



**PROJET
D'ÉTABLISSEMENT**
CENTRE HOSPITALIER
COMMINGES-PYRÉNÉES

2026
2030
HORIZON 2035



SOMMAIRE

4

PROPOS LIMINAIRES

15

NOTRE OFFRE DE SOINS

38

NOS PROFESSIONNELS

44

MODERNISER POUR DURER

49

UN HÔPITAL RESPONSABLE ET CITOYEN

ÉDITORIAL



MICHAL NOWAKOWSKI

Directeur général

Pourquoi un projet d'établissement, et surtout... pour qui ? La question est légitime. Et la réponse est simple : pour notre territoire, pour nos patients, pour les professionnels qui s'engagent chaque jour au service du soin, et pour préparer l'avenir du Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées. Dans mon esprit, le projet d'établissement ne doit pas être un document de plus. Il doit constituer notre cap commun. Celui qui donne du sens, fixe des priorités claires et coordonne nos efforts collectifs autour d'une ambition partagée : améliorer durablement l'offre de soins sur notre territoire. Construit autour du projet médico-soignant, il doit partir d'une réalité essentielle : les besoins de la population. Vieillesse, accès aux soins, attractivité médicale, sécurité des prises en charge, modernisation des organisations et des infrastructures, coopérations territoriales... autant d'enjeux qui imposent une vision claire et cohérente. Ce projet se déclinera concrètement en orientations, en missions, en projets opérationnels et en objectifs mesurables. Il guidera l'évolution du CHCP pour les cinq à dix prochaines années. Oui, il se veut ambitieux. Mais une ambition réaliste, pragmatique et surtout nécessaire. Il ne s'agit pas seulement d'adapter l'hôpital : il s'agit de le renforcer, de le moderniser et de lui permettre de continuer à répondre, demain encore, aux attentes de la population du Comminges. Ce projet dépassera l'hôpital, et se conjuguera avec les collectivités, les professionnels libéraux, les acteurs sociaux, car un hôpital ne se construit jamais seul. Notre objectif est clair : consolider l'existant, développer les activités nécessaires, renforcer l'attractivité du CHCP et garantir à la population une offre de soins de qualité, accessible et pérenne.



JEAN-YVES DUCLOS

Maire de Saint-Gaudens
Président du Conseil de surveillance
du Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées

Le Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées occupe une place essentielle dans la vie de notre territoire. À ce titre, le projet d'établissement 2026-2035 traduit une ambition collective forte : garantir à la population un accès de proximité à des soins de qualité tout en préparant l'avenir de notre hôpital. Élaboré avec l'ensemble des professionnels et des partenaires du territoire, il fixe une trajectoire claire pour répondre aux grands défis des années à venir : attractivité des professionnels de santé, modernisation des infrastructures, innovation, coopérations territoriales et adaptation aux évolutions démographiques, numériques et environnementales.

En tant que Président du Conseil de surveillance, je salue l'engagement de toutes celles et tous ceux qui ont contribué à la construction de ce projet. Je tiens également à remercier les professionnels du Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées qui, chaque jour, mettent leur expertise et leur dévouement au service des patients.

Cette feuille de route pour les années à venir témoigne de notre volonté commune de consolider l'offre de soins, d'accompagner les évolutions du système de santé et de conforter la place du Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées au cœur de notre territoire.



DOCTEUR STÉPHANIE MARY CHALON

Présidente de la Commission Médicale
d'Établissement et chef de service des urgences

En ma qualité de Présidente de la Commission Médicale d'Établissement, je salue la vision commune qui a présidé à l'élaboration de ce projet d'établissement. Les médecins et l'ensemble des soignants du CHCP ont apporté leur expertise et leur expérience de terrain pour définir des objectifs alignés sur les besoins de santé de la population et les évolutions de la médecine. Ce projet met l'accent sur la qualité des prises en charge et l'adaptation de notre offre de soins aux nouveaux enjeux sanitaires. Il promeut le virage ambulatoire, le renforcement de nos coopérations au sein du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) et l'innovation thérapeutique.

En tant que communauté médicale, nous nous engageons pleinement dans ce projet pour développer un hôpital toujours plus efficace, moderne et humain, où l'excellence clinique se conjugue avec la bienveillance envers nos patients. C'est en donnant du sens à notre action quotidienne et en favorisant l'attractivité de notre établissement pour de nouveaux talents que nous pourrions continuer à soigner au mieux la population du sud de la Haute-Garonne et des territoires voisins.



STÉPHANIE BAUX

Présidente de la Commission
de Soins Infirmiers, de Rééducation
et Médico-Technique (CSIRMT)

La présidente de la Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique (CSIRMT) que je suis se réjouit de ce projet d'établissement ambitieux qui propose le développement de l'offre de soins pour nos usagers du territoire mais aussi de nouvelles formes de collaboration avec la ville et les partenaires.

Les soignants s'y inscrivent pleinement comme des collaborateurs experts au côté des équipes médicales, administratives et logistiques. L'évolution des compétences et des métiers qui s'opère viendra renforcer la place des soignants dans les parcours patients et la transformation du système de santé.

Nous continuerons à proposer à nos usagers des prises en charge sécurisées, respectueuses et éthiques, fondées sur la qualité, l'écoute et la bientraitance.

Demain, nous saurons placer l'innovation et l'évolution des organisations de soins au cœur de nos pratiques afin de renforcer l'attractivité de l'établissement.

Ce projet d'établissement est avant tout un projet collectif et partagé, porté par l'engagement quotidien des professionnels à offrir à chaque usager un accompagnement de qualité, moderne et profondément humain.

MÉTHODOLOGIE & CHIFFRES CLÉS

MÉTHODOLOGIE

Un projet construit avec vous, pour vous.

Le projet d'établissement 2026-2030 du CHCP est le fruit d'une démarche participative inédite, qui a mobilisé l'ensemble des professionnels de l'hôpital. Sa légitimité vient donc du terrain, de celles et ceux qui font l'hôpital chaque jour.

Médecins, soignants, cadres, personnels administratifs, techniques et représentant des usagers : chacun a été consulté, écouté, impliqué. C'est cette construction collective qui donne à ce projet sa force et sa crédibilité.

100aine
de professionnels

mobilisés au total

4 pôles d'activité
consultés

Médecine - Médico technique
Maternité - anesthésie
réanimation - chirurgie
Gérontologie

8 ateliers
participatifs

et pluridisciplinaires
entre avril et juin 2025

1 séminaire
de restitution

ouvert à tous
au mois de
juin 2025

4 engagements

identifiés et
sélectionnés
collectivement

8 chantiers

à mettre
en œuvre
sur 5 ans

UNE DÉMARCHE PARTICIPATIVE

Diagnostic territorial
et structuration du Projet
médico-soignant

Février
à Mai 2025

Rédaction du Projet
d'établissement
et relecture par les pôles

Juin 2025

Juillet
à Décembre 2025

Janvier
à Juin 2026

Séminaire de restitution
du projet médico soignant
et ateliers pour le projet
d'établissement

Validation définitive
du projet d'établissement
auprès des différentes
instances

« Chaque atelier, c'était une heure ou deux de parole vraie, sur ce qui manque, ce qui coince, ce dont les équipes ont besoin pour travailler mieux. »

Extrait de l'atelier I Développement de la médecine
7 avril 2025

CONTEXTE & ENJEUX

NOTRE TERRITOIRE, NOTRE RAISON D'ÊTRE

Le Comminges : un territoire que le CHCP soigne depuis longtemps.

Ancré dans le sud de la Haute-Garonne, entre plaines et Pyrénées, le CHCP est le pivot sanitaire d'un territoire rural, vieillissant et vaste, à plus d'une heure du premier établissement de soins aigus voisin. Une réalité géographique qui fonde, depuis plus d'un siècle, l'identité et l'exigence de notre hôpital.

Saint-Gaudens est le cœur du Comminges, un bassin de vie qui s'étend bien au-delà des frontières de la Haute-Garonne, vers les Hautes-Pyrénées, l'Ariège et le Gers. Dans ce territoire

à dominante rurale et de montagne, l'accès aux soins repose en grande partie sur le Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées : sa présence, sa polyvalence, et sa capacité à répondre à l'ensemble des besoins de proximité.

Membre du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Haute-Garonne et Tarn Ouest et membre de l'association «Hôpitaux d'Occitanie Ouest (H2O)», le CHCP s'inscrit dans une dynamique de coopération régionale structurée autour du CHU de Toulouse, son établissement support. Seul CH MCO du secteur, il assume pleinement ce rôle de recours pour une population qui, sans lui, devrait parcourir des dizaines de kilomètres pour accéder à des soins spécialisés.

218

lits d'hospitalisations
complètes autorisés
en 2025

38

places en
hospitalisation de jour
et ambulatoire

22 176

passages
aux urgences
en 2025

988

sorties SMUR en 2025
(2 lignes SMUR, 24h/7j)

315

places d'hébergement autorisés
dont 60 en USLD et 255 en EHPAD via
la filière Grand âge CHCP/HDL regroupant
3 EHPAD sur Saint-Gaudens, Bagnères-de-
Luchon et Antichan-de-Frontignes

12 000

personnes de plus de 75 ans
sur le territoire en 2020
Un chiffre qui pourrait atteindre
18 000 à 24 000 d'ici 2050

LES ENJEUX QUI FAÇONNENT NOTRE PROJET

Vieillesse, désertification, transformation : des défis assumés, traduits en ambitions.

Le projet d'établissement 2026-2030 a été écrit avec pragmatisme. Chaque enjeu a été désigné, évalué et traduit en orientations concrètes. C'est ce regard lucide sur le territoire qui donne au projet toute sa pertinence.

Un territoire qui vieillit. La population du Comminges vieillit à un rythme supérieur à la moyenne nationale. La tranche des 60-74 ans est celle qui progresse le plus rapidement depuis 2010 (+1,9 %), tandis que les jeunes actifs quittent progressivement le territoire. D'ici 2050, la population des plus de 75 ans pourrait doubler sur le Comminges. Cette évolution dessine des besoins croissants en gériatrie, en prise en charge des maladies chroniques, en coordination ville-hôpital et en soutien au maintien à domicile.

« Nous sommes seuls
sur ce territoire.

Le CHU est à plus d'une heure.
Quand quelqu'un tombe
malade dans le Comminges,
nous sommes sa réponse.
Ce n'est pas une contrainte :
c'est notre raison d'être. »

Extrait de l'atelier I Développement de la médecine
7 avril 2025

Une désertification médicale qui s'accroît.

Le Comminges cumule deux réalités structurelles : une population qui requiert davantage de soins, et une offre médicale libérale moins dense qu'ailleurs. Dans ce contexte, attirer, fidéliser et former les talents constitue une priorité absolue.

Des transformations qui accélèrent.

Transitions numérique, écologique, démographique, évolution des pratiques et des modes d'exercice : les transformations du système de santé sont profondes et rapides. Le CHCP a choisi d'en être acteur. Moderniser les systèmes d'information, réduire l'empreinte environnementale, développer la télémédecine, déployer le numérique, renforcer le virage ambulatoire, autant de chantiers qui font de ce projet d'établissement celui d'un hôpital tourné vers l'avenir.

NOS VALEURS

Nos valeurs : le socle de nos engagements

Définies par l'ensemble des professionnels du CHCP, ces quatre valeurs forment l'identité commune de l'établissement et s'ajoutent à celles du service public hospitalier. Elles sont la boussole de chaque engagement, de chaque décision, et constituent notre ligne directrice pour le projet 2026 - 2030.

Bienveillance. Placer l'humain au cœur de nos préoccupations, faire preuve d'écoute et d'empathie envers les patients comme envers les collègues. La bienveillance implique un accueil chaleureux, une attention sincère au bien-être de l'autre et la volonté d'accompagner chacun au mieux. Elle crée un environnement de confiance propice aux soins et au travail en équipe.

Respect. Reconnaître la dignité de chaque personne, patient ou professionnel, respecter tant les individus que les règles de notre institution. Le respect mutuel se traduit par la considération des différences, le respect de la confidentialité, le respect des droits des patients, ainsi que par le respect des compétences et du travail de chacun au sein de l'hôpital.

« Le respect nous unit,
la bienveillance nous inspire,
l'équipe nous fait grandir,
le professionnalisme nous guide.
Des valeurs partagées pour des
soins plus humains et
un quotidien plus serein. »

L'équipe de médecine A

Professionnalisme. Fournir un service de haute qualité en faisant preuve de compétence, de rigueur et d'éthique. Le professionnalisme se manifeste par la mise à jour régulière de nos connaissances, l'adhésion aux protocoles de bonnes pratiques, la recherche de l'excellence dans chaque geste technique comme dans chaque décision, et la responsabilité assumée de nos actes.

Esprit d'équipe. La cohésion et la solidarité entre tous les acteurs de l'hôpital comme condition de la qualité des soins. Travailler en équipe, c'est comprendre que nous sommes interdépendants et que la qualité des soins délivrés dépend de la coordination et de la coopération de tous les métiers. Un esprit d'équipe fort signifie s'entraider face aux difficultés, partager l'information et les bonnes pratiques, et célébrer ensemble les réussites.

NOS VALEURS

« Rejoindre le CHCP, c'est rejoindre des équipes soudées et engagées, autant les unes envers les autres qu'envers les patients. »

NOTRE PROJET D'ÉTABLISSEMENT

2026
2030
HORIZON 2035

Une feuille de route stratégique
pour un hôpital plus moderne, attractif et résilient.

