



# PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2022-2026

## CENTRE DE LA TOUR DE GASSIES





# CHAPITRE 1

## LE CONTEXTE D'ÉLABORATION DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

1. La fusion entre le CSSR Châteauneuf et le Centre de la Tour de Gassies ..... 6
2. Le contexte de l'établissement sur son territoire..... 9
3. La démarche participative et concertée de l'écriture du projet d'établissement 12

# CHAPITRE 2

## ORIENTATIONS ET PROJETS 2022-2026

- Axe 1.** Conforter la place de l'établissement sur son territoire et contribuer à améliorer la réponse aux besoins ..... 19
- Axe 2.** Structurer des parcours de soins construits pour et avec les patients, dans un objectif de pertinence et d'efficacité des prises en charge, et de coordination et synergie entre les acteurs ..... 37
- Axe 3.** Développer la qualité dans les prises en charge, et renforcer la place des patients ..... 40
- Axe 4.** Promouvoir des modes de management et des organisations internes performantes et motivantes ..... 45
- Axe 5.** Affirmer la responsabilité sociétale de l'établissement..... 50





## CHAPITRE 1

# LE CONTEXTE D'ÉLABORATION DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT





- 1.** La fusion entre le CSSR Châteauneuf et le Centre de la Tour de Gassies
- 2.** Le contexte de l'établissement sur son territoire
- 3.** La démarche participative et concertée du projet d'établissement

## 1.

## La fusion entre le CSSR Châteauneuf et le Centre de la Tour de Gassies

### 1.1. Le capacitaire de l'établissement

Depuis le 1<sup>er</sup> février 2021, les activités du CSSR Châteauneuf ont été regroupées avec celles du Centre de la Tour de Gassies sur le site de Bruges, formant ainsi un établissement unique.

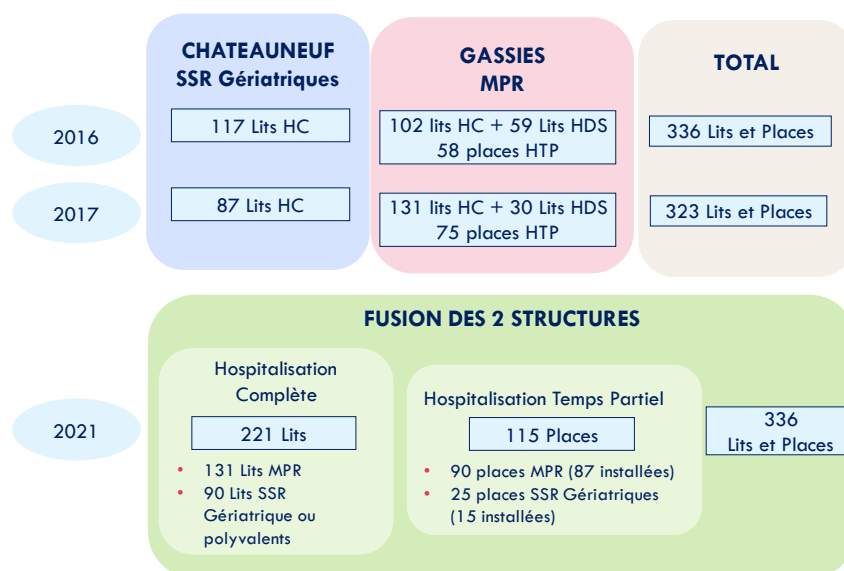
Les unités de soins et équipes issues de l'établissement de Châteauneuf, anciennement situé à Léognan, ont intégré pour partie un bâtiment neuf conçu spécialement pour la prise en charge de patients en SSR gériatriques (60 lits d'Hospitalisation Complète) ainsi qu'une unité du bâtiment historique du Centre de la Tour de Gassies (30 lits d'Hospitalisation Complète) pour partie orientée sur des SSR Polyvalents.

Une nouvelle activité en Hospitalisation à Temps Partiel sur la filière Gériatrie a également été mise en œuvre dans ce cadre, avec une capacité de 25 places autorisées (15 places installées à ce jour).

La fusion des établissements, dont les premières discussions ont été entamées en 2017, avait comme double objectif de compléter l'offre de soins proposée par le Centre de la Tour de Gassies d'une part, et de proposer d'autre part une réponse rapide, efficace et nouvelle à la forte demande en SSR gériatriques sur le territoire, de même qu'une offre ambulatoire.

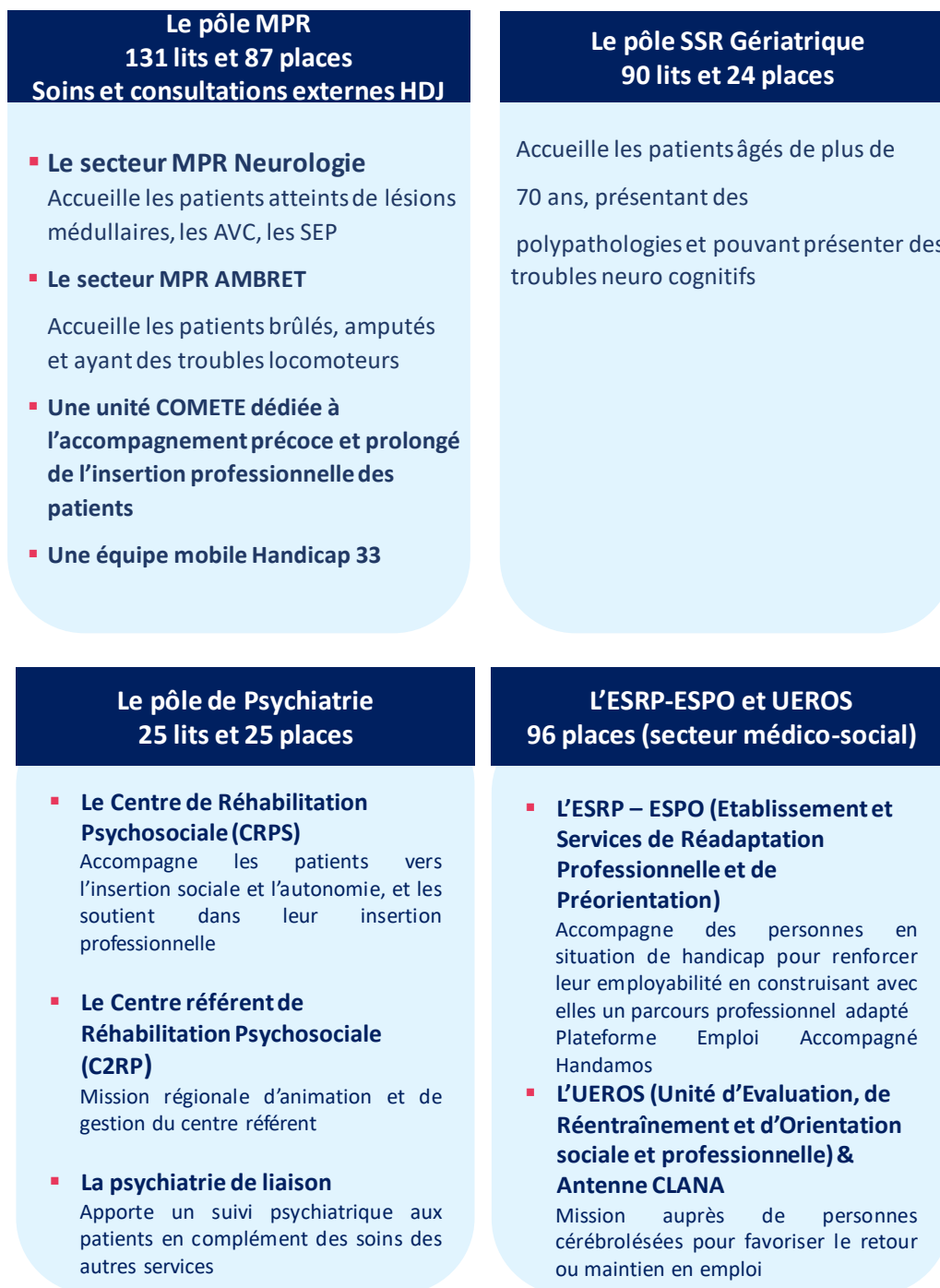
Le double objectif du projet médico-soignant du nouvel établissement résultant de ce regroupement repose sur la consolidation des activités en Hospitalisation Complète (filiales MPR et Gériatrie) et la poursuite du virage ambulatoire avec le développement des activités existantes en Hospitalisation à Temps Partiel (filiale MPR, Réhabilitation Psychosociale) et la création d'une activité d'Hospitalisation à Temps partiel pour la filière Gériatrie.

L'évolution du nombre de lits par établissement, avant et après regroupement des activités SSR (MPR et Gériatrie) au cours des 6 dernières années se présente comme suit :





Le Centre de la Tour de Gassies s'organise aujourd'hui autour de plusieurs activités sanitaires et médico-sociales :



Un des enjeux du projet d'établissement 2022-2026 est, au-delà du rapprochement architectural, de capitaliser sur la fusion Gassies-Châteauneuf, en termes de projet médico-soignant, de partage d'expertises et de parcours patients.

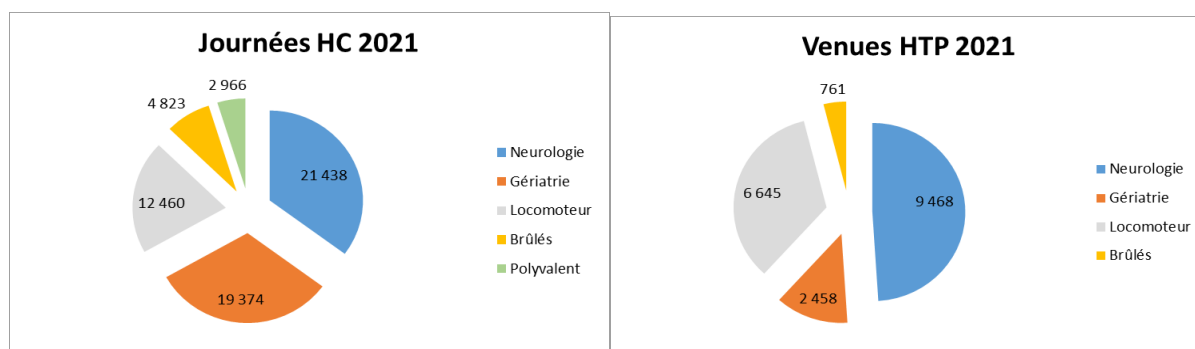
Se pose également la question, au regard de la fermeture d'une unité de MPR en 2021 et des besoins importants des services d'amont, de l'affectation optimale des lits, de la pertinence des durées de séjour, et de l'éventuelle ré-augmentation des capacités de la filière MPR.

