



VILLE DE THIERS

Gestion des entrées urgentes et programmées en chirurgie

J. VARGA, S. LAMBERT, C. COENEN,
Z. HADDAD, B. ILIESCU
Service de Chirurgie
C.H. THIERS

Quatrième rencontre ville-hôpital
30 novembre 2013
Thiers

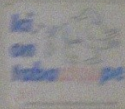
Service de chirurgie générale (polyvalente)

- 35 Lits
- 3 orientations:
 - » Digestive
 - » Orthopédie-traumatologie
 - » Urologie
- Autorisation de cancérologie digestive
- Accréditation dans la formation des internes de spécialité de chirurgie générale et digestive

- Qui sommes-nous?
- D'où recrutons-nous?
- Comment assumons-nous?
- Nos points forts et points faibles

Consultations Externes

PERSONNES ET MINISTRE
DES PATRIMONIAIRES
DE LA VILLE DE
MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL
LA VILLE DE MONTREAL



CHIRURGIE

CHIRURGIE DIGESTIVE

Dr VARGA – Dr LAMBERT – Dr BOJANIC

Prise de rendez-vous au 04.73.51.10.44

Lundi	14h00 - 16h30	Consultations externes
Mercredi – Jeudi - Vendredi	9h30 - 11h30 / 14h00 - 16h00	(RDC)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

Dr HADDAD – Dr CHAPUIS

Prise de rendez-vous au 04.73.51.10.44

Lundi – Mardi	9h30 - 11h30 / 14h30 - 16h30	Consultations externes (RDC)
---------------	------------------------------	------------------------------

UROLOGIE

Dr ILIESCU

Prise de rendez-vous au 04.73.51.10.44

Mardi	9h30 - 12h00 / 14h00 - 16h00	Consultations externes (RDC)
-------	------------------------------	------------------------------

UROLOGIE

Dr ILIESCU

rendez-vous au 04.73.51.10.44

9h30 - 12h00 / 14h00 - 16h00

Consultations exte

PRISE EN CHARGE DE L'OBESITE

u programme – réunions pluridisciplinaires – consultations chirurgie l

Dr LAMBERT

e rendez-vous au 04.73.51.10.44

8h00 - 12h00 / 13h30 - 15h00

P

URGENCES

URGENCES – Soins externes

CHAILLET – Dr THEROND – Dr CLARIS – Dr LENORMAND – Dr

**ACCUEIL
URGENCES**



DR J. VARGA

*Chirurgie générale et digestive
Consultations les mardis*

DR B. ILIESCU

*Chirurgie urologique
Consultations les jeudis*

DR V. BOJANIC

*Chirurgie générale et digestive
Consultations les vendredis*

DR Z. HADDAD

*Consultation traumatologie
les mercredis*



Drs L'HOPITAL, GENES,
MICHALET, BOUCULAT
(gastro-entérologues)



CENTRE HOSPITALIER JACQUES LACARIN

L'HÔPITAL AU SERVICE DE LA VIE



Bd Denière - BP 2757 - 63207 VICHY CEDEX

POLE MEDICO-CHIRURGICAL
SERVICE DE GASTROENTEROLOGIE

Responsable de l'unité
Praticien hospitalier
Dr Jocelyn PRIVAT
Gastroentérologue

Praticien hospitalier
Dr Houria DEMMAK
Gastroentérologue

Praticien contractuel
Dr Iléana PATRASCAN
Gastroentérologue

Assistant spécialiste
Dr Laurent BLANCHÉ
Gastroentérologue

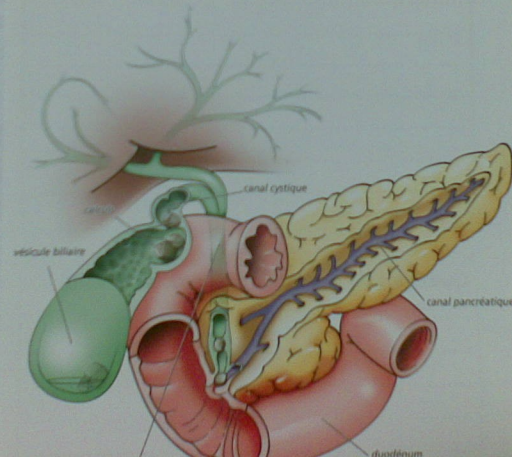
Cadre de santé
V. POMARES
Faisant fonction