Construit collectivement, porté par tous.
3 principes, 4 engagements, 8 chantiers

PRINCIPES & ENGAGEMENTS

3 principes fondamentaux pour le projet d'établissement

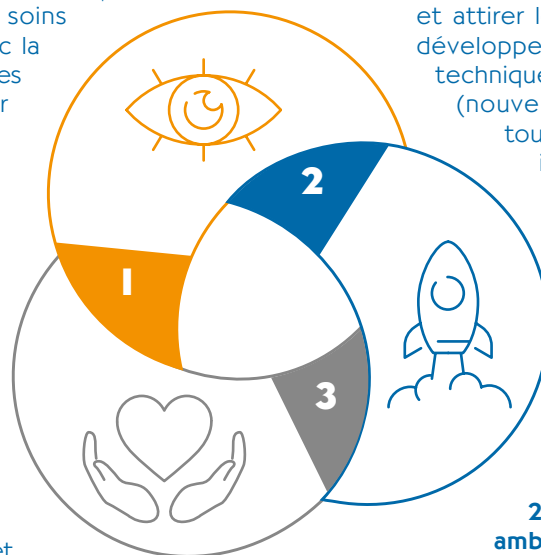
Le projet d'établissement 2026-2030 s'inscrit dans une ambition claire : répondre aux besoins de santé d'un territoire isolé dont le CHCP constitue le pivot sanitaire, tout en accompagnant les professionnels qui y exercent tout au long de leur carrière. Il repose sur trois principes.

SOIGNER AVEC EXIGENCE

Soigner constitue le cœur de métier du CHCP. Dans un territoire à faible densité médicale, l'établissement assure l'accès aux soins de proximité et la coordination avec la médecine de ville, le médico-social et les établissements de recours, pour garantir une offre de soins adaptée aux besoins évolutifs et aux attentes des usagers, en garantissant qualité, sécurité et proximité.

ACCOMPAGNER AVEC BIENVEILLANCE

Accompagner est essentiel, à la fois pour les professionnels et pour les patients. L'établissement met en place des dispositifs de tutorat, de formation et de qualité de vie au travail, tout en favorisant la fidélisation et l'attractivité des équipes. Pour les usagers, l'accompagnement se traduit par un soutien dans leur parcours de soins et par le renforcement du lien ville-hôpital, garantissant une prise en charge cohérente et continue.



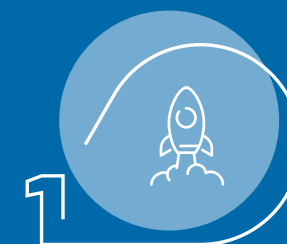
INNOVER AVEC AUDACE

Innover constitue un levier central pour améliorer la qualité des soins, moderniser les organisations et attirer les professionnels. L'établissement développe l'innovation médicale (nouvelles techniques, télémedecine) et managériale (nouvelles organisations, digitalisation), tout en poursuivant la rénovation des infrastructures vieillissantes et la modernisation de ses systèmes d'information dans une logique durable et éco-responsable.

En réunissant l'ensemble de ces dimensions autour d'une vision commune, le projet d'établissement 2026-2030 trace une feuille de route ambitieuse, cohérente et partagée.
La finalité de ce projet d'établissement est de garantir aux usagers une prise en charge de qualité, accessible et durable : un hôpital local qui allie excellence et humanité.

4 engagements pour structurer la décennie à venir

Les valeurs et grands principes que nous avons fixés ne sont pas théoriques. Ils se traduisent concrètement dans quatre engagements, qui structurent l'ensemble du projet et organisent les huit chantiers de la décennie.



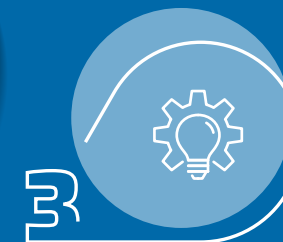
Consolider, moderniser et développer l'offre de soins en réponse aux besoins de la population, en renforçant la coordination territoriale et en optimisant les parcours patients

Confronté au vieillissement démographique, à l'augmentation des maladies chroniques et à la désertification médicale, le CHCP renforce et modernise son dispositif de soins pour répondre aux attentes des patients comme des professionnels, en garantissant qualité, sécurité et proximité.



Renforcer l'attractivité, la qualité de vie au travail et la fidélisation des professionnels

Dans un contexte de tensions de recrutement et de concurrence accrue pour les métiers de santé, le CHCP place la valorisation de ses professionnels au cœur de son projet : fidéliser les équipes, créer un environnement professionnel motivant, développer une marque employeur forte ancrée dans les valeurs de l'établissement.



Moderniser nos bâtiments, nos systèmes d'information et nos organisations pour garantir la qualité, la sécurité et la durabilité des prises en charge

Portés par la transformation numérique et la transition écologique, cet engagement vise à moderniser les outils numériques, à rénover le patrimoine bâti dans une logique durable, et à optimiser les organisations, afin de garantir des conditions d'accueil et de soins à la hauteur des ambitions de l'établissement.



Inscrire l'établissement dans une dynamique responsable, écologique et citoyenne

Acteur de territoire pleinement assumé, le CHCP s'engage à réduire son empreinte environnementale, promouvoir l'inclusion, renforcer le lien avec son territoire et ses usagers, pour faire de l'hôpital un bien commun au service de tous.

LES 4 ENGAGEMENTS DU CHCP

CHANTIERS

8 chantiers, une feuille de route.

Chacun des chantiers qui a été défini est un levier de transformation concret, porté par des équipes identifiées et un calendrier engagé pour les années à venir.

Ensemble, ils forment la colonne vertébrale opérationnelle de notre projet d'établissement.

"Nos engagements trouvent leur force dans huit chantiers clairs et mobilisateurs. Véritables marqueurs de l'identité du CHCP, ils reflètent nos priorités, incarnent notre dynamique de transformation et affirment notre ambition de rester un acteur de santé de référence sur le territoire."

La Direction



ADAPTER

L'OFFRE DE SOINS
AUX BESOINS DU TERRITOIRE
ET MODERNISER LES PRISES
EN CHARGE ET
LES FILIÈRES
DE SOINS



**ATTIRER,
VALORISER
ET FIDÉLISER**
NOS TALENTS



DÉPLOYER
UN MANAGEMENT
ET UNE GOUVERNANCE
MODERNES ET
PARTAGÉS



GARANTIR
UN MODÈLE
MÉDICO-ÉCONOMIQUE
RESPONSABLE
ET SOUTENABLE



**INNOVER
ET TRANSFORMER**
PAR LE NUMÉRIQUE



REPENSER
NOS INFRASTRUCTURES
POUR RÉPONDRE
AUX DÉFIS DE DEMAIN



FAIRE DE L'USAGER
NOTRE PRIORITÉ



CONSTRUIRE
UN IMPACT POSITIF :
ÉCOLOGIQUE, SOCIAL
ET TERRITORIAL

ENGAGEMENT I

CONSOLIDER ET DÉVELOPPER NOTRE OFFRE DE SOINS

Répondre aux besoins réels des patients et usagers d'un territoire, aujourd'hui et pour la décennie à venir.

Soigner mieux, soigner plus près, soigner ensemble.
L'engagement I pose le socle médical et soignant du projet d'établissement : une offre consolidée, des parcours patients optimisés, une coordination territoriale ancrée dans les réalités du Comminges.

Le territoire commingeois cumule les défis : vieillissement accéléré de la population, désertification médicale, pression croissante sur les soins non programmés. Le CHCP répond par la méthode et la cohérence. Cet engagement structure l'intégralité de la vision médicale et soignante de l'établissement pour adapter l'offre aux besoins réels, moderniser les prises en charge et décloisonner les filières. Il engage l'ensemble des équipes dans une dynamique de transformation partagée pour les 5 prochaines années.



LE PROJET MÉDICO-SOIGNANT : UNE FEUILLE DE ROUTE CONSTRUITE EN TRANSVERSALITÉ

Le premier chantier de cet engagement a déclenché une dynamique inédite : la co-construction d'un Projet Médico-Soignant ancré dans les réalités de chaque pôle, mais pensé en transversalité à partir du patient et des parcours possibles au sein de l'hôpital.

1 CHANTIER I

RÉPONDRE AUX BESOINS DES PATIENTS DU TERRITOIRE EN ADAPTANT L'OFFRE DE SOINS ET EN MODERNISANT LES PRISES EN CHARGE ET LES FILIÈRES DE SOINS.

Ce premier chantier est le cœur médical et soignant du projet d'établissement. Il répond à quatre ambitions stratégiques pour les années à venir : adapter l'offre de soins aux besoins de la population et aux évolutions démographiques et épidémiologiques du territoire, moderniser les filières de prise en charge et les organisations, renforcer l'attractivité de l'établissement pour les professionnels de santé et construire un modèle médico-économique responsable et soutenable.

Il s'articule autour de huit parcours de soins prioritaires, complétés par des projets transversaux destinés à moderniser les organisations, fluidifier les parcours des patients et renforcer les coopérations. Il intègre également les projets structurants des services médico-techniques – pharmacie à usage intérieur, laboratoire et imagerie –, dont le développement constitue un levier indispensable à l'évolution de l'offre de soins.

Enfin, ce chantier s'inscrit pleinement dans les orientations du projet médical partagé du GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest, afin de garantir la cohérence des coopérations territoriales et la complémentarité des prises en charge.



PRÉSENTATION DES 4 PÔLES D'ACTIVITÉ DU CHCP



PÔLE MÉDECINE

Médecine polyvalente, spécialités médicales (pneumologie, cardiologie, neurologie, oncologie, soins palliatifs, etc.), hospitalisation complète et ambulatoire, éducation thérapeutique et prévention.



PÔLE MARC

Maternité • Anesthésie • Réanimation • Chirurgie

Bloc opératoire, maternité et périnatalité, soins critiques, chirurgie polyvalente (viscérale et digestive, orthopédique et traumatologique, urologie, ophtalmologie, etc.)



PÔLE GÉRONTOLOGIE

Court séjour gériatrique (CSG), soins médicaux et de réadaptation (SMR), unité de soins longue durée (USLD), équipe mobile de gériatrie (EMG).



PÔLE MÉDICO-TECHNIQUE (PMT)

Imagerie médicale, laboratoire, pharmacie à usage intérieur (PUI), urgences et SMUR.

PARCOURS PATIENTS

SOIGNER PAR FILIÈRES : UNE ORGANISATION CONSTRUITE AUTOUR DU PATIENT

Huit filières de soins vont structurer l'offre du CHCP pour offrir des réponses concrètes et adaptées aux réalités vécues par nos patients.

LES 8 FILIÈRES



PARCOURS PATIENTS

PARCOURS AMBULATOIRES ET CONSULTATIONS PROGRAMMÉES : CONSOLIDER L'EXISTANT ET DÉVELOPPER L'OFFRE

Consolider et développer les consultations et l'activité ambulatoire, agrandir le plateau de consultation : le CHCP renforce son rôle d'hôpital essentiel au Comminges pour que chaque habitant du territoire accède aux spécialités dont il a besoin.

Le CHCP s'appuie sur un socle déjà solide de consultations de médecine générale, de chirurgie et de spécialités, que nous entendons pérenniser et enrichir. L'enjeu est double : structurer une activité planifiée cohérente dans tous les secteurs, et développer les alternatives à l'hospitalisation complète (hôpital de jour en médecine, chirurgie et gériatrie) pour mieux répondre aux besoins du territoire.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DES PARCOURS AMBULATOIRES ET DES CONSULTATIONS PROGRAMMÉES

• Renforcement de la médecine ambulatoire et de l'HDJ

- » Développer des parcours dédiés aux maladies chroniques
- » Structurer une activité programmée en lien avec les consultations spécialisées
- » Renforcer la coordination entre les acteurs hospitaliers et la ville

• Modernisation et redimensionnement du plateau de consultations

Agrandir le plateau de consultations afin d'offrir à la population un accès aux spécialités médicales nécessaires (allergologie, dermatologie etc.)

• Développement de la chirurgie ambulatoire et de l'HDJ

- » Développer la chirurgie ambulatoire (chirurgie vasculaire, chirurgie maxillo-faciale etc.)
- » Mettre en place un HDJ de récupération améliorée après chirurgie (RAAC) afin d'améliorer la qualité des prises en charge et la fluidité des soins.

• Structuration de l'offre en ophtalmologie

Développer une offre complète en ophtalmologie, associant consultations médicales et activité chirurgicale, afin de répondre à une forte demande territoriale et de sécuriser les parcours de soins de proximité.

• Déploiement de la gériatrie ambulatoire

Développer les consultations gériatriques spécialisées et rouvrir l'hôpital de jour gériatrique, avec un positionnement renforcé sur le post-urgences, la prévention des ruptures de parcours et le maintien à domicile des personnes âgées.

• Amélioration des parcours des patients externes

Améliorer l'accueil des patients externes du laboratoire et de l'imagerie en créant des circuits dédiés, incluant des accueils spécifiques, afin de fluidifier les parcours, réduire les délais et améliorer l'expérience patient.

Moins d'hospitalisations inutiles, des consultations accessibles, des parcours qui s'adaptent au rythme de vie des patients : l'ambulatoire soigne autrement, et mieux. Pour les professionnels de santé, ces chantiers dessinent en parallèle un hôpital en mouvement. Avec un plateau élargi, de nouvelles spécialités, une chirurgie qui se diversifie, ils viennent exercer pour construire, et pas seulement pour maintenir.

51,5%

taux actuel de chirurgie ambulatoire

39

places d'HDJ/UHP aujourd'hui à plus de 60 en 2030

25

spécialités médicales actuellement disponibles en consultation au CHCP



PARCOURS PATIENTS

URGENCES ET SOINS NON PROGRAMMÉS : FLUIDIFIER POUR MIEUX SOIGNER

Seul établissement disposant d'un service d'urgences au sud de la Haute-Garonne, le CHCP fait face chaque jour à l'imprévisible. Épidémies saisonnières, traumatologies de montagne, décompensations de pathologies chroniques : les soins non programmés ne se planifient pas mais s'anticipent par l'organisation.

Avec deux lignes SMUR couvrant un territoire qui s'étend jusqu'à la frontière espagnole, des déplacements qui peuvent immobiliser une équipe sur de longues distances, et des patients de plus de 75 ans représentant une part croissante des admissions, le service des urgences subit une pression structurelle que l'organisation doit absorber.

