



Projet
d'établissement

2023/27



HÔPITAUX
DU NORD-
GIRONDE

Centre Hospitalier
Libourne

Le Centre Hospit

Situé à 35 kilomètres de Bordeaux, le Centre hospitalier de Libourne est le deuxième établissement public de santé du département, après le CHU de Bordeaux.

Disposant d'une offre de soins complète et d'un plateau technique étoffé, il répond aux besoins de la population d'un large territoire Nord-Gironde, en partenariat avec les hôpitaux de Blaye et Ste-Foy-La-Grande qui appartiennent à la même Direction commune. Fort de ses 3 400 professionnels hospitaliers, il réalise chaque année plus de 32 000 entrées, 165 000 consultations et assure l'accueil de plus de 45 000 personnes au sein de ses urgences.

Il est engagé dans une démarche de modernisation et de développement continu. Ces dernières années, de nombreux investissements ont été réalisés pour maintenir le haut niveau d'exigence du centre hospitalier et toujours offrir aux usagers la meilleure prise en charge possible.

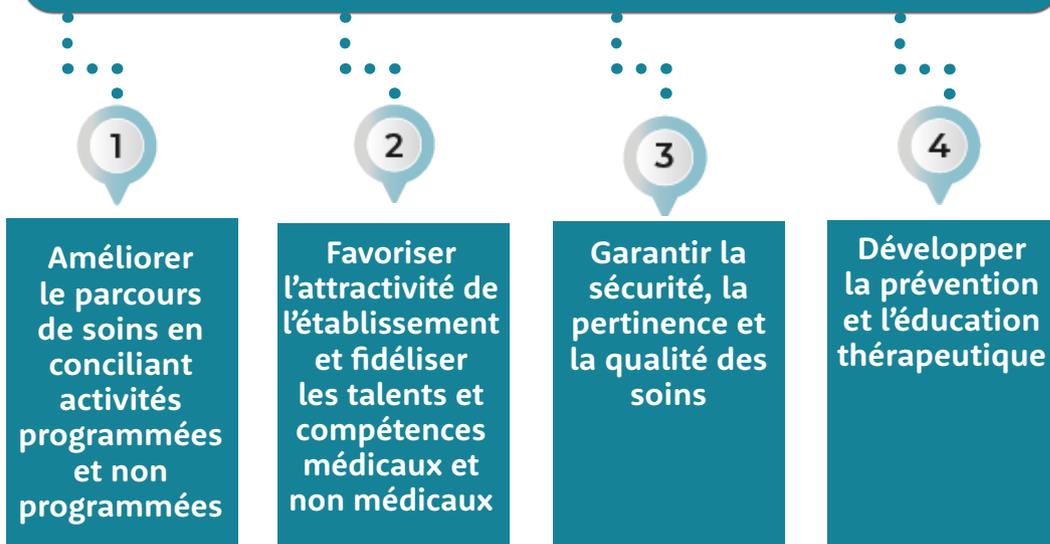


**HÔPITAUX
DU NORD-
GIRONDE**



Le projet d'établissement 2023-2027 de l'hôpital de Libourne s'inscrit dans la continuité de ces évolutions. Ambitieux, il vise à consolider la position de l'hôpital en tant qu'acteur majeur de la santé en Gironde.

Les objectifs principaux du projet d'établissement :



Ce projet d'établissement reflète également l'envie et l'engagement du Centre Hospitalier de Libourne à travailler avec l'ensemble des acteurs de la santé du territoire pour atteindre ces objectifs et offrir aux patients des soins de qualité, dans un environnement territorial sécurisé et attractif.

LE PROJET D'ÉTABLISSEMENT VU PAR



C. SOUBIE
Directeur

Fondé sur l'excellence et la proximité, fort d'un projet médical ambitieux, ce nouveau projet d'établissement consacre le Centre Hospitalier de Libourne comme établissement structurant du Nord Gironde et l'un des tout premiers hôpitaux de Nouvelle-Aquitaine.



M. GALAND
Président du conseil de surveillance

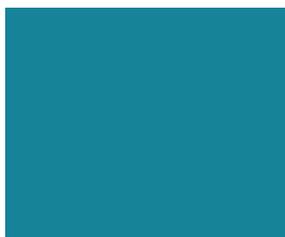
Ce projet médical prouve s'il était nécessaire le désir des forces vives de notre hôpital d'être toujours à la pointe du progrès pour le plus grand profit des patients.



O. RUFAT
Coordonnatrice générale
des soins

Participer au projet d'établissement c'est faire sa part. *«Telle est notre responsabilité [...] car nous ne sommes pas totalement impuissants si nous le décidons».*

La part du colibri. Pierre RAHBI



Dr. R. DULIN
Président de la CME

Outils structurant pour les années à venir, ce projet médical est marqué par sa volonté de diversifier les modes de prises en charge, d'offrir aux patients du territoire les techniques les plus innovantes et de se restructurer pour anticiper sur les besoins futurs.

La période 2019-2022 et les mo

L'élaboration du nouveau projet d'établissement, un travail de longue haleine commencé dès 2019, temporairement interrompu par la crise sanitaire

Avril 2019 : un séminaire fondateur à l'échelle du Nord Gironde

A l'échéance du projet d'établissement 2014-2018, l'opportunité est saisie d'initier une réflexion d'ampleur sur un projet médical à l'échelle du Nord-Gironde, associant les établissements de Sainte-Foy-la-Grande et de Blaye. Les principes fondateurs en sont posés à l'occasion d'un séminaire le 8 avril 2019, qui aboutit à l'identification de quatre axes prioritaires qui structureront à la fois le projet médical Nord-Gironde et le projet médical du Centre Hospitalier de Libourne. Dans la foulée, un comité de pilotage et des groupes de travail se réunissent pour faire émerger, formaliser, sélectionner les projets qui auront vocation à faire partie intégrante du projet d'établissement. Le calendrier prévoit une validation au plus tard début 2020.