## 1.2. L'activité de l'établissement

### JOURNÉES ET VENUES / PATIENTS

	2 018	2 019	2 020	2 021
	161 lits et 75 places			131 lits et 87 places
<b>MPR HC</b>	45 238 / 714	42 846 / 714	45 233 / 685	38 721 / 623
<b>MPR HTP</b>	16 259 / 440	17 526 / 531	10 974 / 445	16 874 / 558
<b>Total MPR</b>	<b>61 497</b>	<b>60 372</b>	<b>56 207</b>	<b>55 595</b>
	87 lits			90 lits et 15 places
<b>GÉRIATRIE HC</b>	29 008 / 843	27 739 / 782	26 589 / 779	22 340 / 496
<b>GÉRIATRIE HTP</b>				2 458 / 72
<b>Total GÉRIATRIE</b>	<b>29 008</b>	<b>27 739</b>	<b>26 589</b>	<b>24 798</b>
<b>TOTAL HC</b>	74 246	70 585	71 822	61 061
<b>TOTAL HTP</b>	16 259	17 526	10 974	19 332
<b>TOTAL HC + HTP</b>	90 505	88 111	82 796	80 393
	25 lits et 25 places			
<b>PSYCHIATRIE HC</b>	5 127	6 303	4 912	3 784
<b>PSYCHIATRIE HTP</b>	6 878	6 129	3 696	4 255
<b>Total PSYCHIATRIE</b>	<b>12 005 / 335</b>	<b>12 432 / 347</b>	<b>8 608 / 260</b>	<b>8 039 / 279</b>

En 2021, sur la filière SMR, la neurologie occupait la 1<sup>ère</sup> place, tant en HC qu'en HTP (35 % des journées et 49 % des venues), suivie de la Gériatrie pour l'HC (32 %) et du locomoteur pour l'HTP (34 %).





## 2.

## Le contexte de l'établissement sur son territoire

### 2.1. Le Groupe UGECAM Aquitaine

Le Centre de la Tour de Gassies fait partie de l'UGECAM Aquitaine, organisme privé à but non lucratif qui gère 10 établissements sanitaires et médico-sociaux, répartis sur plusieurs sites géographiques. Cet organisme oriente, organise et développe ses activités en cohérence avec les besoins de la région, et se porte garant des valeurs de l'Assurance Maladie : l'accès et la continuité des soins pour toutes et tous.

Au total, l'UGECAM Aquitaine compte 1.252 lits et places, 1.034 salariés, et accueille chaque année plus de 5.000 patients, au sein de ses différents établissements :

- **4 établissements sanitaires :**
  - Centre de la Tour de Gassies (SMR<sup>1</sup>, Equipe Mobile de Réadaptation "Handicap 33", CRPS<sup>2</sup> C2RP<sup>3</sup>), à Bruges (33)
  - CSSR Les Lauriers, à Lormont (33)
  - CSSR Le Château de Bassy, à St-Médard-de-Mussidan (24)
  - USLD<sup>4</sup> Les Arbousiers, à La Teste-de-Buch (33)
- **6 établissements médico-sociaux :**
  - IME<sup>5</sup>, DITEP<sup>6</sup> Complexe Bayot-Sarrazi, à Coulounieix-Chamiers (24)
  - ESRP/ESPO<sup>7</sup> et UEROS<sup>8</sup> La Tour de Gassies, à Bruges (33)
  - IME/SESSAD<sup>9</sup> et MAS<sup>10</sup> Domaine de Lapeyre, à Layrac (47)
  - ESRP Béterette, à Pau (64)
  - IEM<sup>11</sup>, MAS et SESSAD Centre d'Héauritz, à Ustaritz (64)
  - EHPAD Les Coteaux, à Lormont (33)

Les établissements du groupe ont déjà créé des liens avec les établissements d'amont et d'aval, ou entre filières, afin d'assurer la continuité de la prise en charge des patients sur le territoire. Ces liens seront à renforcer dans le cadre de ce projet d'établissement.

<sup>1</sup> SMR : Soins Médicaux et de Réadaptation (future dénomination des SSR à partir de juin 2023)

<sup>2</sup> CRPS : Centre de Réhabilitation Psycho-Sociale

<sup>3</sup> C2RP : Centre Référent de Réhabilitation Psychosociale

<sup>4</sup> USLD : Unités de Soins de Longue Durée

<sup>5</sup> IME : Institut Médico-Educatif

<sup>6</sup> DITEP : Dispositif Intégré Thérapeutique Educatif et Pédagogique

<sup>7</sup> ESRP/ ESPO : Services de Pré orientation ou de Réadaptation Professionnelle

<sup>8</sup> UEROS : Unité d'Evaluation, de Réentraînement, d'Orientation Sociale et professionnelle

<sup>9</sup> SESSAD : Service d'Education Spéciale et de Soins A Domicile

<sup>10</sup> MAS : Maison d'Accueil Spécialisée

<sup>11</sup> IEM : Institut d'Education Motrice

La démarche de révision coordonnée des projets d'établissements des 2 structures de SSR de la Gironde, le Centre de la Tour de Gassies et Les Lauriers, vise notamment à mieux valoriser et articuler leur offre au regard des besoins du territoire.

## 2.2. La place de l'établissement dans l'offre locale et régionale

- ❖ L'établissement, hautement spécialisé en SSR, est centre de référence sur son territoire et au niveau régional.

Avec 221 lits, 102 places installées (115 autorisées) et une équipe mobile de réadaptation (Handicap 33), le Centre de La Tour de Gassies développe des activités sur 2 filières de SSR :

- Une activité de MPR spécialisée locomoteur, neurologique et grands brûlés avec des prises en charge d'expertise dans ces spécialités (personnes présentant une amputation, patients atteints de lésions médullaires, brûlés, SEP...) et une démarche précoce d'Insertion socioprofessionnelle au sein du réseau COMETE France.
- Une activité de gériatrie.

L'établissement occupe une place importante dans l'offre du département de la Gironde (source Scansanté et SAE 2019) :

- Neuro-loco-brûlés : 38,5 % des capacités d'HC et 43,6 % des capacités d'HTP
  - Gériatrie : 22,8 % des capacités d'HC
  - Toutes activités confondues (32 établissements) : 1<sup>ère</sup> position avec 13,3 % des journées et venues (12,7 % en HC et 17,2 % en HTP)
  - CM01 – Affections du système nerveux (28 établissements) : 1<sup>ère</sup> position avec 26 % des journées et venues (23,6 % en HC et 35 % en HTP)
    - dont AVC : 1<sup>ère</sup> position avec 29,5 % des journées et venues (25,9 % en HC et 52,4 % en HTP)
    - dont Blessés Médullaires : 1<sup>ère</sup> position avec 62,8 % des journées et venues (61,8 % en HC et 66,3 % en HTP)
  - CM08 – Affections du système ostéoarticulaire (29 établissements) : 2<sup>ème</sup> position avec 13,1 % des journées et venues (11,8 % en HC et 24 % en HTP)
    - dont Amputations : 1<sup>ère</sup> position avec 61,6 % des journées et venues (52,5 % en HC et 98,7 % en HTP)
  - CM09 – Affections de la peau et des tissus (23 établissements) : 1<sup>ère</sup> position avec 36,3 % des journées et venues (34,7 % en HC et 56,1 % en HTP)
- ❖ Deux autres activités au sein du Centre de la Tour de Gassies complètent cette large offre sur le territoire de santé et au-delà :
    - Une activité de psychiatrie, spécialisée en réhabilitation psychosociale, avec un centre de soins de proximité (CRPS) et un centre référent régional (C2RP).
    - Une activité médico-sociale : un ESRP ESPO (Etablissement et Services de Pré orientation ou de Réadaptation Professionnelle) et une UEROS (Unité d'Evaluation, de Réentraînement, d'Orientation Sociale et professionnelle).
  - ❖ Le Centre de la Tour de Gassies dispose d'un plateau technique de rééducation spécialisé et diversifié (gymnase, balnéothérapie), et porte des projets de renforcement de ses



équipements. L'optimisation du fonctionnement du plateau technique, afin de mieux répondre aux besoins des patients, est au cœur du projet médico-soignant.

- ✧ Par ailleurs, le développement des complémentarités entre toutes les activités du Centre de la Tour de Gassies, au service des patients et des stagiaires (ESRP-ESPO – UEROS), constitue un enjeu important de ce projet d'établissement.
- ✧ Une offre sur le territoire susceptible d'augmenter et d'évoluer fortement.

Le Centre de La Tour de Gassies est implanté sur un territoire de santé identifié comme sous-doté, et sur lequel l'Agence Régionale de Santé Nouvelle Aquitaine envisage d'augmenter l'offre de soins en SSR spécialisés.

Dans ce contexte, l'ARS Nouvelle Aquitaine souhaite impulser, à la fois par regroupement de structures existantes et augmentation de l'offre, la création d'un « Bordeaux Reeducation Institute », avec l'ambition d'un pôle de SSR spécialisés, associant plusieurs équipes médicales, un haut niveau d'expertise, et des missions de recherche, d'innovation et d'enseignement.