PROJETS EMBLÉMATIQUES

- **Création d'un service post-urgences** Réduire les hospitalisations inadaptées et optimiser les parcours post-urgences.
- **Optimisation de l'orientation vers les modalités alternatives à l'hospitalisation complète** Garantir une orientation pertinente des patients vers la modalité de prise en charge la plus adaptée à leur état de santé.
- **Pérennisation et sécurisation des urgences et du SMUR** Préserver une offre de soins d'urgence de proximité, performante, adaptée aux besoins de la population du Comminges et cohérente avec l'organisation territoriale au sein du GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest.
- **Développement des compétences et attractivité des équipes** Renforcer l'expertise et l'attractivité des équipes pour répondre durablement aux besoins de soins du territoire.
- **Renforcement des soins critiques et de l'USIP** Développer et optimiser l'offre de prise en charge en soins critiques, en augmentant le capacitaire et en renforçant les effectifs médicaux et paramédicaux. Adapter ainsi les capacités aux besoins du territoire et sécuriser les parcours critiques.

• Structuration du transport sanitaire en sortie d'urgences

Déployer un dispositif coordonné et efficient de transport sanitaire pour les sorties post-urgences.

• Structuration de la filière psychiatrique aux urgences

Améliorer la prise en charge des patients présentant des troubles psychiatriques aux urgences, en formalisant les parcours avec la psychiatrie de secteur. Sécuriser ainsi les orientations, réduire les délais d'attente et améliorer la continuité des soins dans une logique partenariale.

Quand l'imprévisible devient quotidien, la qualité des soins dépend de la solidité de l'organisation. Pour les patients, c'est la garantie d'une prise en charge rapide et bien orientée, quelle que soit l'heure et quelle que soit la porte d'entrée. Pour les professionnels, c'est la possibilité d'exercer dans un service lisible, avec des outils de pilotage réels et des effectifs qui tiennent. Une condition sine qua non pour un engagement durable dans ce territoire exigeant.

2

lignes SMUR couvrant le sud du département du 31, en partie le sud 65 et 09 jusqu'à la frontière espagnole

6

lits d'USIP
De 3 lits de soins médicaux continus (SMC) en 2025 à une unité de soins intensifs polyvalents (USIP) de 6 lits d'ici 2030

1

Unité post urgence (UPU) adaptée à l'activité saisonnière à créer

48 à 72h

durée de séjour cible en UPU

22 176

passages aux urgences en 2025



PARCOURS PATIENTS

ONCOLOGIE : MIEUX SE SOIGNER, PRÈS DE CHEZ SOI

Pour les patients du Comminges, pouvoir être soignés à Saint-Gaudens plutôt qu'à Toulouse représente moins de fatigue, moins d'isolement, et un suivi qui tient dans la durée. Le CHCP s'engage à garantir cette proximité sur l'ensemble du parcours : du diagnostic à l'accompagnement palliatif.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DES PARCOURS ONCOLOGIQUES

• Pérennisation et consolidation de l'offre de cancérologie de proximité

- » Ouvrir des places supplémentaires en HDJ d'oncologie.
- » Consolider et développer l'oncologie digestive.

• Développement et sécurisation de l'hématologie

Assurer la continuité et le développement de l'activité d'hématologie.

• Renforcement des soins palliatifs et des soins de support

- » Développer l'offre de soins palliatifs via la création d'une unité de soins palliatifs.
- » Renforcer l'Équipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP).

• Sécurisation et adaptation du circuit des chimiothérapies

Pérenniser l'Unité de Reconstitution Centralisée des chimiothérapies (URC), maillon essentiel du parcours oncologique. Adapter son organisation et son capacitaire au dimensionnement et à l'évolution de l'activité d'oncologie, afin de garantir fluidité, sécurité et réactivité dans la prise en charge des patients.

• Élargissement et modernisation de l'offre en cancérologie

Élargir l'offre oncologique en développant la prise en charge en oncologie gynécologique. Moderniser les pratiques en oncologie avec le déploiement des thérapies ciblées et des hormonothérapies, afin d'améliorer l'efficacité des prises en charge et de renforcer l'activité en hôpital de jour. Intégrer un(e) Infirmier(e) en pratique avancée pour élargir l'offre de suivi en Onco-ématologie

• Structuration des accès vasculaires

Créer une Unité d'Accès Vasculaires (UAV) dédiée à la pose et au suivi des dispositifs d'accès vasculaire (Midline, PICCline), afin de sécuriser les pratiques, harmoniser les protocoles, garantir la continuité de l'activité et soutenir le développement des traitements oncologiques et hématologiques.

En construisant une filière oncologique complète et durable, le CHCP fait un choix humain autant que médical. Pour les professionnels qui choisissent de s'y engager, il offre la profondeur d'un parcours de soins entier à accompagner.

5

Axes oncologiques prioritaires à renforcer : Digestifs - pneumologie - urologie, à consolider : l'hématologie, à développer : la gynécologie

191

patients pris en charge en HDJ oncologie / an pour 1878 séjours

10

places d'HDJ oncologie actuellement 15 souhaitées d'ici 2030

3 455

chimiothérapies préparées en 2025

10

lits à labelliser en Unité de soins palliatifs



PARCOURS PATIENTS

MALADIES CHRONIQUES : COORDONNER, INNOVER, FAVORISER LA PROXIMITÉ

Diabète, insuffisance rénale, pathologies respiratoires, maladies cardiovasculaires : le CHCP renforce son rôle de pivot sur le territoire pour accompagner sur le long cours les patients qui en ont le plus besoin.

Dans un territoire où la densité médicale de ville se fragilise, le CHCP choisit de jouer pleinement son rôle de recours pour les maladies chroniques. Cette orientation est une conviction stratégique. Elle repose sur le développement ciblé de spécialités, l'innovation organisationnelle et la co-construction de parcours avec les professionnels de ville, la CPTS et le GHT.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DE LA PRISE EN CHARGE DES MALADIES CHRONIQUES

• Renforcement des spécialités médicales dédiées aux maladies chroniques

Pneumologie Développer les consultations de pneumologie afin d'améliorer l'accès aux soins spécialisés.

Gastro-entérologie Structurer la filière médico-chirurgicale en gastro-entérologie.

Diabétologie Développer l'offre de diabétologie afin de renforcer le suivi des patients et d'améliorer la prise en charge des maladies chroniques.

Néphrologie Augmenter progressivement le nombre de consultations de néphrologie, afin d'améliorer le suivi des patients insuffisants rénaux et de renforcer la prise en charge de proximité.

Rhumatologie Développer l'offre de rhumatologie afin d'améliorer l'accès aux soins spécialisés et de répondre aux besoins croissants liés aux pathologies ostéo-articulaires.

• Innovation organisationnelle et numérique au service des parcours chroniques

Déployer la téléconsultation et la télésurveillance pour les patients atteints de maladies chroniques, afin de favoriser le maintien à domicile, prévenir les complications et réduire le recours aux hospitalisations et aux urgences.

Faire du patient un acteur de son parcours, tout en apportant un accompagnement adapté aux personnes les moins à l'aise avec les outils numériques et les dispositifs de télésuivi.

Articuler une double approche, en présentiel et en télésuivi, pour développer une prise en charge complémentaire, souple et personnalisée, ajustée aux besoins, aux capacités et au rythme de chaque patient.

5 spécialités prioritaires en développement pour les maladies chroniques (pneumologie, gastro-entérologie, diabétologie, néphrologie, rhumatologie)

1 programme d'éducation thérapeutique du patient

En développant les spécialités, la télésurveillance et l'éducation thérapeutique, le CHCP construit une réponse qui s'inscrit dans le temps long des patients : moins de passages aux urgences, plus d'autonomie, un suivi qui ne rompt pas. Pour les professionnels, c'est aussi l'un des exercices les plus complets qui soit : celui où la relation de soin se construit dans la durée, où l'on voit les patients progresser, et où l'on travaille avec tous les acteurs du territoire.



PARCOURS PATIENTS

FEMME, MÈRE, ENFANT : ACCOMPAGNER CHAQUE ÉTAPE DE LA VIE EN PROXIMITÉ

De la grossesse aux premiers mois de l'enfant, nous accompagnons les femmes et les familles du Comminges à chaque étape. Maternité, périnatalité, pédiatrie : le CHCP consolide son offre de proximité et engage une démarche de qualité ambitieuse qui en renforce l'attractivité.

51,45%

de parts de marché en obstétrique (données 2025)

2027

date visée pour l'obtention du Label IHAB

La maternité du CHCP, qui assure une part majoritaire des accouchements du territoire, constitue un maillon essentiel que nous entendons stabiliser et faire rayonner. La démarche de labellisation Initiative Hôpital Ami des Bébés en partenariat avec le GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest est le signe le plus visible. Autour d'elle, nous structurons un parcours continu : suivi pré- et post-natal, accompagnement des vulnérabilités, et une offre de chirurgie pédiatrique de proximité, sécurisée par la coopération avec l'Hôpital des Enfants de Toulouse et par l'inscription dans la gradation régionale des soins.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU PARCOURS FEMME, MÈRE, ENFANT

• Obtenir le label IHAB

Finaliser la procédure d'obtention du label Initiative Hôpital Ami des Bébés (IHAB), marqueur fort de la qualité de l'accompagnement des mères, des nouveau-nés et des familles. Inscrire durablement les pratiques dans une logique de respect des besoins physiologiques, de soutien à la parentalité et de promotion de l'allaitement.

• Structuration de la prise en charge des vulnérabilités mères-familles

Renforcer et structurer la prise en charge des situations de vulnérabilité pré-, per- et post-natales, qu'elles soient médicales, psychologiques, sociales ou familiales.

• Pérennisation et renforcement de l'offre pré- et post-natale

Consolider l'offre globale de suivi pré- et post-natal en renforçant les consultations dédiées : suivi de grossesse, suites de couches, accompagnement à la parentalité. Développer des liens renforcés avec la Protection Maternelle et Infantile (PMI), afin d'assurer la continuité des parcours et le repérage précoce des situations à risque après la sortie de maternité.

• Sécurisation des compétences en anesthésie et chirurgie pédiatriques

Maintenir et consolider les compétences en anesthésie et chirurgie pédiatriques par le recours à des formations spécifiques, en coopération avec le CHU.

• Intégration dans les réseaux régionaux de chirurgie pédiatrique

Adhérer au Dispositif Spécifique Régional de Chirurgie Pédiatrique Occitanie afin de consolider les coopérations territoriales.

Pour les familles du Comminges, pouvoir accoucher, être suivies près de chez elles change tout. En consolidant sa maternité, en sécurisant sa chirurgie pédiatrique et en s'engageant dans une démarche de labellisation reconnue, le CHCP affirme une offre de proximité durable. Pour les sages-femmes, les pédiatres et les anesthésistes, c'est l'assurance d'un cadre d'exercice exigeant, formé et soutenu par les coopérations territoriales.



PARCOURS PATIENTS

GÉRIATRIE ET PATIENTS ÂGÉS : ANTICIPER LA FRAGILITÉ, PRÉSERVER L'AUTONOMIE

Le vieillissement de la population commingeoise place la gériatrie au cœur du projet de l'établissement. Le CHCP organise des parcours qui anticipent la fragilité, évitent les ruptures et préservent l'autonomie, de l'admission directe au retour à domicile.

Sur un territoire où les plus de 75 ans représentent une part croissante des hospitalisations, la qualité du parcours gériatrique repose sur l'anticipation des besoins et sur la solidarité de l'aval. Nous développons les admissions directes pour épargner aux personnes âgées un passage par les urgences, nous renforçons l'accompagnement social et paramédical au plus tôt, et nous consolidons les capacités de réadaptation et de longue durée qui conditionnent la fluidité de l'ensemble.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DES PARCOURS GÉRIATRIQUES ET DES PATIENTS ÂGÉS

39%

des hospitalisations
concernent des
patients de plus
de 75 ans (2025)

30

lits ciblés en
CSG contre 24
actuellement

60

lits ciblés en
USLD contre 30
actuellement

30

lits de SMR
gériatrique contre
20 actuellement

• Consolidation et développement de l'aval gériatrique

Améliorer la fluidité des parcours vers les Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR), en augmentant le capacitaire en SMR «gériatrique» pour répondre aux besoins du territoire. Rétablir progressivement le capacitaire de l'unité de soins longue durée (USLD) à 60 lits.

• Développement des admissions directes

Fluidifier les parcours, désengorger les urgences et sécuriser une prise en charge rapide dès l'arrivée à l'hôpital.

• Renforcement de l'accompagnement social et paramédical

Développer un accompagnement renforcé en amont de l'hospitalisation, en lien étroit avec les acteurs de la ville (médecins traitants, services d'aide à domicile, DAC, CCAS). Renforcer la présence des ergothérapeutes et des assistantes sociales

dans les services, afin d'évaluer précocement l'autonomie et de préparer les retours à domicile ou les orientations en aval.

• Déploiement de l'Équipe Mobile de Gériatrie en externe

Mobiliser l'Équipe Mobile de Gériatrie (EMG) au-delà du cadre intrahospitalier, avec des interventions en externe et aux urgences, pour favoriser une évaluation gériatrique précoce et soutenir les équipes dans les situations complexes.

• Pérennisation du court séjour gériatrique

Développer le capacitaire du court séjour gériatrique à 30 lits, en s'appuyant sur une politique active de recrutement et de fidélisation des médecins gériatres. Sécuriser la continuité des soins et renforcer l'expertise gériatrique de l'établissement.

• Renforcement de la prise en charge en EHPAD

Consolider la coopération avec les médecins de ville intervenant à l'EHPAD et introduire une Infirmière en Pratique Avancée dédiée, pour renforcer le suivi des pathologies chroniques des résidents et prévenir les hospitalisations évitables.

• Formation de l'ensemble du personnel du CHCP aux spécificités de la prise en charge gériatrique

En raison de l'âge moyen des patients, sensibiliser l'ensemble des professionnels au grand âge est indispensable

Pour une personne âgée, une admission directe dans le service adéquat plutôt qu'une attente aux urgences représente moins de fatigue et moins de risques. En renforçant l'aval, l'« aller vers » et l'accompagnement social, le CHCP construit des parcours qui respectent les besoins de chacun. Pour les professionnels, c'est la construction d'une culture gériatrique partagée, qui irrigue l'ensemble des services et donne du sens à la prise en charge.



