

Groupement de Coopération Sanitaire Plateforme d'Aval sur le Territoire Champagne Sud (GCS PATCS)



AXES ET OBJECTIFS DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2024-2028



SOMMAIRE

INTRODUCTION	2
PRÉSENTATION DU GROUPEMENT DE COOPÉRATION SANITAIRE	3
CHIFFRES CLÉS SMR ET HAD	4
MÉTHODOLOGIE DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT	5
NOTRE CONTEXTE ET DIAGNOSTIC	6
NOS VALEURS, NOS AMBITIONS	10
NOS 4 AXES ET 31 OBJECTIFS	10
LES VOILETS DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT	12

INTRODUCTION

Le Projet d'établissement permet de réunir dans un seul et même document, les valeurs et missions, les objectifs à 5 ans et les spécificités de nos services. Dès lors, il constitue une référence unique pour l'ensemble des professionnels (médecins, personnel soignants, rééducateurs, techniques, administratifs) où chacun trouve les valeurs et objectifs de l'établissement.

Notre projet réaffirme les enjeux du Groupement de Coopération Sanitaire Plateforme d'Aval du Territoire de Champagne Sud (GCS PATCS) qui ont présidé à sa création en 2015 et s'engage avec ambition dans une nouvelle perspective : consolider pour les usagers, sans discrimination, des parcours de soin prenant en compte l'ensemble des besoins grâce à des compétences pluriprofessionnelles. Autour de cet objectif de prise en charge, quatre orientations ont été définies :

- Renforcer les filières et les expertises en SMR et HAD pour répondre à l'évolution des besoins de la population
- Développer les partenariats avec les acteurs du territoire pour fluidifier les parcours
- Inclure l'expérience patient au sein de nos pratiques pluridisciplinaires pour améliorer l'efficacité des soins
- Favoriser une démarche de responsabilité sociétale d'établissement, d'innovations, dans le respect de nos valeurs, au service de l'attractivité

De ces orientations, découlent 31 objectifs opérationnels. Les volets métiers qui sont attendus les reprendront.

Sa conception a impliqué très largement toutes les instances de notre établissement et croisé les regards des professionnels du CRRF COS Pasteur et de l'HAD.

Ainsi, débuté en octobre 2023, ce présent projet a été successivement approuvé à l'unanimité, en mars 2024, par :

- L'Assemblée Générale du GCS PATCS du 12 mars
- La Commission des Usagers du 15 mars
- La Commission Médicale d'Etablissement du 19 mars
- Le Comité Social et Economique du 21 mars

Demeure désormais la phase de finalisation des volets métiers attendus pour septembre 2024 permettant de concrétiser l'ensemble des ambitions inscrites à horizon des années 2024-2028.



Dr Quitterie De Roll, Présidente de la Commission Médicale d'Etablissement, Alexandre Thiébault, Directeur du CRRF COS PASTEUR, Administrateur du GCS, Roxane Kusnierz, Directrice du pôle domicile, Mutualité Française Champagne-Ardenne SSAM

PRÉSENTATION DU GROUPEMENT DE COOPÉRATION SANITAIRE

QU'EST-CE QU'UN GROUPEMENT DE COOPÉRATION SANITAIRE (GCS) ?

Contenu dans la loi Hôpital, Patients, Santé, Territoires (HPST), le Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) est l'outil de coopération privilégié dans le cadre des coopérations entre le secteur public et privé, mais également entre la ville et l'hôpital. Il permet d'associer des établissements de santé publics comme privés, des centres de santé, des maisons de santé et des professionnels médicaux libéraux à titre individuel ou collectif, ou encore les acteurs du secteur médico-social. Il est doté, selon le cas, de la personnalité morale de droit public ou de droit privé.

Depuis le 29 octobre 2015, notre GCS, validé par l'ARS, associe 3 partenaires :

- Le Centre Hospitalier de Troyes
- La Mutualité française Champagne-Ardenne SSAM
- Le CRRF COS Pasteur

POURQUOI UN « GCS PLATEFORME D'AVANT SUR LE TERRITOIRE CHAMPAGNE SUD » ?

Ce GCS de droit privé non lucratif, né d'une volonté commune du Centre Hospitalier de Troyes (CHT), de la Mutualité française Champagne-Ardenne SSAM (MFCA SSAM) et du CRRF COS Pasteur, vise à garantir au public une offre de soins d'aval de court séjour suffisante et de qualité.

