



**Hôpitaux
Occitanie Ouest**
Unis pour votre santé

ARIÈGE
AUDE OUEST
AVEYRON
HAUTE-GARONNE
GERS
LOT
HAUTES-PYRÉNÉES
TARN
TARN-ET-GARONNE



UNIS
**POUR LA SANTÉ DES HABITANTS
DU TERRITOIRE**

SOMMAIRE



p.06 Le territoire d'H2O

p.08 Les actions en cours

p.09 Les hôpitaux d'Occitanie Ouest

p.10 GHT Pyrénées Ariégeoises

p.12 GHT Ouest Audois

p.14 GHT Rouergue

p.16 GHT Haute-Garonne Tarn Ouest

p.18 GHT Gers

p.20 GHT Lot

p.22 GHT Hautes-Pyrénées

p.24 GHT Coeur Occitanie

p.26 GHT Tarn et Garonne





Didier JAFFRE
Directeur Général,
ARS Occitanie

L'avenir est à toutes les formes de coopération entre équipes soignantes. Ces collaborations se renforcent sur le terrain, au sein de nos établissements hospitaliers, en lien avec les acteurs de la formation et de la recherche médicale. L'expertise régionale conforte ainsi l'indispensable mission des soignants de proximité, au service de la santé de tous les habitants de nos territoires. L'Agence régionale de santé apporte un soutien actif à ce dispositif de coordination solidaire. Cette initiative H2O illustre bien l'un de nos engagements prioritaires de notre Projet régional de santé 2023-2028 en Occitanie.



Carole DELGA
Présidente de la Région
Occitanie / Pyrénées-
Méditerranée

La Région Occitanie est fière d'encourager cette initiative portée par le CHU de Toulouse et souhaite y prendre toute sa part, grâce notamment à l'implication de son Vice-Président en charge de la Santé Vincent BOUNES. Mutualisation des moyens, meilleures prises en charge des patients, répartition des formations plus fine: la création de l'association H2O est une réponse directe aux défis actuels, à la fois démographiques et de moyens, auxquels le secteur des soins doit faire face. Elle s'inscrit également dans la continuité de l'action volontariste de la Région en matière de santé (recrutement de médecins salariés, développement de l'exercice coordonné, soutien à l'hôpital public, augmentation des places en formation sanitaire et sociale), renforcée par la signature du CPER actant un engagement inédit de 15 M€ pour la rénovation de l'hébergement des étudiants en santé.

Pour aller encore plus loin, nous avons proposé à l'occasion du vote du budget 2024, le financement de poste de chefs de clinique en lien avec les hôpitaux, les facultés de médecine et l'ARS afin de répondre à un besoin partagé par l'ensemble de nos habitants: maintenir et développer une médecine de spécialité de pointe dans les hôpitaux des territoires ruraux.



**Jean-François
LEFEBVRE**

**Directeur général
du CHU de Toulouse**

La création de l'association **H2O** traduit la volonté de porter une stratégie commune entre hôpitaux publics pour conforter l'offre de soins et ses filières sur le territoire, encourager les innovations et l'universitarisation, avec l'appui de l'Agence régionale de santé Occitanie et de la Région Occitanie. Ce projet est l'expression d'un vrai ADN de collaboration territoriale propre au CHU de Toulouse. Il s'inscrit dans un esprit d'alliance et de solidarité entre le CHU de Toulouse et les 50 hôpitaux d'Occitanie Ouest pour répondre aux besoins de nos populations. Il va permettre de développer les synergies entre nos établissements dans les domaines du soin, de l'enseignement et de la recherche. »



Pr Philippe POMAR
**Doyen de la Faculté
de santé de Toulouse**

H2O c'est étendre la territorialisation via les hôpitaux périphériques et ouvrir des antennes universitaires délocalisées.

H2O marque la première étape d'un maillage universitaire territorial basé sur les centres hospitaliers généraux, le CHU et la Faculté.

En plus de renforcer les filières sanitaires, H2O facilite des stratégies territoriales de recherche biomédicale sur des thématiques dédiées ou émergentes: soins primaires, prévention, recherche translationnelle (santé des populations, IA, médecine 6P, gestion en santé, partenariats public-privé, etc.).

H2O s'affirme comme un « modèle territorial coordonné » pour mieux former, chercher et soigner, afin d'anticiper les transformations sociétales et répondre aux attentes et besoins de la population. »



Pr Didier CARRIÉ
Président de
l'association H2O

L'association des hôpitaux d'Occitanie Ouest (H2O) répond à un besoin dans la politique régionale de santé. Elle permet ainsi de créer de nouvelles synergies entre hôpitaux publics, de structurer des actions communes, de conforter des filières de soins, de collaborer autour de sujets de santé publique et de mieux faire connaître la région aux jeunes générations en santé par le biais de l'universitarisation du territoire. Le système de gouvernance représentatif et participatif permet de prendre en compte les configurations locales des GHT et ainsi d'appartenir à un même territoire et à sa subdivision universitaire. »