PARCOURS PATIENTS

CHIRURGIE : OPÉRER EN PROXIMITÉ, EN SÉCURITÉ ET EN AMBULATOIRE

Chirurgie viscérale, orthopédique, gastro-entérologie : le CHCP consolide son offre chirurgicale de proximité et accélère le virage ambulatoire, pour opérer plus près, plus vite et dans les meilleures conditions de sécurité.

Maintenir une chirurgie de proximité solide suppose de sécuriser à la fois les capacités, les compétences et les organisations. Le CHCP stabilise son capacitaire, recrute et fidélise ses chirurgiens, et fait de la récupération améliorée après chirurgie le fil conducteur de parcours opératoires plus rapides. Le développement de l'ambulatoire et de l'hôpital de jour libère des capacités et répond aux standards actuels de prise en charge.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DES PARCOURS CHIRURGICAUX

• Pérennisation du capacitaire chirurgical

Ouvrir 10 lits de chirurgie supplémentaires pour atteindre une capacité d'hospitalisation en chirurgie à 40 lits, support des activités de chirurgie viscérale et orthopédique. Garantir une organisation lisible, fluide et adaptée aux besoins du territoire.

• Structuration de la filière médico-chirurgicale en gastro- entérologie

Développer la filière médico-chirurgicale en gastro-entérologie, notamment par l'augmentation des plages d'endoscopie, et renforcer la coordination entre équipes médicales et chirurgicales pour optimiser les parcours diagnostiques et thérapeutiques. Pérenniser l'activité du centre de pelvi-périnéologie et le bilan urodynamique.

• Développement de l'ambulatoire et de l'hôpital de jour en chirurgie

Accroître l'activité d'hôpital de jour et de chirurgie ambulatoire en lien avec le déploiement de la Récupération Améliorée Après Chirurgie. Développer une activité de chirurgie maxillo-faciale en partenariat avec le CHU de Toulouse.

• Pérennisation et renforcement de l'offre chirurgicale

Mener une politique active de recrutement et de fidélisation des chirurgiens, afin de sécuriser les effectifs et de garantir la permanence des soins.

Mener une politique de professionnalisation et / ou de recrutement des métiers en tension IADE/IBODE.

• Déploiement de la RAAC

Généraliser la démarche de Récupération Améliorée Après Chirurgie, fondée sur des protocoles de réhabilitation péri-opératoire. Améliorer l'expérience patient, réduire les durées de séjour et optimiser les parcours opératoires.

Pour un patient, une opération près de chez soi et un retour à domicile plus rapide grâce à une récupération mieux accompagnée, représentent un confort et une sécurité réels. En stabilisant ses lits, ses équipes et ses pratiques, le CHCP fait de la chirurgie un pôle d'attractivité autant qu'un service de proximité. Pour les chirurgiens, cet environnement qui se développe est la condition d'un engagement durable sur le territoire.

40

lits
d'hospitalisation
en chirurgie
contre 30 ouverts
actuellement

4 680

interventions
chirurgicales
par an

51,5%

taux de chirurgie
ambulatoire
(actuel)



PARCOURS PATIENTS

AUTRES PARCOURS MÉDICAUX : RENFORCER LES EXPERTISES SPÉCIALISÉES DU TERRITOIRE

Neurologie, allergologie, infectiologie, dermatologie sont quelques unes des expertises que le CHCP entend développer afin de répondre aux besoins du territoire, gagner en autonomie diagnostique, sécuriser les prises en charge et améliorer la pertinence des parcours patients au sein du GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DES AUTRES PARCOURS MÉDICAUX

• Développement de la neurologie

Renforcer les ressources humaines médicales en neurologie, afin d'élargir l'activité au-delà des consultations et de développer une prise en charge hospitalière adaptée. Développer les surspécialités neurologiques en articulation avec les Hôpitaux de Luchon et l'activité de SMR système nerveux qu'ils réalisent.

• Développement de l'infectiologie et de l'antibiothérapie

Renforcer l'offre en infectiologie par le recrutement d'un médecin infectiologue, afin d'assurer des avis spécialisés auprès des équipes cliniques et d'adapter les antibiothérapies.. Inscrire cette démarche dans une logique de qualité, de sécurité et de lutte contre l'antibiorésistance.

• Développement de l'allergologie

Développement d'une activité d'allergologie au bénéfice des patients du territoire, dans le cadre d'un partenariat avec le CHU de Toulouse.

• Développer un Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic (CeGIDD)

Comme un dispositif territorial de référence en santé sexuelle, prévention et dépistage, en facilitant l'accès à une prise en charge gratuite, confidentielle et coordonnée, articulée avec les professionnels de ville, les établissements scolaires, les collectivités et les partenaires associatifs.

• Développement de la dermatologie

Développer l'offre de dermatologie afin d'améliorer l'accès aux consultations spécialisées et de réduire les délais de prise en charge. Renforcer les coopérations territoriales et le recours à la télé-expertise pour faciliter le diagnostic, orienter les patients et sécuriser les parcours de soins.

Renforcer nos domaines d'expertise, c'est doter le territoire de ressources précieuses. Pour les patients, c'est l'accès à des diagnostics plus rapides et à des traitements mieux ciblés, sans avoir à s'éloigner. Pour les équipes cliniques, c'est l'appui d'un avis spécialisé qui sécurise les décisions au quotidien.



PROJETS TRANSVERSES

ACCÈS AUX SOINS ET FLUIDITÉ DES PARCOURS : RENDRE L'HÔPITAL PLUS LISIBLE, PLUS ACCESSIBLE, PLUS RÉACTIF

Garantir un accès rapide et bien orienté aux soins se construit, service par service, filière par filière. Le CHCP engage plusieurs actions transversales pour que chaque patient trouve la bonne porte d'entrée, au bon moment.

L'amélioration de l'accès aux soins repose d'abord sur une offre visible et lisible. Développer des spécialités sous-représentées, ouvrir des créneaux de consultations non programmées, accélérer le virage ambulatoire : ces leviers trouvent leur efficacité dans une organisation interne capable d'absorber ces flux : c'est tout l'enjeu de la coordination des parcours au sein même de l'établissement.

PROJETS EMBLÉMATIQUES POUR L'ACCÈS AUX SOINS ET LA FLUIDITÉ DES PARCOURS

• Renforcer la lisibilité de l'offre de soins

Structurer une communication interne et externe ciblée et régulière, destinée à faire connaître les activités de soins de l'hôpital et sécuriser l'orientation des patients par les professionnels de santé.

• Mettre en place des consultations d'urgence programmées

Créer des créneaux de consultations d'urgence en médecine, dédiés aux spécialités développées. Offrir ainsi des réponses rapides aux situations nécessitant un avis spécialisé, éviter des passages inutiles aux urgences et fluidifier les parcours patients.

• Renforcer l'accès aux avis médicaux spécialisés

Structurer un accès rapide et fluide aux avis spécialisés, tant du CHCP vers les établissements de recours que des médecins généralistes vers le CHCP.

• Développer la Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) et participer à la réduction des inégalités d'accès aux soins

Renforcer la PASS afin de garantir un accès effectif aux soins des personnes en situation de précarité ou d'exclusion, en facilitant leur orientation, leur accompagnement médico-social et leur accès aux droits. Structurer les articulations avec les services de l'établissement, les professionnels de ville et les partenaires du territoire pour fluidifier les parcours, prévenir les ruptures de prise en charge et favoriser un retour vers le droit commun. Développer les actions « hors les murs » afin d'aller au plus près des publics les plus éloignés du système de santé.

• Déployer la télémédecine

Développer la télémédecine comme levier de modernisation des pratiques et de réponse aux tensions sur les ressources humaines médicales.

• Développer la prise en charge psychologique et promouvoir la santé mentale

Faciliter l'accès à un accompagnement psychologique adapté aux besoins des patients et de leurs proches, à chaque étape du parcours de soins. Intégrer pleinement la santé mentale dans les prises en charge en renforçant la coordination entre les professionnels, tout en soutenant les équipes pour prévenir les risques psychosociaux et promouvoir une culture de la bientraitance.

Un hôpital accessible, c'est d'abord un hôpital lisible. En rendant son offre plus visible, en ouvrant des créneaux adaptés et en développant la télémédecine, le CHCP répond à la demande. Pour les professionnels de santé de ville, c'est aussi le signal d'un partenaire hospitalier sur lequel on peut s'appuyer, et pas uniquement un recours d'urgence.

25
spécialités médicales
actuellement disponibles
en consultation

10
téléconsultations
réalisées en 2025



PROJETS TRANSVERSES

COORDINATION INTERNE :

PILOTER LES FLUX, ORIENTER, FLUIDIFIER DE L'INTÉRIEUR

De l'entrée d'un patient à sa sortie, des dizaines de décisions s'enchaînent. Leur pertinence dépend de la qualité de l'information disponible en temps réel. Le CHCP se dote des outils et des organisations nécessaires pour que cette coordination devienne une compétence collective.

Le premier levier d'optimisation des parcours au sein de l'hôpital, c'est la gestion des lits. Gérer des lits va au-delà d'un simple comptage de places disponibles. Il s'agit de s'assurer que le bon patient est orienté vers le bon service, que le patient âgé éligible à l'HDJ n'est pas hospitalisé en médecine conventionnelle faute de repérage, que les sorties sont anticipées pour libérer les capacités nécessaires. C'est précisément le rôle de la Cellule d'ordonnancement des lits que le CHCP met en place, dotée d'un outil informatique dédié.

PROJETS EMBLÉMATIQUES POUR LA COORDINATION INTERNE DES PARCOURS

- Déployer une cellule parcours patients

Créer une cellule de gestion des parcours, chargée de structurer et d'organiser les parcours patients.

- Identifier et recruter un *bed manager*

En lien avec la cellule d'ordonnancement des lits, le *bed manager* pilotera les flux patients, optimisera l'utilisation des capacités d'hospitalisation et soutiendra les équipes dans l'orientation des patients.

- Accompagner les sorties d'hospitalisation avec les solutions d'aval

Réduire les durées de séjour évitables, fluidifier les parcours patients et limiter les ruptures de prise en charge en mobilisant en amont les structures d'aval (SMR, EHPAD, HAD, services d'aide à domicile).

- Mettre à niveau et optimiser les outils informatiques

Pour faciliter la coordination interne, l'optimisation et l'amélioration des outils informatiques sont nécessaires (déploiement du dossier de soins, prescription connecté, reconnaissance vocale etc ...)

Fluidifier les parcours de l'intérieur, c'est aussi alléger la charge des équipes : moins de décisions prises en urgence, moins de patients mal orientés, moins de tensions dans les couloirs. Pour les professionnels, une organisation qui sait où elle en est et qui anticipe, c'est un environnement de travail plus serein, et une raison de plus de rester.

88,23%

Taux d'occupation moyen actuel des lits

39%

Part des patients âgés de plus de 75 ans dans les hospitalisations en 2025

10,39

DMS moyenne en hospitalisation complète en 2025

1,14

Moyenne IPDMS en 2025



PROJETS TRANSVERSES

SERVICES SUPPORT :

DES MAILLONS DÉTERMINANTS POUR LA FLUIDITÉ DES SOINS

Un résultat de biologie transmis en temps réel, une image accessible au bon moment, un médicament disponible sans délai : la fluidité du parcours patient se joue aussi dans les coulisses. Le CHCP modernise ses fonctions support pour en faire de véritables accélérateurs de soins.

Imagerie, laboratoire, pharmacie à usage intérieur (PUI) : ces trois services sont au cœur de chaque diagnostic, de chaque traitement, de chaque décision médicale. Leur performance conditionne directement la fluidité des prises en charge, les délais d'orientation des patients et la continuité des soins. Renforcer leur coordination avec les services cliniques, moderniser leurs outils, élargir leurs plages d'activité sont autant de chantiers concrets que le CHCP mène en transversalité.

PROJETS EMBLÉMATIQUES POUR LA FLUIDITÉ DES SERVICES SUPPORT

- Fluidifier les parcours HC/HDJ en lien avec les services support

Assurer une meilleure coordination entre le plateau médico-technique et les services de soins, pour optimiser le service rendu.

- Augmenter et élargir les plages d'imagerie

Augmenter les plages de réalisation des examens d'imagerie, afin de répondre aux besoins croissants des services cliniques et d'améliorer la fluidité globale des parcours.

- Promouvoir la juste prescription et diffuser les bonnes pratiques

Informier régulièrement les prescripteurs sur l'évolution des bonnes pratiques en imagerie, pharmacie et biologie.

En modernisant la coordination entre le plateau médico-technique et les services cliniques, le CHCP investit dans ce qui permet à tout le reste de fonctionner. Pour les équipes soignantes, c'est plus de temps pour soigner.

525

EEG via télé-expertise réalisées en 2025

612 423

examens biologiques réalisés annuellement

45 836

examens d'imagerie réalisés annuellement



PROJETS TRANSVERSES

COOPÉRATIONS EXTERNES : SOIGNER ENSEMBLE, AU-DELÀ DES MURS DE L'HÔPITAL

Les soins ne s'arrêtent pas aux murs de l'hôpital. En nouant des liens privilégiés avec les professionnels de ville, les EHPAD, l'HAD, la psychiatrie et les laboratoires partenaires, le CHCP fait du territoire un espace de soins continu où chaque relais est pensé et chaque transition sécurisée.

La coopération ville-hôpital est une condition structurelle de la qualité des parcours, surtout sur un territoire où la densité médicale de ville se fragilise et où les patients âgés sont nombreux. L'admission directe en hospitalisation des patients âgés, assurer la transmission des informations médicales au retour à domicile, développer des partenariats avec les structures d'aval : chacun de ces aspects compte, et le CHCP engage des projets concrets sur chacun d'eux.

PROJETS EMBLÉMATIQUES POUR LES COOPÉRATIONS EXTERNES

• Renforcer la coopération ville-hôpital pour les personnes âgées

Consolider la coopération entre les professionnels de ville et l'hôpital notamment par le biais de la CPTS, du contrat local de santé et de la formation médicale continue, afin d'augmenter les admissions directes des personnes âgées. Organiser un séminaire Hôpital grand âge afin de renforcer les relations avec les EHPAD du territoire.