Les réflexions en cours sur ce projet reposent sur une coopération entre l'UGECAM, le CHU de Bordeaux et l'Association pour l'insertion sociale et professionnelle des personnes handicapées (LADAPT), et pourraient déboucher sur un projet localisé sur le site du Centre de La Tour de Gassies.

Ces perspectives, même si elles n'auront de traductions concrètes qu'à l'issue du projet d'établissement 2022-2026, ont été intégrées dans les réflexions du présent projet, à la fois en termes de dynamique médicale, de conservation d'une réserve foncière, de développement des capacitaires, de mutualisations et d'optimisation des organisations.

## 3.

## La démarche participative et concertée de l'écriture du projet d'établissement

### 3.1. Présentation de la démarche

La démarche d'élaboration du projet d'établissement a débuté en avril 2021, soit quelques mois après la fusion entre le Centre de la Tour de Gassies et le CSSR Châteauneuf.

La démarche s'est appuyée sur un comité de pilotage régional, afin notamment de travailler les cohérences et complémentarités entre le Centre de La Tour de Gassies et le Centre des Lauriers, ces 2 structures de l'UGECAM se trouvant sur le même territoire de santé. Un audit de positionnement stratégique et médical a été réalisé en avril-mai 2021, et a fait l'objet d'un premier échange avec les partenaires et l'ARS Nouvelle Aquitaine dès juillet 2021.

Ce projet d'établissement est également le fruit d'une réflexion commune entre les professionnels médicaux, les professionnels paramédicaux et autres, les représentants des usagers, ainsi que les membres de la direction et de l'encadrement de l'établissement.

Sa conception s'est étalée sur plusieurs mois et s'est organisée de la manière suivante :

- Des entretiens ont été menés avec différents corps de métiers de différentes filières, et ont permis de dresser un bilan de l'existant sur le parcours de soins, les liens avec les partenaires, les ressources humaines, les équipements. Ces entretiens ont été l'occasion de dégager des premières thématiques principales à aborder et à approfondir dans la suite de la démarche d'écriture.



- Des questionnaires ont été transmis à l'ensemble du personnel de l'établissement, ainsi qu'à ses patients, anciens patients et aux familles et aidants des patients. Ces sondages ont eu comme objectif de mettre en lumière les points forts perçus de l'établissement (tant d'un point de vue professionnel que patient), et d'avoir une visibilité sur la perception des équipes et des patients sur certaines problématiques telles que les orientations de l'établissement, l'image qu'il renvoie, ses faiblesses, etc.
- Différents groupes de travail pluridisciplinaires se sont tenus, autour des 4 thématiques principales identifiées précédemment :
  - le parcours patient,
  - les innovations et la recherche,
  - le mieux vivre à l'hôpital,
  - les alternatives à l'hospitalisation.

Ces groupes de travail ont réuni l'ensemble des acteurs intervenant dans la prise en charge ou dans la planification des prises en charge des patients. Ces séances de réflexion comprenaient donc des :

- professionnels médicaux,
  - professionnels paramédicaux,
  - personnels administratifs et logistiques,
  - des représentants des usagers,
  - cadres de santé et responsables de service,
  - membres de la direction.
- Des entretiens ont été menés avec des médecins de chaque filière, au cours desquels ils ont exposé les projets tenus au sein de leur filière, l'évolution de leurs pratiques et de leur activité, ainsi que leur souhait d'évolution pour leurs filières respectives.

Ces groupes de travail et ces entretiens ont permis de s'interroger sur les forces perçues et les difficultés rencontrées par les professionnels, ainsi que sur les projets en cours ou souhaités. Les échanges nourris ont permis de faire émerger 5 orientations stratégiques majeures pour l'établissement dans les 5 prochaines années :

- 1. Conforter la place de l'établissement sur son territoire**
- 2. Structurer des parcours construits avec les patients, dans un objectif de pertinence et d'efficacité des prises en charge, et de coordination et synergies entre les acteurs**
- 3. Développer la qualité dans les prises en charge, et renforcer la place des patients**
- 4. Promouvoir des modes de management et des organisations internes performantes et motivantes**
- 5. Affirmer la responsabilité sociétale de l'établissement**

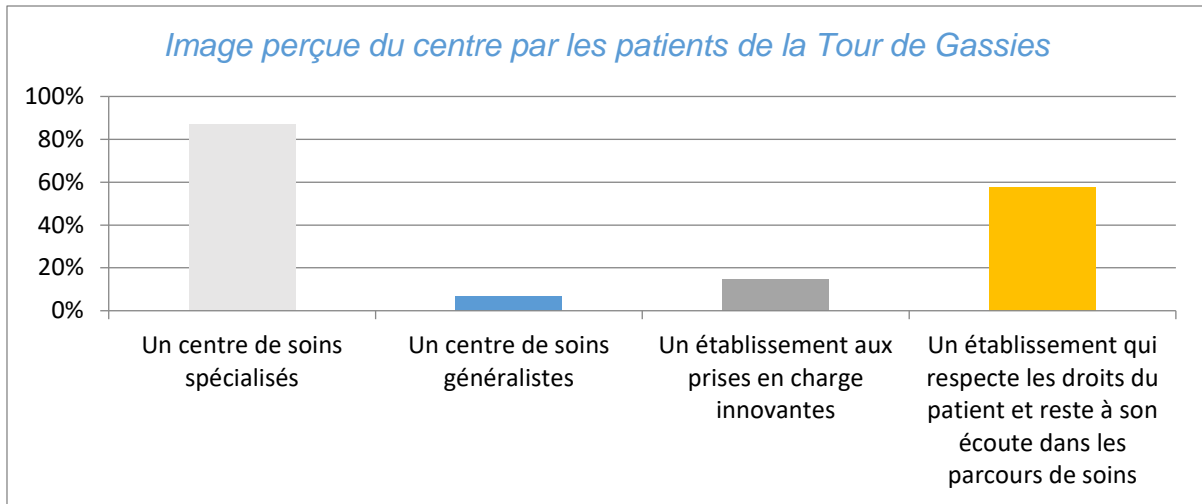
De ces orientations stratégiques découlent des actions à mettre en œuvre afin de répondre au mieux aux problématiques ci-dessus. Ces actions seront énoncées de manière synthétique dans ce document présentant le Projet d'Etablissement des années à venir, mais feront l'objet d'une déclinaison détaillée dans un document distinct, à destination des professionnels de l'établissement.

### 3.2. Analyse des questionnaires

Des questionnaires ont été adressés à l'ensemble du personnel (médical, paramédical, administratif et logistique) ainsi qu'aux patients, anciens patients et aidants ou familles des patients. Ceux-ci ont pu y répondre pendant plusieurs semaines, à l'issue desquelles les résultats ont été collectés et analysés. 107 professionnels et 151 patients ont participé au sondage. Des rencontres avec les patients ont été aussi organisées.

A la question "Quelle image avez-vous du centre de la Tour de Gassies ?", près de 90 % des patients ont répondu "Un centre de soins spécialisés".

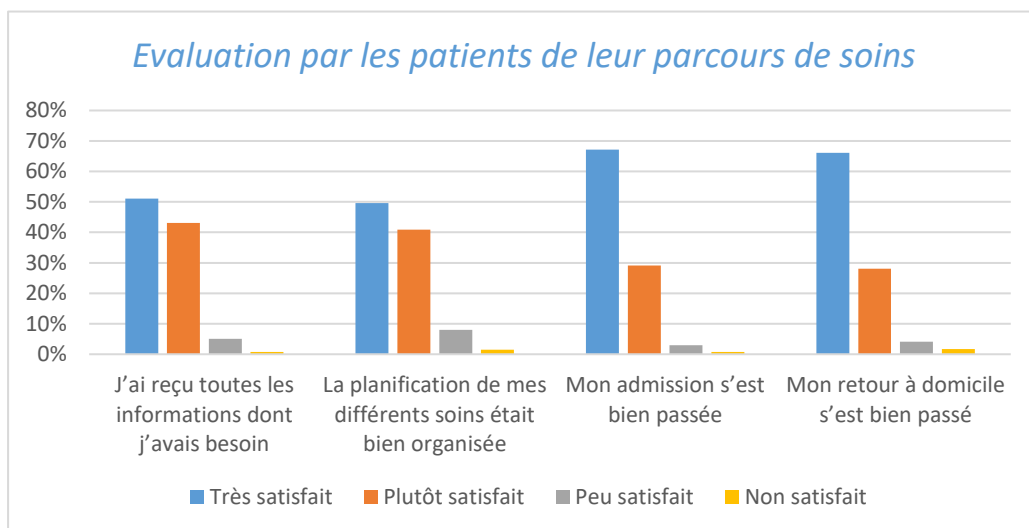




Cela confirme le caractère "spécialiste" reflété par l'établissement. Cette image est conforme aux activités de l'établissement, dont certaines filières sont effectivement très spécifiques et nécessitent des prises en charge spécialisées (patients atteints de lésions médullaires, patients brûlés et amputés).

Par ailleurs, un peu moins de 60 % des patients perçoivent le centre comme un établissement proche de ses patients et soucieux du respect de leurs droits et de leur écoute ; cela constitue donc un axe de progrès de l'établissement.

A la question "Comment jugez-vous votre parcours de soins à la Tour de Gassies ?", 94 % des patients se disent très satisfaits ou plutôt satisfaits des informations reçues. Près de 90 % des patients sont très satisfaits ou plutôt satisfaits de la planification de leurs soins. 96 % des patients estiment que leur admission s'est très bien ou plutôt bien passée, et 94 % évaluent de la même manière leur retour à domicile.



La qualité du parcours patient de Gassies constitue une force sur laquelle s'appuyer, et à perpétuer à l'avenir. Une vigilance doit cependant être portée sur la planification des soins, dont 8 % des patients estiment qu'elle est peu satisfaisante.

La qualité de ces prises en charge est en accord avec la perception des professionnels.