La reprise des travaux en 2022 après la crise sanitaire

Le projet est sur le point d'être finalisé lorsque la crise sanitaire vient perturber ce calendrier en 2020 puis 2021. En 2022, la démarche reprend avec un objectif : repartir des travaux réalisés en 2019, mettre à jour ce qui doit l'être, et se projeter sur une nouvelle période en gardant la même méthodologie...ce sera le projet d'établissement 2022-2026 !

La crise sanitaire n'a pas empêché la concrétisation de nombreux projets

Si la démarche d'élaboration du projet d'établissement s'est temporairement interrompue pendant la crise liée au COVID, cela n'a pas empêché le Centre Hospitalier de Libourne de mener à bien de nombreux projets. Certains d'entre eux faisaient déjà partie des priorités identifiées dans le cadre de la démarche institutionnelle lancée en 2019, alors que d'autres émergeaient en cours de route. Tous s'inscrivent en tous

cas dans les quatre axes stratégiques qui fondent la réflexion sur le projet médical et l'ensemble du projet d'établissement. Ils reflètent la capacité qu'a eue le Centre Hospitalier de Libourne à maintenir sa dynamique d'innovation et son engagement au service de l'amélioration de la qualité des soins, même dans un contexte contraint par les exigences de la crise sanitaire.

Modalités d'élaboration du projet

L'Unité Post Urgences, unité médicale de 20 lits, comportant trois praticiens hospitaliers et 1 interne a pour mission l'accueil des malades provenant des urgences et dont la durée moyenne de séjour est estimée comme courte. (DMS <5 j)

En accueillant des patients de pathologies dont la prise en charge peut se faire sur des durées allant de trois à cinq jours, elle permet d'augmenter la fluidité des passages aux urgences. D'autre part l'Unité Post Urgences est une zone de triage avant orientation des patients vers les services de spécialités.



Dr O. Caubet

3 exemples de projets aboutis

Le label « Prévenir pour bien grandir » a vocation de rendre lisible les actions des maternités. L'objectif est de donner le meilleur départ possible à la vie tant à travers le court passage dans les maternités, que pour les 1000 premiers jours de l'enfant.

Les critères d'obtention du label sont au nombre de sept : risques liés aux vulnérabilités psychiques, suivi des nouveau-nés fragiles ou à risque ; alimentation de la mère, du bébé et l'activité physique ; conduites à risque et addictions, risques liés aux vulnérabilités sociales, santé-environnement et risques liés aux situations de handicap.

Le label est également un outil pour l'ensemble de l'équipe, afin de structurer les objectifs autour de l'amélioration de la qualité des soins et fédérer les soignants autour d'une dynamique commune. L'obtention du label a permis d'obtenir le label des 1000 jours en instaurant une consultation dédiée aux patientes enceintes porteuses d'un handicap.



L'insuffisance rénale chronique est une maladie en constante progression. Cette tendance, observée au niveau national, se retrouve également dans notre région, comme en témoignent nos consultations toujours plus nombreuses.

L'extension du service de dialyse de l'hôpital de Libourne répond à ce besoin croissant. Elle permet de proposer une offre de soins plus complète, en combinant l'hémodialyse et la dialyse péritonéale. Cette structure intermédiaire entre le centre lourd et l'autodialyse s'adresse à des patients autonomes mais présentant des comorbidités nécessitant une présence médicale sur site. Elle est également adaptée aux patients médicalement relevant d'autodialyse mais dialysant sur cathéter veineux centraux.

Cette nouvelle offre de soins nous permet d'envisager sereinement la prise en charge des insuffisants rénaux chroniques de notre territoire dans les années à venir.



Dr C. Delclaux

■ LES 4 AXES PRIORITAIRES

4 HÔPITAUX
DU NORD-
GIRONDE

1

Améliorer le parcours de soins en conciliant activités programmées et non programmées



2

Favoriser l'attractivité de l'établissement et fidéliser les talents et compétences médicaux et non médicaux



3

Garantir la sécurité, la pertinence et la qualité des soins



4

Développer la prévention et l'éducation thérapeutique.





Améliorer les parcours de soins en conciliant activités programmées et non programmées

Le Centre Hospitalier de Libourne porte le souhait de proposer aux patients des **parcours fluides et cohérents**, de l'entrée à la sortie d'hospitalisation. Il ambitionne de poursuivre le développement d'une **offre de soins déjà riche et variée**, pour que tous les usagers et patients du vaste territoire Nord-Gironde bénéficient de prises en charge adaptées et innovantes.

Les parcours patients doivent de plus en plus intégrer les **alternatives à l'hospitalisation** et favoriser la **coordination** entre professionnels de santé, hospitaliers ou non.

Le Centre Hospitalier de Libourne souhaite également renforcer la **structuration des filières de soins**, programmés ou non programmés, pour garantir la **qualité de la prise en charge** à tout moment du parcours patient.

Enfin, la **dimension territoriale** est au cœur du projet médical, et permet le déploiement de nombreuses coopérations avec les partenaires hospitaliers, médico-sociaux ou libéraux du CH à l'échelle du Nord-Gironde.

Dr Coussy - Imagerie interventionnelle

L'hôpital de Libourne, avec les radiologues de son service d'imagerie, vont s'équiper d'une salle d'imagerie interventionnelle multimodales qui sera équipée d'un système d'angiographie de nouvelle génération et d'une échographie de fusion.

Cette salle sera dédiée aux gestes de radiologie interventionnelles, spécialité qui utilise les moyens de la radiologie diagnostique pour permettre des actes thérapeutiques mini invasifs.

