# Partie I: Projet management et gouvernance

#### **CHAPITRE I: : POLITIQUE MANAGÉRIALE**

- Partager les valeurs communes du centre hospitalier
- Renforcer et valoriser le travail collaboratif
- Fédérer les équipes autour d'une stratégie axée sur l'expérience patient





#### CHAPITRE II: PILOTAGE DES RESSOURCES MATERIELLES ET FINANCIERES

- Réaliser des achats dans une démarche participative et partagée
- Construire une politique d'investissement pérenne et actualisée
- Respecter le cycle budgétaire

## CHAPITRE III : MANAGEMENT DE LA QUALITÉ ET DE LA GESTION DES RISQUES

- Poursuivre le déploiement et la mise en œuvre de la culture qualité et sécurité au sein des services afin de maintenir une dynamique d'amélioration continue
- Renforcer le déploiement de la gestion des évènements indésirables et des situations sanitaires exceptionnelles
- Poursuivre l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins du patient en développant son écoute et son implication dans sa prise en charge







#### CHAPITRE IV : MANAGEMENT DU DÉVELOPPEMENT DURABLE

- Renforcer la responsabilité sociétale de l'établissement (RSE)
- Sensibiliser les parties prenantes à être acteur pour décarboner les activités de l'établissement

## CHAPITRE V : PROMOTION DES ACTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE

- Déployer une culture de la santé publique au CH Aubusson
- Faciliter le lien entre les acteurs libéraux et l'hôpital
- Se positionner sur des thématiques prioritaires relevées par le plan Santé+23 et les intégrer dans la prise en charge des patients





#### **CHAPITRE VI: PILOTAGE DES SERVICES SUPPORTS**

- Redynamiser les relations au sein du service administration
- Créer du lien entre l'administration et les services
- Promouvoir la sobriété énergétique
- Adopter une gestion économe de la ressource en eau et maîtriser nos effluents
- Optimiser nos déplacements et les flux de transport
- Diminuer la quantité de nos déchets et optimiser leur revalorisation
- Optimiser la fonction lingerie
- Optimiser le suivi des appareils biomédical
- Insérer dans la production des matières premières locales en développant des filières avec les producteurs et en s'inscrivant dans le territoire du CH
- Réduire le gaspillage alimentaire et développer un circuit de gestion des



- Mettre en place un style de management majoritairement participatif et l'adapter en fonction des situations
- Créer du lien entre l'administration et les services : aller à la rencontre des services
- Déployer l'expérience patient au sein de l'établissement de manière progressive (2023-2027)
- Mettre en place des groupes de travail en fonction des thématiques développement durable prioritaires définies
- Quantifier la production de bio-déchets et réduire le gaspillage (2023-2027)
- et réduire le gaspillage (2023-2027) Réunir à périodicité régulière (2 fois p
- Réunir à périodicité régulière (2 fois par an) le comité de développement durable (2023-2027)

- Conforter les connaissances des professionnels sur le processus des évènements
- Ré-internaliser la gestion du linge résident et les tenues du personnel pour les sites d'Aubusson
- Organiser des challenges collaboratifs entre services
- Créer annuellement un planning partagé d'actions de santé publique, communiqué de manière institutionnelle (2023-2027)

# Partie II: Projet médical et pharmaceutique

## CHAPITRE I : GARANTIR LA QUALITÉ, LA SÉCURITÉ ET LA PERTINENCE DES PREISES EN CHARGE

- Optimiser les parcours de soins de l'usager
- Garantir la sécurité et la qualité de la prise en charge des patients
- Développer la filière gériatrique
- Développer les activités médicales





#### CHAPITRE II : DÉVELOPPER LES RESSOURCES MEDICALES

- Fidéliser et fédérer les ressources médicales du centre hospitalier
- Anticiper les départs

#### **CHAPITRE III : DÉVELOPPER LES PARTENARIATS**

- Rendre autonome le Centre hospitalier d'Aubusson par ses partenariats
- Ancrer et optimiser les collaborations avec les partenaires locaux et régionaux