A la question "Quelles sont pour vous les 3 valeurs principales de la Tour de Gassies ?", les réponses sont sans appel :

Focus patient Pluridisciplinarité  
**Qualité des soins et de la prise en charge**  
 Bienveillance

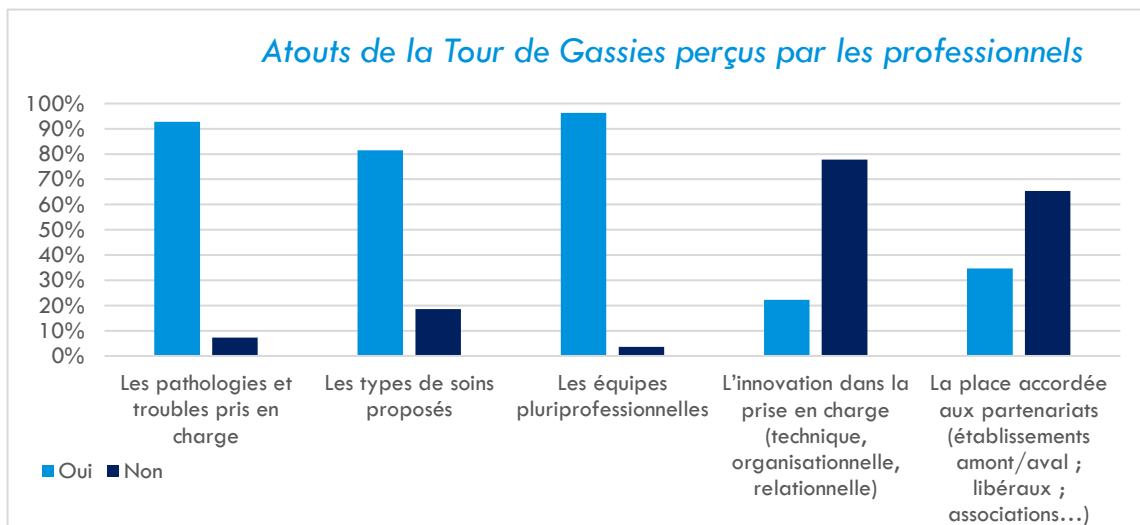
Cette bienveillance et le fait de placer le patient au cœur de l'intérêt et de l'attention des professionnels se ressentent dans la perception des patients.

A la question "Citez trois éléments qu'il faut absolument garder à la Tour de Gassies", la plupart des réponses des patients faisait référence aux personnels, à leur bonne humeur, leur écoute, leur empathie, la qualité de leur travail (la qualité des prises en charge) et à leur bienveillance. De nombreuses mentions ont également été faites au sujet du parc et de la qualité des repas.

La qualité des soins et des prises en charge est fortement soulignée, ainsi que la bienveillance et l'attention portée aux patients. La pluridisciplinarité apparaît également comme étant une valeur majeure de la Tour de Gassies.

soignants la bonne humeur  
**La solidarité entre les patients** parc  
**La bienveillance du personnel** repas  
 Qualité des soins et de la prise en charge écoute

Finalement, à la question "Quels sont selon vous les atouts de la prise en charge à la Tour de Gassies ?", les réponses vont généralement dans le même sens :



Selon les professionnels, les principaux atouts du centre sont la nature des pathologies et des troubles pris en charge, le type de soins proposés ainsi que les équipes pluri professionnelles.

En revanche, les innovations dans les prises en charge ou la place accordée aux partenariats sont des points d'amélioration du site, qu'il s'agira de redynamiser.



## CHAPITRE 2

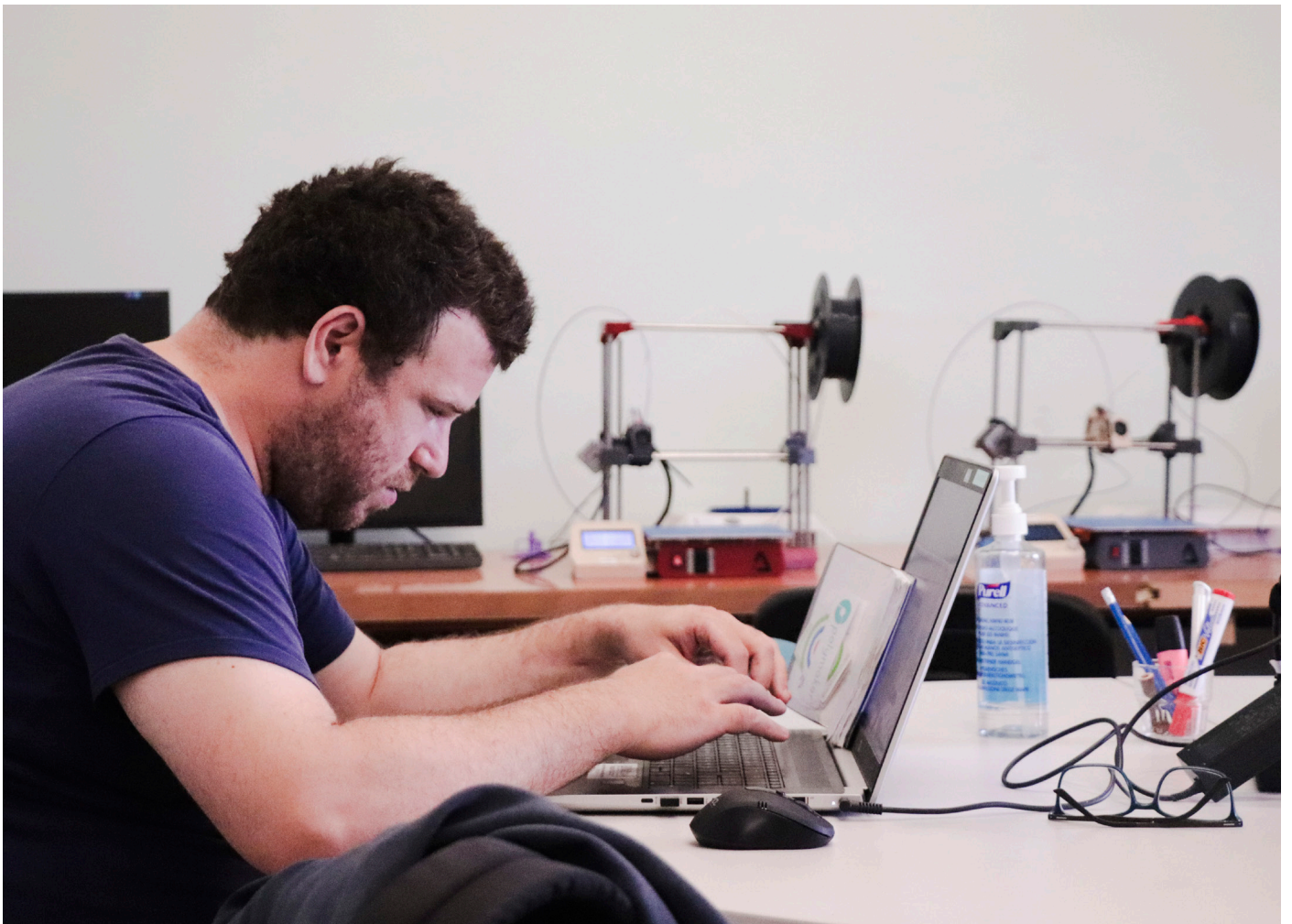
# ORIENTATIONS ET PROJETS 2022-2026





- Axe 1.** Conforter la place de l'établissement sur son territoire et contribuer à améliorer la réponse aux besoins
- Axe 2.** Structurer des parcours de soins construits pour et avec les patients, dans un objectif de pertinence et d'efficacité des prises en charge, et de coordination et synergie entre les acteurs
- Axe 3.** Développer la qualité et l'expertise dans les prises en charge, et renforcer la place des patients
- Axe 4.** Promouvoir des modes de management et des organisations internes performantes et motivantes
- Axe 5.** Affirmer la responsabilité sociétale de l'établissement







# AXE 1

## Conforter la place de l'établissement sur son territoire et contribuer à améliorer la réponse aux besoins

### 1/ Objectifs communs à l'ensemble des filières

#### Objectif 1

##### CONFORTER LA DYNAMIQUE MÉDICO-SOIGNANTE DE CHAQUE FILIÈRE ET SON NIVEAU D'EXPERTISE

Les Soins de Suite et de Réadaptation, qui changeront de dénomination à compter de juin 2023 (SMR : Soins Médicaux et de Réadaptation), jouent un rôle clef dans la fluidité de "l'après hôpital" en tant que structures d'aval. Ce secteur est, de plus, en pleine transformation avec un objectif de modernisation, d'efficacité et de professionnalisation des filières.

Ainsi, un nouveau modèle de financement doit entrer en vigueur au 1<sup>er</sup> janvier 2023 ; il permettra notamment de valoriser les activités d'expertise des établissements via un compartiment dédié. Un autre compartiment du futur modèle financera les coûts liés à la mise à disposition d'un plateau technique et d'équipements spécialisés.

Le Centre de la Tour de Gassies se singularise par un très haut niveau d'expertise sur chacune de ses filières de soins. Cette expertise est issue d'un travail mené en commun avec différents adresseurs, et permet aujourd'hui aux équipes de fonctionner selon des parcours de soins identifiés et coordonnés avec les autres acteurs du territoire.

Le premier objectif du projet médico-soignant est de conforter cette expertise, filière par filière, afin de maintenir un très haut niveau de compétences médicales, paramédicales et socioprofessionnelles.

C'est dans le cadre de la préparation de la réforme du financement des activités de SSR que le Centre de la Tour de Gassies a pu se positionner en 2021 sur une demande de labellisation "Centre expert" portant sur des activités spécifiques nécessitant une expertise particulière :

- la prise en charge des patients atteints de lésions médullaires,
- la prise en charge des patients amputés, appareillés ou non,
- la prise en charge en réadaptation neuro-orthopédique.