Salle de soins
Tel : 04 70 97 34 06

Assistante sociale
Tel : 04 70 97 33 34

Secrétariat
Tel : 04 70 97 35 47
Fax : 04 70 97 34 66

Lithiase biliaire



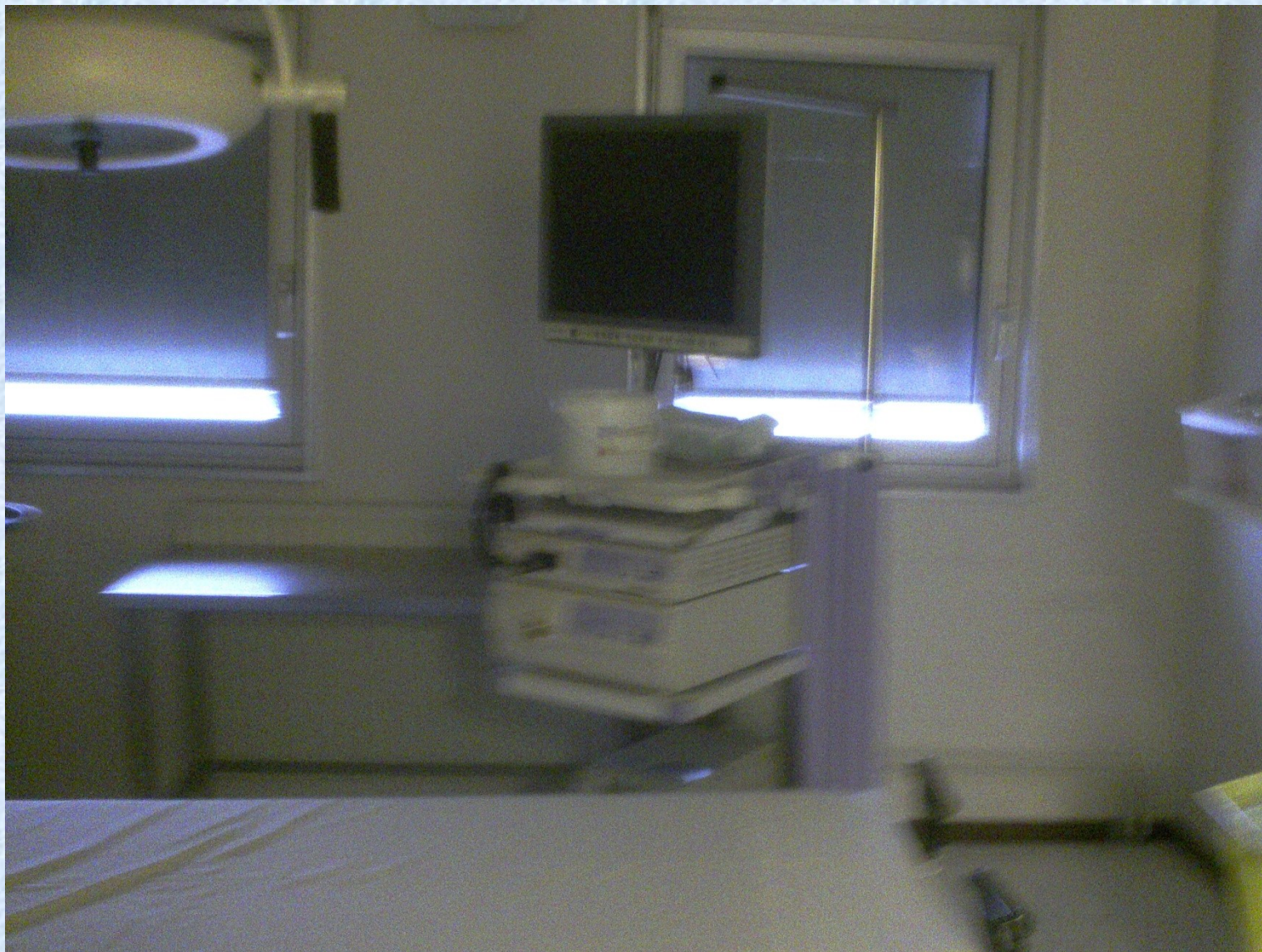
Service de chirurgie digestive

NHE Clermont-Ferrand

- Professeur Denis Pezet
- Référence en chirurgie digestive et en RCP de cancérologie
- Nous intervenons ensemble sur les deux sites
- Rapatriement sur Thiers des patients opérés à Clermont-Ferrand

POINTS FAIBLES

- Faible recrutement de gastroentérologie de Thiers
- Difficultés de prise en charge des hémorragies digestives



POINTS FAIBLES

- Absence de recrutement en phlébologie chirurgicale et en endocrinologie
- Difficultés de gestion des pathologies dégénératives et traumatologiques rachidiennes

AVENIR: GCS? CHT?

Conclusions

En examinant le fonctionnement des pôles cliniques et des GCS de « moyens », l'auteur a la conviction intime, concernant les GCS constitués par des établissements de petite-moyenne taille et seulement sur quelques activités-spécialités ciblées, qu'ils pourront fonctionner comme les pôles-interpôles en respectant naturellement le cadre juridique obligatoire pour les GCS.

Si la création des GCS de soins (donc qu'ils possèdent des autorisations des soins à leur propre nom) s'avère difficile soit ingérable (impossibilité de création au milieu de 2 conseils de surveillance, directoire et commission médicale des structures identiques) il vaut mieux franchir le pas et s'orienter vers les **Communautés hospitalières de territoire**.

Une communauté hospitalière de territoire peut revendiquer le statut de l'hôpital de référence secondaire dans une région, en complémentarité avec le CHU, mais ce montage demande le franchissement des limites des départements. Ce changement peut entraîner l'hostilité de la population locale même médicale des établissements mais sous l'autorité de la même Agence Régionale de Santé, une solution convenable aux besoins de la population, aux intérêts des établissements et à la politique nationale de santé devrait être trouvée.

Merci pour votre attention