3 objectifs sont posés :

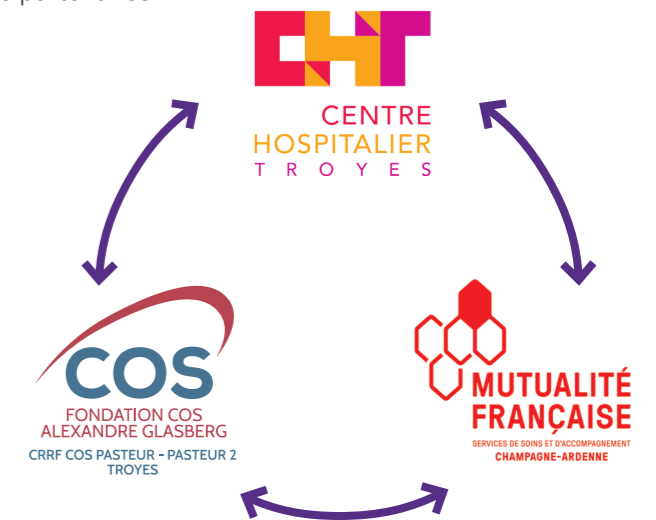
- Réduire les durées de séjour dans les différents services du CHT.
- Répondre aux fortes demandes d'admission en SMR non pourvues
Nota bene : ces 2 objectifs ont conduit à la création de Pasteur 2
- Accroître la lisibilité de l'HAD au sein du territoire.

Ce GCS détient les deux autorisations suivantes délivrées par l'Agence Régionale de Santé :

- HAD (Hospitalisation à domicile) pour la Mutualité française Champagne-Ardenne SSAM
- SMR spécialisés (avec les 5 spécialités système nerveux, appareil locomoteur, affections cardiovasculaires et respiratoire) pour le CRRF COS Pasteur

Pour le patient, l'avantage est double :

- augmentation de l'offre de soins locale, grâce à la création de 48 lits de SMR dont le besoin est de plus en plus fort dans l'Aube comme en France
- une proximité géographique des équipes médicales et soignantes des trois partenaires, facilitant la coordination entre professionnels de santé et la qualité de la prise en charge des patients.



Quel est son fonctionnement ?

Pour les deux porteurs d'autorisations de soins (le CRRF COS Pasteur pour le SMR et la Mutualité française pour l'HAD), les instances prévues au Code de la santé publique sont communes.

Quant au CHT, outre les participations médicales croisées, il permet une forte mutualisation de moyens par l'accueil sur son site de l'HAD et de Pasteur 2 et par l'utilisation de sa plateforme logistique réunissant cuisine, blanchisserie et magasin central, ainsi que d'une convention de gestion pour la pharmacie permettant une sécurisation accrue du circuit du médicament. Le pôle territorial santé publique et performance (recueil des données PMSI et aide à la recherche clinique) est également au soutien du groupement.

Une Assemblée générale se réunit une fois par trimestre et définit les orientations générales. Récemment, elle a ainsi décidé de la mise en œuvre du Projet d'Etablissement 2024-2028 et a re signé avec l'ARS le CPOM 2023-2025. Elle est composée de 2 membres par structure dont les 3 directeurs. Un Administrateur est élu pour en assurer le fonctionnement. Chaque structure dispose ensuite de son CODIR pour le pilotage quotidien.

CHIFFRES CLÉS SMR ET HAD

CRRF COS PASTEUR

113 lits d'Hospitalisation Complète

54 places d'Hospitalisation de Jour

2 700m² dédiés aux plateaux techniques : balnéothérapie, gymnase, isocinétisme, exosquelette, simulateur de conduite

52 817 journées d'hospitalisation

1 375 patients accueillis

167 professionnels de santé

1 équipe mobile MPR
1 antenne UEROS

16 millions d'euros de budget

Expression des patients



Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins (IQSS)

	Pasteur 1	Pasteur 2
Lettre de sortie		74%
Projet de soins, projet de vie		90%
Douleur	80%	92%
Consommation solution hydroalcoolique	71%	108%
Taux de vaccination antigrippale des personnels hospitaliers	28%	20%

HAD

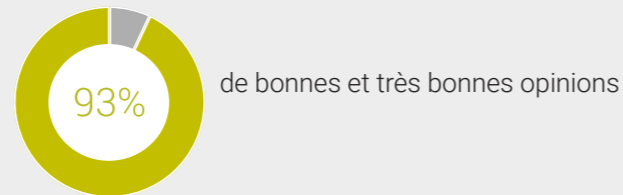
35 professionnels de santé

3,8 millions d'euros de budget

13 670 jours de présence

637 prises en charge

Expression des patients



Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins (IQSS)