S'agissant des Plateaux Techniques et Équipements Spécialisés (PTS) ciblés pour faire l'objet d'un financement dédié, l'établissement a déclaré être concerné par :

- la balnéothérapie,
- la rééducation assistée des membres supérieurs - Module 1 assistance robotisée,



- l'assistance robotisée des membres inférieurs,
- la préparation du retour à la conduite automobile – Module 2 véhicule adapté.

L'établissement est à ce jour en attente de reconnaissance de ces activités d'expertise et PTS.

A noter qu'il devrait par ailleurs recevoir dans le 1<sup>er</sup> semestre 2022 une notification de l'ARS validant une grande partie des demandes d'équipements formulées dans l'Appel à Candidatures national 2021 pour la modernisation des structures sanitaires et médico-sociales destinées à la prise en charge des personnes accidentées de la route. Venant compléter son "outillage rééducatif", ces équipements innovants contribueront pleinement au projet médical de l'établissement et à l'amélioration des prises en charge des patients (simulateur de conduite ; logiciel, matériel et tests d'évaluation de la conduite ; équipements de réalité virtuelle ; exosquelette ; portique de rééducation à la marche).

Quelle que soit la filière, ces expertises ne peuvent être maintenues qu'au prix d'un processus d'admission robuste, permettant de garantir la pertinence de la prise en charge du patient : "le bon patient, au bon endroit, au bon moment". Il s'agit de répondre de façon pertinente et coordonnée aux besoins du territoire, dans le cadre des missions de l'établissement, tout en garantissant un fonctionnement fluide des filières de prises en charge dont le Centre de la Tour de Gassies constitue le référent du fait de ses nombreuses expertises médicales et soignantes. L'établissement souhaite par conséquent améliorer et renforcer ce processus d'admission.

### Action 1

#### Poursuivre l'amélioration du processus d'admission pour qu'il réponde au mieux aux besoins du territoire

- Renforcer la dimension pluridisciplinaire du processus d'admission, voire anticiper l'arrivée du patient dans les plannings des intervenants soignants, paramédicaux et socioprofessionnels.
- Adapter le niveau et l'organisation des ressources aux évolutions des besoins du territoire.

## Objectif 2

### CONTRIBUER AU DEVELOPPEMENT ET A L'ADAPTATION DE L'OFFRE POUR REPENDRE AUX BESOINS DU TERRITOIRE

Situé sur un territoire de santé sous-doté en SSR spécialisés, dans une concurrence réelle sur certains secteurs, le Centre de La Tour de Gassies, dans le cadre de sa mission de service public, doit chercher à répondre au mieux à l'évolution des besoins en réinterrogeant régulièrement la pertinence de son offre, et à s'adapter en conséquence.

Cette adaptation prendra plusieurs formes :

- de manière structurelle en contribuant au projet de renforcement de l'offre à moyen terme porté par le BRI (Cf. Objectif 5),
- de manière plus rapide, par une possible ré-augmentation de son capacitaire en MPR, à hauteur de quelques lits,
- de manière ponctuelle, par une réponse aux attentes de l'ARS concernant des besoins spécifiques non couverts,

- dans son fonctionnement quotidien, en améliorant son processus d'admission et la gestion des durées d'hospitalisation.

**ACTION 2** Etudier la faisabilité d'une augmentation capacitaire de quelques lits à l'intérieur du bâtiment actuel

**ACTION 3** Porter attention et répondre aux appels à projet lancés par l'ARS sur des besoins spécifiques

### Objectif 3

#### POUR SUIVRE LE DÉVELOPPEMENT DES ALTERNATIVES A L'HOSPITALISATION COMPLÈTE ET PROPOSER DES PRISES EN CHARGE INNOVANTES ET DIVERSIFIÉES

Cet objectif comprend 2 grands volets :

- La poursuite du développement de l'hospitalisation à temps partiel (dont les réflexions sur l'hospit'hôtel).
- L'appui aux prises en charge à domicile.

**ACTION 4** Réinterroger et réaménager le fonctionnement et les cibles de l'HTP, et poursuivre son développement

- Réaliser une évaluation du fonctionnement actuel de l'HTP.
- Analyser, définir et formaliser à partir des données d'activité actuelles et des évolutions prévisionnelles des besoins de la population, les objectifs de prises en charge à 5 ans.
- Adapter les ressources et l'organisation de travail dans la perspective de ce développement d'activité.

**ACTION 5** Développer les solutions d'hébergement temporaire non médicalisé facilitant les prises en charge en HTP des patients dont les capacités au plan de l'autonomie le permettent

- Mettre en place une organisation externe d'hébergement temporaire non médicalisé ("hôtel hospitalier").
- Etudier la possibilité de solutions d'hébergement en interne au Centre de la Tour de Gassies.

**ACTION  
6**
**Contribuer au développement des prises en charge à domicile**

- Pour les patients complexes, construire un partenariat avec les services d'HAD (Hospitalisation à Domicile) de Nouvelle Aquitaine, PTA (Plateformes Territoriales d'Appui), CLIC (Centre Local d'Information et Coordination), afin d'y intégrer une dimension de rééducation portée par les équipes de Gassies.
- Explorer les possibilités et la faisabilité de la télé-réadaptation et de l'auto-rééducation à domicile.
- Animer et développer les réseaux d'aval permettant une prise en charge du patient hors de l'établissement :
  - les organismes d'hospitalisation à domicile,
  - les SAVS (Services d'Accompagnement à la Vie Sociale),
  - le SAMSAH (Services d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés),
  - les équipes mobiles,
  - les médecins généralistes et les cabinets spécialisés en ville et les CPTS (Communauté Professionnelle Territoriale de Santé).
- Rencontrer ces acteurs de manière régulière et partager en interne les nouveaux contacts afin d'alimenter le réseau.
- Ponctuellement, organiser des réunions en pluridisciplinarité et avec les partenaires autour d'un patient.
- Renforcer les liens avec l'équipe mobile Handicap 33 de la Tour de Gassies et les autres équipes mobiles du territoire dans les champs des SSR et de la Psychiatrie.

**Objectif 4**
**RENFORCER LE DIALOGUE ET LES COORDINATIONS AVEC NOS PARTENAIRES SUR LE TERRITOIRE**

L'établissement s'inscrit dans un écosystème d'acteurs qu'il est primordial de connaître, et avec lesquels il est important d'échanger régulièrement dans un souci de fluidité des parcours patient et de continuité des soins entre les partenaires en amont du centre, l'établissement lui-même et les partenaires en aval du centre.

Communiquer régulièrement et de façon structurée avec ses nombreux partenaires permet à l'établissement de :

- maintenir une bonne connaissance de l'offre du Centre de la Tour de Gassies sur son territoire et de valoriser l'image de l'établissement auprès du grand public,
- s'inscrire dans une dynamique d'amélioration continue de ses prises en charge et d'adaptation de ses organisations en adéquation avec les évolutions des demandes de prises en charge sur le territoire,
- faire naître ou renforcer des partenariats améliorant le séjour des patients (fournisseurs de matériel adapté, tissu associatif etc.).

Le Centre de la Tour de Gassies a construit des partenariats forts avec des acteurs clefs du territoire :

- les SAMSAH et les SAVS de la région,
- le tissu associatif, en particulier pour les loisirs : le groupe UGECAM et la Fédération française Handisport ont signé une convention pluriannuelle de partenariat. Par ailleurs, le Centre de la Tour de Gassies collabore étroitement par le biais du CRPS avec le Comité Départemental de Sport Adapté (CDSA),
- les ESRP : La Tour de Gassies dispose en son sein d'un ESRP. Les relations avec les autres ESRP sont à renforcer,

Cette ouverture passe également par un partenariat à renforcer avec la CPTS, permettant notamment d'envisager l'ouverture du plateau technique de rééducation à des libéraux.

## ACTION 7

### Développer les partenariats territoriaux

- Participer aux instances territoriales de coordination notamment les CPTS et les dispositifs d'appui à la coordination des parcours complexes pour :
  - adapter au mieux et coordonner l'offre de soin sans rupture de parcours avec la participation active des patients et des parties prenantes,
  - fluidifier les relations entre les partenaires de la santé, la santé au travail et le secteur médico-social notamment concernant les personnes en situation de handicap, atteintes de pathologies chroniques ou liées à l'âge,
  - améliorer les parcours des personnes cumulant des fragilités.
- Tisser des liens forts avec les adresseurs, en les identifiant et en planifiant des rencontres régulières.
- Tisser des liens forts avec les partenaires d'aval (EHPAD, bailleurs sociaux, artisans, etc.).
- Renforcer les coopérations au sein du groupe UGECAM.
- Inviter ponctuellement des partenaires sur le site de la Tour de Gassies. En particulier, mobiliser le tissu associatif afin qu'il y ait des échanges directs avec les patients. Une ouverture vers certains équipementiers spécifiques peut être envisagée dans le respect de la charte.
- Organiser annuellement ou bi annuellement des journées portes ouvertes en invitant les principaux partenaires.

## Objectif 5

### S'INSCRIRE ACTIVEMENT DANS LE PARTENARIAT VISANT LA CRÉATION DU "BRI"

A la demande de l'ARS, l'UGECAM, le CHU de Bordeaux et LADAPT ont lancé une étude de faisabilité de reconstruction sur le site de Gassies de l'offre de SSR neurologiques du CHU et de LADAPT, accompagnée potentiellement d'une augmentation significative de l'offre actuelle de SSR, dans l'objectif de créer un centre de référence en SSR spécialisés, coordonné par ces 3 opérateurs.



Sous réserve des résultats de l'analyse de faisabilité en cours, des décisions des instances de chaque acteur concerné et de l'ARS, le Centre de La Tour de Gassies sera mobilisé, sur la période du présent projet d'établissement, par la contribution à ce projet à plusieurs niveaux :

- éventuelle augmentation de l'offre portée par Gassies,
- contribution au projet médical partagé,
- mise à disposition d'un terrain pour la construction d'un futur bâtiment,
- gestion coordonnée de certaines infrastructures et activités support.