• Anticiper et sécuriser les sorties d'hospitalisation

Améliorer l'anticipation des sorties par la mobilisation en amont des solutions d'aval (SMR, EHPAD, HAD, services d'aide à domicile).

• Renforcer les coopérations avec la psychiatrie

Consolider les partenariats avec les acteurs de la psychiatrie, notamment pour les prises en charge aux urgences et en gériatrie. Améliorer l'orientation des patients, sécuriser les parcours et renforcer la continuité des soins en santé mentale.

• Développer les partenariats du laboratoire

Renforcer les partenariats existants et en créer de nouveaux avec les structures du territoire : centres privés de dialyse, Hôpitaux de Luchon, Centre Hospitalier de Lannemezan, EHPAD, HAD, etc.

Un hôpital qui coopère sait que la santé d'un territoire se construit à plusieurs. Pour les patients, c'est une garantie de qualité de prise en charge. Pour les professionnels de santé de ville, c'est un établissement hospitalier sur lequel on peut vraiment compter.

+ DE 30
conventions
de coopération
en fonctionnement

43%
Part des admissions
directes de personnes
âgées depuis leur
domicile



PROJETS TRANSVERSES

RESSOURCES HUMAINES ET ATTRACTIVITÉ MÉDICALE : INVESTIR DANS LES COMPÉTENCES, BÂTIR DES ÉQUIPES DURABLES.

Plus qu'une fatalité, la pénurie médicale est un défi organisationnel. Face à la tension nationale sur les effectifs en santé, le CHCP déploie une stratégie structurée : de nouveaux métiers, des postes polyvalents, des terrains de stage attractifs et une offre d'exercice diversifiée qui donne envie de venir et de rester.

Sur un territoire à faible attractivité structurelle, le CHCP choisit de construire activement ses viviers, d'investir dans les nouveaux métiers (Infirmiers en Pratique Avancée, internes) et de créer les conditions d'un exercice professionnel enrichi et soutenable. Le rapprochement de l'anesthésie et de la réanimation au sein du pôle MARC, par exemple, ouvre la voie à des profils polyvalents particulièrement recherchés. L'innovation technologique (robotique chirurgicale, outils d'IA) constitue par ailleurs un levier d'attractivité à part entière pour certaines spécialités.

PROJETS EMBLÉMATIQUES POUR LE RENFORCEMENT DES RESSOURCES HUMAINES ET DE L'ATTRACTIVITÉ MÉDICALE

• Développer les nouveaux métiers et les terrains de stage

Recourir davantage aux Infirmiers en Pratique Avancée (IPA) dans les pôles, afin de renforcer les prises en charge, fluidifier les parcours et soutenir l'activité médicale. Développer et structurer les terrains de stage en spécialités, favorisant l'accueil d'internes.

• Renforcer l'attractivité pour les professionnels de santé

Créer des postes polyvalents offrant des conditions d'exercice diversifiées et attractives. Mettre en place une stratégie de recrutement et de fidélisation forte, travaillée avec les partenaires du territoire, pour garantir le renouvellement des compétences. Proposer des modalités d'exercice innovantes et attractives : HDJ, UHP, activités innovantes, possibilité d'exercice partagé au sein du GHT, du CHU de Toulouse et dans le cadre d'H2O.

• Pérenniser et développer l'offre chirurgicale

Mener une politique active de recrutement de chirurgiens dans des spécialités stratégiques pour le territoire : urologie, ophtalmologie, ORL, orthopédie polyvalente et gastro-entérologie. Sécuriser ainsi la continuité et le développement de l'offre chirurgicale de proximité.

• Développer les protocoles de coopération entre professionnels de santé

Un hôpital qui investit dans de nouveaux métiers, qui offre des postes polyvalents, qui accueille des internes et qui se dote d'équipements innovants envoie un message positif et dynamique aux futurs professionnels.

2
IPA en poste

1
IPA en formation

≈ 15
internes
accueillis
par an



PROJETS TRANSVERSES

PRATIQUES INNOVANTES : INNOVER POUR MIEUX SOIGNER, RENFORCER L'ATTRACTIVITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

Au CHCP, l'innovation s'incarne dans des projets concrets, déjà engagés pour certains : hypnose par réalité virtuelle, intelligence artificielle en imagerie, éco-conception des soins, prévention renforcée. Des pratiques qui améliorent les soins et renforcent l'attractivité de l'établissement.

Innover, au CHCP, c'est d'abord répondre à des besoins réels. La réalité virtuelle pour gérer la douleur et l'anxiété, déjà expérimentée dans plusieurs services, réduit le recours aux médicaments et améliore le vécu des soins. L'intelligence artificielle en imagerie accélère l'interprétation des examens et soutient la décision médicale. L'éco-conception des soins, illustrée par le programme Green Bloc, traduit une responsabilité assumée envers l'environnement. Enfin, la prévention (tabacologie, activité physique, dépistage) ancre l'hôpital dans son rôle de santé publique. Toutes ces pratiques partagent une même logique : améliorer les soins tout en rendant l'établissement plus attractif pour ceux qui y travaillent.

PROJETS EMBLÉMATIQUES POUR LES PRATIQUES INNOVANTES

- Développer les pratiques non médicamenteuses dont l'hypnose médicale

Améliorer la prise en charge de la douleur et de l'anxiété, réduire le recours à certaines thérapeutiques médicamenteuses.

- Développer les outils innovants (IA)

Améliorer l'efficacité des parcours et optimiser les pratiques professionnelles grâce à des solutions innovantes technologiques et organisationnelles.

- Déployer l'éco-conception des soins

Réduire l'impact environnemental des pratiques de soins (consommables, énergie, déchets, transports) tout en maintenant un haut niveau de qualité et de sécurité des prises en charge.

- Renforcer les actions de prévention en santé publique

Développer des actions de prévention ciblées sur des thématiques prioritaires : tabagisme, obésité, activité physique, facteurs de risque cardiovasculaire. Inscrire ces actions dans une logique de parcours, de prévention primaire et de promotion de la santé sur le territoire.

Un hôpital qui innove travaille autant pour ses patients que pour ses équipes. L'innovation, au CHCP, est un signe de vitalité, et une promesse faite à ceux qui choisissent d'y travailler.



PLATEAUX TECHNIQUES

LE BLOC OPÉRATOIRE : OPTIMISER, INNOVER, RÉDUIRE L'IMPACT

Le bloc opératoire est le cœur de l'activité chirurgicale du CHCP. Sa performance détermine directement la qualité des prises en charge, l'attractivité des chirurgiens et la soutenabilité économique de l'établissement. L'enjeu : optimiser son organisation, se doter d'équipements innovants et inscrire ces pratiques dans une démarche éco-responsable.

Le CHCP entend aller plus loin : analyser son modèle médico-économique, investir dans des équipements de chirurgie innovants dont la robotique chirurgicale pour soutenir des spécialités comme l'urologie, et renforcer son engagement environnemental à travers la démarche Green Bloc, déjà engagée avec l'arrêt du desflurane.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU BLOC OPÉRATOIRE

- Optimiser l'organisation du bloc opératoire

Améliorer l'organisation et les processus du bloc opératoire, afin d'accroître l'activité, de mieux répondre aux nouveaux besoins médicaux et de renforcer la fluidité des parcours opératoires.

- Moderniser les outils numériques métiers

Optimiser les logiciels métiers existants, en recherchant une interopérabilité renforcée avec les autres systèmes d'information hospitaliers.

- Acquisition d'équipements de chirurgie innovants

Acquérir un ou plusieurs robots chirurgicaux adaptés aux pratiques et aux spécialités du CHCP, dans l'objectif de pérenniser et de développer l'activité chirurgicale. Renforcer ainsi l'attractivité pour les praticiens, améliorer les pratiques et la qualité des prises en charge.

- Faire évoluer le modèle médico-économique du bloc

Réaliser un audit du bloc opératoire, afin d'objectiver les coûts, les recettes et les leviers d'amélioration.

- Sécuriser la banque de sang

Maintenir et sécuriser la qualité et la continuité de fonctionnement de la banque de sang.

- S'inscrire dans une démarche de Green Bloc

Réduire l'impact environnemental de l'activité du bloc.

Un bloc centré sur l'humain et sur l'innovation garantit une chirurgie qui se développe, des chirurgiens fidélisés et des patients opérés dans de meilleures conditions, c'est une chirurgie qui se développe, des chirurgiens qui restent et des patients opérés dans les meilleures conditions. En investissant dans son organisation, ses équipements et ses pratiques environnementales, le CHCP fait de son bloc opératoire un levier d'attractivité autant qu'un outil de soins.

6
salles
opératoires

4 680
interventions
chirurgicales
annuelles



PLATEAUX TECHNIQUES

PHARMACIE À USAGE INTÉRIEUR : SÉCURISER LE MÉDICAMENT, DE LA PRÉPARATION À L'ADMINISTRATION AU PATIENT

La PUI du CHCP assure un large éventail d'activités, des chimiothérapies reconstituées aux dispositifs médicaux implantables. Son enjeu stratégique pour les dix prochaines années : moderniser et dimensionner ses locaux, fusionner avec la PUI des Hôpitaux de Luchon et automatiser les circuits pour gagner en sécurité et en efficience.

Dans un contexte d'évolution réglementaire continue et de montée en charge des activités, la PUI du CHCP engage une transformation profonde. La fusion avec la PUI des Hôpitaux de Luchon représente une opportunité structurante pour repenser l'organisation et les circuits logistiques.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DE LA PUI

• Fusionner la PUI du CHCP et la PUI des HDL

Améliorer les organisations, mutualiser les compétences et sécuriser durablement l'activité pharmaceutique à l'échelle territoriale.

• Réorganiser la PUI et optimiser les flux logistiques

Améliorer la gestion des stocks et des flux logistiques par la mise en place d'outils informatiques, l'homogénéisation des systèmes plein-vide, la sérialisation et la coopération GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest via logipharma.

• Développer la pharmacie clinique

Renforcer les effectifs médicaux pour la conciliation médicamenteuse et l'optimisation thérapeutique. Intervenir à chaque étape du parcours patient pour sécuriser les prescriptions, prévenir les risques médicamenteux et renforcer la continuité des soins.

• Se doter de nouveaux outils à la PUI

Poursuivre la modernisation des équipements et des outils de la PUI via notamment l'acquisition d'un logiciel métier dédié, en cohérence avec les évolutions réglementaires, les besoins cliniques et les orientations du GHT.

En modernisant ses circuits, en mutualisant ses compétences et en développant la pharmacie clinique, le CHCP sécurise l'un des maillons les plus critiques du parcours patient. Pour les équipes pharmaceutiques, c'est aussi un projet professionnel stimulant, au carrefour de la technique, du numérique et du soin.

3 162
Dispositifs médicaux
stériles référencés
en 2025

1 265
médicaments
référéncés

3 455
chimiothérapies
préparées en 2025



PLATEAUX TECHNIQUES

BIOLOGIE : TRANSFORMER POUR MAINTENIR LES NIVEAUX D'EXIGENCE

Un diagnostic posé rapidement, c'est une orientation sécurisée, un traitement initié à temps, un séjour raccourci. Le laboratoire de biologie est un pilier essentiel au soutien des services de soins du CHCP mais également du territoire.

Le laboratoire de biologie du CHCP est déjà accrédité ISO 15189, gage de qualité et de fiabilité de ses résultats. Il entend maintenir cette exigence tout en s'ouvrant davantage au territoire, en accueillant les patients externes dans des conditions modernisées, en développant de nouvelles techniques biologiques et en renforçant ses partenariats avec les structures sanitaires et médico-sociales du bassin de santé. L'intégration de l'activité des Hôpitaux de Luchon constitue par ailleurs un levier de sécurisation et d'optimisation à l'échelle de la direction commune.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU SERVICE DE BIOLOGIE

• Qualité, sécurité et maîtrise des risques

Maintenir l'accréditation ISO 15189 et renforcer la culture qualité, en poursuivant la démarche d'amélioration continue et la maîtrise des processus critiques. Optimiser durablement la maîtrise du risque infectieux en renforçant l'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière (EOH).

• Développer l'offre de biologie et l'innovation

Développer et déployer de nouvelles techniques biologiques, en adéquation avec les besoins médico-soignants, les évolutions scientifiques et les priorités territoriales. Participer à des projets de recherche et d'innovation, en lien avec le CHU de Toulouse et les partenaires académiques, afin de renforcer l'expertise et l'attractivité du service.

• Performance organisationnelle et transformation numérique

Moderniser les outils numériques, notamment par le déploiement de la prescription connectée et le renforcement de l'interopérabilité des systèmes d'information.

• Développement territorial et parcours patients

Développer l'activité externe, par l'élargissement des plages horaires, la réorganisation de l'accueil et le renforcement de la visibilité de l'offre auprès des usagers et des prescripteurs. Renforcer les partenariats territoriaux, notamment avec l'AAIR, les établissements sanitaires et médico-sociaux et la médecine de ville, afin de structurer des filières de prise en charge et de dépistage.

• Ressources humaines, attractivité et responsabilité sociétale

Fidéliser et former les équipes, afin de sécuriser les compétences, maintenir un haut niveau d'expertise et renforcer l'attractivité des métiers. Intégrer la dimension RSE dans les choix techniques et organisationnels, en conciliant qualité des soins, performance environnementale et responsabilité sociale.

Avec un laboratoire accrédité, ouvert sur le territoire, connecté aux partenaires de ville et médico-sociaux, le service de biologie du CHCP se projette. Pour les biologistes et les techniciens qui y travaillent, c'est un environnement scientifique exigeant, en constante évolution, ancré dans les réalités d'un territoire qu'ils contribuent à soigner.

**ISO
15189**
Accréditation acquise

612 423
examens biologiques
réalisés annuellement



PLATEAUX TECHNIQUES

IMAGERIE MÉDICALE : VOIR PLUS VITE, PARTAGER PLUS LOIN

Un second scanner, des plages d'examen élargies, l'intelligence artificielle au service des radiologues, partager les images avec la ville et le GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest : le service d'imagerie du CHCP entre dans une phase de transformation profonde, au service des patients et de l'ensemble des filières cliniques.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU SERVICE D'IMAGERIE

• Adapter et moderniser les locaux du service d'imagerie

Repenser les espaces afin d'améliorer l'accueil et le confort des patients, d'optimiser les flux (patients, professionnels, circuits techniques) et d'intégrer les nouvelles modalités d'imagerie dans des conditions optimales de fonctionnement.