Philippe PERIDONT
Vice président
de l'association H2O

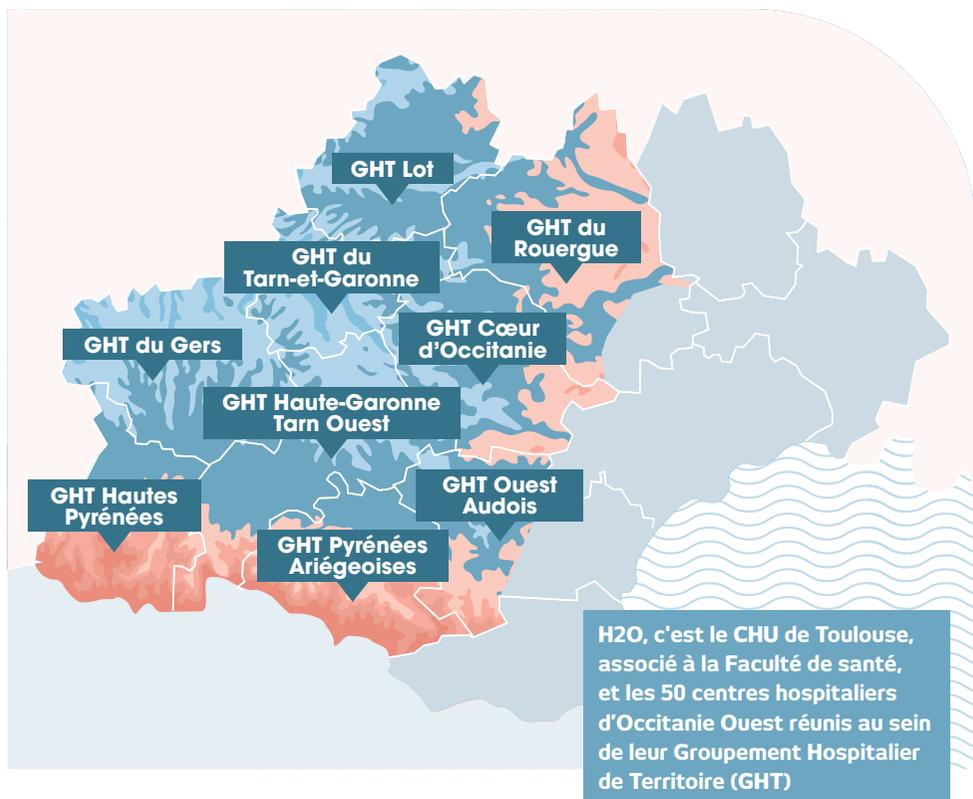
Je crois au potentiel de nos établissements pour relever les défis de la santé. L'association H2O, portée par le CHU de Toulouse, offre un cadre précieux pour unir nos forces, garantir l'accès aux soins, rendre les plateaux techniques accessibles, impliquer davantage d'établissements dans la recherche et contribuer à la formation des futurs professionnels. Elle permet d'exprimer les besoins, d'identifier les risques et de trouver ensemble des réponses innovantes et concertées. L'engagement des établissements, de la Faculté de Santé, de l'ARS et du Conseil Régional pour concrétiser ce projet ambitieux est total, et la mobilisation a été immédiate. »



Dr Simon RAY
Vice président
de l'association H2O

Les valeurs fondamentales de l'Hôpital Public – accès universel aux soins, égalité, solidarité, excellence – ne sont pas des acquis figés, mais des engagements à réinventer face aux défis actuels. Au sein de l'association Hôpitaux Ouest Occitanie, nous croyons en un hôpital public humain, innovant et ancré dans ses territoires. L'universitarisation des territoires est un levier clé : former localement les professionnels de santé, leur offrir des carrières et renforcer les coopérations avec les universités sont essentiels pour pérenniser notre offre de soins. Face aux enjeux, l'engagement collectif est notre force. Ensemble, construisons un système hospitalier innovant, proche et humain, à la hauteur des attentes de nos concitoyens. L'hôpital public doit rester un pilier de notre société. »

LE TERRITOIRE D'H2O



Membres fondateurs d'H2O

- ✓ **CHIVA de Foix-Pamiers**
au titre du GHT de l'Ariège (09)
- ✓ **CH de Carcassonne**
au titre du GHT de l'ouest Audois (11)
- ✓ **CH de Rodez**
au titre du GHT du Rouergue (12)
- ✓ **CHU de Toulouse**
au titre du GHT Haute-Garonne et Tarn Ouest (31, 81)
- ✓ **CH d'Auch**
au titre du GHT du Gers (32)
- ✓ **CH de Cahors**
au titre du GHT du Lot (46)
- ✓ **CH de Tarbes – Lourdes**
au titre du GHT des Hautes-Pyrénées (65)
- ✓ **CH d'Albi et CHIC de Castres-Mazamet**
au titre du GHT Cœur d'Occitanie (81)
- ✓ **CH de Montauban**
au titre du GHT du Tarn-et-Garonne (82)
- ✓ **Faculté de santé**
(Université Toulouse III - Paul Sabatier)

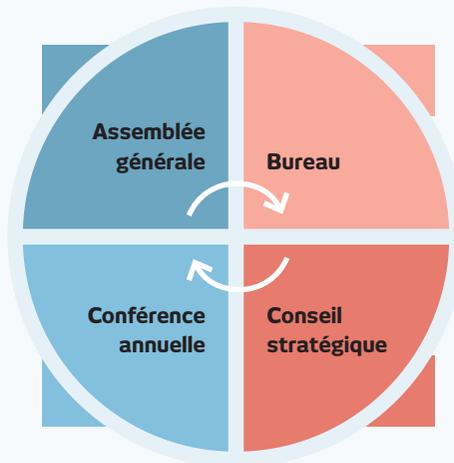


Objectifs concrets pour la population du territoire

- ✓ **Améliorer la qualité de l'accueil** des patients, leur prise en charge et leur orientation, par une meilleure synergie entre établissements et équipes
- ✓ **Soutenir les équipes de proximité** par l'apport et le partage de temps médical et de compétences entre CHU et centres hospitaliers
- ✓ **Rendre possible l'accès à des plateaux techniques** spécifiques et de recours pour les professionnels du territoire et pour leurs patients
- ✓ **Favoriser et organiser l'accès à des protocoles** de recherche et à l'innovation pour les patients de toute la région
- ✓ **Former les futurs professionnels** au cœur des territoires et les accompagner à toutes les étapes de leur formation

Gouvernance partagée et instances représentatives de l'ensemble des hôpitaux d'Occitanie Ouest

- ✓ composée des représentants des établissements support de GHT
- ✓ élit le président et 2 vice-présidents en son sein
- ✓ définit la politique générale de l'association H2O



- ✓ composition plus restreinte et représentative de chaque GHT
- ✓ organe de préparation des instances

- ✓ rassemble l'ensemble des Hôpitaux d'Occitanie Ouest

- ✓ composition élargie
- ✓ prépare et arrête le plan stratégique

LES ACTIONS EN COURS

Soins

✚ Neurologie

H2O renforce le maillage territorial en neurologie par une coopération dédiée, avec un focus sur la reconstruction et la stabilisation des services existants pour préparer les futurs développements.

✚ Cardiologie

Une équipe régionale de cardiologie structure les relations entre les établissements, soutenant l'offre de soins par des consultations avancées, des actes techniques, et des avis pour patients hospitalisés.