Douleur	63%
Escarres	96%
Consommation solution hydroalcoolique	85%
Taux de vaccination antigrippale des personnels hospitaliers	19%



MÉTHODOLOGIE DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Un déploiement participatif, consultatif impliquant les instances

11 octobre : Définition de la démarche par l'Assemblée Générale du GCS en déclinaison notamment des :

- Résultats de la Certification de la Haute Autorité de Santé en B (mars 2019)
- Projet d'établissement 2020-2023 du GCS PATCS (septembre 2020)
- Projet médical et de soins partagé du GHT de l'Aube et du Sézannais (juin 2023)
- Projet Régional de Santé du Grand Est (octobre 2023)
- Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens du GCS PATCS (décembre 2023)

17 et 27 octobre : Validation à l'unanimité de la démarche et définition des groupes de travail en CME, CDU et CSE, prévoyant les 3 étapes suivantes :

- Phase 1 : Le DIAGNOSTIC des forces et faiblesses
- Phase 2 : Définition des AXES et OBJECTIFS du projet d'établissement
- Phase 3 : Ecriture des PROJETS et du plan d'action

Phase 1 : construction du diagnostic partagé

11 octobre – 16 février 2024

Diagnostic interne en reprenant : les données territoriales (démographie et état de santé de la population) et l'état général de nos pratiques, aboutissant à la formalisation de nos forces, faiblesses, opportunités et menaces avec des temps particuliers :

- **24 janvier, 9 mars et 17 octobre** : CDU axées sur le projet des Usagers
- **21 novembre** : CSE sur le projet social
- **1^{er}, 6 et 8 décembre** : Certifié Hour pour présentation aux salariés de l'HAD et du Cos Pasteur
- **15 décembre** : CME validant le diagnostic médical
- **21 décembre** : Point d'étape en AG du GCS et lancement de la phase des axes stratégiques répondant aux enjeux identifiés



Séminaire de travail du 11 mars 2023 avec les cadres de l'HAD, du CRRF COS Pasteur, les Représentants des Usagers et du CSE

Diagnostic externe avec la rencontre des partenaires :

- **Jusqu'en janvier** : Lapadt, UGECAM, Maison du sport, CPTS de Troyes Métropole, DAC, Hôpital privé de l'Aube, Hôpitaux Champagne Sud, Université Technologique de Troyes, la MPDH, IME Chanteloup...
- **30 Janvier, 9 et 14 février** : recueil des mots des patients, partenaires et des usagers illustrant les valeurs du groupement

Phase 2 : définition des axes et des objectifs

22 février – 21 mars 2024

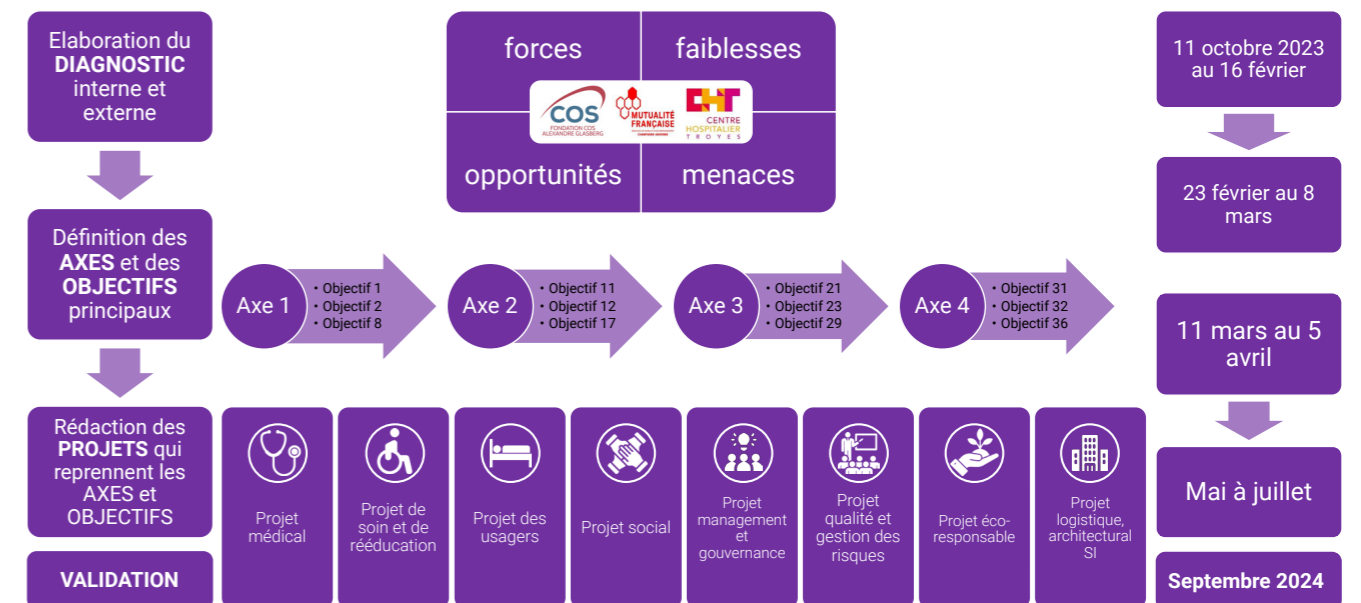
Deux séminaires de travail réunissant les cadres du CRRF COS Pasteur et de l'HAD avec les Représentants des Usagers et du CSE ont permis :