Cette discipline récente et en constante évolution permet le traitement de la douleur (cimentoplastie, infiltration),

de réaliser des actes de désobstructions (levée d'obstacle des voies biliaires, des reins ou des vaisseaux), des gestes d'embolisation (saignement ou traitement d'anévrisme) ou le traitement des cancers (radiofréquence ou cryothérapie).

Ces gestes se feront dans un environnement stérile identique aux normes d'une salle de bloc opératoire.

En s'équipant de cette salle, l'hôpital élargit son offre de soin et permet des traitements moins invasifs aux patients.



Dr. A. Coussy

1. Garantir l'égalité d'accès aux soins

A. Rendre l'hôpital toujours plus accessible aux **patients vulnérables** (personnes âgées, patients en situation de handicap)

B. Développer et **renforcer l'offre de soins existante** en veillant à adapter le **capacitaire** aux besoins de prise en charge

C. Proposer aux patients des **prises en charge innovantes**

2. Développer les alternatives à l'hospitalisation et les dispositifs de coordination

A. Promouvoir les prises en charge en **ambulatoire**

B. Déployer des **équipes mobiles** pour éviter les hospitalisations inutiles notamment chez le patient âgé

C. Développer les **alternatives à l'hospitalisation conventionnelle** (HAD, HDJ, HDS), notamment par la réhabilitation accélérée après chirurgie (RAAC)

D. Favoriser le recours aux dispositifs de **télé médecine**

• Dr Fonmarty et Dr Meynard - Bloc opératoire

L'extension du bloc opératoire permettra, via la création d'une salle d'urgences traumatologiques et d'une salle d'urgences générales, de diminuer le temps d'attente à la prise en charge chirurgicale des patients urgents diminuant ainsi les durées d'hospitalisation. La charge de travail de l'équipe paramédicale des salles d'urgences sera également mieux répartie et optimisée en fonction des compétences.

La création de salles polyvalentes supplémentaires permettra à chaque spécialité de disposer de conditions adaptées à la diversité des activités et des matériels utilisés.

Cette gestion améliorée permettra de maintenir une activité programmée forte, renforçant ainsi l'attractivité du pôle de Médecine Opératoire.



Dr. D. Fonmarty



Dr. P. Meynard

3 ■ Faciliter le parcours du patient programmé et non programmé

Dr Girard - Urgences

La situation critique des services d'urgences au niveau national la conduit à se recentrer sur sa spécialité. Les partenariats avec la médecine de ville, en structurant les réorientations depuis l'accueil des urgences, le développement d'admissions directes au sein des services de spécialité, les reconvoctions en consultations spécialisées ou en hôpitaux de jour sont autant de propositions.

Leur développement permettra d'offrir aux patients ne nécessitant pas de recours aux soins d'urgences un parcours de soins non programmés satisfaisant et cohérent. Cette démarche aura pour conséquence d'améliorer les prises en charge au sein du service des urgences notamment en optimisant les filières d'aval, les délais et la qualité des prises en charge.



Dr A. Girard

A. Sécuriser le fonctionnement de la filière de prise en charge des patients non programmés

B. Renforcer la structuration des filières de prise en charge interne

C. Mieux organiser et préparer la sortie du patient



4. Développer la dimension territoriale de l'offre de soins

A. Poursuivre la mise en place des coopérations médicales et paramédicales avec les établissements de la direction commune et sur tout le territoire Nord-Gironde

B. Renforcer les collaborations avec les partenaires du CH dans le cadre du GHT Alliance de Gironde

C. Encourager le rapprochement Ville-Hôpital en favorisant les échanges avec les professionnels libéraux du territoire



Dr Casenave - Neurologie

Afin d'améliorer la prise en charge des patients victimes d'AVC au sein du territoire Nord-Gironde, le service de neurologie du CH de Libourne a pour projet de renforcer sa collaboration avec le CH de Blaye. A toutes les étapes du parcours patient, à savoir lors de la phase aiguë grâce au télé-AVC avec nos collègues urgentistes, ainsi que lors de leur hospitalisation qui pourra être multi-services et multi-établissements (USINV Libourne, médecine polyvalente Blaye, MPR Libourne, SSR polyvalent Blaye, etc...). Et enfin en

proposant des consultations de suivi post-AVC grâce notamment aux postes d'assistant partagé ainsi qu'à notre infirmière en pratique avancée. Les objectifs étant à la fois d'améliorer la qualité des soins de ces patients, mais également de satisfaire à la demande de leur famille d'une hospitalisation de proximité et enfin de libérer des lits d'hospitalisation au sein du CHL pour les patients du territoire libournais.



Dr P. Casenave



Favoriser l'attractivité de l'établissement et fidéliser les talents et compétences médicaux et soignants

La force du Centre Hospitalier de Libourne réside dans la multiplicité, l'engagement et la compétence de ses professionnels médicaux, paramédicaux, techniques, logistiques et administratifs.

En retour, l'établissement met au cœur de son projet managérial et de gouvernance **la volonté de leur proposer un environnement de travail adapté, et un accompagnement tout au long de leur parcours professionnel.**

De l'organisation de l'accueil aux dispositifs de formation professionnelle, en passant par la promotion de la qualité de vie au travail, il s'agit de prendre soin des personnels hospitaliers pour leur permettre de mettre leurs compétences au service de nos patients.

O.Rufat et G.Ladrix- La convergence de nos organisations

La Convergence des Organisations Soignantes (COS) est une démarche institutionnelle, volontaire et continue, d'amélioration de la collaboration pluri professionnelle. Mettre le facteur humain au cœur de nos organisations est en lien étroit avec nos valeurs soignantes et permet de s'inscrire dans un travail collaboratif de l'ensemble des acteurs du soin.