✚ Radiologie Publique Occitanie Ouest (PIMM)

Le plateau mutualisé d'imagerie médicale (PIMM) organise une réponse radiologique territoriale pour rapprocher l'accès aux soins des populations.

✚ Chirurgie et Anesthésie Pédiatrique

Pour répondre aux nouvelles exigences nationales, H2O soutient la formation des anesthésistes et participe au maintien de la chirurgie pédiatrique de proximité.

✚ Urgences

H2O renforce la coopération entre services d'urgence et valorise ces postes via des stages pour internes, formations au CHU, postes partagés et échanges réguliers entre chefs de service.

✚ Coopérations médicales territoriales

Les spécialités (néphrologie, urologie, hépato-gastro-entérologie, pneumologie) bénéficient de cadres d'activité partagés pour structurer les parcours patient, les conventions et les tarifs entre établissements.

✚ Réseau Occitanie Ouest du Cancer du Pancréas (O²CaPan)

H2O améliore le diagnostic et l'accès à une filière dédiée pour les patients atteints de cancer du pancréas, avec un réseau structuré autour de centres référents et un dispositif « SOS ictère ».

Enseignement

✚ Accueil et Formation des Étudiants

Un stage obligatoire en 4^e ou 5^e année est instauré dans les établissements du territoire. L'objectif est de doubler les étudiants accueillis, en améliorant logement et encadrement.

✚ Chefs de clinique de territoires (CCAT)

Ce dispositif combine soins, enseignement et recherche, répartissant à 50 % le temps entre le CH d'accueil et le CHU. Dix CCAT ont été déployés ou sont en cours de déploiement.

Recherche

✚ Création d'une entité de recherche

H2O s'engage à diffuser la recherche clinique au cœur du territoire et à permettre l'accès des patients à l'innovation et aux essais thérapeutiques sur l'ensemble d'Occitanie Ouest sans avoir à se rendre obligatoirement au CHU de Toulouse.

Fonctions support

✚ RSE

H2O a pour objectif de créer un réseau de référents RSE et de mettre en place des actions communes pour promouvoir les initiatives de responsabilité sociétale sur le territoire.

✚ Systèmes d'information

H2O cherche à coordonner les réponses aux cyberattaques en développant une approche intégrée pour la cybersécurité et en mettant en place la procédure d'homologation de sécurité.

✚ Communication

H2O vise à structurer et optimiser la communication autour de l'association, à instaurer un réseau d'échange efficace et à renforcer la visibilité de ses actions.



LES HÔPITAUX D'OCCITANIE OUEST

en quelques chiffres clés



CAPACITÉ D'ACCUEIL

21 146

lits et places

ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION

2 971 825

consultations



64 %

séjours en MCO

684 711

séjours et
séances

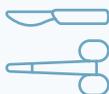
715 691

passages
aux urgences



15 995

naissances



144 480

interventions
chirurgicales

RESSOURCES HUMAINES

44 374

professionnels hospitaliers
au total*



3 681

médecins*

40 692

personnels non médicaux*

* en ETP

BUDGETS

4,3 Md€

de dépenses d'exploitation



165 M€

de dépenses
d'investissement



**Centre Hospitalier Intercommunal
des Vallées de l'Ariège (CHIVA):
établissement support**

Centre Hospitalier Ariège Couserans (CHAC)

Centre Hospitalier (CH)
St-Louis Ax-les-Thermes

ESMS Résidence Jules Rousse
Tarascon-sur-Ariège



CAPACITÉ D'ACCUEIL

1518

lits et places

48976

passages
aux urgences

ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION

147 133

consultations



88 %

séjours en MCO

44840

séjours et
séances



1007

naissances



10929

interventions
chirurgicales

RESSOURCES HUMAINES

2928

professionnels hospitaliers
au total*



206

médecins*

2722

personnels non médicaux*

BUDGETS

274,4 M€

de dépenses d'exploitation



14,9 M€

de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Marie
DUNYACH**
Présidente
du comité
stratégique



**Dr Ismaël
TAZI**
Président
de la CMG



**Dr Jean-
Christophe
CHARET**
Président de la
CME du CHIVA



**Sylvain
BOUSSEMAERE**
Président
de la CSIRMT
de territoire



**Olivier
PONTIES**
Directeur
du CH Ariège
Couserans

Le Groupement hospitalier de territoire des Pyrénées Ariégeoises s'étend sur le territoire de santé correspondant aux frontières du département. Il est composé de 3 centres hospitaliers membres et d'un établissement médico-social membre à titre facultatif :

- ✦ Le centre hospitalier intercommunal des Vallées de l'Ariège (établissement-support du GHT), le Centre hospitalier Ariège-Couserans (santé mentale, médecine-chirurgie-obstétrique), le Centre hospitalier d'Ax-les-Thermes (soins médicaux de réadaptation)
- ✦ L'établissement pour personnes âgées dépendantes de Tarascon-sur-Ariège

Quelques éléments de repère sur l'Ariège :

- ✦ Département peu peuplé : 150 000 habitants
- ✦ La topographie des Pyrénées entraîne une concentration de la population au nord dans les agglomérations de Foix, Pamiers, Saint-Girons et Lavelanet
- ✦ Le nord du département est dans l'aire d'attraction de Toulouse. La population y augmente, ainsi que le long de la route nationale 20
- ✦ L'indice de vieillissement est plus élevé que celui de la Région (26 % des habitants ont plus de 65 ans)

- ✦ Un taux de pauvreté de 18 %
- ✦ 41 % des médecins généralistes sont âgés de plus de 60 ans

Les orientations du projet médico-soignant :

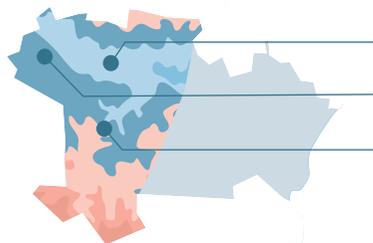
- ✦ Garantir à la population l'accès à une offre de soins de proximité adaptée à ses besoins
- ✦ Soutenir la démographie médicale du territoire
- ✦ Organiser les parcours au sein du GHT dans le cadre de filières structurées
- ✦ Harmoniser la formation et les pratiques
- ✦ Promouvoir sur le territoire l'emploi de la télé-médecine et de la télé-expertise

Les filières de soins définies dans le Projet médico-soignant de territoire :

- ✦ Femme-mère-enfant, Chirurgie, Gériatrie, Imagerie médicale, Pneumologie, Cardiologie, Néphrologie, Cancérologie, Soins palliatifs, Handicap

La force du GHT

Un système d'information converge avec un dossier patient informatisé unique, une stratégie territoriale pilotée par le Comité stratégique et mise en œuvre par la Direction du système d'information de territoire.