• Renforcer le plateau technique par des investissements structurants

Augmenter l'offre en imagerie par l'installation d'un second scanner à activité mixte et l'élargissement des plages d'examens. Améliorer l'accès aux examens, réduire les délais et soutenir le développement des filières cliniques.

• Sécuriser les ressources humaines en imagerie

Poursuivre le recrutement de manipulateurs en électroradiologie médicale et de radiologues, avec un objectif d'équipe stabilisée autour de quatre radiologues.

• Moderniser les outils numériques en imagerie

Déployer de nouveaux outils informatiques au service de la performance et de la qualité : logiciels d'aide à l'interprétation assistée par intelligence artificielle, outils de prise de rendez-vous en ligne, intégration du dossier d'imagerie au Dossier Médical Partagé (DMP), évolution du PACS, déploiement de solutions de partage sécurisé des examens. Améliorer l'interopérabilité, la lisibilité des parcours et les échanges avec les professionnels du GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest et de la ville.

L'imagerie médicale est l'un des premiers regards que l'on pose sur un patient. En investissant dans son plateau, ses équipes et ses outils numériques, le CHCP s'assure que ce regard sera toujours rapide, fiable et partagé avec tous ceux qui en ont besoin. Pour les manipulateurs et les radiologues, discipline en pleine mutation technologique, le CHCP devient un établissement qui leur donne les moyens de rester à la pointe.



2
scanners
à l'avenir contre
un actuellement

1
IRM

4
radiologues =
cible d'équipe
stabilisée

45 836

examens
d'imagerie réalisés
en 2025

UN ENGAGEMENT, UN CHANTIER, QUATRE PÔLES, UNE CONVICTION PARTAGÉE : SOIGNER MIEUX, ENSEMBLE

***Ce Projet Médico-Soignant,
nous l'avons construit ensemble.
Il dit ce que nous voulons faire,
comment nous entendons le faire,
et pourquoi nous y croyons.***

En parcourant ces pages, une réalité s'impose : aucun des projets que nous portons ne peut aboutir seul. L'unité post-urgences a besoin du bed manager. La pharmacie clinique irrigue tous les services. L'imagerie conditionne la rapidité de chaque diagnostic. Les soins palliatifs concernent le pôle médecine, le pôle MARC, la gériatrie et le pôle médico-technique.

Au-delà d'une simple organisation, nous définissons ici une méthodologie, un savoir-faire qui se transforme en savoir-être, ancré dans la conviction que la qualité des soins se construit à plusieurs, en décloisonnant, en coordonnant, en faisant confiance aux compétences de chacun.

Nous nous sommes fixé quatre objectifs stratégiques pour la décennie qui s'ouvre : adapter notre offre aux besoins réels de notre territoire, moderniser nos filières et nos outils, renforcer notre attractivité pour les professionnels de santé, et construire un modèle économique soutenable. Ces objectifs se tiennent mutuellement. Développer de nouvelles spécialités, c'est renforcer notre capacité à attirer les praticiens qui les portent. Attirer et fidéliser ces professionnels, c'est leur offrir des conditions d'exercice de qualité et leur donner envie de construire leur avenir dans le Comminges. Mieux soigner, c'est enfin renforcer nos coopérations et la coordination des parcours, au bénéfice de chaque patient.

Ce que nous avons voulu montrer dans cet engagement, c'est que nous avons les projets, les équipes et la méthode pour y arriver. Que la transversalité n'est pas un mot : c'est notre organisation quotidienne, notre manière de répondre ensemble



à des besoins qui ne rentrent jamais dans une seule case. Cette ambition d'un hôpital de territoire qui allie excellence et humanité n'est pas une formule : c'est ce que nous voulons construire, chantier après chantier, pour les patients et les professionnels du territoire.

Les engagements qui suivent prolongent celui-ci : attirer et fidéliser nos équipes, moderniser nos infrastructures, inscrire notre établissement dans une dynamique responsable. Ils partagent la même ligne directrice que nous nous sommes donnée : soigner avec exigence, accompagner avec bienveillance, innover avec audace.

ENGAGEMENT 2

RENFORCER L'ATTRACTIVITÉ, LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL ET LA FIDÉLISATION DES PROFESSIONNELS

Les femmes et les hommes du CHCP sont notre premier atout. Le CHCP doit être un véritable choix de carrière, fait avec la tête et le cœur. En effet, les meilleurs équipements du monde ne sont rien sans les équipes investies pour recevoir les patients et pour les accompagner.



UN HÔPITAL OÙ L'ON VIENT AVEC ENVIE ET OÙ L'ON RESTE AVEC FIERTÉ

Dans un contexte de tensions de recrutement qui traverse l'ensemble du secteur hospitalier, le CHCP a choisi de répondre par un projet engagé, qui porte une ambition claire : faire de l'établissement un lieu d'exercice attractif, qui offre de la reconnaissance autant que des parcours et une intégration durables.

Soigner bien suppose de pouvoir s'appuyer sur des équipes stables, formées et engagées. Le CHCP répond à ce besoin avec méthode, en agissant sur trois leviers simultanément : déployer une politique RH proactive centrée sur la reconnaissance et l'évolution de carrière, mettre en œuvre des dispositifs de qualité de vie et de conditions de travail ambitieux, et construire une marque employeur forte ancrée dans les valeurs de l'établissement.

Deux des huit chantiers ouverts traduisent concrètement ces orientations.

- **Le Chantier 2** porte sur l'attractivité, la valorisation des équipes et la fidélisation des talents.
- **Le Chantier 3** engage la modernisation du management et de la gouvernance, pour que chaque professionnel se sente acteur d'un projet collectif lisible et partagé.

9,8 %

taux d'absentéisme
actuel

15

médecins à recruter
pour développer
nos activités

20

paramédicaux
à recruter
pour développer
nos activités

2 CHANTIER 2

ATTRACTIVITÉ ET PARCOURS PROFESSIONNELS

ATTIRER, VALORISER ET FIDÉLISER NOS TALENTS

Recruter, c'est pouvoir d'abord raconter un projet. Fidéliser un professionnel, c'est lui offrir ensuite des perspectives. Le CHCP s'engage sur ces deux fronts avec des actions concrètes, depuis le premier jour de stage jusqu'à la fin de carrière.

La réponse aux tensions de recrutement ne se réduit ni à la rémunération ni aux conditions matérielles. Elle passe par la qualité de l'environnement professionnel, la lisibilité des perspectives de carrière et le sentiment d'appartenir à un projet collectif qui a du sens. C'est sur ces trois dimensions que le Chantier 2 agit, en construisant une politique RH structurée, une marque employeur assumée et des conditions de travail qui préservent les équipes dans la durée.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 2 POUR L'ATTRACTIVITÉ ET LES PARCOURS PROFESSIONNELS

Renforcer l'attractivité

- Valoriser les métiers et la vie hospitalière à travers des supports visuels et audiovisuels, développer l'image de l'établissement et promouvoir la diversité dans le recrutement.
- Structurer une image employeur par des campagnes digitales, des témoignages vidéo de parcours professionnels et une participation active aux salons spécialisés.

Développer les parcours professionnels

- Favoriser la mobilité interne et accompagner les secondes parties de carrière.
- Faciliter l'accès aux concours et aux promotions internes grâce à des dispositifs d'accompagnement adaptés.
- Proposer un suivi individualisé par le recrutement d'un psychologue du travail et l'élaboration d'une cartographie des parcours.

Stimuler l'engagement social et collectif

- Développer les œuvres sociales à destination des professionnels : restauration, solutions de garde d'enfants, accès au logement.
- Promouvoir un environnement favorisant le lien social par des événements culturels, sportifs et conviviaux, renforçant le sentiment d'appartenance et la cohésion des équipes.

Soutenir l'attractivité par la formation

- Développer la formation initiale en proposant des lieux de stage de qualité, en renforçant l'accueil et le tutorat des étudiants et en soutenant activement leur intégration dans l'emploi. >
- Poursuivre une politique de formation continue ambitieuse pour fidéliser et préparer les professionnels aux évolutions de leurs métiers.

Un hôpital attractif sait mettre en avant ses atouts, son projet, son offre. En construisant une marque employeur authentique, en développant les parcours professionnels et en investissant dans la formation, le CHCP envoie un signal fort à ceux qui recherchent accompagnement, valorisation et progression dans l'amélioration continue.

280
stagiaires accueillis
par an en moyenne

4
jours de formation
réalisés par an et
par professionnel

2 CHANTIER 2

ATTRACTIVITÉ ET PARCOURS PROFESSIONNELS

MODERNISER LES ORGANISATIONS ET AMÉLIORER DURABLEMENT LES CONDITIONS DE TRAVAIL

Un planning prévisible, une organisation qui anticipe, un environnement protecteur sont les fondations d'un exercice professionnel épanouissant. Le CHCP engage une modernisation profonde de son organisation du travail pour offrir des conditions d'exercice attractives à toutes ses équipes en place et à venir.

Derrière les chiffres de l'absentéisme se trouvent avant tout des réalités humaines. Ils renforcent notre volonté d'agir sur les conditions de travail, d'anticiper davantage les organisations et de prévenir les risques professionnels. Préserver la santé des professionnels, soutenir les collectifs et créer les conditions d'un engagement durable constituent une priorité pour le CHCP.

9,8 %
taux d'absentéisme
actuel

11,4 %
de taux
de rotation

Renforcer la qualité de vie au travail

- Identifier les causes de l'absentéisme et déployer des dispositifs préventifs et palliatifs adaptés.
- Renforcer l'accompagnement psychologique des professionnels.
- Réactiver la cellule PHARE et le dispositif CLACT, actualiser le Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels (DUERP) et développer les formations aux gestes et postures (PRAP).

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 2 POUR LES CONDITIONS DE TRAVAIL

Moderniser les organisations de travail

- Réviser les cycles de travail, anticiper les plannings et renforcer les effectifs sur les périodes critiques.
- Mettre en place un logiciel de gestion des remplacements pour fiabiliser la couverture des plannings et réduire les tensions organisationnelles.
- Outiller la DRH d'outils informatiques performants, d'un logiciel de gestion du temps de travail médical dans le cadre du GHT

Accompagner les fins de carrière et favoriser le maintien dans l'emploi

- Cartographier les postes aménagés, maintenir les dispositifs de soutien et renforcer la communication et l'information sur les possibilités d'adaptation des parcours en fin de carrière.

L'amélioration des conditions de travail est un investissement sur l'avenir du CHCP. Des équipes qui exercent dans un environnement sûr, prévisible et reconnaissant soignent mieux et choisissent de rester plus longtemps.

3 CHANTIER 3

DÉPLOYER UN MANAGEMENT ET UNE GOUVERNANCE MODERNES ET PARTAGÉS

Un hôpital attractif, c'est un hôpital où chacun comprend le projet, connaît son rôle et se sent entendu. Le CHCP engage une modernisation de sa gouvernance et de son management pour que cette clarté devienne une réalité quotidienne.

La qualité du management est un facteur d'attractivité à part entière. Des équipes bien encadrées, des procédures connues et appliquées, une communication interne fluide, des usagers mieux associés aux décisions : autant de leviers qui renforcent à la fois la qualité des soins et l'engagement des professionnels. Le Chantier 3 agit sur l'ensemble de cette chaîne, de la gouvernance institutionnelle jusqu'aux pratiques managériales quotidiennes.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 3

Structurer la gouvernance

- Développer la culture de la gestion de projet via l'accompagnement des professionnels et la mise en œuvre du Lab' des projets.
- Refondre les contrats de pôle pour les aligner sur les objectifs stratégiques, avec un suivi semestriel, des indicateurs de performance intégrés et des tableaux de bord accessibles.

Développer un management participatif et transversal

- Déployer une culture de participation et de co-construction par des ateliers, des groupes de travail transverses et un forum d'innovation interne.
- Accroître la représentativité et l'implication des représentants des usagers dans les projets de l'établissement.
- Développer des parcours collaboratifs inter-services pour briser les silos organisationnels et identifier des indicateurs communs de réussite.
- Renforcer le binôme cadre et chef de service pour un management à la proximité et porteur de sens.

Professionaliser les pratiques et renforcer l'accompagnement

- Sécuriser l'intégration des nouveaux arrivants par des parcours d'accueil standardisés.
- Renforcer une culture commune qualité-éthique partagée par tous les métiers.
- Valoriser les initiatives individuelles et collectives par des dispositifs de reconnaissance diversifiés.

Structurer la communication interne et renforcer le rayonnement externe

- Diversifier les supports de communication interne (newsletter, intranet, annuaire actualisé), organiser des séances d'information ouvertes à tous et définir une politique d'affichage harmonisée.
- Renforcer les coopérations territoriales par l'actualisation des conventions de partenariat et des journées interprofessionnelles biennales avec les acteurs de ville.
- Déployer une stratégie de communication externe ambitieuse : refonte du site internet, valorisation des réussites médicales et soignantes, campagne d'ambassadeurs internes, communication positive autour de l'hôpital et promotion de la santé publique.

2
journées d'accueil
des nouveaux
arrivants par an

+30
conventions de
partenariat actives
avec les acteurs
du territoire

6
lettres
d'information
diffusées à tous
chaque année

DES PROFESSIONNELS ENGAGÉS FONT UN HÔPITAL VIVANT

Cet engagement traduit une conviction basée sur le bon sens : on soigne bien quand on se sent bien. Et on se sent bien quand on comprend où on va, lorsqu'on est reconnu et qu'on met à notre disposition les moyens d'exercer correctement.

Les deux chantiers de cet engagement sont intrinsèquement liés. Un professionnel qui rejoint le CHCP a besoin d'une organisation lisible, d'un management qui l'accompagne et d'un projet qui lui donne envie de s'investir. C'est précisément ce que nous construisons.