Cette implication, au travers de la COS, devient un levier de promotion de la qualité au service des patients et de leurs proches. A la base de cette philosophie de démarche de soins, il y a une reconnaissance de l'expertise des professionnels.

Il s'agira alors pour les différents acteurs, dans une dynamique collective et participative, d'interroger leurs pratiques organisationnelles, d'identifier les axes de progrès, de rédiger leur plan d'actions et d'investir leurs nouvelles marges de manœuvre. Autant d'étapes, qui dans le cadre d'un travail commun paramédical et médical, visent à améliorer le soin, tout en tenant compte du travail de l'autre.

O.Rufat : Coordonnatrice générale des activités de soins
Présidente de la CSIRMT du CH de Libourne
Présidente de la commission paramédicale du GHT Alliance
de Gironde



G.Ladrix : Directeur des soins
CH de Libourne, CH de Sainte-Foy-la-Grande et EHPAD de Coutras
Directeur référent des pôles : Pass / Umijp Uaped Urgences Libourne Sainte-Foy-la-Grande
/ Coordination Enfants Réanimation Femmes Surveillance continue

1. Gouvernance

A. La confiance via le partage des informations et le respect des engagements : entre les équipes de direction et la communauté médicale et vers les pôles et les services

B. La responsabilisation en déléguant des actes de gestion auprès des pôles et de services et en contractualisant sur les objectifs

C. La collaboration en instaurant une gestion de projet partagé

D. La satisfaction au travail et le bien-être des professionnels notamment encourageant les professionnels à exprimer les difficultés rencontrées au quotidien pour trouver des solutions

Arbitrage décisions

Trio du pôle +
directeur référent
= Bureau de pôle

Concertation
information
ascendante et
descendante

Chef de services +
cadres = Conseil
de pôle

Diffusion d'informations
sur le pôle et l'institution,
échanges sur les pratiques

Les professionnels de
différentes catégories
= Assemblée du pôle

Le CH de Libourne souhaite maintenir un fonctionnement de pôles qui repose sur des services bien informés, concertés régulièrement et responsables de leurs organisations. Le management de proximité repose sur la collaboration du chef de service et du cadre de santé. Le déploiement de la démarche de convergence médico-soignante doit faciliter la mise en œuvre de ce partenariat.

Il se concrétise par un référentiel de bonnes pratiques de management pour les pôles et les services. Ce mode de travail vise à favoriser le travail en équipe et la coordination des professionnels et contribue à la culture de sécurité.

2. Attirer les professionnels au Centre Hospitalier

A. Bien accueillir les nouveaux professionnels, les étudiants, les internes

B. Attirer des professionnels qualifiés en développant des activités innovantes

C. Encourager la participation des professionnels médicaux et non médicaux à des activités de recherche



• *Dr LABOURE - Recherche clinique et attractivité*

La Recherche Clinique a pour but l'amélioration des connaissances des maladies, la mise au point de nouvelles méthodes d'évaluation et le développement de nouveaux traitements ou dispositifs médicaux afin de proposer une meilleure prise en charge des malades. Elle se situe dans le prolongement de la Recherche Fondamentale.

Elle permet d'inscrire son activité de soins et de réflexion dans une dynamique commune visant l'amélioration des pratiques, la performance, le partage de connaissances. Elle fait le lien de coopérations entre différents services au sein de l'établissement et au sein d'un périmètre beaucoup plus large pour les études multicentriques menées notamment par les groupes coopérateurs.

Le CH de Libourne s'inscrit dans cette optique avec la création d'un comité de Pilotage de Recherche Clinique qui a pour objectif d'identifier les praticiens et équipes paramédicales intéressés, d'appuyer et accompagner la mise en place de protocoles de recherche (souvent issus de groupes coopérateurs) et de répertorier les études cliniques disponibles sur l'établissement ou dans les établissements partenaires au sein du réseau de Recherche Clinique « FARES » que le CH de Libourne a intégré en fin d'année 2022.

Cet axe permet d'accroître notre attractivité, et notre visibilité, participant au recrutement et à la fidélisation des talents et compétences des professionnels de santé.



Mme Courret - Le futur Campus des Métiers de la santé

Le site du Centre Hospitalier de Garderose s'apprête à accueillir le tout nouveau Campus des métiers de la santé, courant 2025. Conçu pour être modulable et flexible, capable de s'adapter aux évolutions constantes, à l'image des établissements de santé en perpétuelle transformation. Le campus sera structuré autour d'espaces dédiés à l'enseignement, l'accompagnement et le vivre ensemble. La formation se fera à différentes échelles et approches pédagogiques avec une modularité des espaces qui seront équipés des dernières technologies et permettront de garantir des enseignements de qualité. Le campus proposera des espaces de travail collectif où le bien-être en formation, tant pour les équipes professionnelles que pour les apprenants via la formation initiale et la formation continue. Il incarnera la vision d'un **«bien vivre ensemble, de se former ensemble pour travailler demain ensemble»**.



Mme S. Courret

3. Proposer aux professionnels des parcours

A. Développer et maintenir les compétences en proposant des **formations** adaptées aux besoins des professionnels

B. Sécuriser les parcours professionnels et proposer un **accompagnement personnalisé** tout au long de la carrière, en favorisant le **maintien dans l'emploi** et en valorisant les **compétences**

Directrice des Soins, Coordonnatrice Générale des Instituts du Nord Gironde
IFSI/IFAS/IFAP/FC Libourne /
IFAS Blaye / IFAS Ste Foy la Grande

4. Prendre soin des professionnels

A. S'engager pour la Qualité de vie au travail

B. Proposer une prise en charge de qualité des professionnels en améliorant le repérage des risques psycho-sociaux et en structurant l'accompagnement psychologique des professionnels

Prendre soin des professionnels de santé est une priorité pour l'établissement. Cela passe entre autres, par l'amélioration de la qualité de vie au travail qui constitue un enjeu majeur au sein des organisations hospitalières afin de promouvoir fidélisation des professionnels et qualité du service rendu aux usagers.