Centre Hospitalier Carcassonne:
établissement support

Centre Hospitalier Castelnaudary

Centre Hospitalier Limoux-Quillan



CAPACITÉ D'ACCUEIL

1 554

lits et places

58 949

passages
aux urgences

ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION

116 738

consultations



94 %

séjours en MCO

69 257

séjours et
séances



1 502

naissances



8 940

interventions
chirurgicales

RESSOURCES HUMAINES

2 802

professionnels hospitaliers
au total*



272

médecins*

2 530

personnels non médicaux*

BUDGETS

296 M€

de dépenses d'exploitation



7,7 M€

de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



Jean-Marie BOLLINET
Président
du comité
stratégique



Dr Sonia LAZAROVICI
Présidente
de la CMG



Dr Mustapha AMIROU
Président de
la CME du CH
Carcassonne



Catherine BECQUET
Présidente
de la CSIRMT
de territoire



Jean BRIZON
Directeur du CH
Limoux-Quillan

Depuis 2016, les centres hospitaliers de Carcassonne (établissement support), Castelnaudary et Limoux-Quillan forment le GHT de l'Ouest Audois. Ces établissements complémentaires assurent une offre de soins graduée et fluidifient les parcours pour les patients.

Une offre de soins structurée et de proximité

Le GHTOA garantit un maillage territorial efficace grâce aux consultations avancées et à la mutualisation des ressources. En collaboration avec les CPTS, il coordonne les parcours de soins et déploie des infirmières en pratique avancée pour renforcer le suivi des maladies chroniques et l'éducation thérapeutique.

Un partenariat avec le CHU de Toulouse

Le CHU de Toulouse accompagne le GHTOA dans la prise en charge de recours pour les pathologies complexes, le déploiement des filières de soins, l'enseignement, la formation et la recherche médicale et soignante.

Structuration des filières de soins

Le Projet Partagé de Prise en charge du Patient (4P) s'articule autour de six filières prioritaires :

- ✓ AVC : structuration territoriale des parcours des patients
- ✓ Cancérologie : organisation des parcours entre établissements.
- ✓ Imagerie : maintien d'une offre publique en partenariat équilibré avec le secteur privé.

- ✓ Urgences : garantir la qualité de la réponse sanitaire en aide médicale urgente malgré les tensions sur les ressources médicales.
- ✓ Consultations avancées : accessibilité renforcée aux soins.
- ✓ Gériatrie : construire une filière gériatrique cohérente et décloisonnée.

Création du pôle Urgences-SMUR

En 2024, le premier pôle inter-établissements Urgences-SMUR du GHTOA a été créé pour renforcer la coordination des soins d'urgence.

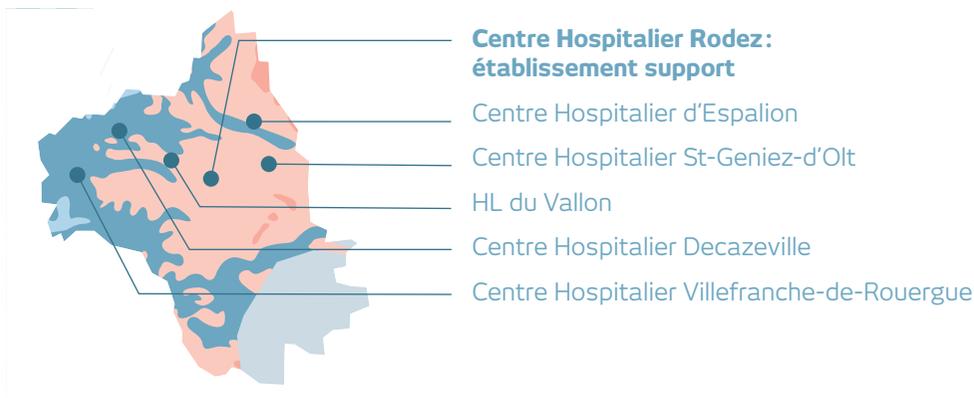
Collaboration avec les CPTS

Le GHTOA travaille avec les cinq CPTS du territoire pour structurer des parcours patients :

- ✓ Bassin Carcassonnais : insuffisance cardiaque et post-AVC.
- ✓ Alaric : parcours pour les personnes âgées.
- ✓ Cabardès : parcours cancer.
- ✓ Moyenne et Haute Vallée de l'Aude : parcours mère-enfant.
- ✓ Lauragais : parcours en cours de définition, ACI signés fin 2024.

Coopération avec le secteur médico-social

Le GHTOA renforce ses liens avec les acteurs médico-sociaux via des rencontres biannuelles et une feuille de route commune pour des actions concertées.

**CAPACITÉ D'ACCUEIL****1 991**

lits et places

52 644passages
aux urgences**ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION****297 132**

consultations

**48 %**

séjours en MCO

83 809séjours et
séances**1 543**

naissances

**16 053**interventions
chirurgicales**RESSOURCES HUMAINES****3 567**professionnels hospitaliers
au total***297**

médecins*

3 270

personnels non médicaux*

BUDGETS**361,6 M€**

de dépenses d'exploitation

**7,2 M€**de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Vincent
PREVOTEAU**
Président
du comité
stratégique



**Dr Simon
RAY**
Président de la
CMG et de la CME
du CH Rodez



**Fabrice
DIOT**
Président
de la CSIRMT
de territoire



**Olivier
GRANOWSKI**
Directeur du CH
Villefranche-
de-Rouergue

Le Groupement Hospitalier de Territoire du Rouergue est composé de six établissements membres, couvrant le Nord-Aveyron. Fort de l'identité aveyronnaise et de l'attachement de tous les acteurs à leur territoire, le GHT du Rouergue se caractérise par :

- une dynamique de collaboration ancienne, qui se concrétise notamment par une organisation en direction commune pour quatre des établissements (Rodez, Saint-Geniez-d'Olt, Espalion et Saint Laurent d'Olt, et le Vallon) à laquelle le centre hospitalier de Decazeville, actuellement en intérim de direction commune a vocation à être intégré,
- un niveau de recours de son établissement support supérieur à celui des établissements de sa taille, du fait de son éloignement des CHU,
- Le GHT est le seul offreur de soins MCO de son territoire. Il possède également un capacitaire dans les domaines des Soins Médicaux et de Réadaptation, Soins de Longue Durée, Maison d'Accueil Spécialisée, pédopsychiatrie, et Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes.