- **22 février** : définition des 4 axes stratégiques
- **11 mars** : 31 objectifs se rattachant aux 4 axes sont proposés

Validation des 4 axes et des 31 objectifs à l'unanimité par :

12 mars : AG du GCS 15 mars : CDU
19 mars : CME 21 mars : CSE
2 avril : présentation en CME du CHT
22 avril : présentation en COSTRA du GHT de l'Aube et du Sézannais

Phase 3 à venir : projets métiers et plan d'action



NOTRE CONTEXTE ET DIAGNOSTIC

LES DOCUMENTS SOURCE

Les 3 objectifs du projet d'établissement 2018-2023 du GCS

ayant pour finalité de fluidifier les parcours de santé entre leurs structures respectives

- Réduire les durées de séjour dans les différents services du CHT
- Répondre aux fortes demandes d'admission en SSR non pourvues
- Accroître la lisibilité de l'HAD au sein du territoire

Les 8 objectifs du projet des Usagers

- Veiller au respect de la dignité, de l'intimité et de la confidentialité
- Veiller à ce que le patient soit informé tout au long de son parcours de soin
- Veiller à ce que la douleur soit prise en charge
- Veiller à la possibilité d'intégrer des patients témoins en lien avec la prise en charge des patients
- Contribuer à l'expression de l'expérience patient et de ses proches pour faciliter l'engagement du patient
- Faire un focus sur les incivilités dont sont victimes les personnels
- Impliquer les RU dans les démarches qualité gestion des risques de l'établissement
- Développer les liens avec les associations, bénévoles

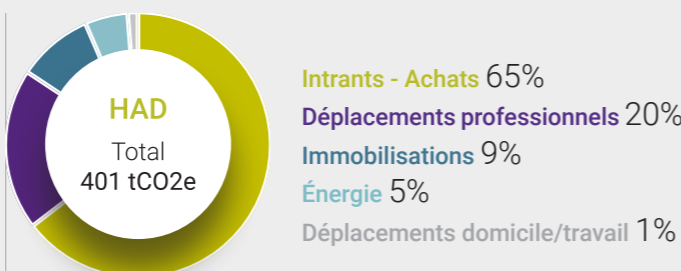
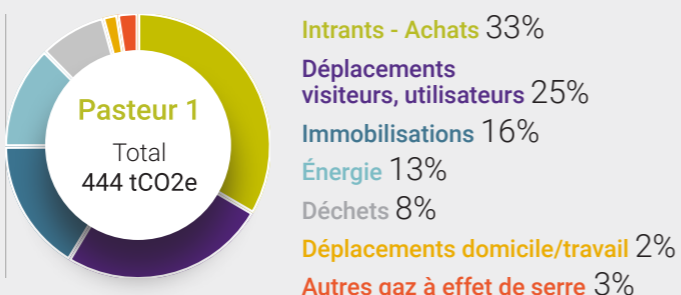
Les 7 axes stratégiques 2023-2028 du PRS GRAND EST

- Orienter résolument et prioritairement la politique régionale de santé vers la prévention dans une démarche de promotion de la santé
- Renforcer et structurer l'offre de soin de proximité
- Adapter la politique de RH en santé
- Faire évoluer le système de santé dans une logique de parcours
- Améliorer l'accès aux soins et l'autonomie des PA, PH et des personnes en situation de fragilité sociale dans une logique inclusive
- Développer des actions de qualité, de pertinence et d'efficacité des soins
- Développer une politique d'innovation accompagnant les transformations du système de santé
- Développer les partenariats et la démocratie sanitaire (axe transversal)