#### CHAPITRE IV: PREVENIR ET PROMOUVOIR L'EDUCATION A LA SANTÉ

- Repérer les fragilités des patients et résidents, et réduire leurs conséquences
- Mener des actions de promotion et d'éducation à la santé

#### CHAPITRE V : DÉVELOPPEMENT DE LA PHARMACIE CLINIQUE

• Développer la pharmacie clinique pour renforcer la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse





# CHAPITRE VI : SÉCURITSATION ET MAÎTRISE DES COÛTS DU CIRCUIT DU MÉDICAMENT

- Améliorer et faire évoluer les pratiques pour poursuivre la maîtrise des coûts en conservant l'objectif du bon produit au bon patient
- Renforcer la gestion des risques dans l'intégrité du circuit du médicament et des dispositifs médicaux

- Protocoliser les admissions du patient : urgences - médecine // médecine - SSR
- Rendre l'établissement « validant » pour les épreuves de vérification des connaissances (EVC) médicales
- ▶ Créer du lien entre les services du centre hospitalier et entre les prescripteurs d'un même service
- ▶ Mettre en place la sérialisation (technique de lutte contre la contrefaçon médicamenteuse)
- Mettre en œuvre le recours à l'accueil d'interne dans les services
- Maintenir et renforcer la formation des médecins sur la gériatrie

- Créer une fiche de tâches des médecins par service (sur son rôle dans le service et au sein de l'établissement)
- Développer la télémédecine en gériatrie (SSR/médecine)
- Créer du lien entre les partenaires et concourir au maillage du territoire
- Mettre en œuvre la formation de repérage des situations à risques en lien avec le personnel paramédical du service

# Partie III : Projet de soins

#### CHAPITRE I : : PARCOURS DE SOINS DES PERSONNES ÂGÉES

- Consolider les partenariats pour des prises en charge pluridisciplinaires et pluri-institutionnelles
- Organiser les sorties afin de minimiser le risque de ré hospitalisation
- Identifier les filières gériatriques
- Faciliter les parcours de soins des personnes vulnérables et précaires
- Développer l'approche des syndromes démentiels au sein du CH





#### CHAPITRE II: ETHIQUE ET BIENTRAITANCE DANS LES SOINS

- Promouvoir la bientraitance managériale et la qualité de service comme objectif stratégique à toutes les strates des salariés
- Développer le sentiment d'appartenance et de reconnaissance
- Poursuivre des actions de sensibilisation et de formation du personnel sur la notion de Bientraitance
- Evaluer les pratiques de bientraitance
- Faire émerger le questionnement et intégrer la réflexion éthique dans les projets de soins et de vie
- Positionner la réflexion éthique dans la pratique professionnelle
- Proposer des repères méthodologiques
- Pérenniser la démarche de questionnement éthique

# CHAPITRE III : QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS

- Développer les connaissances sur les spécificités de l'approche de la personne âgée
- Prévenir et soulager les douleurs de tout patient ou résident du CH
- Développer la culture de soins palliatifs sur l'établissement en abordant la fin de vie sans tabou
- Prévenir, dépister et traiter toues plaies ou risque de plaies pour les patients ou résidents
- Améliorer le dépistage et la prise en charge de la dénutrition et du suivi hydrique
- Evaluer, prévenir et prendre en charge les troubles de la déglutition
- Trouver une alternative à toute proposition de contention afin d'éviter toute limitation de liberté
- Réfléchir à la pertinence de l'utilisation du matériel à usage unique lors des soins







#### CHAPITRE IV : COMMUNICATION ADAPTÉE DES URGENCES AUX EHPAD

- Renforcer le travail de collaboration entre EHPAD et les services d'urgences
- Améliorer la qualité des informations communiquées aux urgentistes

#### **CHAPITRE V: PROJET PSYCHOLOGIQUE**

- Objectifs cliniques
- Objectifs institutionnels
- Formation / Information / Recherche





