



Cahier des Clauses Techniques Particulières

Ght_PRES_2025-181 Audit Du Service Cardiologie

I- La mission

1. Objectifs de la mission

L'objectif de cette mission est de réaliser un diagnostic de l'offre de soins de cardiologie, afin d'identifier les facteurs organisationnels limitants et les actions et projets à mettre en œuvre, en vue **d'accompagner la dynamique de l'activité de cardiologie et les ambitions de développement portées par le service.**

2. Présentation du service de cardiologie

Les activités du service de cardiologie du CHU de Saint-Etienne se répartissent comme suit :

- Au 7^{ème} étage du bâtiment C, sont présents les 3 services d'hospitalisation complète avec :
 - Une unité de soins intensifs de 12 lits (cardiologie A) ;
 - Une unité d'hospitalisation de 26 lits à orientation pathologie coronarienne (cardiologie B) ;
 - Une unité d'hospitalisation de 26 lits à orientation troubles du rythme cardiaque (cardiologie C) ;
 - Ainsi qu'une salle d'échographies cardiaques.
- Au niveau du bâtiment C+1, est présent le laboratoire d'échographies cardiaques. L'hôpital de jour de cardiologie ouvrira ses portes la première semaine de septembre ;
- Au niveau du bâtiment D+1, se situe le secteur des consultations – en sachant que des consultations sont également réalisées en niveau 0, dans les locaux du laboratoire d'écho-cardiaques ou encore dans les bureaux médicaux ;
- Au niveau du bâtiment C0, est présent le secteur interventionnel de cardiologie avec :
 - 2 salles de coronarographie,
 - 2 salles d'électrophysiologie avec système de cartographie robotisé (stéréotaxis),
 - 1 salle d'implantation de pacemakers et de défibrillateurs.



Le service de cardiologie comprend :

- Une astreinte de coronarographie pour angioplastie en urgence 24H/24H,
- Une astreinte en électrophysiologie pour prise en charge des troubles rythmiques 24H/24H.

Les cardiologues réalisent par ailleurs d'autres activités qui les amènent à intervenir dans d'autres environnements du CHU (coro-scanner, interventions en salle hybride au bloc opératoire, etc.) ou en dehors du CHU dans le cadre de temps mis à disposition des établissements du GHT.

3. Contexte de la mission

L'activité de cardiologie connaît un fort développement, avec un fort *turn over*. Quelques chiffres :

- Entre 2019 et 2024, +3.9 % de séjours et +79% de consultants externes (ce dernier chiffre intègre la forte croissance de l'activité de télésurveillance) ;
- En 2024, sur l'hospitalisation complète :
 - o IPDMS de 0.98
 - o Avec une DMS courte de 2.9 jours
 - o Taux d'occupation SAE de 85%

Cette dynamique devrait se poursuivre sur les années à venir, compte tenu :

- De la démographie des cardiologues de ville ;
- De la dynamique d'activité sur le territoire et des besoins de prise en charge croissants ;
- Du rattrapage du retard du service dans la réalisation de certaines prises en charge (TAVI) ;
- Des évolutions de prise en charge.

Le service de cardiologie doit composer avec un environnement physique contraint et dont les adaptations sont complexes et réalisables dans une temporalité plus longue. En effet, l'extension du service ne peut se réaliser sans opérations tiroirs :

- En septembre 2025, il est prévu l'ouverture d'un hôpital de jour de cardiologie de 10 places au niveau C+1 ;
- En juin 2025, dans la même aile, il est prévu l'ouverture du nouveau laboratoire d'échographies cardiaques, permettant de délocaliser les salles existantes au 7^{ème} étage et d'augmenter le nombre de salles ;
- Ce déménagement permettra d'envisager l'extension du capacitaire de l'USIC en 2026.



Par ailleurs, si la cible d'une extension du secteur des consultations de cardiologie ou du secteur interventionnel est partagée, elle ne pourra se faire à court terme compte tenu des contraintes de locaux.