Les 8 axes stratégiques du projet médical et de soins partagé 2023-2028 du GHT Aube et du Sézannais

- Réaffirmer la place des établissements du GHT dans la politique territoriale de santé
- Renforcer et médicaliser la gouvernance et le pilotage du GHT
- Territorialiser l'offre de soins entre les établissements de santé du GHT et avec les partenaires
- Renforcer et élargir le virage ambulatoire
- Mettre le patient au centre de la prise en charge
- Porter collectivement l'ambition de la sécurité et de la qualité des soins
- Rendre attractifs les métiers du soin et fidéliser les professionnels
- Réaffirmer un socle de valeurs communes

LE BILAN CARBONE (année de référence 2022)



Ce que notre prise en charge évoque pour :

nos salariés,



nos patients,



nos partenaires,



Recueils réalisés les 30 janvier, 9 et 14 février auprès de 95 salariés, 69 patients et 46 partenaires.

Notre approche du contexte et diagnostic

Ce projet prend en compte les orientations nationales de santé et de prévention, les préconisations du **Projet Régional de Santé (PRS) en Région Grand Est 2018-2028**. Il s'inscrit en cohérence avec les réflexions du **projet médical et de soin partagé du GHT de l'Aube et du Sézannais**, tire les enseignements du premier **projet d'établissement du GCS PATCS** réalisé pour la période 2020-2023 et des changements intervenus dans notre environnement : évolutions réglementaires, démographiques, territoriales, financières, organisationnelles...

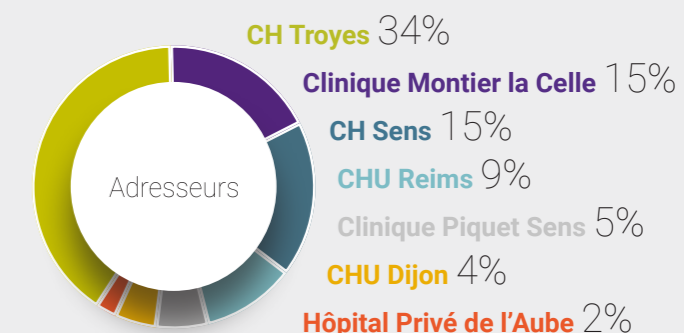
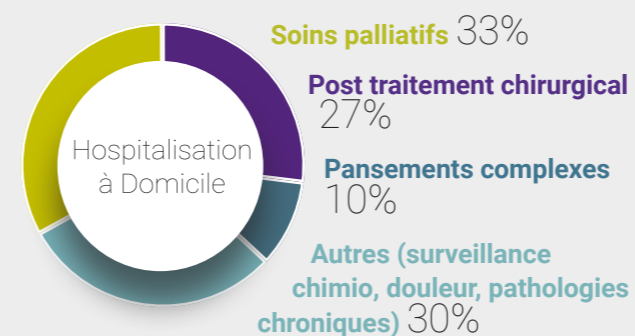
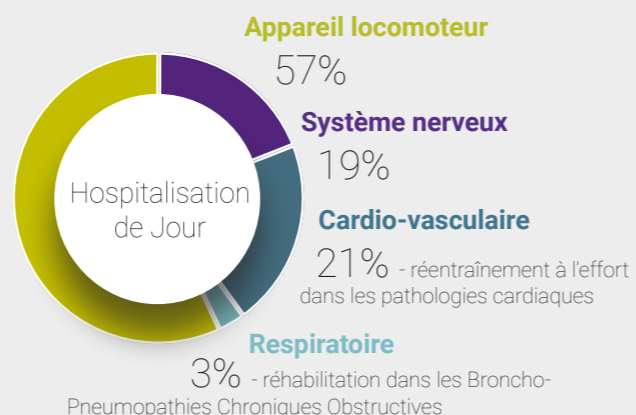
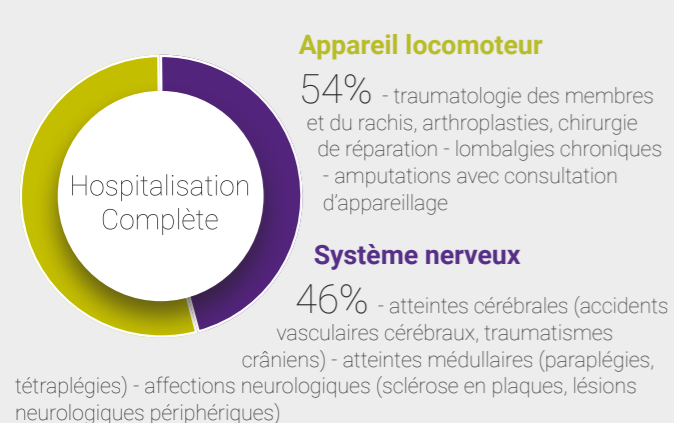
Il s'inscrit dans un contexte particulier qui impacte fortement nos fonctionnements :