Des caractéristiques de la population communes à tout le territoire :

- Un département essentiellement rural,
- Une population plus âgée, avec un indice de précarité plus élevé que la moyenne nationale,
- Une densité de professionnels de santé sensiblement inférieure à la moyenne nationale.

Portés par la volonté de permettre l'égalité d'accès à une offre de proximité, et des soins de qualité et sécurisés, ses six établissements membres œuvrent à la mise en place d'un Projet Médico-Soignant Partagé :

- 46 projets priorités autour des filières médico-soignantes, alliant innovation et haute technicité, structuration territoriale des filières médicales et mutualisation des compétences,
- des projets transversaux : renforcement de l'attractivité professionnelle du GHT, fluidification des parcours de soins et gain en efficacité, l'amélioration du recours à l'HAD, développement du lien ville-hôpital, amélioration de la prise en charge du handicap, facilitation du recours à la télémédecine, développement de la recherche et l'enseignement, en lien avec l'universitarisation du territoire.

GHT HAUTE-GARONNE TARN OUEST

Centre Hospitalier Universitaire Toulouse: établissement support

Centre Hospitalier Lavaur

Centre Hospitalier Marchant

Centre Hospitalier Muret

Centre Hospitalier Comminges Pyrénées
(CHCP)

Centre Hospitalier Luchon



CAPACITÉ D'ACCUEIL

5 081

lits et places

252 017

passages
aux urgences

ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION

1 109 645

consultations



87 %

séjours en MCO

315 280

séjours et
séances

6 293

naissances



51 621

interventions
chirurgicales

RESSOURCES HUMAINES

15 941

professionnels hospitaliers
au total*

1 244

médecins*

14 696

personnels non médicaux*

BUDGETS

1 829 M€

de dépenses d'exploitation



70,7 M€

de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Jean-François
LEFEBVRE**
Président
du comité
stratégique



**Pr Fati
NOURHASHEMI**
Présidente
de la CMG et de
la CME du CHU



**Christelle
DEYMIÉ**
Présidente
de la CSIRMT
de territoire



**Dr Jacques
RATINEY**
Président
de la CME
du CH Lavour



Bertrand PERIN
Directeur
du CH
Comminges
Pyrénées

Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Haute-Garonne Tarn-Ouest

Le GHT Haute-Garonne Tarn-Ouest, premier des 14 GHT d'Occitanie en activité et masse budgétaire, regroupe :

- ✓ CHU Toulouse
- ✓ CH Comminges Pyrénées
- ✓ Hôpitaux de Luchon
- ✓ CH Lavour
- ✓ CH Marchant
- ✓ CH Muret

Il couvre l'ensemble du territoire haut-garonnais, mêlant zones urbanisées avec une offre de soins spécialisée et secteurs ruraux au sud. L'augmentation de population, particulièrement dans l'aire toulousaine, amplifie les besoins en santé, notamment pour les maladies chroniques et le vieillissement.

Coopération : un héritage durable

Les liens entre le CHU de Toulouse, établissement support du GHT, et les autres établissements du territoire reposent sur une politique ancienne et durable. Cette coopération structurée s'articule autour de quatre orientations stratégiques issues du projet médical partagé :

- ✓ Renforcer l'offre publique de soins
- ✓ Organiser des parcours spécialisés

- ✓ Anticiper les besoins en effectifs médicaux via des équipes médicales territoriales
- ✓ Moderniser les pratiques pour une prise en charge graduée

Groupes de travail

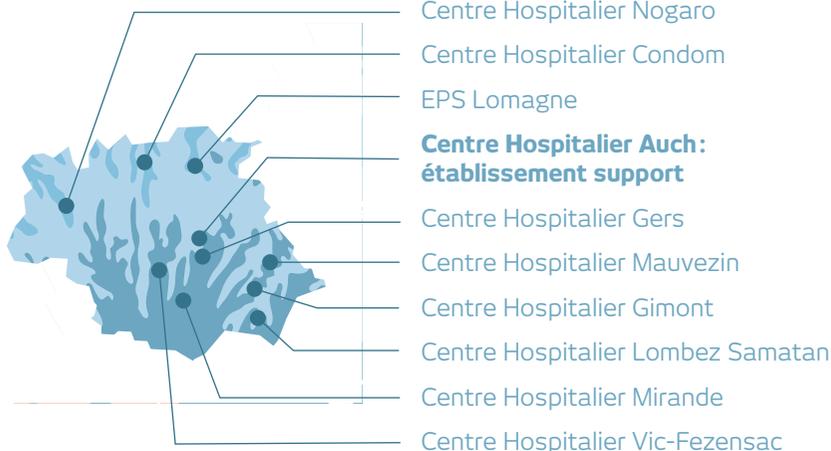
Ces axes sont portés par des groupes thématiques : urgences, soins critiques, SMR, oncologie, personnes âgées, femme-mère-enfant, cardiologie, maladies rénales chroniques, et psychiatrie via la communauté psychiatrique de territoire (CPT).

Coopérations médico-techniques

Les laboratoires sont mutualisés dans une fédération de biologie, et une fédération coordonne les activités pharmaceutiques. Le plateau d'imagerie médicale mutualisé (PIMM) organise la radiologie à l'échelle territoriale.

Feuille de route 2023-2025

Le projet médical partagé a été actualisé pour inclure la gestion hospitalière. Parallèlement, le CHU de Toulouse poursuit une politique hospitalo-universitaire à l'échelle de la subdivision, dans le cadre des conventions HU. Il abrite également le siège de l'association H2O.