Au-delà de ces restructurations lourdes, des réflexions et projets ont été initiés par le service de cardiologie pour entamer des réorganisations à plus court terme. Pour exemple :

- Mise en place d'une filière insuffisance cardiaque au sein du CHU, avec création à court terme d'un parcours de convocation des patients vus aux urgences ou au sein d'un autre service du CHU à l'hôpital de jour de cardiologie pour bilan et mise en place d'un traitement ;
- Restructuration du secteur des consultations de cardiologie, avec un enjeu sur le nombre de salles (possibilité d'intégrer une salle supplémentaire à court terme) et l'organisation du secteur (sur le volet RH, répartition des tâches IDE/secrétariat sur la réalisation de l'accueil des patients et la prise de RDV en sortie de consultations...).

Dans ce contexte, l'objectif de la mission est d'identifier les facteurs organisationnels limitants et les actions à mettre en œuvre à court, moyen et long terme, en vue d'accompagner la forte dynamique de l'activité de cardiologie et les ambitions de développement portées par le service.

Ainsi, les enjeux peuvent être résumés comme suit :

- Clarifier et fluidifier les parcours patients, de la prise de rendez-vous et de l'accueil téléphonique et physique jusqu'à la sortie, dans un environnement en pleine restructuration (ouverture de l'HDJ de cardiologie, nouveau laboratoire d'échographies, etc.) ;
- Réduire les délais d'attente de prise en charge pour les patients ;
- Soutenir la dynamique d'activité du service ;
- Accompagner le développement des nouvelles techniques et prises en charge ;
- Conforter le positionnement du service de cardiologie du CHU sur le territoire comme établissement recours et centre d'expertise et conforter son positionnement vis-à-vis de la concurrence du secteur privé pour les activités sur lesquelles il est positionné.



4. Méthodologie et résultats attendus

Il est attendu que la mission se déroule en deux principales étapes :

- 1. Diagnostic

Cette phase consiste à réaliser le diagnostic de l'activité et de l'organisation du service de cardiologie. Elle doit s'appuyer sur une analyse chiffrée de l'activité de cardiologie et d'une cartographie des flux patients. Elle doit également s'appuyer sur des entretiens avec les professionnels du service (chef de service, cadres de santé, plusieurs cardiologues et professionnels paramédicaux, secrétaires...). Une vingtaine d'entretiens pourra être programmé sur un temps court. Des observations et des analyses de documents (organigramme du service, description des parcours patients, etc.) pourront également être réalisés.

Il est attendu que cette phase aboutisse à la production d'une cartographie des activités et de l'offre de soin de cardiologie et d'un diagnostic détaillé de l'organisation actuelle.

- 2. Plan d'actions

Il est attendu dans un second temps la formulation d'un plan d'actions avec des recommandations concrètes pour répondre aux facteurs organisationnels limitants identifiés par les professionnels et émergeant de l'analyse de l'activité, des flux patients et de l'organisation.

Un phasage des actions entre court, moyen et long terme est attendu.

Elles pourront porter sur (liste non exhaustive) :

- Les parcours patients ;
- La coordination des activités entre elles ;
- L'organisation et le dimensionnement des équipes médicale et paramédicale ;
- Les moyens matériels (équipements, logiciel SI notamment pour la programmation, etc.).

5. Livrables

Les livrables attendus de la mission sont les suivants :

- Cartographie de l'offre de soin et de l'activité de cardiologie
- Diagnostic complet de l'organisation
- Plan d'actions



6. Profil des consultants

Les intervenants devront présenter des références sur des missions similaires.

II- Critères d'analyse des offres

- Financier (40%)
- Technique (60%)
 - Références : 20 points
 - Méthode proposée (dont délai, organisation et calendrier de la mission, suggestion de rencontres à effectuer) : 20 points
 - Qualité du livrable (détail, compréhension de la demande) : 20 points