- **L'importance du territoire, au sein duquel notre établissement développe des coopérations** denses entre l'offre SMR spécialisée, de l'HAD et du CH de Troyes, avec l'objectif commun de tout faire pour fournir une offre en santé de grande qualité avec la plus grande proximité possible, avec la conviction renforcée de l'interdépendance forte entre les établissements et les professionnels de notre territoire,
- **La crise COVID a bousculé nos organisations**, et après avoir su faire face pendant ces 2 années hors norme, soulève désormais de nombreuses questions sur le sens du travail,
- **Le contexte socio démographique** de la population auboise décrit par le schéma régional de Santé où la préservation de l'autonomie à tous les âges de la vie et l'importance croissante des demandes de soins non programmés, impliquent de **structurer davantage les parcours de santé**,
- **Un environnement incertain tant sur le plan financier (réforme sur les allocations de ressources) que réglementaire (autorisations en SMR et HAD renouvelées en 2024-2025)**,
- **Le changement climatique nécessite des mesures d'atténuation** des conséquences sanitaires sur la santé des populations et d'adaptation de notre organisation.

Ainsi, durant le dernier trimestre de l'année 2023, le diagnostic s'est peu à peu consolidé en interne par les thématiques **médicale**, de **gouvernance**, de **soins et de rééducation**, social, de **qualité gestion des risques** et sur les fonctions logistiques, hôtelières, de développement durable.

Notre approche fut croisée avec le regard de nos usagers et de nos partenaires permettant d'alimenter notre diagnostic du GCS PATCS, riche de nombreuses **forces** et **opportunités**, tout en devant travailler certaines **faiblesses** et se prémunir des **menaces**.

Modes de prise en charge



Forces +

- Les synergies liées au statut de GCS public-privé sur 2 sites et un panel important d'autorisations en SMR et HAD pour le territoire aubois
- Les filières SMR sont bien identifiées et fluides, bon adressage des patients en cardiologie et neurologie avec les services du CHT

L'effectif médical est stabilisé, les vacations avec les médecins CHT (cardiologues, médecins DIM) consolidées

Attrait de l'établissement pour les formations d'Internes et d'assistants partagés

Les filières HAD sont très actives (EHPAD, soins palliatifs et post-chirurgie) avec possibilité de recours aux intervenants libéraux pour soutenir et développer l'activité
- Plateaux techniques fortement spécialisés, (5 sur 6 possibles) gage de prises en charge pluridisciplinaires intensives et diversifiées

Les soignants participent activement à la construction et au suivi du projet de soin des patients. La notion de bientraitance est assimilée aux pratiques quotidiennes
- La politique de gestion des ressources humaine est assise sur un dialogue social régulier et se fonde sur une politique de développement de compétences, de volonté de maintenir des effectifs au complet en ayant un recours systématique au remplacement
- La démarche Qualité se base sur les axes prioritaires avec une gestion des risques a priori et a posteriori et un Plan d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins
- Mutualisation de moyens avec le CHT sur les fonctions clefs (linge, restauration, PUI, locaux, PMSI).

Mutualisation des fonctions support de la MFCA-SSAM pour l'HAD et la Fondation COS Alexandre Glasberg pour le SMR (RH, SI, comptabilité, logistique, veille réglementaire)

La modernité d'une grande partie de nos locaux et du plateau technique

Faiblesses -

- Délai d'attente de plus de 6 mois sur les HDJ des 2 sites

Les offres de soins HAD et SMR sont trop parallélisées et permettent peu des parcours patients coordonnés

Partenariat moins efficient avec les équipes de chirurgie, pneumologie conduisant à des pertes d'adressage de patients et à des difficultés pour les réadresser vers les services d'aigus en cas de complication médicale

L'activité HAD est concentrée sur l'agglomération troyenne
- Des tensions post COVID sur les effectifs ne favorisant pas l'expertise, la communication pluridisciplinaire et la qualité dans la tenue des dossiers