Dans cette optique l'établissement favorise les espaces d'expression avec un objectif de meilleure coordination indispensable dans le quotidien des personnels hospitaliers, mais aussi de détente et de partage.

Des actions ponctuelles en matière de prévention à destination des professionnels sont mises en place (ex : Information de la MNH sur le sommeil, information sur l'alternance jour/nuit, ...) ainsi que des ateliers de bien-être. Enfin l'établissement propose pour ces agents une crèche de 60 places.

• **Mme Ferreira - DRH QVCT** (*Qualité de Vie et Condition de Travail*)

Le Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels (DUERP) établit le recensement des risques auxquels le personnel peut être exposé, ainsi que les moyens de prévention et le programme d'actions associés. Ce document est consultable auprès du médecin du travail, du site intranet de l'établissement. Il fait l'objet d'une mise à jour à minima annuelle.

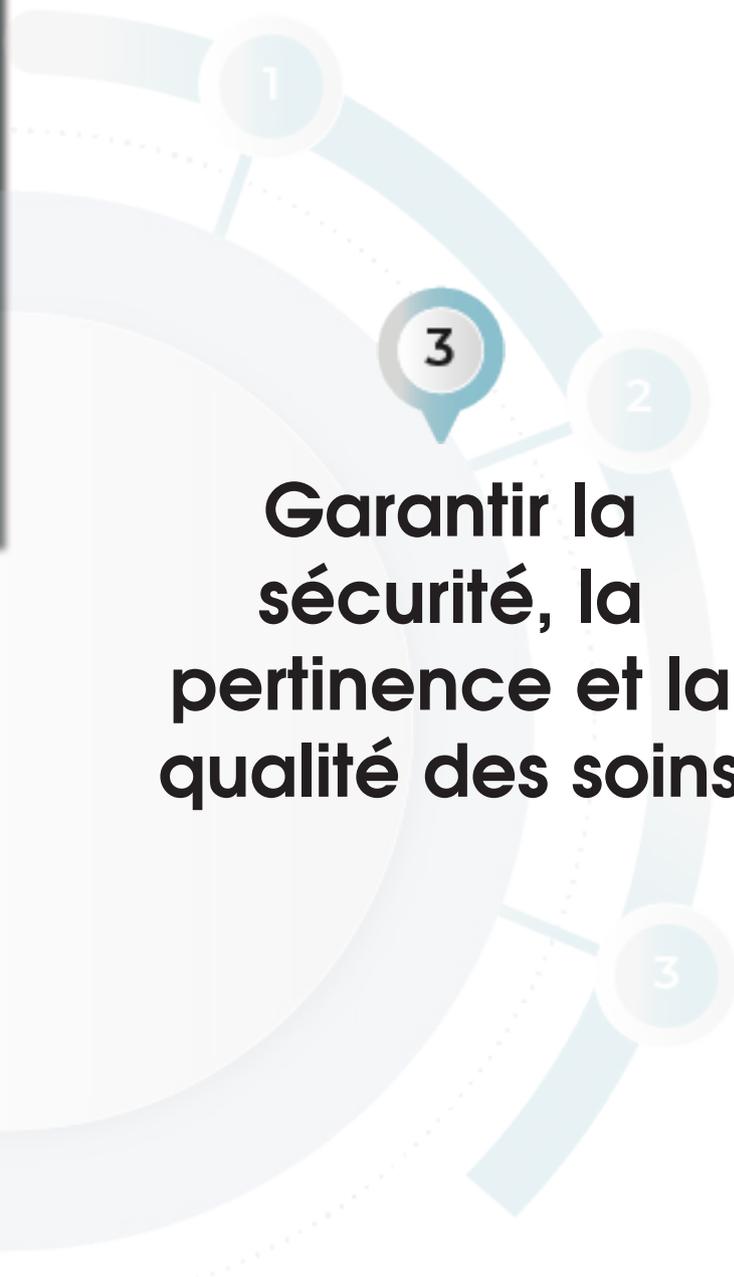
Les risques psycho sociaux sont un élément des risques professionnels et font l'objet d'une attention toute particulière

par l'ensemble des acteurs dont le service de prévention et de santé au travail. Par ailleurs, une formation à destination de l'encadrement va se mettre en place afin donner des outils aux managers pour repérer en amont les risques psycho sociaux. L'établissement s'est également doté d'une cellule d'urgence psycho traumatique dont l'objectif est d'intervenir lors de la survenue d'un événement traumatique.



Mme I. Ferreira

Directrice-Ajoute en charge des Ressources Humaines et
Des Relations Sociales
Centres Hospitaliers de Libourne, Sainte-Foy-la-Grande, Blaye et Ehpad de Coutras



Garantir la sécurité, la pertinence et la qualité des soins

Offrir aux patients des soins de qualité, en toute sécurité : c'est une exigence à laquelle le Centre Hospitalier de Libourne est particulièrement attaché.

L'implication des professionnels dans **la définition, le pilotage et la mise en œuvre d'une démarche qualité** ambitieuse s'accompagne sur le terrain d'une **dynamique d'amélioration continue des pratiques et des organisations**, au service du patient.

Cela passe notamment par le souhait de garantir un **accueil de qualité**, aussi bien sur le plan architectural que par l'attention portée au patient, en amont et au décours de son séjour hospitalier.

La **sécurisation de la prise en charge** implique quant à elle la modernisation des plateaux techniques et des équipements, mais également le déploiement d'une politique de formation continue et de montée en compétences des professionnels notamment médicaux et paramédicaux.