CAPACITÉ D'ACCUEIL

2 389

lits et places

32 089

passages
aux urgences

ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION

101 724

consultations



38 %

séjours en MCO

45 535

séjours et
séances

774

naissances



6 852

interventions
chirurgicales

RESSOURCES HUMAINES

3 804

professionnels hospitaliers
au total*

181

médecins*

3 623

personnels non médicaux*

BUDGETS

309,30 M€

de dépenses d'exploitation



10,8 M€

de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Sylvie
LACARRIÈRE**
Présidente
du comité
stratégique



**Dr Hélène
PARADIS**
Présidente
de la CMG



**Dr Willy
VAILLANT**
Président de la
CME du CH Auch



**Nathalie
GALLATO**
Présidente
de la CSIRMT
de territoire



**Bertrand
TENEZE**
Directeur
du CH Condom

Le Groupement Hospitalier de Territoire du Gers

Le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) du Gers regroupe dix établissements publics de santé : le Centre Hospitalier d'Auch, établissement support, ainsi que les centres hospitaliers de Condom, Gimont, Lombez-Samatan, Mirande, Mauvezin, Nogaro, Vic-Fezensac, le Centre Hospitalier Spécialisé du Gers et l'Établissement Public de Santé de Lomagne. Ensemble, ils forment un réseau solidaire au service de la population gersoise.

Le Centre Hospitalier d'Auch, en tant qu'établissement support, assure la coordination des parcours de soins dans une dynamique de gradation des soins sur le territoire. Notre partenariat avec les établissements partie favorise une prise en charge de qualité et adaptée aux besoins de nos usagers. Ce travail collaboratif et harmonisé des hôpitaux du GHT permet d'assurer un accès aux soins valorisé par l'expertise de chacun.

Caractéristiques du département, selon le schéma territorial du Gers

- ❖ Population peu nombreuse : 192 437 habitants
- ❖ Vieillesse marquée : 27 % de plus de 65 ans (22 % en Occitanie), projection à 39 % en 2050
- ❖ Densité médicale faible dont 45 % des médecins généralistes ont plus de 60 ans

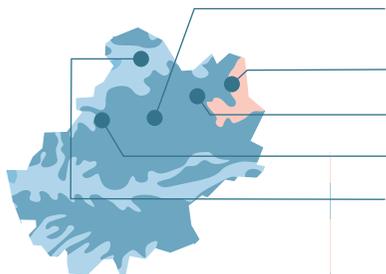
- ❖ 13 % des patients sans médecin traitant, la moyenne étant de 3,33 consultations de médecine générale par an et par habitant
- ❖ 56 % des séjours MCO réalisés hors département
- ❖ Seul le CH d'Auch dispose d'un plateau technique

Nos filières de soins

- ❖ Personnes âgées et vieillissement : développement HDJ, équipe mobile.
- ❖ Développement de la réadaptation physique (consultations avancées au sein du GHT ; HDJ)
- ❖ Santé mentale et addictions
- ❖ Urgences et soins non programmés : accès au plateau technique et aux spécialités
- ❖ Oncologie et hématologie
- ❖ Maladies chroniques : parcours patient, mise en place des IPA
- ❖ Prévention, éducation, promotion de la santé

Quelques projets réalisés

Parmi les projets menés : ouverture d'une UCC, déploiement du DPI dans six établissements, poste de bed manager pour fluidifier et graduer les prises en charge dans le GHT, équipe d'antibiothérapie, parcours formalisés (plaies chroniques, pied diabétique, AVC).


**Centre Hospitalier Cahors :
établissement support**

Centre Hospitalier Figeac

Centre Hospitalier St-Céré

Centre Hospitalier Gourdon

Centre Hospitalier Gramat

**CAPACITÉ D'ACCUEIL****1 128**

lits et places

64 276passages
aux urgences**ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION****160 620**

consultations

**93 %**

séjours en MCO

48 216séjours et
séances**619**

naissances

**11 237**interventions
chirurgicales**RESSOURCES HUMAINES****2 648**professionnels hospitaliers
au total***272**

médecins*

2 376

personnels non médicaux*

BUDGETS**240 M€**

de dépenses d'exploitation

**8,29 M€**de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Sonia
NEURRISE**
Présidente
du comité
stratégique



**Dr Thierry
DEBREUX**
Président de la
CMG et de la CME
du CH Cahors



**Émilie
VIDAL**
Présidente
de la CSIRMT
de territoire



**Dr Franck
PICOT**
Président de la
CME du CH
de Saint-Céré



**Florence
GRELLET**
Directrice du CH
Figeac

Le Groupement Hospitalier de Territoire du Lot: une organisation structurée et adaptée

Le Groupement Hospitalier de Territoire du Lot regroupe cinq établissements : le Centre Hospitalier de Cahors, établissement support, ainsi que les Centres Hospitaliers de Figeac, Gourdon, Saint-Céré et Gramat. Ces établissements assurent une prise en charge coordonnée sur un territoire rural, garantissant à la fois des soins de proximité et spécialisés.

Des atouts stratégiques pour une offre de soins optimisée

Le GHT du Lot s'appuie sur plusieurs leviers importants. Il bénéficie de l'absence de concurrence privée dans le secteur Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO) et d'équipes médicales et chirurgicales engagées, capables de répondre aux besoins spécifiques du territoire. Son attractivité auprès des départements voisins, notamment ceux de la région Nouvelle-Aquitaine, constitue également un atout. Enfin, il repose sur un maillage territorial adapté et un partage structuré des missions et des activités entre les établissements.

Des défis à relever

Malgré ces points forts, le GHT doit surmonter plusieurs défis. La démographie médicale reste une difficulté majeure, nécessitant des efforts de recrutement et de fidélisation des professionnels de santé. La dispersion de la population et son vieillissement imposent une

prise en charge renforcée, notamment pour les soins de proximité. Par ailleurs, l'éloignement de Toulouse complique l'accès à certaines spécialités.