### CHAPITRE VI : DÉVELOPPEMENT D'UNE MÉTHODE D'ACCOMPAGNEMENT DES SOIGNANTS

- Sécuriser l'agent à sa prise de poste et l'accompagner dans son évolution
- Mettre en place des entretiens de suivi d'intégration
- Dynamiser et conserver la motivation des agents
- Prévenir l'épuisement professionnel

# CHAPITRE VII: OPTIMISATION DES PARCOURS MEDICOTECHNIQUES (IMAGERIE / REEDUCATION)

- Instaurer une relation d'expertise, de conseil et d'aide à la prescription contribuant à garantir un haut niveau de qualité des soins et à limiter les actes non pertinents
- Simplifier et optimiser les procédures d'accueil et la gestion des flux de patients
- Contribuer à une meilleure inclusion en imagerie des populations spécifiques
- Utiliser les nouveaux médias et innovations technologiques en imagerie
- Proposer un parcours de soins de rééducation adapté et construit aux patients
- Promouvoir l'activité physique en EHPAD pour préserver les capacités physiques des résidents
- Travailler le lien avec la ville pour éviter les ruptures de soins



- ▶ Réactiver l'APP contention
- Créer une unité sécurisée au sein du CH
- Intégrer une réflexion sur la pertinence des actes d'imagerie au fonctionnement de l'ensemble des services de soins et médicotechnique
- ▶ Proposer d'accompagner les patients en VAD pour évaluer la faisabilité d'un RAD et les moyens techniques nécessaires pour adapter l'environnement
- ▶ Développer les soins personnalisés à l'approche de la fin de vie
- Former les agents à la spécificité de communication avec les personnes âgées atteintes de troubles cognitifs

2026 2023 2024 2025 2027

- ▶ Créer une vidéo sur la bientraitance et la présenter
- ▶ Proposer un temps d'immersion en EHPAD et aux **Urgences entre professionnels**
- ▶ Créer des espaces d'échanges pour la réflexion
- ▶ Reconnaitre et organiser du soutien psychologique de la souffrance psychique des patients/ résidents/famille

#### CHAPITRE I : : L'ACCUEIL AU SERVICE DE L'INTÉGRATION

- S'assurer des bonnes conditions d'accueil permettant une adaptation optimale de la personne âgée à la structure dès la demande d'admission en EHPAD et tout au long de la vie en institution
- Prendre en compte les besoins et les attentes du nouvel arrivant dans toute sa singularité

Vos Envies

Vos Habitudes de vie,

Font notre engagement Professionnel

Pour vous Accompagner

Avec Dignité



#### CHAPITRE II : LES DROITS ET LIBERTÉS DE LA PERSONNE ACCUEILLIE

- Sensibiliser tous les professionnels qui concourent à la prise en charge des patients/ résidents sur leurs droits
- Informer le patient/résident de ses droits fondamentaux afin de le positionner comme acteur de sa prise en soins en l'impliquant sans qu'il ait à le demander au diagnostic, traitement, bénéfices-risques
- Favoriser l'accessibilité des locaux aux personnes vivant avec un handicap

#### **CHAPITRE III: UN CADRE DE VIE BIENVEILLANT ET BIENTRAITANT**

- Aménager les locaux et les logements comme des lieux de vie
- Concevoir une organisation entre besoins et attentes des résidents et impératifs organisationnels
- Cultiver une philosophie et un savoir-être chez tous les professionnels au service des résidents et de leurs proches





#### CHAPITRE IV: UN ACCOMPAGNEMENT SINGULIER DE QUALITÉ

• Développer au sein des EHPAD la culture d'accompagnement, du résident acteur : de « l'être avec » pour préserver la dignité de la personne

# CHAPITRE V : SOINS ET PRESTATIONS AU BÉNÉFICE DU BIEN-ÊTRE DE L'USAGER

- Créer des milieux favorables à l'épanouissement physique et psychologique de nos aînés
- Ouvrir le culturel et l'artistique
- Renforcer l'action communautaire
- Renforcer ou acquérir les aptitudes individuelles