Dr Dubosc Marchenay - Coordination de la Gestion des Risques Associés aux Soins

Les démarches de certification ou d'accréditation constituent des temps forts dans la vie d'un établissement de santé, qui viennent saluer l'investissement et le dynamisme des professionnels.

Mais la démarche d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, c'est aussi et surtout un engagement de tous les jours, pour toutes les équipes médicales, paramédicales, techniques, administratives !

En signalant et en analysant les événements indésirables, en évaluant leurs pratiques, en mettant en place des indicateurs de suivi adaptés, les professionnels de tous les services contribuent à une meilleure maîtrise des risques inhérents aux activités de soins.

La Direction Qualité et Gestion des Risques (DQGR) et la Coordination de la Gestion des Risques Associés aux Soins (COGRAS) accompagnent cette démarche à la fois exigeante et passionnante, au service de la prise en charge de nos patients.



Dr N. Dubosc Marchenay

1. Piloter la démarche qualité

A. Accompagner l'engagement des unités dans des **démarches d'accréditation ou de labellisation** (COFRAC, centres de référence..)

B. Développer la **gestion des risques**

C. Structurer le management de la qualité et renforcer la **culture qualité et sécurité** des professionnels

2. Veiller à la qualité et la pertinences des soins

A. Améliorer les **organisations** pour proposer aux patients des prises en charges complètes, multidisciplinaires et adaptées à leurs besoins spécifiques (SSR, soins palliatifs, prise en charge de la douleur ..)

B. Promouvoir une réflexion sur la **pertinence** des actes et des soins

3 Soigner l'accueil

A. Favoriser l'évolution des locaux pour assurer un accueil optimal des patients

B. Promouvoir la **bienveillance** de l'accueil

C. Assurer une **communication** efficace envers les patients

D. Déployer des **actions culturelles** au profit des patients



Témoignage

La restructuration de Garderose, inauguré en 1974, est nécessaire, à la fois pour nos patients, nos équipes soignantes et notre institution. En effet, nous devons pouvoir accueillir nos patients dans des conditions d'accès aux locaux, d'hygiène ou d'intimité qui relèvent des standards de notre époque. L'exemple d'un service à étage ne correspond plus à cette population qui, même en psychiatrie, est amenée à vieillir. Pour les équipes qui travaillent également sur le terrain tous les jours, l'environnement est un facteur de qualité de vie au travail important. Enfin, à travers ces grands travaux, notre Centre Hospitalier montre son dynamisme et sa volonté de maintenir des prises en soins de qualité.

« UNE PHOTO ... DANS LE ROLE DE... »

L'idée de base : faire des photos avec une quinzaine de résidents et un photographe pro, NKO PICT ART, avec son studio mobile, au sein du FAM.

Le projet, soutenu par 3 soignants (Valérie Gillet, Audrey Lagrange, Véronique Hurteau) : mettre les résidents en position de modèles en incarnant les différents corps de métier qui les entourent au FAM (IDE, AS, ASH, secrétaire, éducateur, cadre, psychiatre, maintenance ...etc).

Le FAM, un service de psychiatrie qui accueille des résidents avec des pathologies diverses.

L'idée qui a motivé ce travail est que nous sommes tous des personnes avec nos différences, quelles qu'elles soient, y compris quand on endosse un rôle de modèle face à un photographe et son objectif qui ne demande qu'à trouver ce petit détail qui fait briller cette petite lueur dans le regard.

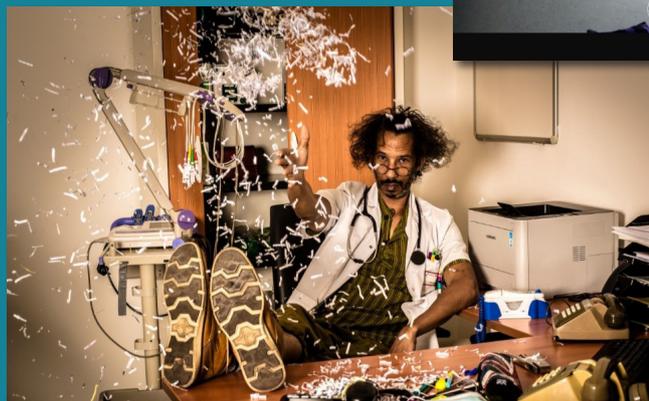
Les objectifs posés sur ce projet, en utilisant l'image comme moyen d'expression sont multiples :

- Travailler l'image et l'estime de soi,
- Prendre conscience de son corps,
- Appréhender ses craintes et ses peurs, admettre le regard et la critique des autres,
- Se découvrir ou se redécouvrir en photo,
- Voir ce qui est beau en soi, plutôt que de voir ce qui n'est pas parfait,

Au bilan : des angoisses, des craintes, mais aussi beaucoup de sourires, beaucoup d'implication de la part des résidents, l'envie d'y être, et aujourd'hui, une grande fierté d'être dans le cadre...

Une première expérience pour chacun d'entre eux.

Et ... LEUR PHOTO ... DANS LE ROLE DE...