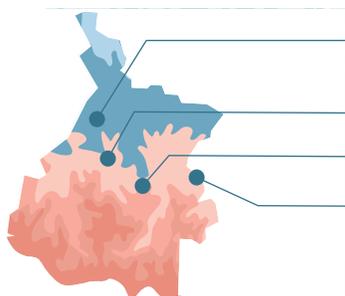
Le Projet Médico-Soignant Partagé

Afin de mieux structurer l'offre de soins et de répondre aux besoins de la population, le Projet Médico-Soignant Partagé s'articule autour de 20 filières et cinq enjeux prioritaires :

- ✓ Une réponse adaptée aux besoins de santé de proximité.
- ✓ L'amélioration des filières et des parcours de soins.
- ✓ Une meilleure accessibilité à l'expertise grâce aux outils numériques
- ✓ L'optimisation de l'organisation territoriale et des modes de gestion.
- ✓ Une politique renforcée d'attractivité pour les professionnels médicaux et non médicaux.

Des initiatives concrètes pour une prise en charge améliorée

Le GHT du Lot met en place plusieurs actions ciblées, parmi lesquelles une unité mobile gériatrique régulée (UMGR), une équipe territoriale de santé au travail, une équipe mobile d'hygiène sur le territoire, une équipe parcours santé personnes âgées (EPSPA) et un centre de ressources territorial pour les personnes âgées (CRT).



Centre Hospitalier Tarbes-Lourdes :
établissement support

Centre Hospitalier d'Astugue

Centre Hospitalier Bagnères-de-Bigorre

Centre Hospitalier Lannemezan



CAPACITÉ D'ACCUEIL

2 585

lits et places

92 344

passages
aux urgences

ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION

495 834

consultations



28 %

séjours en MCO

63 251

séjours et
séances



889

naissances



13 213

interventions
chirurgicales

RESSOURCES HUMAINES

4 647

professionnels hospitaliers
au total*



351

médecins*

4 296

personnels non médicaux*

BUDGETS

390,2 M€

de dépenses d'exploitation



13,4 M€

de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Christian
DUBLE**
Président
du comité
stratégique



**Dr Nicolas
GLOCK**
Président
de la CMG



**Dr Thierry
DULAC**
Président
de la CME du CH
Tarbes-Lourdes



**Emma
BUSTARA**
Présidente
de la CSIRMT
de territoire

Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) des Hautes-Pyrénées

Le GHT des Hautes-Pyrénées rassemble quatre établissements de santé complémentaires :

- ✓ Centre hospitalier Tarbes-Lourdes : Établissement pivot, né de la fusion des hôpitaux de Tarbes et Lourdes en janvier 2023.
- ✓ Centre hospitalier de Lannemezan : psychiatrie, offre en médecine, chirurgie et imagerie.
- ✓ Centre hospitalier de Bagnères-de-Bigorre : rééducation et filière gériatrique complète et de proximité.
- ✓ Centre hospitalier d'Astugue : SMR polyvalent et ciblé (affections respiratoires, diabète, addictions).

Une population marquée par le vieillissement

Avec ses 230 000 habitants en 2019, les Hautes-Pyrénées se distinguent par leur caractère principalement rural. La moitié de la population se concentre dans l'agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées, où sont situées les principales capacités de soin. Les plus de 65 ans représentent 27 % des habitants.

Un projet médico-soignant partagé au service de tous

Ancré dans des valeurs communes, le projet médico-soignant partagé poursuit des objectifs clairs :

- ✓ Garantir une offre de soins de qualité et accessible à tous grâce à une organisation territoriale cohérente.
- ✓ Organiser les soins de manière graduée en fonction des besoins de santé de la population.
- ✓ Développer des filières spécifiques selon les rôles de chaque établissement : soins

de proximité, de référence et de recours.

Objectifs stratégiques

Pour une prise en charge concertée et adaptée, le GHT des Hautes-Pyrénées s'attache à :

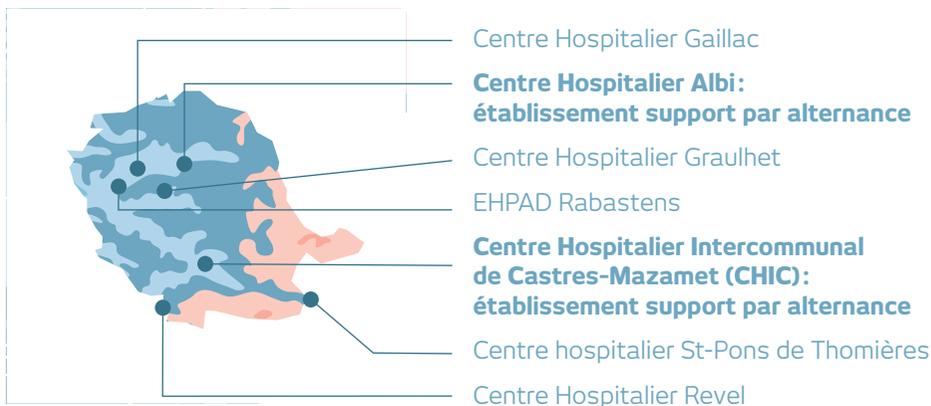
- ✓ Harmoniser les pratiques entre établissements.
- ✓ Déployer des outils de télémédecine et télésurveillance.
- ✓ Renforcer les activités de recherche, en partenariat avec le CHU.
- ✓ Promouvoir les activités hospitalières auprès des professionnels de santé de ville et des patients.
- ✓ Intensifier les coopérations inter-établissements, avec une mutualisation accrue des ressources.

Filières prioritaires

Le projet médico-soignant partagé identifie huit filières stratégiques :

- ✓ Urgences et soins critiques
- ✓ Femme-mère-enfant
- ✓ Santé des jeunes
- ✓ Maladies chroniques et métaboliques
- ✓ Cancer
- ✓ Addictions
- ✓ Santé mentale et psychiatrie
- ✓ Personnes âgées et vieillissement.

Ce projet, ambitieux et collaboratif, répond aux défis d'un territoire contrasté, en combinant proximité, expertise et accessibilité des soins pour tous les habitants.



