



VOS PROJETS

ENJEUX ET OBJECTIFS

- Le déploiement du **projet médical** du GHT
- La maîtrise de l'organisation des blocs opératoires, existants comme futurs (occupation, flux, etc.)
- La garantie d'une réponse aux **besoins de la population** en particulier en **PDS**
- L'amélioration des prises en charge et le développement de la **chirurgie ambulatoire**
- Dimensionnement architectural** des blocs opératoires

FACTEURS CLÉS DE SUCCÈS

- Impliquer les acteurs** du bloc dans la réflexion : communauté médicale et encadrement
- Communiquer largement dès le début du projet et partager les résultats
- Fiabiliser** les données et les chiffrages afin d'objectiver les propositions
- Chiffrer le besoin** réel pour réaliser l'activité
- Identifier et traiter rapidement les points de blocage individuels

NIVEAU D'AMBITION DES PROJETS

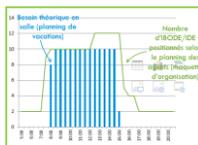
- Optimisation du fonctionnement d'un bloc existant
- Adaptation des vacances aux évolutions d'activité
- Prise en charge des urgences et du non programmé
- Travail sur la gouvernance et le pilotage

- Transferts/regroupements d'activités entre les sites
- Organisation chirurgicale inter-établissements
- Organisation territoriale de la PDS
- Réorganisation des ressources PNM
- Partage de matériel ou achat commun de matériel de pointe (robot chirurgical)
- Développement de parcours courts : virage ambulatoire, RAC, JO, ...

- Construction d'un nouveau bloc et/ou ouverture de salles
- Regroupement de deux blocs
- Création d'une équipe paramédicale territoriale
- Création d'une équipe médicale territoriale

| | | | |
|----------------------|-------|-------|--------|
| Neurochirurgie | 18.52 | 20.15 | +01.23 |
| Ophthalmologie | 9.46 | 12.30 | +02.44 |
| Endologie | 16.01 | 10.45 | -05.16 |
| ORL | 18.01 | 10.07 | -07.54 |
| Chirurgie de la main | 7.16 | 7.45 | +00.28 |

Besoin en redistribution de vacances



Adaptation des RH PNM

| | |
|---|---|
| Vacances de BH à 13h | Vacances de BH à 17h |
| • Besoin salles ends : 1 salle 3 / semaine + 1h30 | • Besoin salles ends : 1 salle 2 / semaine + 1h |
| • Besoin salles H classiques H : 4 salles + 1h | • Besoin salles H classiques H : 3 salles + 1h |
| • vacation par semaine | • 1/1/semaine |
| Vacances de BH à 16h | Vacances de BH à 18h |
| • Besoin salles ends : 1 salle 2 / semaine | • Besoin salles d'ends : 1 salle 2 / semaine + 2h30 |
| • Besoin salles H classiques H : 3 salles + 1h | • Besoin salles H classiques H : 3 salles |
| • 3/1/semaine | |

Dimensionnement d'un bloc unique

NOTRE DÉMARCHE MÉTHODOLOGIQUE

PHASE 1 Diagnostic du fonctionnement (1,5 à 2 mois)

- Visiter le(s) bloc(s) opératoire(s)
- Recueillir et analyser les données d'activité
- Rencontrer les acteurs du pilotage du bloc et les acteurs de terrain
- Analyser les règles de fonctionnement et processus en place

PHASE 2 Evolutions des organisations et plan d'actions (1 mois)

- Définir avec les acteurs des scénarios d'évolution permettant d'optimiser le fonctionnement actuel et faire face aux évolutions futures, ainsi que les plans d'actions pour y parvenir
- Analyser les impacts et aider à la décision

PHASE 3 Accompagnement à la mise en œuvre (5 mois)

- Accompagner les acteurs sur la mise en œuvre : mobilisation, communication, formation, etc.
- Évaluer les nouvelles organisations
- Procéder à des ajustements si nécessaire

Cadrage

Entretiens et visites

Restitutions équipe projet

Groupes de travail

Appui rapproché puis suivi régulier

LES RAISONS DE NOUS FAIRE CONFIANCE

EXPERTISE ET CONNAISSANCE TECHNIQUE DES BLOCS

Équipe associant nos consultants ingénieurs en organisation et nos experts métiers : un chirurgien et un anesthésiste chefs de Pôle en CHU et un cadre de Pôle en CHU

NOS NOMBREUSES RÉFÉRENCES

Plus de 75 blocs de toutes tailles accompagnés de manière opérationnelle dans des contextes divers : optimisation, ouverture, regroupement...
Des Benchmarks menés sur 3 Régions et Unicancer
Plus de 100 établissements formés
Des outils de calcul conçus et développés