#### CHAPITRE VI: PROJET ANIMATION

- Favoriser la communication et le décloisonnement
- Favoriser l'expression, les découvertes et les pratiques culturelles et artistiques
- Entretenir la motricité, la mémoire et donc l'autonomie
- Partager des moments de convivialité et de bien être
- Accompagner et sécuriser les personnes

# CHAPITRE VII: PROJET RESTAURATION

• Réaliser des repas en respectant les goûts, les aversions et les particularités médicales des résidents en apportant de l'originalité et de la qualité





#### CHAPITRE VIII : LE LIEN AVEC LA CITÉ

- Faciliter et multiplier les interventions de la ville dans l'EHPAD
- Intégrer les résidents dans la vie de la ville (les communes)
- Remettre systématiquement le livret d'accueil + informations claires et adaptées
- Mettre en œuvre des visites de préadmission + journée immersion
- Professionnaliser la fonction hôtelière en EHPAD
- Repositionner l'EHPAD comme lieu ressource pour les aidants
- Permettre au résident de remplir son devoir civique quand il le souhaite
- Développer le bien vivre ensemble : aide à l'expression du résident

- Nommer le référent du résident + construction du projet de vie personnalisé
- Réfléchir à l'approche de la personne atteinte de troubles cognitifs
- Créer un journal de l'animation du CH à destination des familles, partenaires...
- Former les équipes à l'accueil des résidents quelque soient leurs spécificités

# CHAPITRE I : : POLITIQUE DE GESTION PREVISIONNELLE DES METIERS ET DES COMPÉTENCES (GPMC), DE RECRUTEMENT ET D'ACCUEIL

- Développer la Gestion Prévisionnelle des Métiers et des Compétences (GPMC)
- Dynamiser nos modes de recrutement
- Repenser l'accueil des nouveaux arrivants





## CHAPITRE II : QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL (QVT)

- Mettre en place les actions repérées dans l'étude ORATORIO et retenues pour le projet d'établissement
- Trouver des outils pour permettre une bonne qualité de vie au travail
- Créer une cohésion d'équipe

## CHAPITRE III : POLITIQUE DE FORMATION ET DE DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES

• Faciliter l'accès à la formation et la rendre plus efficiente dans l'amélioration de la qualité des soins





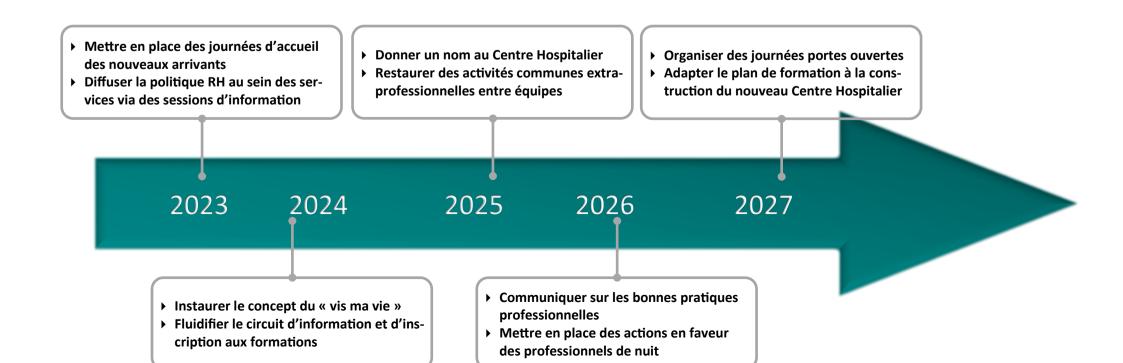
#### CHAPITRE IV : DÉVELOPPEMENT DE LA CULTURE D'APPARTENANCE AU CH

• Cultiver un sentiment d'appartenance au CH pour fidéliser les agents, créer un lien entre les agents et la structure. Permettre aux professionnels d'être plus investis et impliqués dans la structure