## 2/ Déclinaison opérationnelle des objectifs sur chacune des filières

### 2.1. Le pôle de Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR)

Il s'articule autour de 2 grandes filières : la MPR et la gériatrie.

#### 2.1.1. La filière MPR

Elle regroupe plusieurs unités dédiées à des prises en charge spécialisées sur les pathologies du système nerveux, de l'appareil locomoteur et les brûlés.

L'établissement s'est fixé des actions et objectifs communs à toutes ces activités spécialisées :

- *Optimiser et développer l'HTP dans le cadre du virage ambulatoire amorcé en 2017*
- *Mettre en place une commission innovation, investissement, formation*
- *Maintenir un haut niveau d'expertise des personnels par la mise en place d'un plan de formation cohérent, et participer à des congrès nationaux ainsi qu'à la diffusion et à la publication d'innovations*
- *S'inscrire quand cela est possible dans des programmes de recherche, sur les domaines d'expertise du pôle*
- *Développer le Pôle Professionnel et d'Accompagnement Social (PPAS) (comprenant l'Unité d'Insertion Socioprofessionnelle (UISP) COMETE France et le service social) pour :*
  - Augmenter la capacité d'accueil des patients pour :
    - réduire les délais d'accueil : réduire les listes d'attente et couvrir l'ensemble des demandes de prise en charge,
    - mieux couvrir certains secteurs comme l'HTP et la traumatologie ... ,
    - accueillir de nouveaux profils : douloureux chroniques, souffrants de TMS, déficients sensoriels...
  - Créer une équipe mobile de réinsertion socioprofessionnelle mettant en œuvre la démarche précoce d'insertion (DPI) COMETE France sur l'ensemble du territoire de santé de Nouvelle Aquitaine :
    - cette équipe pourrait se déplacer et/ou réaliser des télé-consultations dans d'autres établissements de santé, spécialisés en SMR ou non, en région Nouvelle Aquitaine, à la rencontre d'équipes et de patients pour lesquels l'état de santé constitue un frein à un projet professionnel.

- *Contribuer au suivi médical renforcé des Services de Prévention et de Santé au Travail (SPST) en développant une prestation d'expertise médico-sociale pour des travailleurs en situation de handicap ou menacés d'inaptitude*
- *Participer à l'animation des réseaux d'insertion et de maintien en emploi en région Nouvelle-Aquitaine : PRITH (Plan Régional pour l'Insertion des Travailleurs Handicapés), SRFPH (Schéma Régional pour la Formation Professionnelle des Personnes Handicapées), Cellules PDP (Prévention de la Désinsertion Professionnelle), Service public de l'emploi, filières médico-sociales et de soins*
- *Conforter la place de COMETE et sa coopération avec la plateforme HANDAMOS (dispositif d'emploi accompagné pour personnes handicapées mentales, psychiques ou porteuses de troubles du spectre de l'autisme)*

Le Centre de la Tour de Gassies est le seul établissement du sud de la Région Nouvelle-Aquitaine adhérent au réseau COMETE France. Cette association accompagne depuis plus de 30 ans les patients dès la phase d'hospitalisation, dans la construction d'un projet professionnel compatible avec leur état de santé en lien avec les professionnels du monde du travail, de l'orientation et de la formation. De manière générale, le Centre de la Tour de Gassies propose un accompagnement précoce et prolongé du projet professionnel des patients, qu'il s'agit de conforter. Des liens plus étroits avec la plateforme Emploi Accompagné HANDAMOS dont une antenne est intégrée à l'ESRP du Centre de la Tour de Gassies sont à développer. Une réflexion est à mener quant à l'organisation de l'antenne COMETE de l'établissement.

- *Renforcer et continuer à développer le recours à l'équipe mobile Handicap 33*

L'équipe Handicap 33 du Centre de la Tour de Gassies est une antenne de la fédération des équipes mobiles H33. Cette équipe pluridisciplinaire (médecin, ergothérapeute, psychologue, assistante sociale) accompagne des patients à leur domicile en fonction de leur sectorisation géographique. Elle réalise au domicile du patient un travail de réadaptation et de coordination entre les partenaires de ville, avec comme objectif le maintien à domicile des patients au handicap lourd. Elle permet également d'éviter des réhospitalisations non justifiées.

- *Développer les relations avec la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) et les partenaires d'aval*

La fluidité du parcours patient au sein du pôle est un défi important : certains patients restent anormalement longtemps hospitalisés. La durée d'hospitalisation dépend de nombreux facteurs médico-sociaux et la sortie des patients nécessite un travail de réadaptation qui amène à des sollicitations de la MDPH, la recherche de structure d'aval et/ou l'intervention de professionnels aidants ou soignants au domicile. Un recensement des patients bedblockers est organisé mensuellement, avec analyse des causes. L'objectif est ensuite de mettre en place un plan d'action d'amélioration. Le travail de réseau avec la MDPH et les partenaires d'aval est un enjeu majeur pour maîtriser les durées de séjour et pouvoir continuer à accueillir les patients en attente de prise en charge.

### 2.1.1.1. Les unités de prise en charge des pathologies du système nerveux

#### Les Scléroses en Plaques (SEP)

La prise en charge est proposée en Hospitalisation Complète et en Hospitalisation à Temps Partiel.

Elle relève d'une expertise reconnue sur le territoire. La grande majorité des patients est envoyée par le CHU, mais le Centre étant le seul de la région à être identifié spécifiquement sur la maladie de la sclérose en plaques, il reçoit également des patients résidant sur le reste du territoire régional.

Le Centre dédie à la filière une activité externe de suivi neuro-orthopédique (Toxine botulique, suivi de pompe à baclofène) et neuro-urologique.

L'Hospitalisation Complète peut être indiquée selon les situations médicales et d'évolution des handicaps. Les patients domiciliés à proximité du Centre accèdent quant à eux à l'HTP.

### Les projets de développement de l'activité

- *Développer l'activité d'Hospitalisation à Temps Partiel pour faire face à la demande croissante*

Au sein d'un réseau de soin régional dédié à la sclérose en plaques, la demande ne cesse de croître, d'une part du fait de la renommée grandissante du centre pour ses prises en charge, et d'autre part grâce à un meilleur suivi des patients atteints de maladies neurodégénératives. Le suivi se faisant tout au long de la vie, le nombre des patients augmente, en particulier ceux ayant un grand niveau de handicap. Développer l'HTP permet de répondre en partie à cette forte demande.

### L'évolution des pratiques

- *Instaurer et développer des programmes de rééducation de groupe et des autoprogrammes*

Les programmes de rééducation de groupe sont des séances communes à plusieurs patients (5 environ) et animées par un rééducateur. Ces programmes permettent aux patients de mieux connaître leurs capacités, ce qui les fait progresser. L'"autoprogramme" suit le même format, et a comme objectif de projeter le patient dans sa vie quotidienne, et de s'entretenir par des exercices adaptés.

### Les Blessés Médullaires

La prise en charge est proposée en Hospitalisation Complète et en Hospitalisation à Temps Partiel, auxquelles s'adjoignent une activité de consultation et une activité ambulatoire.

Le Centre de la Tour de Gassies est le seul centre de la région ayant une unité spécialisée dans la prise en charge des patients blessés médullaires, quelle que soit l'étiologie de leur lésion.

La majorité des patients est adressée par le CHU de Bordeaux. Ces patients sont orientés dans l'unité après évaluation par les médecins MPR.

### Les projets de développement de l'activité

- *Consolider et maintenir l'expertise du Centre*

La priorité est de maintenir l'expertise de la prise en charge qui s'est développée au cours du temps, afin de continuer à prendre en charge l'ensemble des patients blessés médullaires du territoire.

- *Proposer un accompagnement des patients dans les suites d'une chirurgie de réanimation du membre supérieur*
  - Mettre en place une consultation pré et post opératoire au sein de Gassies pour les patients de cette chirurgie.

- Former les professionnels (kinésithérapeutes, ergothérapeutes) à la prise en charge post opératoire de ces patients.
- Améliorer la prise en charge de ces patients en HTP.

Développer cette activité permettrait de prendre en charge des patients à la suite de leur opération, et de les accompagner dans la rééducation du membre supérieur et leurs projets de réinsertion socioprofessionnelle.

### L'évolution des pratiques

#### ➤ *Utiliser davantage l'exosquelette*

Le Centre de la Tour de Gassies a à sa disposition des outils technologiques qui attestent de la volonté d'innovation de l'établissement. Parmi ces outils, figure l'exosquelette. Un programme de rééducation avec cet exosquelette a été développé par l'équipe, mais la plupart des patients pouvant en bénéficier doivent être admis en Hospitalisation Complète compte tenu de leur zone de résidence. Aujourd'hui le nombre de lits d'Hospitalisation Complète ne permet pas de proposer ce programme à tous les patients éligibles.

#### ➤ *Former les professionnels au positionnement au fauteuil*

Les rééducateurs et le médecin responsable de l'unité vont bénéficier en 2022 d'une formation au positionnement des patients au fauteuil roulant, atout majeur pour cette filière.

## Les Cérébrolésés

La prise en charge est proposée en Hospitalisation Complète et en Hospitalisation à Temps Partiel, auxquelles s'adjoignent des soins ambulatoires, des suivis en consultation, ainsi que l'accompagnement de projets de réinsertion socio-professionnelle.

Cette filière accueille des patients atteints de lésions cérébrales d'origine vasculaire (AVC ischémiques et hémorragiques), traumatique, tumorale ou infectieuse. Les durées de séjours sont très variables et dépendent de la complexité de leur situation médicale et sociale.

La majorité des patients sont orientés par le CHU grâce à l'intervention coordonnée des médecins MPR de la métropole de Bordeaux au sein des services de médecine.

Le Centre accueille également des patients à distance de leur AVC et qui vivent au domicile, pour des bilans spécifiques des déficiences et incapacités et/ou une rééducation pluridisciplinaire. Ces séjours permettent d'optimiser les performances des patients afin de soutenir le maintien au domicile sur le long terme.