CAPACITÉ D'ACCUEIL

2 863

lits et places

75 704

passages
aux urgences

ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION

379 456

consultations



62 %

séjours en MCO

58 149

séjours et
séances

2 330

naissances



16 297

interventions
chirurgicales

RESSOURCES HUMAINES

5 020

professionnels hospitaliers
au total*

566

médecins*

4 454

personnels non médicaux*

BUDGETS

446 M€

de dépenses d'exploitation



26 M€

de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Alexandre
FRISTCH**
Président
du comité
stratégique



Dr Marie-Noëlle CUF
Présidente
de la CMG et de
la CME du CHIC
Castres-Mazamet



**Dr Pascal
CARIVEN**
Président de la
CME du CH Albi



**Véronique
MONTES**
Présidente
de la CSIRM
de territoire



**Philippe
PERIDONT**
Directeur du CHIC
Castres-Mazamet

Le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) « Cœur d'Occitanie », est composé des sept établissements membres dont certains hors département du Tarn

- Sur le bassin Nord Tarn, les Hôpitaux du Tarn Nord : CH d'ALBI, de Gaillac, de Graulhet et l'EHPAD de Rabastens
- Sur le bassin Sud Tarn et départements limitrophes : le CHIC de Castres-Mazamet, le CH de Revel (en direction commune) et le CH Saint Pons de Thomières

Cette orientation territoriale s'est inscrite dans la gouvernance du GHT : un choix inédit en France de gouverner dans un souci d'équilibre entre des territoires aux caractéristiques et aux populations distinctes. Tous les 2 ans, les 2 CH détenteurs d'activité MCO alternent le rôle d'établissement support tout en assurant la continuité des projets. Tous les 2 sont membres fondateurs de l'association H2O.

Les caractéristiques de la population se déclinent aussi par bassin

- Un département plus âgé que la moyenne régionale avec une élévation des taux en zones rurales
- Des indices de précarité et un territoire plus ouvrier que la moyenne régionale
- Des professionnels de santé moins nombreux et une pyramide des âges de ces professionnels en déclin dont le renouvellement est difficile

Une stratégie définie dans le projet médico-soignant à partir de 6 enjeux prioritaires :

- Renforcement de l'accessibilité et de l'attractivité de l'offre publique existante
- Amélioration de la qualité et de la sécurité des prises en charge
- Développement de l'offre lorsque les besoins sont insuffisamment couverts
- Optimisation des ressources humaines et matérielles
- Accompagner l'encadrement aux mutations organisationnelles
- Développer la recherche, l'enseignement et l'innovation

Une approche en 25 filières de soins et des axes transversaux en fonction de projets communs concernant :

Système d'information, Fonction Achat, Développement de l'attractivité et du renforcement médical en cas de difficultés, Assistants de Recherche Clinique partagés, rencontres soignantes de partage de pratiques innovantes.


**Centre Hospitalier Montauban :
établissement support**

Centre Hospitalier Castelsarrasin-Moissac

Centre Hospitalier Nègrepelisse

Centre Hospitalier Caussade

Centre Hospitalier des Deux Rives

**CAPACITÉ D'ACCUEIL****2 037**

lits et places

38 692passages
aux urgences**ACTIVITÉS ET FRÉQUENTATION****163 543**

consultations

**38 %**

séjours en MCO

65 160séjours et
séances**1 038**

naissances

**9 338**interventions
chirurgicales**RESSOURCES HUMAINES****3 016**professionnels hospitaliers
au total***291**

médecins*

2 725

personnels non médicaux*

BUDGETS**217,8 M€**

de dépenses d'exploitation

**5,3 M€**de dépenses
d'investissement

* en ETP

LES REPRÉSENTANTS DU GHT AU CONSEIL STRATÉGIQUE H2O



**Sébastien
MASSIP**
Président
du comité
stratégique



**Dr Jérôme
ROUSTAN**
Président de la
CMG et de la CME
du CH Montauban



**Stéphane
MARCELLIN**
Présidente
de la CSIRMT
de territoire



**Jacques
CABRIÈRES**
Directeur CH
Castelsarrasin-
Moissac

Présentation du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) du Tarn-et-Garonne

Le GHT 82 fédère cinq établissements de santé :

- ✓ Centre Hospitalier de Montauban, établissement support.
- ✓ Centre Hospitalier Intercommunal de Castelsarrasin-Moissac (CHIC-CM).
- ✓ Centre Hospitalier de Caussade (Le Jardin d'Émilie).
- ✓ Centre Hospitalier de Nègrepelisse (Hôpital de Turenne).
- ✓ Centre Hospitalier de Valence d'Agen (Centre Hospitalier des Deux Rives).

Ce GHT couvre tout le département du Tarn-et-Garonne, un territoire de 3 718 km² comptant 262 000 habitants, soit 4 % de la population régionale.

Caractéristiques de la population

Le Tarn-et-Garonne présente une croissance démographique stable, avec un taux annuel de 0,6 % (2014-2020), soit le double de la moyenne nationale (0,3 %). Cette croissance est principalement portée par un excédent migratoire, concentré le long de l'axe Toulouse-Montauban et autour de Castelsarrasin-Moissac. En raison de l'influence toulousaine, le département devrait continuer à croître démographiquement jusqu'en 2070. D'un point de vue socio-économique, le Tarn-et-Garonne est marqué par :

- ✓ Un niveau de vie parmi les plus faibles des départements de France métropolitaine (76^e rang en 2018).
- ✓ L'espérance de vie des habitants (82,6 ans) comparable à la moyenne française.

Ambitions stratégiques du projet médical partagé (2024-2028)

Le GHT 82 se fixe six grandes priorités :

- ✓ Renforcer l'offre de soins publique et garantir un accès équitable.
- ✓ Adapter les soins aux évolutions démographiques et épidémiologiques.
- ✓ Consolider les équipes médicales et soignantes, dans un contexte de tensions démographiques.
- ✓ Restaurer la viabilité financière des établissements.
- ✓ Développer une collaboration accrue avec la médecine de ville.
- ✓ Moderniser les infrastructures en les rendant numériques, robotisées et flexibles.

Projets majeurs du GHT

- ✓ Construction d'un nouvel EHPAD de 90 places à Montauban, prévu pour 2027.
- ✓ Création d'un nouvel hôpital au CH de Montauban.
- ✓ Rénovation du plateau technique du CHIC-CM.
- ✓ Fusion des établissements de Caussade et Nègrepelisse.
- ✓ Attribution du label « Hôpital de proximité » au Centre Hospitalier des Deux Rives à Valence d'Agen.

Par cette stratégie ambitieuse et cohérente, le GHT du Tarn-et-Garonne s'engage à bâtir un avenir hospitalier adapté aux besoins de son territoire, conciliant proximité, modernité et excellence.