## CHAPITRE V : EVALUATION ET PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

- Identifier les risques professionnels à travers le document unique d'évaluation des risques professionnels (DUERP)
- Prévenir les accidents de travail, maladies professionnelles et les risques psychosociaux
- Renforcer la sécurité dans l'exercice des fonctions





# Partie VI: Projet du système d'information et de communication

# CHAPITRE I : : PROMOTION DES SERVICES NUMÉRIQUES AUPRÈS DES USAGERS ET DES PROFESSIONNELS

- Intégrer les outils numériques de santé nationaux
- Accès aux soins par les outils numériques





# CHAPITRE II : AMÉLIORATION ET UNIFORMISATION DES PRATIQUES D'UTILISATION DU SYSTÈME D'INFORMATION

- Uniformiser les pratiques
- Maintenir les utilisateurs en capacité d'utilisation

# CHAPITRE III : ASSURANCE DE LA CONTINUITÉ ET L'ÉVOLUTION DES SERVICES INFORMATIQUES

• Assurer la continuité des activités





### CHAPITRE IV : SÉCURISATION DU SYSTÈME D'INFORMATION

CONFIDENTIEL

# CHAPITRE V : GESTION DE PROJETS DANS UNE MUTUALISATION DE GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRRITOIRE (GHT)

- Echanger et partager des données patients entre établissements du GHT
- Convergence des identités et des habilitations des personnels du GHT
- Mettre en place des outils de pilotage entre les établissements du GHT





#### **CHAPITRE VI: POLITIQUE DE COMMUNICATION INTERNE**

- Harmoniser les pratiques de communication
- Définir les modalités de communication interne à l'intention du personnel
- Définir les modalités de communication interne à l'intention des usagers

#### **CHAPITRE VII: POLITIQUE D COMMUNICATION EXTERNE**

• Organiser et maitriser la communication extérieure



- ▶ Accès aux examens de radiologie en ligne
- Fibre très haut débit de GHT
- ▶ Déploiement de la dictée numérique
- ► Rappel de rendez-vous par SMS
- > Téléconsultations de spécialistes médicaux
- ▶ Borne d'accueil patient et ticketing

- Modernisation du site internet
- ➤ Coffre-fort de mot de passe par utilisateur
- ▶ E-admissions votre admission en ligne
- ▶ Prise de rendez-vous en ligne

# Partie VII: Projet architectural

# **CHAPITRE I : : POLITIQUE DE MAINTENANCE DES BÂTIMENTS**

- Mettre en place une planification des travaux
- Définir les plans de maintenance préventive
- Mettre en place le contrôle des prestataires
- Mettre en place un outil de gestion des énergies et de surveillance des chambres froides
- Réaliser une gestion des stocks optimale
- Créer une base de données techniques
- Assurer la gestion de la maintenance biomédicale
- Mettre en place des protocoles communs avec l'EHPAD de Bellegarde-enmarche
- Organiser l'entretien des espaces verts





#### CHAPITRE II: MANAGEMENT DU PROJET ARCHITECTURAL

- Donner une dimension participative à l'élaboration du projet architectural
- Créer un suivi du projet durant sa phase de conception

- Effectuer des visites communes avec l'EHPAD de Bellegarde-en-marche afin de créer un classeur de garde
- Remplacer la GTC afin d'avoir un suivi des températures des chambres froides
- Prévoir des visites auprès des cadres de service pendant la période des demandes de travaux
- Projet architectural : Participer aux réunions de chantier une fois par semaine et associer un encadrant à chaque visite
- Suivre les consommations en énergie de chaque source d'alimentation
- Suivre le coût de maintenance et informer les services de la vétusté d'un appareil pour planifier son remplacement

- Projet architectural : Travailler par service la conception des différents locaux
- Réaliser une assemblée générale pour présenter les éléments du projet architectural
- Projet architectural : Créer un comité de pilotage agents et un comité de pilotage encadrant projet architectural
- Projet architectural : Réaliser un suivi photo régulier de l'avancée du chantier