L'accompagnement précoce et prolongé du projet professionnel est une force du Centre de la Tour de Gassies.

Dans ce cadre, la présence sur le site d'une unité COMETE, d'une unité UEROS et de l'antenne CLANA (Cérébro Lésions Acquisées Nouvelle Aquitaine) constitue également un atout.

### Les projets de développement de l'activité

#### ➤ *Consolider la cohérence du parcours et l'expertise du Centre*

La filière "cérébrolésés" est reconnue sur le territoire, et les relations avec les adresseurs, notamment avec le CHU, sont particulièrement étroites.



Cette coordination entre l'amont et l'aval et entre les différents acteurs SSR devra encore être renforcée afin d'optimiser l'offre de soins pour les patients cérébrolésés sur le territoire.

### L'évolution des pratiques

#### ➤ *Partager et valoriser les compétences d'expertise*

Certaines compétences internes sont mal identifiées et mal connues de l'ensemble des professionnels. Un axe d'amélioration consiste donc à valoriser ces compétences en assurant leur partage auprès de l'ensemble des professionnels mais aussi du pôle SSR gériatriques.

#### ➤ *Développer des approches complémentaires de traitement de la douleur, des conduites addictives, des troubles du sommeil et de l'humeur (ex : hypnose)*

#### ➤ *Optimiser la prise en charge des problématiques psycho-comportementales des patients cérébrolésés*

- Optimiser le fonctionnement actuel de la psychiatrie de liaison.
- Poursuivre la participation aux RCP MPR –Psy initiées par le CHU.

#### ➤ *Continuer à développer la filière de neuro-orthopédie*

Le Centre propose son expertise d'évaluation et de prise en charge des déformations neuro orthopédiques au sein du service d'hospitalisation et du secteur ambulatoire en permettant l'accès aux traitements spécifiques de la spasticité (injection de toxines, réalisation de blocs moteurs, gestion de pompe à baclofène).

Il travaille en coordination avec les services de chirurgie orthopédique en participant à des consultations multidisciplinaires au sein du CHU.

Des séjours de prises en charge de patients en post-opératoire pour la rééducation de situations complexes sont aujourd'hui en cours de développement.

#### ➤ *Poursuivre l'innovation sur le plateau technique*

- Mettre en place et intégrer des outils actualisés et innovants au sein du parcours patient (réalité virtuelle, système de rééducation robotisé).

#### ➤ *Conforter la position de l'établissement dans l'accompagnement spécifique à la reprise de la conduite automobile du patient cérébrolésé*

- Evaluation cognitive spécifique et conseils en adaptation du poste de conduite.
- Mises en situation.
- Visite médicale par un médecin agréé.

### 2.1.1.2. Les unités de prise en charge des pathologies de l'appareil locomoteur

#### Les Amputés

La prise en charge est proposée en Hospitalisation Complète et en Hospitalisation à Temps Partiel, auxquelles s'adjoint une activité de consultation externe sur site ou en distanciel (téléconsultation).

Le Centre de la Tour de Gassies fait référence en Nouvelle Aquitaine dans la prise en charge et l'appareillage de personnes présentant une amputation (membre inférieur, membre supérieur, multiples). Elle s'appuie sur les compétences d'une équipe dédiée spécialisée, formée régulièrement aux nouveautés dans le domaine, appuyée par un service intégré d'appareillage qui fabrique et adapte les prothèses en lien avec le médecin et les rééducateurs.

Les patients sont admis préférentiellement en provenance du CHU de Bordeaux, mais le Centre travaille également avec les services de chirurgie vasculaire des différentes cliniques privées de la Gironde.

En grande majorité, les patients sont des primo amputés, mais certains viennent pour des essais de nouveau matériel ou des reprises de rééducation en cas de perte fonctionnelle ou de ré-amputation.

#### Les projets de développement de l'activité

##### ➤ *Consolider l'expertise du Centre*

La priorité de l'unité Amputés est de consolider l'expertise de cette prise en charge pluridisciplinaire et globale, du soin à l'insertion socioprofessionnelle. Cette discipline est en effet vouée à évoluer rapidement avec le développement de nouvelles technologies, et l'évolution de la réglementation, et nécessite donc des formations régulières avec une cohérence d'équipe. La consolidation de la filière repose aussi sur la structuration et l'amplification de l'activité de sas d'amont et d'aval sur le SSR Les Lauriers, partenaire du Centre de la Tour de Gassies.

##### ➤ *Mettre en œuvre le projet d'appareillage du pied diabétique avec OI (orthèse du membre inférieur) inamovible*

La dimension d'appareillage peut s'étendre à la prise en charge des patients diabétiques, pour lesquels l'appareillage du pied permet de prévenir une potentielle amputation et d'anticiper les complications liées au diabète. A ce stade, une première analyse médico-économique de cette potentielle nouvelle activité a été établie ; il reste à rencontrer les acteurs concernés afin de passer à une phase de réalisation du projet.

#### L'évolution des pratiques

##### ➤ *Réfléchir à la place des traitements non médicamenteux dans la prise en charge des douleurs de l'amputé : injections de toxine botulique, imagerie motrice graduelle, projets INCIA<sup>12</sup>, hypnose, rTMS*

##### ➤ *Réfléchir à l'organisation des parcours patients en tenant compte de la réforme de la tarification, notamment en HTP*

##### ➤ *Remplacer la plateforme de posturographie par une plateforme Huber*

##### ➤ *Formaliser des Téléconsultations d'appareillage*

<sup>12</sup> INCIA est l'Institut de Neurosciences Cognitives et Intégratives d'Aquitaine

Un système de téléconsultation pour le suivi des patients appareillés a été mis en place permettant aux patients de bénéficier de consultations à distance le plus souvent en présence de l'orthoprothésiste. Cette solution permet notamment de simplifier les échanges entre les acteurs, d'économiser des déplacements et ainsi d'accélérer les processus de renouvellements ou de changements de prothèse.

➤ *Proposer à nouveau l'activité de course de lame*

La lame de sport prothétique permet aux patients amputés de courir. Un atelier de course de lames existait au sein de l'établissement. Il s'agira de réinstaurer cet atelier afin de proposer cette activité aux patients.

➤ *Explorer les possibilités d'impression 3D pour les prothèses tibiales (CFAO)*

Etudier, en lien avec les orthoprothésistes, la méthode de fabrication des prothèses tibiales en CFAO dont impression 3D, et évaluer son utilité pour le Centre de la Tour de Gassies, tant en termes de rentabilité que de fiabilité.

➤ *Renforcer le cadre de la RCP Douleur et amputation*

La RCP Douleur et amputation a pour objectif d'accompagner les patients demandeurs d'une amputation pour des douleurs chroniques. Le projet de développement pour cette RCP est de mettre en place un suivi à court et moyen terme, afin d'évaluer la douleur des patients ainsi que leur qualité de vie après l'amputation, et ainsi de pouvoir objectiver les facteurs prédictifs de bon pronostic.

➤ *Poursuivre les projets de recherche en collaboration avec l'INICIA*

L'INICIA œuvre pour la recherche, et développe un projet de recherche ANR sur l'appareillage prothétique pour le membre supérieur. Le Centre de la Tour de Gassies souhaite poursuivre sa collaboration avec l'institut, de manière à aider au développement de nouvelles prothèses plus performantes.

## Les autres affections de l'appareil locomoteur

La prise en charge est proposée en Hospitalisation Complète et en Hospitalisation à Temps Partiel auxquelles s'adjoint une activité de consultation externe sur site.

Cette filière reçoit des patients atteints d'affections de l'appareil locomoteur, et comprend ainsi plusieurs spécialités : la traumatologie, l'orthopédie, les troubles musculo-squelettiques, la rééducation spécialisée de la main et la rhumatologie.

## Les projets de développement de l'activité

➤ *Développer les prises en charge en Hospitalisation à Temps Partiel*

Les besoins en traumatologie sont stables, en lien avec l'accidentologie encore très importante au niveau national.

Les troubles musculo-squelettiques incluant les lombalgies chroniques mais aussi les douleurs chroniques cervicales et d'épaules sont en constante augmentation.

Une ré-augmentation capacitaire répondrait donc à un besoin du territoire en développant notamment l'Hospitalisation à Temps Partiel pour la prise en charge des pathologies ne nécessitant pas de soins infirmiers ou de nursing comme la rhumatologie et les troubles musculo-squelettiques. Par ailleurs, la conception d'un hébergement non médicalisé type "hôtel hospitalier" conviendrait parfaitement à ce type de pathologies et permettrait de s'affranchir de la nécessité d'Hospitalisation Complète pour les patients habitant loin de la

structure. Les lits d'Hospitalisation Complète seraient ainsi réservés à la traumatologie et à l'orthopédie.

- *Développer un programme structuré de prise en charge des traumatismes graves des membres supérieurs et de la main "GASSIES-MAINS"*

Les traumatismes graves du membre supérieur sont relativement fréquents. Ils engagent le pronostic fonctionnel et professionnel et nécessitent une prise en charge par une équipe spécialisée et pluridisciplinaire.

Par ailleurs, les progrès des techniques chirurgicales (réimplantation de main, réparations complexes, transplantation, etc...) nécessitent une rééducation très spécialisée.

Ce projet concerne les traumatismes graves du membre supérieur (avec lésions osseuses, lésions tendino-musculaires, lésions neurologiques, lésions vasculaires et cutanées), les patients bénéficiant d'une chirurgie programmée pour atteinte rhumatismale et arthrose invalidante de la main (avec mise en place de prothèse), ainsi que les patients présentant des atteintes neurologiques périphériques graves nécessitant des transferts tendineux.

La prise en charge rééducative de la main traumatique fait appel à des connaissances précises du fonctionnement complexe de la main, nécessitant différentes techniques de rééducation et de réadaptation spécifiques ainsi qu'une maîtrise du traitement orthétique. Ce programme s'inscrit dans le projet d'avenir du patient, l'objectif étant la mise en place d'un programme spécialisé, propre à chaque patient, avec l'intervention d'une équipe pluridisciplinaire (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthoprothésistes, IDE, etc.).