4. Garantir la sécurité des soins

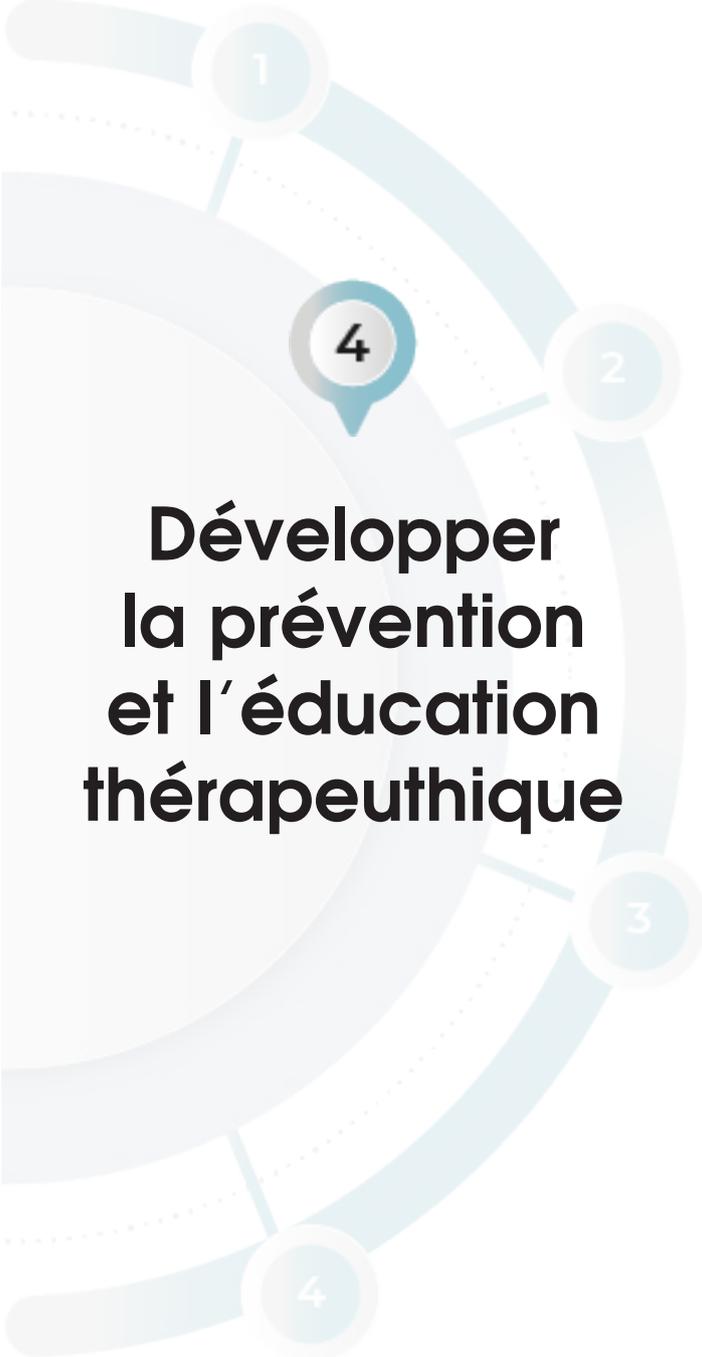
A. Sécuriser **les outils de la prise en charge** notamment en poursuivant et en améliorant l'informatisation du dossier patient et du dossier de soins paramédical

B. Moderniser **les équipements, les plateaux techniques, les locaux de soins**

C. Former **les professionnels** et agir sur les **pratiques** pour améliorer la maîtrise des domaines à risque (sécurité transfusionnelle, risque infectieux...)

D. Sécuriser le **circuit du médicament** et des DMI par le développement du recours à la **conciliation médicamenteuse** et le renforcement des bonnes pratiques professionnelles





Développer la prévention et l'éducation thérapeutique

La prévention et la promotion de la santé représentent un enjeu majeur de santé publique pour la période 2022-2026.

De plus en plus, **le patient doit pouvoir être acteur de sa prise en charge** : mieux connaître et comprendre sa pathologie et les soins dont il va bénéficier, pour ensuite faciliter au maximum son parcours hospitalier.

Le développement de **l'éducation thérapeutique** est donc un axe important pour le Centre Hospitalier de Libourne.

La prise en compte du ressenti du patient et la valorisation de son expérience doivent également **renforcer son rôle** dans l'amélioration continue des pratiques et des organisations.

1 Rendre le patient acteur de sa prise en charge

A. Développer des actions d'éducation thérapeutique

B. Mieux prendre en compte le vécu du patient pour améliorer sa prise en charge, en optimisant le dispositif de recueil de sa satisfaction et l'exploitation des retours

DR. Raffaitin Cardin Christelle - Education

• thérapeutique

Avec l'éducation thérapeutique (ETP), les équipes pluridisciplinaires du Centre Hospitalier permettent aux personnes et leur entourage de mieux comprendre la maladie, participer aux choix de leur prise en charge, développer des compétences pour améliorer leur qualité de vie (environ 800 bénéficiaires en 2021). Les orientations du projet 2023-2027 visent à enrichir l'offre d'ETP grâce au développement :

- d'un réseau innovant de correspondants éducation et prévention dans les services
- de formats et d'outils d'ETP facilement appropriables et transposables par les professionnels (Actions Éducatives Ciblées)
- de l'intégration des usagers partenaires dans la démarche éducative
- de collaborations avec les structures ressources en ETP sur le territoire (Groupement Hospitalier de Territoire, infirmières Asalée, associations de patients et de soins...)

Dr C. Raffaitin Cardin



2. Développer la prévention et la promotion de la santé

A. Renforcer le dépistage de certaines pathologies

B. Multiplier les actions de préventions et hors les murs en lien avec les priorités de santé publique

DR Risi Christian - Création d'une EMOG extra-hospitalière au niveau du territoire Nord Gironde

La sensation d'isolement de nombreux EHPAD liée à un manque de médecin coordonnateur, à une pénurie de personnel paramédical et parfois à l'absence

- de réponse des médecins libéraux, l'existence de déserts médicaux dans des territoires ruraux où la population est souvent âgée, les difficultés d'accueil
- au niveau des urgences et d'hospitalisation en gériatrie par manque de lits malgré les réponses apportées par la hotline rendent indispensable la création d'une Equipe Mobile Gériatrique extra-hospitalière pas seulement sur le secteur libournais mais au niveau du territoire Nord Gironde.