Cet engagement prépare aussi les suivants. Pour des infrastructures modernisées (Engagement 3) et un hôpital responsable et citoyen (Engagement 4) il faut commencer par des équipes stables, engagées et fières de ce qu'elles font.

Soigner avec exigence, accompagner avec bienveillance : ces deux principes doivent valoir pour les patients tout autant que pour les professionnels.

« La stabilité des équipes pour nous ça permet de construire des bases solides et d'agir sur de nombreux plans : développement de compétences, sécurité des soins, expertise, cohésion, projet, confiance, bien-être, qualité de vie au travail, lien d'amitié, continuité des soins et convergence médico-soignante, ressource, implication dans la vie du service »

Voix des cadres du pôle MARC et du pôle médico-technique



ENGAGEMENT 3

MODERNISER NOS BÂTIMENTS, NOS SYSTÈMES D'INFORMATION ET NOS ORGANISATIONS POUR GARANTIR LA QUALITÉ, LA SÉCURITÉ ET LA DURABILITÉ DES PRISES EN CHARGE

Moderniser nos bâtiments, nous doter d'outils fonctionnels et améliorer la gestion de nos données, c'est nous donner les moyens et les conditions de toujours mieux prendre soin de chaque patient qui nous sera confié.

UN HÔPITAL MODERNE EST UN HÔPITAL QUI DURE

Bâtiments vieillissants, systèmes d'information à mettre à niveau, organisation à optimiser : le CHCP aborde ces défis avec méthode et ambition. Cet engagement structure la transformation bâtiminaire, numérique et matérielle de notre établissement pour la décennie 2026-2035.

La qualité des soins ne se joue pas seulement dans les gestes médicaux. Elle dépend aussi de l'état des bâtiments, de la fiabilité des systèmes d'information, de la fluidité des processus administratifs et de la capacité de l'établissement à anticiper les évolutions technologiques et environnementales. Nous sommes pleinement conscients et choisissons d'investir sur ces trois fronts simultanément : accélérer la transition numérique pour fluidifier les parcours et sécuriser les données de santé, moderniser et rénover les bâtiments dans une logique éco-responsable et durable, et optimiser les organisations internes pour garantir efficacité et soutenabilité.

Trois chantiers prioritaires structurent cet engagement.

- **Le Chantier 4** Assurer un modèle médico-économique responsable et soutenable.
- **Le Chantier 5** Innover et transformer par le numérique.
- **Le Chantier 6** Repenser nos bâtiments pour répondre aux défis de demain.

15 000 m²
environ
de bâtiment
à reconstruire

70%
taux de
déploiement
du DPI

4 CHANTIER 4

ASSURER UN MODÈLE MÉDICO-ÉCONOMIQUE RESPONSABLE ET SOUTENABLE DANS L'INTÉRÊT DES PATIENTS ET DU TERRITOIRE

Soigner bien, c'est aussi soigner de façon soutenable pour s'assurer de soigner durablement. Afin de pérenniser son rôle essentiel sur le territoire du Comminges, le CHCP s'engage à construire un modèle économique solide et pragmatique, en optimisant ses prises en charge, en renforçant ses infrastructures techniques et en gérant ses ressources avec rigueur et responsabilité.

L'équilibre financier d'un hôpital public est aujourd'hui la condition pour continuer à soigner, à investir et à attirer des professionnels. Le CHCP l'aborde sans détour, en agissant simultanément sur la structure de son activité, l'efficacité de ses ressources et la qualité de son pilotage médico-économique. Le développement de l'ambulatoire, la modernisation du bloc opératoire et l'optimisation des ressources pharmaceutiques et techniques constituent les leviers concrets de cette transformation.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 4

Optimiser les prises en charge et les parcours

- Développer massivement l'ambulatoire à travers les consultations, les hospitalisations de jour, l'hospitalisation de semaine et la chirurgie, pour réduire les durées de séjour et améliorer la pertinence des hospitalisations.
- Aggrandir le plateau de consultations et créer un service post-urgences à durée de séjour courte pour renforcer la fluidité des parcours non programmés.
- Améliorer l'orientation des patients par des parcours identifiés et anticiper les sorties en mobilisant les structures d'aval en amont.
- Développer notre capacité d'hospitalisation pour répondre aux besoins du territoire

Renforcer les ressources techniques et les coopérations

- Acquisition d'un second scanner et d'une salle d'échographie supplémentaires pour réduire les délais d'accès à l'imagerie et renforcer l'attractivité médicale.

- Développer la Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC) et moderniser l'organisation du bloc opératoire.

- Renforcer la coordination entre le plateau technique, les soins et les services supports, et développer les partenariats avec les structures du territoire : centres de dialyse, EHPAD, laboratoire.

Soutenir une gestion efficiente, sécurisée et durable des ressources

- Réorganiser et mutualiser la Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) avec la PUI des Hôpitaux de Luchon, optimiser les stocks et les flux logistiques.
- Sensibiliser les acteurs de terrain au codage PMSI et déployer un logiciel d'aide au codage PMSI intégrant des fonctionnalités d'intelligence artificielle pour améliorer la valorisation de l'activité.
- Intégrer pleinement les enjeux médico-économiques dans le pilotage stratégique, en s'appuyant sur les priorités du PMS et un suivi rigoureux des indicateurs de performance.

En construisant un modèle médico-économique solide, nous nous donnons la liberté de continuer à soigner, à développer des activités et à investir pour les équipes et les patients. Chaque euro mieux valorisé, chaque séjour mieux orienté, chaque ressource mieux utilisée contribuent à renforcer durablement la capacité du CHCP à remplir sa mission au service du patient.

90

lits environ à rouvrir
et ouvrir afin de
répondre aux
besoins du territoire

+

scanner pour
le bassin de population

I

PUI mutualisée
des activités de soins
pérennisées
au service d'un bassin
de population
de 90 000 habitants

5 CHANTIER 5

INNOVER ET TRANSFORMER PAR LE NUMÉRIQUE

Un système d'information sécurisé, un dossier patient accessible en temps réel, une télémédecine déployée sur tout le territoire : le numérique est le système nerveux de l'hôpital de demain. Le CHCP engage sa transformation numérique en cohérence avec les orientations du GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest.

La transformation numérique du CHCP est un choix stratégique qui touche à la qualité des soins, à la sécurité des données, à la fluidité des parcours patients et à l'attractivité de l'établissement pour les professionnels. Elle s'articule autour de cinq axes stratégiques complémentaires et élaborés dans le cadre de la convergence GHT.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 5

Sécuriser et dimensionner le système d'information

- Mettre en œuvre la Politique de Sécurité des Systèmes d'Information Hospitaliers (PSSI-H) et s'inscrire au programme national CaRE au niveau du GHT
- Déployer l'authentification sécurisée et intégrer l'annuaire du GHT
- Sécuriser nos infrastructures et se conformer aux exigences HDS

Placer le numérique au service du patient et du territoire

- Déployer un portail patient unique centralisant résultats, comptes-rendus, facturation et consentements, prise de rendez-vous en ligne.
- Finaliser la généralisation du Dossier Patient Informatisé (DPI) et de la prescription connectée dans tous les services.
- Structurer et élargir la télémédecine, développer la téléconsultation et la télé-expertise.
- Intégrer la reconnaissance vocale et les outils d'aide à la décision médicale par intelligence artificielle.

Moderniser les outils de gestion pour gagner en performance

- Préparer la transition vers le progiciel de gestion intégré du GHT
- Outiller la PUI avec un logiciel métier GHT afin de s'inscrire dans une logique de territoire
- Déployer un outil de gestion des temps et des plannings.
- Développer des outils d'IA afin d'accompagner le quotidien des professionnels

Structurer la gouvernance numérique et conduire le changement

- Travailler à l'actualisation du SDSI de GHT
- Mettre en place un comité de pilotage dédié aux projets du système d'information hospitalier.
- Déployer un plan de formation continue aux outils numériques et accompagner les équipes dans l'appropriation des solutions déployées.
- Mettre en place une gouvernance de l'IA afin de cadrer les usages et permettre de déploiement des solutions pertinentes

Inscrire le numérique dans une démarche responsable

- Réduire l'empreinte carbone du numérique par des actions de sobriété, le reconditionnement et le recyclage des équipements, et des achats responsables
- Refondre l'intranet et animer une communication interne fédératrice autour des bonnes pratiques en informatique

Le numérique au service du soin, est un levier pour libérer. Il rend au médecin le temps perdu dans la recherche d'information, au patient l'autonomie diminuée par la distance, aux équipes la fluidité entravée par les silos organisationnels.

1200
agents accompagnés
à la transformation numérique
sur le CHCP et les HDL

650
postes de travail
gérés

≈50
applications métiers
au service des soins et
des fonctions support

83,71 %
d'identités patients
qualifiées via l'INS en
2025 (objectif HOPEN 2)

6 CHANTIER 6

REPENSER NOS BÂTIMENTS POUR RÉPONDRE AUX DÉFIS DE DEMAIN

Le CHCP investit dans son patrimoine avec une conviction simple : les ambitions médicales d'un établissement méritent un cadre à leur hauteur. Bâtiments rénovés ou reconstruits, espaces repensés pour les pratiques actuelles, transition énergétique engagée : ce chantier pose les fondations physiques de tout notre projet.

15 000 M²
superficie totale
des locaux à rénover
ou reconstruire

80 %
de chambres simples
à l'horizon 2035
contre seulement 27%
aujourd'hui

Le CHCP choisit un schéma directeur architectural cohérent, pensé en lien direct avec le projet médico-soignant et les perspectives démographiques du territoire. L'enjeu est de construire des espaces capables d'accueillir les pratiques médicales de demain, en alliant conformité réglementaire, performance environnementale et qualité d'accueil.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 6

Sécuriser et moderniser les infrastructures bâtimentaires

- Rénover le parc immobilier avec un phasage par priorité.
- Moderniser et dimensionner les services médico-techniques.
- Optimiser les flux patients, professionnels et logistiques.
- Renforcer les systèmes de sûreté pour assurer la protection des personnes et des biens.

Développer de nouvelles capacités de soins

- Moderniser et restructurer les unités de médecine et de gériatrie en créant des unités d'hospitalisation modulables, fusionnables et conformes aux besoins actuels.
- Créer une Unité Post-Urgences (UPU) dimensionnée aux besoins du territoire.
- Prévoir les capacités nécessaires pour les prises en charge en ambulatoire.

- Dimensionner un plateau de consultation moderne et évolutif.
- ##### Accélérer la transition énergétique

- Reconstruire et réhabiliter les bâtiments selon des labels environnementaux exigeants (HQE).
- Déployer des énergies renouvelables, photovoltaïque et géothermie, pour réduire durablement la dépendance énergétique et les coûts d'exploitation.
- Intégrer des dispositifs d'isolation performants et des outils de régulation automatisée du bâtiment.

Humaniser l'accueil et améliorer le confort

- Créer des espaces communs conviviaux et améliorer l'accessibilité pour tous les publics.
- Déployer un maximum de chambres individuelles, offrir la possibilité d'hébergement pour les accompagnants et mettre en place une signalétique unifiée et intuitive.
- Améliorer le confort hôtelier pour que le séjour hospitalier soit le moins éprouvant possible.

Soutenir l'innovation et la flexibilité des espaces

- Intégrer le numérique et la domotique dans le bâti pour des locaux adaptables et connectés.
- Déployer dans les chambres les outils numériques du parcours patient : portail, détecteur de chute, suivi personnalisé.
- Concevoir des salles polyvalentes capables de s'adapter aux évolutions rapides des pratiques médicales.

Rénover un bâtiment, c'est aussi rénover les conditions dans lesquelles on soigne et dans lesquelles on travaille. Chaque mètre carré repensé représente un investissement sur l'avenir du CHCP autant que sur celui du territoire.

BÂTIR LES CONDITIONS DU SOIN

Modèle économique, numérique, infrastructure : sous leurs dehors techniques ces projets stratégiques sont en réalité profondément médicaux et humains. Ce sont eux qui déterminent si le CHCP peut tenir ses promesses dans la durée.

Les trois chantiers de cet engagement sont indissociables. Un hôpital qui améliore son modèle médico-économique dégage des ressources pour investir dans ses infrastructures. Un hôpital qui modernise son système d'information, fluidifie ses parcours et améliore la qualité de ses prises en charge. Un hôpital qui rénove ses bâtiments et engage sa transition énergétique construit les conditions d'un exercice professionnel plus attractif et plus soutenable.

La modernisation n'est pas une fin en soi : elle est entièrement au service du soin, des équipes et du territoire. Le numérique que nous déployons s'inscrit dans la convergence avec le GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest et renforce la coordination ville-hôpital. Les infrastructures que nous repensons sont directement liées aux orientations du projet médico-soignant. Le modèle économique que nous consolidons traduit, en termes de ressources et d'organisation, les priorités cliniques que nous nous sommes fixées dans l'Engagement I. Rien ici n'est pensé de façon isolée : chaque chantier nourrit les autres.

Innover avec audace : nous nous y sommes engagés collectivement. Cet engagement en est peut-être la traduction la plus concrète, celle qui touche à la matière même de l'hôpital. Innover, ici, ne signifie pas seulement adopter de nouveaux outils. C'est accepter de transformer ce qui existe, de remettre en question des habitudes installées, de construire avec méthode ce qui rendra le soin meilleur et l'établissement plus solide.



ENGAGEMENT 4

INSCRIRE
LE CHCP DANS
UNE DYNAMIQUE
RESPONSABLE,
ÉCOLOGIQUE
ET CITOYENNE

Un hôpital public appartient à son territoire. Il lui doit plus que des soins : un engagement dans la durée. Cet engagement en pose les termes.



UN HÔPITAL ANCRÉ, OUVERT, RESPONSABLE

L'excellence médicale et la responsabilité sociétale se renforcent mutuellement. Le CHCP choisit de les porter ensemble, avec la même exigence et la même cohérence.