Pas de dispositif spécifique de fidélisation et l'accompagnement de l'ensemble du parcours professionnel n'est pas optimal

Nos organisations permettent peu de flexibilité dans les plannings
- Communication à parfaire sur nos dispositifs et auprès de la médecine de ville sur la nature de l'HAD
- Les équipes de soin travaillent peu en binôme avec les rééducateurs auprès du patient. La charge en soin n'est pas suffisamment anticipée
- Gestion sur 2 sites et non continuité physique des 3 entités complexifiant la dynamique collective avec 2 systèmes de SI différents posant des problématiques d'articulation avec les libéraux

Opportunités ✓

- Le PRS Grand Est 2023-2028 confirme un fort besoin de l'offre sur l'ouest de la région (neuro, digestif, HAD-R), un mode différencié de prise en charge (HTC, HDJ, HAD)

Le projet médical et de soin partagé du GHT de l'Aube et du Sézannais prend en compte la potentialité de l'offre du GCS PATCS
- Dynamisme et implication de l'équipe médicale pour les nouveaux projets (création filière nutrition en lien avec les établissements MCO, HAD-R, clinique du positionnement, télé-médecine, télé-expertise, robotique)
- Possibilité de développer des innovations en santé et des recherches grâce à plusieurs partenariats (CHT, Université Technologique de Troyes, startups santé du territoire...)
- Le partenariat avec les Représentants des Usagers et notre démarche d'ouverture vers les associations et les bénévoles

Planification annuelle des sensibilisations et évaluations ou audits établie et diffusée
- Réorganisation des temps de travail proposée aux équipes pour améliorer l'attractivité des services

Redéployer l'équipe de l'HAD en zone rurale afin de répondre aux besoins de ces territoires

Mise en place d'indicateur pour mesurer la charge de travail (SIIPS)

Reconnaissance forte de terrain de stage auprès des écoles
- Bilans carbone réalisés avec objectifs de -28% des émissions GES à horizon 2030

Possibilité d'extension foncière pour assurer de nouvelles activités

Menaces ✗

- Dépendance forte des filières neurologiques, cardiaques, respiratoires du CHT

Des Ressources faibles des structures d'appui en zone rurale (SSIAD, SAD) qui ne facilitent pas les prises en charge HAD. Des permanences médicales difficiles à organiser dans un contexte de pénurie de médecins, à fortiori pour des activités HAD peu connues
- Le nouveau système de financement amène une vigilance accrue sur le niveau des recettes permettant d'atteindre l'équilibre financier
- Les mesures d'attractivité développées favorisent davantage l'intégration en CDD des professionnels qu'en CDI

Les difficultés de recrutement entraînent des incertitudes dans les organisations, voire des risques de départs vers la concurrence présente sur le territoire
- Difficulté dans l'interopérabilité des logiciels métiers

NOS VALEURS

Le GCS PATCS marie les valeurs du service public de santé et celles du secteur privé solidaire de la mutualité française et de la Fondation Alexandre Glasberg.

Ces valeurs et principes se déclinent dans chacun des volets du projet d'établissement.

Citons tout particulièrement,

- Celles du CH de Troyes reposent **sur les valeurs emblématiques de solidarité, d'égalité, de neutralité** et leur déclinaison concrète qui se traduisent par le respect de l'autre, le devoir de secours et d'assistance.
- Quant aux valeurs incarnées par l'HAD et le CRRF COS Pasteur, offreurs de soins du GCS PATCS, ils reposent **sur des dispositifs innovants** :
 - Parce qu'ils ont été pensés au plus près des besoins de la personne, spécifiquement identifiés

pour elle et mis en œuvre par des professionnels ayant une conscience aigüe de leur rôle.

- Parce qu'ils répondent à des besoins sociétaux non couverts par le service public et non rentables pour le secteur privé commercial.
- **Sur une approche éthique.** De faire en sorte, que la banalisation de la prise en charge de la personne ne s'installe jamais, qu'à l'instar du vaste domaine de la protection des personnes (et une personne hospitalisée est en situation au moins temporaire de vulnérabilité) nous nous rappelions que les interventions et les pratiques sont si variées et si attachées à la complexité de chaque hospitalisation, que chaque cas est une relation unique, tant dans le lien soignant-soigné, que dans le suivi administratif, psychologique ou social.
- **Sur la place experte donnée aux patients,** pour avancer dans une compréhension forte de nos pratiques et valoriser davantage encore la place éminente des soignants, d'autant plus sûrs de leurs

expertises, que notre organisation collective donnera une place institutionnalisée et reconnue à des patients ressources.