Son champ d'intervention comprendra tout autant les EHPAD que la population âgée à domicile. Cette équipe aura pour but principal d'éviter et sinon de préparer un séjour hospitalier et surtout d'éviter tout passage par les urgences. Elle participera à la formation aux bonnes pratiques et à la diffusion de la culture gériatrique auprès des EHPAD et des professionnels libéraux.



Dr. C. Risi

Mme Péaud - Consultante en lactation IBCLC

La promotion de l'allaitement maternel est un des objectifs spécifiques à l'enfant du Programme national nutrition-santé (PNNS) et s'intègre à part entière dans le programme de prévention des 1000 jours. En service de néonatalogie et de maternité, l'accompagnement de l'allaitement maternel est une tâche complexe qui demande à chaque professionnel de porter une attention particulière aux besoins de la mère et du nouveau-né ; et encore plus si celui-ci est né prématurément. Sur l'établissement, une infirmière puéricultrice, du service de néonatalogie, a été formée et est titulaire d'un DIU en lactation

Humaine et allaitement maternel. Elle a également obtenu la certification des consultants en lactation (IBCLC) qui témoigne de son expertise. Elle assure actuellement 2 jours de consultation allaitement par mois. Lors de ces consultations, la consultante en lactation informe, guide, rassure les mères sur leurs capacités, répond à leurs questionnements, propose des solutions personnalisées et apporte des conseils adaptés afin d'obtenir un allaitement serein tant pour la mère que pour l'enfant.



Mme Péaud consultante lactation

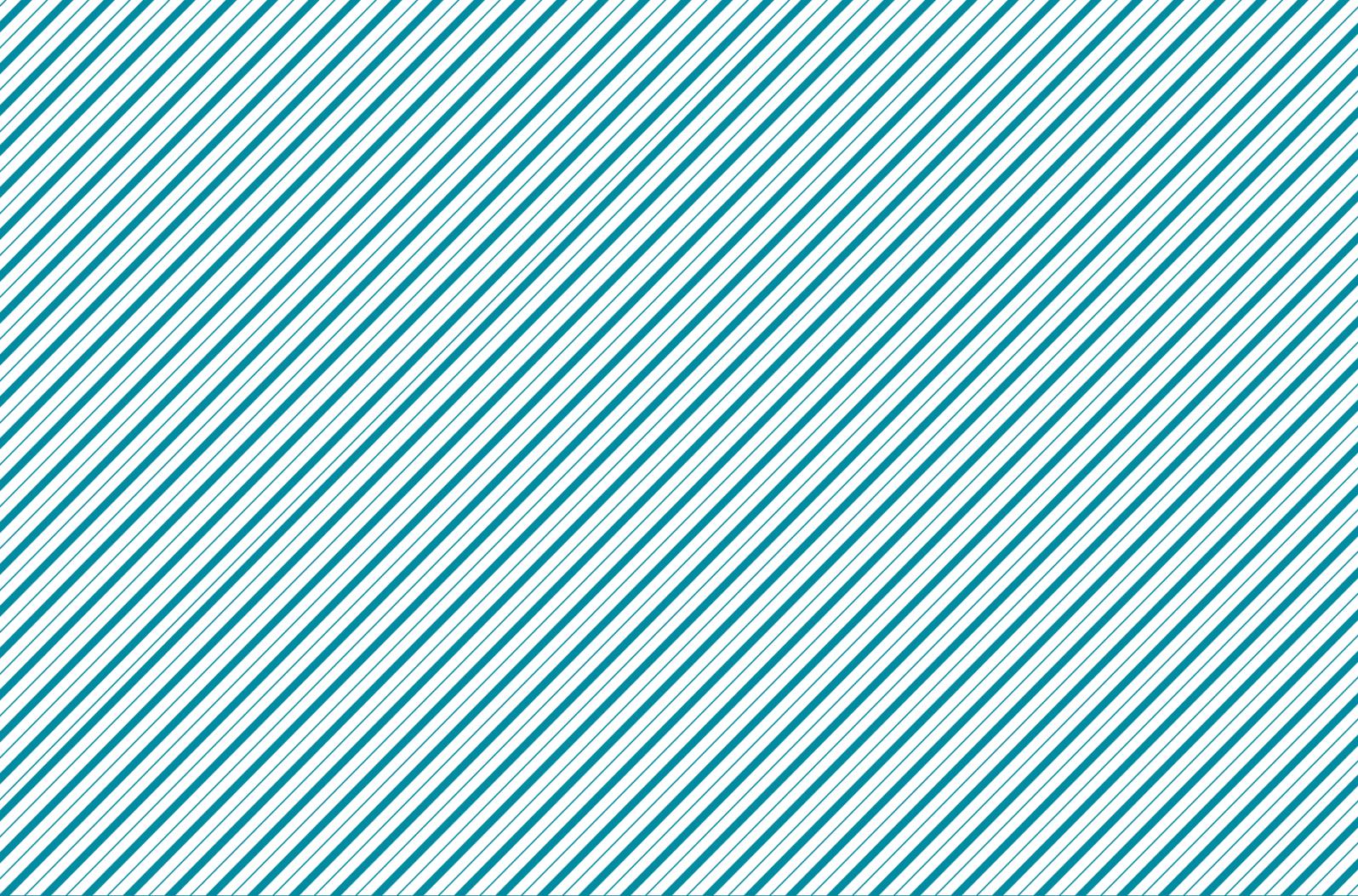


[Lien vidéo : Témoignages Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel](#)



Du plan à la réalité





**HÔPITAUX
DU NORD-
GIRONDE**



Centre Hospitalier
Libourne