Soigner, c'est aussi couvrir et occuper un territoire, consommer des ressources, accueillir des personnes vulnérables, dialoguer avec une société civile. Le CHCP mesure pleinement cette responsabilité et choisit de l'assumer dans toutes ses dimensions : réduire son empreinte environnementale, placer l'utilisateur au cœur de ses décisions, renforcer son ancrage dans le tissu local et construire avec les acteurs du territoire une relation durable de confiance et de coopération.

Un chantier traduit concrètement cet engagement.

- **Le Chantier 7** Faire de l'utilisateur notre priorité
- **Le Chantier 8** Construire un impact positif : écologique, social et territorial

« Les quatre représentants des usagers que nous sommes, réservent une écoute attentive et bienveillante aux malades et leurs proches qui considèrent comme essentielle l'accessibilité aux diverses spécialités, dispensées par les professionnels du CHCP. Dans les situations critiques, le service des Urgences est leur seul recours 7J/7 - 24H/24 ; la Maison Médicale de Garde, hébergée dans des locaux de l'établissement participe également à une bonne prise en charge. Notre hôpital de proximité est perçu comme préservant la santé d'une population dispersée sur un large territoire, dans un contexte de pénurie de professionnels libéraux de toute expertise. »

Les représentants des usagers

98 %
de satisfaction
patients

4
représentants des
usagers présents
au CHCP

7 CHANTIER 7

FAIRE DE L'USAGER NOTRE PRIORITÉ

L'utilisateur n'est ni un bénéficiaire passif ni un client à satisfaire. C'est une personne qui vient avec une histoire, une attente et parfois une inquiétude. Le CHCP s'engage à l'accueillir, l'informer, l'écouter et l'associer, à chaque étape et quelle que soit la raison de sa venue.

Placer l'utilisateur au cœur du projet, c'est d'abord améliorer ce qu'il vit concrètement : la qualité de l'accueil à son arrivée, la lisibilité de son parcours, le soutien qui lui est proposé selon sa situation. C'est aussi reconnaître que sa parole a de la valeur, que ses représentants doivent être entendus dans les instances et que la transparence sur les résultats et les pratiques renforce la confiance bien davantage qu'elle ne l'expose. Sur ces axes, le CHCP co-construit et met en œuvre le projet des usagers avec la commission des usagers.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 7

Consolider les différentes formes d'engagement des usagers et développer l'expérience patient

- Créer des espaces d'accueil adaptés aux flux et aux publics : circuits dédiés pour les prélèvements, l'imagerie et les consultations externes.
- Intégrer des équipements innovants facilitant la mobilisation et le transfert des patients.
- Renforcer la présence des psychologues dans les services pour accompagner les situations les plus éprouvantes.
- Diversifier les services numériques : e-admission, rappels automatisés de rendez-vous, portail patient enrichi.
- Former les professionnels et les RU aux recueils et à l'analyse de l'expérience patients pour améliorer les prises en charge.

Accompagner les publics vulnérables

- Renforcer la présence des ergothérapeutes et assistantes sociales pour les personnes âgées.
- Généraliser les formations gériatriques pour l'ensemble des équipes.
- Structurer le parcours maternité avec un soutien psychologique et social renforcé et obtenir le label IHAB (Initiative Hôpital Ami des Bébé).

- Développer les logiques "d'aller vers" pour répondre aux besoins des patients du territoire (PASS, CeGIDD etc ...).

Développer la promotion du droit des usagers

- Organiser des conférences publiques régulières et mettre en place sur le site internet un espace dédié aux questions des usagers.
- Consolider la gestion des plaintes et déployer des outils de recueil de l'avis des patients.
- Accroître la représentation et l'implication des représentants des usagers (RU) dans les instances et les services.
- Améliorer et diffuser les livrets d'accueil, développer les formations et l'accompagnement dédiés aux RU.

Intégrer le centre hospitalier dans les réseaux médicaux et sociaux du territoire

- Développer les coopérations ville-hôpital pour les admissions directes et le suivi post-hospitalisation.
- Soutenir le périmètre des équipes mobiles
- Créer une cellule pluriprofessionnelle dédiée au parcours patient

Un patient bien accueilli, bien informé et entendu guérit dans de meilleures conditions. Un usager associé aux décisions qui le concernent fait confiance à l'établissement qui le soigne. Ce lien de confiance, le CHCP le construit patiemment, avec méthode et sincérité.

95,36 %
Score HAS

4
représentants des
usagers dont 1 actif
dans les instances

98 %
d'appréciation
globale des
patients

8 CHANTIER 8

CONSTRUIRE UN IMPACT POSITIF : ÉCOLOGIQUE, SOCIAL ET TERRITORIAL

Un hôpital public génère de l'activité, consomme des ressources et structure un territoire. Autant de raisons pour le CHCP d'exercer cette influence avec discernement et engagement, en inscrivant chacune de ses décisions dans une logique de responsabilité durable.

La démarche de labellisation THQSE (Très Haute Qualité Sanitaire et Environnementale) est le cadre structurant d'une transformation profonde qui touche aux achats, à l'énergie, aux déchets, à l'alimentation, aux partenariats et aux conditions de vie des professionnels et des patients.

PROJETS EMBLÉMATIQUES DU CHANTIER 8

Renforcer l'ancrage territorial

- Affirmer le rôle du CHCP dans la prévention et la promotion de la santé publique sur le territoire.
- Développer des partenariats avec les associations locales, les acteurs culturels, sportifs et alimentaires.
- Travailler à la création d'un campus hospitalier associant logements pour étudiants et professionnels de santé, services de proximité et espaces de vie partagés, pour ancrer durablement l'établissement dans son environnement humain.

Promouvoir des achats responsables et éthiques

- Intégrer des critères RSE dans les marchés publics en s'appuyant sur le CHU de Toulouse.
- Créer une grille d'évaluation permettant de qualifier et de comparer les produits achetés selon des critères environnementaux et sociaux.
- Développer le recours aux circuits courts et aux producteurs locaux pour réduire l'empreinte carbone des approvisionnements et soutenir l'économie du territoire.

Réduire l'empreinte écologique

- Réaliser un Bilan des Gaz à Effet de Serre (BGES) pour objectiver l'empreinte environnementale et définir un plan pluriannuel de performance.
- Déployer les énergies renouvelables, photovoltaïque et géothermie, et isoler les bâtiments pour réduire la dépendance énergétique.

- Réduire l'usage des gaz anesthésiques à fort impact environnemental, généraliser le tri des déchets et valoriser les espaces extérieurs pour favoriser la biodiversité.

Améliorer les conditions sociales et humaines

- Mettre en place une charte de bienveillance commune à l'ensemble de l'établissement.
- Développer les services aux professionnels : conciergerie, crèche, salle de sport, accès au logement.
- Réaménager les espaces pour renforcer confidentialité, convivialité et qualité de vie au travail.
- Diversifier les services proposés aux patients pour rendre leur séjour plus agréable et personnalisé

Structurer la gouvernance RSE et THQSE

- Créer un comité de pilotage RSE animé par un référent dédié.
- Produire un reporting annuel consolidé comme outil de transparence et de suivi des engagements.
- Préparer et conduire les audits externes nécessaires à la labellisation THQSE.

Réduire son empreinte, s'ancrer dans son territoire, améliorer les conditions de vie : ces engagements sont la marque d'un établissement qui pense à long terme et qui assume pleinement sa place dans la vie du territoire commingeois.

10 %

d'alimentation
biologique

43 %

de produits de
qualité et durables
(hors bio)

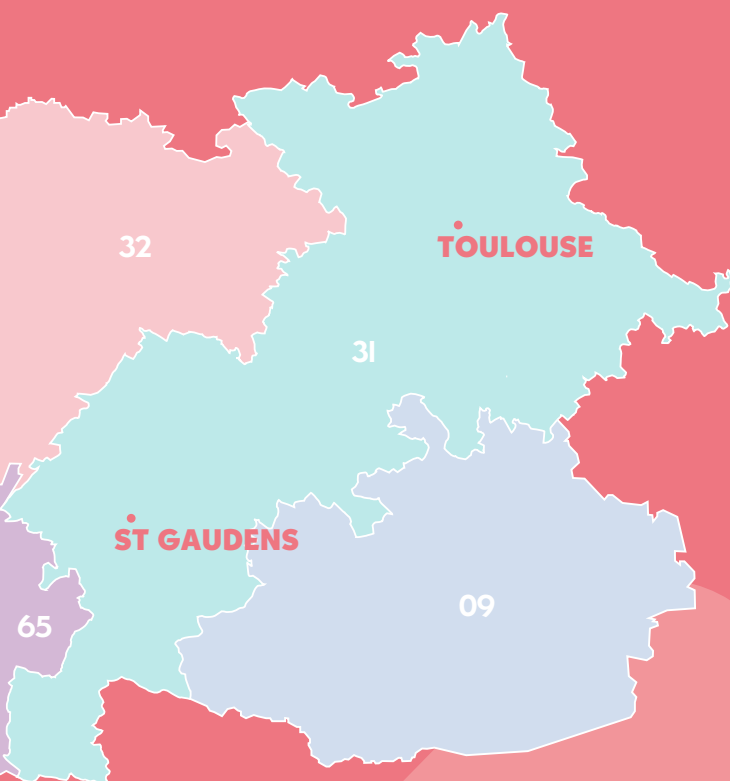
33 %

de notre panel
fournisseurs.
implantés dans
le département,
soit 644 sur 1954.



UN HÔPITAL QUI SOIGNE AUSSI SON TERRITOIRE

Cet engagement est peut-être le plus transversal de tous. Il traverse les quatre pôles, tous les métiers, toutes les pratiques. La responsabilité d'un hôpital public envers son territoire ne se délègue pas.



Construire un impact positif sur le territoire est une façon d'affirmer notre conviction : **l'hôpital public est un acteur essentiel sur un territoire.**

Sa responsabilité va au-delà de la qualité des soins. Elle s'exprime aussi dans la qualité de son ancrage territorial, dans la maîtrise de son impact environnemental et dans son engagement citoyen au service de la population et du territoire.

Ce que nous construisons ici, c'est une relation de confiance avec les patients et leurs proches, qui doivent se sentir entendus et respectés. C'est aussi une relation de responsabilité avec le territoire, qui nous confie sa santé et attend en retour que nous exerçons cette confiance avec discernement. Enfin, c'est une relation d'exemplarité avec nos propres équipes, pour qui travailler dans un établissement engagé et cohérent avec ses valeurs est une source de fierté supplémentaire.

Accompagner avec bienveillance est le deuxième principe que nous nous sommes collectivement fixé. Il vaut pour les patients. Il vaut pour les professionnels. Et il vaut, dans le sens que porte cet engagement, pour le territoire lui-même.

Le CHCP ne se définit pas seulement par ceux qu'il soigne. Il se définit aussi par la façon dont il habite son territoire, par les liens qu'il tisse, par les responsabilités qu'il accepte. C'est ce que cet engagement traduit, chantier après chantier.

« Pour notre territoire, la présence de l'hôpital de St Gaudens et de sa maternité, constitue une véritable chance. Cet établissement de proximité, indispensable à la population, poursuit sans relâche sa modernisation pour répondre aux besoins d'aujourd'hui et de demain. En tant que représentant des usagers, je mesure chaque jour cette aubaine. »

Jean-Claude Aragon, Représentant des usagers

CONCLUSION

Ce projet d'établissement n'est pas une finalité : c'est un point de départ.

Il traduit une conviction forte : l'avenir de la santé dans le Comminges se construira collectivement, avec celles et ceux qui soignent, accompagnent, innovent et font vivre chaque jour le service public hospitalier.

Face aux défis démographiques, médicaux, environnementaux et technologiques des prochaines années, le Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées fait le choix de l'action. Consolider nos forces, transformer nos organisations, développer de nouveaux projets et préserver ce qui fait notre identité : un hôpital de proximité, humain et engagé.

Parce qu'au-delà des bâtiments, des équipements et des organisations, ce sont les femmes et les hommes du CHCP qui donnent vie à l'hôpital de demain.

Ensemble, continuons à soigner avec exigence, accompagner avec bienveillance et innover avec audace. Ensemble, construisons l'hôpital de demain.

REMERCIEMENTS

Ce projet d'établissement est le fruit d'un travail collectif mené sur plusieurs mois. Il n'aurait pas pu voir le jour sans l'engagement de celles et ceux qui font vivre le Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées au quotidien.

La direction, la gouvernance médicale et la gouvernance soignante de l'établissement remercient l'ensemble des professionnels, médicaux, soignants, administratifs, techniques, logistiques et numériques, qui ont contribué à la réflexion, participé aux groupes de travail et partagé leur expérience du terrain. Leurs regards, parfois exigeants, toujours constructifs, ont donné à ce projet sa justesse et son ancrage dans la réalité.

Nos remerciements vont également aux représentants des usagers, dont la parole a nourri nos orientations.

L'élaboration de ce projet s'est aussi ouverte sur le territoire. Nous remercions tout particulièrement la Communauté de Communes Cœur et Coteaux du Comminges ainsi que la CPTS du Comminges, qui ont pris part aux travaux et apporté leur connaissance du territoire, de ses acteurs et des besoins de sa population. Leur contribution a permis d'enrichir notre réflexion et d'inscrire pleinement ce projet d'établissement dans les dynamiques de santé du Comminges.

Nous remercions également l'ensemble de nos partenaires du territoire, dont la participation a enrichi ce projet : élus, établissements du GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest, membre de la CPTS, acteurs de la ville et du secteur médico-social – qui, par les coopérations construites au quotidien, accompagnent l'hôpital dans ses missions et ses évolutions.

Ce document trace une route pour les dix années à venir. C'est ensemble que nous la parcourons, avec une même ambition : offrir aux habitants du Comminges des soins de qualité, accessibles et humains.

Conception : **Direction générale du CHCP**

Création graphique et mise en page : **Agence Evelynne**

Crédits photographiques : **Lisa Gambotti, Sophie Cassé, Yann Ibos**

Édité en septembre 2026

Impression : **RePrint**





 **Centre Hospitalier
Comminges Pyrénées**

35I avenue Simone Veil
31800 Saint-Gaudens
 05 62 00 40 00

www.ch-saintgaudens.fr  