- **Sur un fonctionnement interne basé sur la subsidiarité et la responsabilité,** permettant à chacun d'être acteur des prises en charge et de la mise en œuvre des projets.



La MFCA-SSAM est simple, attentionnée, bienveillante et optimiste.



Les valeurs d'humanisme, de solidarité et d'engagement constituent le fondement des actions de la Fondation.

NOS AMBITIONS

- Permettre à l'ensemble des professionnels du GCS PATCS de s'approprier les projets définis pour les années à venir
- Faire connaître nos engagements collectifs aux professionnels de santé externes, structures de soins, organismes de Tutelle, et aux patients et à leurs proches
- Décliner les valeurs fondatrices sur lesquelles le GCS PATCS appuie son action et donne un sens à sa mission

L'ensemble des volets du projet d'établissement vont dans la même direction. Ils déclinent la même stratégie, les mêmes ambitions dans chaque domaine du GCS PATCS. Ainsi avons-nous abouti à ces **4 axes auxquels sont associés 31 objectifs opérationnels.**

NOS 4 AXES ET 31 OBJECTIFS

Axe 1

Renforcer les filières et les expertises en SMR et HAD pour répondre à l'évolution des besoins de la population

1. Développer les compétences et spécialisation des équipes
2. Développer l'offre de soins en SMR et HAD (HAD-R, nutrition...)
3. Intégrer le projet de vie dans le suivi au long cours du patient
4. Développer l'Éducation Thérapeutique du Patient
5. S'initier au travail de recherche
6. Répondre aux besoins de coordination de la prise en charge des patients cas complexes sur le territoire
7. Développer l'innovation dans nos prises en charge
8. Optimiser nos pratiques (durée moyenne de séjour) pour diminuer le délai de réponse aux demandes de prise en charge pertinentes

Axe 2

Développer les partenariats avec les acteurs du territoire pour fluidifier les parcours

9. Identifier et formaliser nos besoins de partenariats en fonction des problématiques de chaque phase de parcours de soins
10. Intégrer l'accompagnement socio-professionnel, sportif, culturel dans le parcours de soins
11. Aller vers les partenaires clés pour fluidifier les parcours de soins
12. Renforcer la lisibilité de nos différentes filières
13. Professionnaliser la communication
14. Développer les liens avec les associations et les bénévoles

Axe 3

Inclure l'expérience patient au sein de nos pratiques pluridisciplinaires pour améliorer l'efficacité des soins

15. Organiser des rencontres entre les patients et les patients témoins de nos filières de soins
16. Faciliter l'intégration des patients témoins dans nos parcours de soins
17. Inclure des patients dans les comités de retour d'expérience et la gestion des fiches d'événements indésirables
18. Impliquer les Représentants des Usagers dans les démarches qualité et gestion des risques et les instances (CLIN, CLAN CLUD,...)
19. Contribuer à l'expression de l'expérience patient et de ses proches pour faciliter son engagement
20. Recueillir le vécu du patient tout au long de sa prise en charge (dignité, douleur, intimité, confidentialité)
21. Engager les patients dans le suivi de leurs soins tout au long de leur parcours
22. Élargir la démarche éthique au sein du GCS (ouverture aux patients)

Axe 4

Favoriser une démarche de Responsabilité Sociétale d'Établissement, d'innovations, dans le respect de nos valeurs au service de l'attractivité

23. Atteindre un objectif de moins 28% de tonnes de CO2 rejetées pour 2030
24. Concilier la vie professionnelle avec une plus grande flexibilité de nos organisations
25. Favoriser le partage de compétences
26. Développer la cohésion d'équipe
27. Développer la politique de recrutement
28. Déployer notre politique de sécurité et santé au travail auprès des salariés
29. Développer l'implication des professionnels en favorisant l'expression de tous
30. Veiller à la pérennité financière de l'établissement
31. Encourager et structurer l'innovation

LES VOILETS DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Notre projet d'établissement s'articule autour des volets suivants qui déclinent les 4 axes et 31 objectifs à réaliser durant la période 2024-2028 :

- Projet médical et pharmacie
- Projet de soins et de rééducation
 - Projet des usagers
 - Projet social
- Projet management et gouvernance
- Projet qualité et gestion des risques
 - Projet éco-responsable
- Projet logistique, architectural, SI

