené par semi-remorques est stocké dans un silo de 700 mètres cubes attenant à la chaufferie. Plein, il permet de tenir jusqu'à cinq jours. L'autre particularité de cette installation est son statut : il s'agit d'un PPP, partenariat-public privé, entre le centre hospitalier et la société Cofely, filiale de GDF Suez. Un contrat signé pour 22 ans. Cofely finance les travaux (pour 5,5 millions d'euros) et gère l'installation. L'hôpital rétribue ce service en payant un loyer.

L'approvisionnement en bois est assuré par la Soren, une filiale de Sita, toujours du groupe Suez qui installe une plate-forme à Boulazac. Du bois récolté dans un rayon de 40 km. Plus de 10 000 tonnes seront nécessaires chaque année

Le projet permettra :

- d'éviter le rejet à l'atmosphère de 8 000 tonnes de CO2 par an ;
- de créer six emplois directs ;
- au CH de Périgueux d'effectuer une économie de 40 % sur sa facture énergétique.

D'après Sud Ouest, 8 juin 2011

▲ QUESTIONNEMENT

1 – [Documents 6 à 8] – Identifiez puis classez par types dans un tableau les différents objectifs recherchés à travers la conception et la mise en œuvre de ce nouvel aménagement hospitalier?

3 — L'aménagement du nouveau CH de Périgueux : Les acteurs et les enjeux.

Document 9

« L'achèvement de la première tranche de la rénovation de l'hôpital touche à sa fin (avec l'ouverture dans quelques jours de la réanimation). Plus de 90 millions d'euros ont été investis, mais il en faudrait presque autant pour achever la mise aux normes complète prévue au début des années 2000.

La deuxième tranche se fait donc attendre faute de financements. Et les responsables d'établissements ont déjà été prévenus par <u>l'ARS, l'Agence régionale de</u> santé¹, qu'il faudrait revoir les projets à la baisse. [...] On parle donc désormais plutôt de 75 millions d'euros d'investissements, en plusieurs tranches, et en raclant tous les fonds de tiroirs. L'hôpital, qui possède un vaste patrimoine foncier (plus de 100 hectares), pourrait en vendre pour accroître ses fonds propres. De même des complémentarités devraient être trouvées avec les autres établissements du département. Ce qui a été fait avec la blanchisserie centrale de Périgueux pourrait être élargi à d'autres services. Des réflexions sont en cours. La situation actuelle est compliquée pour l'hôpital qui a arrêté en plein milieu sa rénovation. 70 % des chambres ne sont pas aux normes d'un établissement actuel. Il faudra donc trouver des solutions assez rapidement, car il y aura des délais pour relancer le concours d'architectes, les appels d'offres...

Quant au recours au privé, il ne se fait qu'avec précaution. Le partenariat public-privé pour la chaufferie a été très complexe à mettre au point. « Il convient bien à des services qui ne font pas partie de notre cœur de métier » explique Bruno Anceau. Il y avait donc une certaine cohérence à confier à Cofely, les chaudières, mais également l'entretien des réseaux de climatisation. Cependant, l'appel au privé pour d'autres services du centre hospitalier de Périgueux ne semble, pas pour l'instant, à l'ordre du jour. »

Article publié sur le site Internet du journal Sud Ouest, édition du 8 juin 2010. http://www.sudouest.fr

1- <u>Agence Régionale de Santé (ARS)</u>: un établissement public administratif de l'État français créé en avril 2010 et chargé de la mise en œuvre de la politique de santé à l'échelle de chaque région.

Document 10

« Mesdames et messieurs, ce sont les valeurs de l'excellence autant que celles de la solidarité que nous célébrons aujourd'hui en inaugurant l'extension du Centre Hospitalier de Périgueux.

[...] L'égalité des soins, quel que soit le niveau de revenu, figure en premier parmi les missions que les Français fixent à l'hôpital public. On en saurait leur donner tort!

Prenons donc garde que cette qualité et cet engagement au service du plus grand nombre, qui ont fait la réputation du système de santé français, ne soit pas déstructurée par les réformes.

La réforme affiche une louable volonté de bonne gestion mais l'hôpital public a connu de nombreuses réformes dans un très court laps de temps. Ont-elles toujours fait l'objet d'une évaluation ? Le rythme n'a t il pas été parfois trop rapide ? Ce sont là de vraies questions...

Par ailleurs, la recherche de l'équilibre financier et le souhait de voir disparaître à court terme le déficit des hôpitaux ne peut pas, ne doit pas, avoir de répercussions sur la qualité de soins.

Elle peut mener à des dérives sur la "sélection des patients", au détriment des "moins rentables", notamment les malades les plus "lourds" ou les plus pauvres.

[...] A l'heure où les élus ne sont plus que des figurants balayés par le grand vent de la réforme de la santé, il me semble utile de dire que ceux que les populations ont choisi pour diriger les affaires des cités ne sont peut être pas les moins mal placés pour suggérer, proposer, avertir, et dialoguer sur les structures de santé implantées dans les territoires qu'ils représentent...

Car les réformes passent. Les territoires demeurent, les bassins de vie aussi. Et les populations avec eux. Il faut donc bien redire que les établissements de santé, et particulièrement ceux du secteur public, jouent un rôle social et économique majeur dans l'aménagement du territoire en général, et du nôtre en particulier. Il conviendra de garder cela en mémoire au moment de mettre en œuvre la réforme territoriale. Quel est le territoire pertinent pour les populations ? C'est évidemment une bonne question. La santé est au cœur de ces interrogations. Sachons, tous, écouter les territoires. »

www.mairie-perigueux.fr

Discours de Michel Moyrand, maire de Périgueux, prononcé à l'occasion de l'inauguration de l'extension du centre hospitalier de Périgueux, 22 juin 2010

Gironde 9,0

Landes 29,8

Pyrénées-Atlantiques 7,3

Dordogne 21,2

Lot-et-Garonne 5,4

20,1

Document 11 – Evolution prévisible de la population âgée entre 2010 et 2020 (en %)

Source: Insee (projection Omphale - scénario central) - exploitation: Orsa

Source Internet : site de l'observatoire régional de la santé d'Aquitaine www.ors-aquitaine.orq

▲ QUESTIONNEMENT

- 1 [Documents 3, 7, 8, 9 et 10] Identifiez les différents types d'acteurs publics et/ou privés impliqués dans la conception et le financement de ce nouvel aménagement. A l'aide du document 4, citez d'autres types d'acteurs qui sont directement concernés sans être directement responsables ?
- 2 [Documents 6, 8 et 9] À l'aide du tableau suivant, identifiez et classez les différents enjeux auxquels tente de répondre la mise en œuvre de ce projet d'aménagement hospitalier :

	conomiques ur le développen		Enjeux en matière de santé et d'accès aux soins pour les	•
du centre Périgueux.	hospitalier	de	habitants de la Dordogne.	en France

3 – [Document 9] A quelles contraintes se heurte le développement de ce projet d'aménagement ? Quelles solutions sont envisagées pour les contourner ?

છાલ