Cette prise en charge individuelle pluriquotidienne est difficilement réalisable en kinésithérapie libérale et nécessite une excellente collaboration avec les équipes médico-chirurgicales.

### L'évolution des pratiques

- *La filière a pour projet de redévelopper la rééducation préopératoire en orthopédie programmée*

Cela consiste en un bilan rééducatif préopératoire de 2-3 jours incluant le travail de la marche, du béquillage et de l'anticipation du post-opératoire. Ce bilan présente plusieurs intérêts, car il permet :

- aux patients d'avoir de meilleures chances de rémission et de réadaptation suite à la chirurgie,
- de donner au patient un aperçu plus complet du programme thérapeutique qui a été sélectionné pour lui,
- de favoriser la préparation des prises en charge post-opératoire, le patient connaissant déjà la structure et les équipes.

#### 2.1.1.3. L'unité de prise en charge des brûlés

La prise en charge est proposée en Hospitalisation Complète et en Hospitalisation à Temps Partiel, auxquelles s'adjoignent une activité de consultation externe ainsi qu'une consultation médico-chirurgicale une fois par mois.

Le Centre de la Tour de Gassies est la structure de référence de la filière Brûlés de Nouvelle Aquitaine. La grande majorité des patients est adressée par le Centre de traitement de la brûlure (CTB) du CHU de Bordeaux, et plus occasionnellement par le CTB du CHU de Toulouse.



Cette filière prend en charge des patients brûlés, ainsi que des patients présentant des pathologies cutanées graves assimilées à la brûlure (fasciite nécrosante, grands délabrements myo-cutanés, toxidermie et pathologies bulleuses, purpura fulminants).

La majorité des patients sont admis après la phase aigüe des brûlures mais l'unité prend également en charge des patients brûlés en post-opératoire de chirurgie de séquelles nécessitant une rééducation post-opératoire. L'HTP intéresse les patients résidant dans un rayon de 50 kms autour de l'établissement et dont l'autonomie permet un retour à domicile.

### Les projets de développement de l'activité

#### ➤ *Consolider et maintenir l'expertise pluridisciplinaire.*

La priorité de la filière Brûlés est de maintenir l'expertise des prises en charge qui s'est développée au fil des années, afin de continuer à prendre en charge l'ensemble des patients brûlés du territoire qui ne peuvent pas être adressés dans d'autres établissements.

Maintenir cette expertise est un réel enjeu : les conditions règlementaires de prise en charge en rééducation des patients brûlés sont vouées à évoluer vers l'hyperspécialisation. Dans ce contexte, le Centre de la Tour de Gassies se doit de conserver son statut d'établissement de référence de l'inter-région et son niveau d'expertise pluridisciplinaire.

#### ➤ *Accroître et adapter les capacités de prise en charge*

Une autre priorité de la filière est de pouvoir prendre en charge dans un délai rapide les patients brûlés afin d'éviter une perte de chance. Le nombre de patients brûlés admis dans l'établissement est en hausse constante depuis plusieurs années mais l'activité est variable avec des pics d'activité qui nécessitent une adaptation des ressources. Une réflexion transversale doit être menée au sein du secteur Ambret pour permettre d'adapter les ressources en termes de rééducateurs tout en conservant l'expertise de chaque filière.

#### ➤ *Participer en 2024 à l'organisation du Congrès des Brûlés de la Société Française des Brûlés*

#### ➤ *Formaliser la convention entre le CTB (Centre Traitement des Brûlés) de Bordeaux et la Tour de Gassies*

### L'évolution des pratiques

#### ➤ *Intégrer l'usage des douches filiformes dans les projets de soins en HTP*

#### ➤ *Renforcer la prise en charge psychiatrique*

Le pourcentage de patients présentant une pathologie psychique préalable à la brûlure est important. De plus, l'agression causale et les soins intensifs sont souvent à l'origine de troubles psychiques : syndrome de stress post-traumatique, dépression. Enfin, la réhabilitation demande, outre le travail de rééducation physique, un travail spécifique sur le rétablissement de la relation à sa nouvelle image corporelle et au regard des autres.

### 2.1.2. La filière Gériatrie

La prise en charge en SSR majoritairement gériatriques et polyvalents à la marge, est proposée en Hospitalisation Complète et en Hospitalisation à Temps Partiel, auxquelles s'adjoint une activité d'HDJ médecine pour l'inclusion des patients dans les programmes d'HTP gériatrie.

Sont accueillis des patients âgés de plus de 70 ans, présentant des poly pathologies et pouvant présenter des troubles neurocognitifs.

Au sein de cette filière se sont structurées des activités d'expertise unanimement reconnues par les adresseurs :

- activité neuro vasculaire,
- activité neuro dégénérative,
- activité orthopédique,
- activité post médecine aigüe.

### Les projets de développement de l'activité

- *Développer des filières programmées pour :*
  - Anticiper et planifier en amont les prises en charge des patients, ce qui permet notamment de répartir et lisser la charge de travail pour les professionnels.
  - Equilibrer les profils des patients entrants au regard des ressources disponibles et de la charge de travail.
- *Maintenir et développer les filières d'excellence*
  - Renforcer les filières d'orthopédie en échangeant régulièrement avec les chirurgiens orthopédistes.
  - Continuer à développer la filière neurodégénérative (notamment la filière Parkinson) en poursuivant le travail en cours auprès des adresseurs neurologues.
  - Entretenir la filière neuro vasculaire : poursuivre le partenariat étroit avec l'unité neuro vasculaire du CHU.
- *Développer la prise en charge en HTP (perspective à moyen-long terme)*

Le service d'HTP gériatrique répond au besoin grandissant de maintenir l'autonomie motrice et cognitive chez les personnes âgées afin d'assurer un vieillissement réussi.

Il a donc vocation à pouvoir répondre à une demande qui s'accroît.
- *Créer une activité de consultation (perspective à moyen-long terme) afin de :*
  - Développer une file active de patients qui connaissent le service de rééducation gériatrique.
  - Réévaluer les patients régulièrement afin de réajuster leur projet de soin.
  - Organiser des hospitalisations programmées en HC ou en HTP.
- *Développer les séjours de pré-habilitation*

Il s'agit de séjours préopératoires en vue d'une intervention chirurgicale. Afin d'améliorer les probabilités de succès d'une intervention et diminuer les complications post opératoires, un séjour en centre de rééducation (soit en HC soit en HTP) est organisé avant l'opération. Actuellement, 2 filières sont en cours de développement : filière pré greffe rénale et filière pré TAVI.
- *Structurer et développer un HDJ Médecine gériatrique (perspective à moyen-long terme) pour faire face à une demande croissante*

L'HDJ Médecine gériatrique permet de :

- Faire des évaluations gériatriques et de proposer par la suite une prise en charge adaptée et personnalisée à chaque patient.
- Réaliser des traitements par voie intraveineuse parfois difficiles à réaliser en ville de type perfusion de fer ou traitement contre l'ostéoporose.
- Proposer des évaluations de la conduite automobile pour les personnes âgées.

### L'évolution des pratiques

#### ➤ *Diversifier les méthodes de rééducation motrice*

Ainsi, la rééducation motrice est réalisée à la fois par le kinésithérapeute mais aussi l'enseignant en APA (Activité Physique Adaptée). Ceci présente plusieurs avantages :

- Augmenter le nombre des séances de rééducation du patient.
- Proposer plusieurs approches rééducatives.
- Les séances collectives réalisées avec l'enseignant en APA renforcent la sociabilisation des patients.

#### ➤ *Développer l'auto rééducation (en HC et en HTP)*

L'auto rééducation consiste, dans un premier temps, dans l'apprentissage d'exercices avec le kinésithérapeute puis, dans un deuxième temps, dans la remise d'un livret en chambre reprenant les exercices travaillés. Le patient doit alors les réaliser seul en chambre.

Cette démarche a pour but de rendre le patient acteur de sa prise en charge et d'augmenter les temps rééducatifs.

#### ➤ *Poursuivre le développement des séances collectives en alternance avec les séances individuelles de rééducation*

La neuropsychologue, l'orthophoniste, l'ergothérapeute et l'APA, réalisent des prises en charge individuelles mais aussi de groupes avec un ou plusieurs professionnels afin que le plus grand nombre de patients bénéficie d'une rééducation individualisée mais aussi multimodale. Cette richesse rééducative est un atout.

## 2.2. Le Pôle psychiatrie

L'activité de psychiatrie du Centre de la Tour de Gassies est scindée en deux activités distinctes : le pôle de Réhabilitation Psychosociale, décliné en niveau de proximité (CRPS) et niveau régional (C2RP), et la Psychiatrie de liaison avec des moyens dédiés en MPR.

### 2.2.1. La Réhabilitation Psychosociale

La réhabilitation psychosociale est une spécialité de psychiatrie qui intervient en complément de la psychiatrie de ville, et dont l'objectif est d'accompagner le patient vers l'autonomie, l'emploi, la vie en appartement, etc...

#### 2.2.1.1. Le Centre de Réhabilitation Psychosociale (CRPS)

Ce service compte des lits d'Hospitalisation Complète et propose également un fonctionnement en Hospitalisation à Temps Partiel qui représente une forte proportion de son activité.

Il prend en charge des patients stabilisés présentant des troubles psychiques, et en demande d'un accompagnement vers l'autonomie, l'insertion professionnelle et/ou la reprise d'études.

Les professionnels de l'équipe établissent pour chaque patient un projet spécifique, dont la durée de l'accompagnement est ainsi variable. Les patients sont adressés par des psychiatres libéraux ou hospitaliers, ou par des centres médico-sociaux.

### Les projets de développement de l'activité

#### ➤ *Poursuivre le développement de l'activité ambulatoire*

L'un des objectifs principaux d'un Centre de Réhabilitation Psychosociale est d'autonomiser les patients. Dans cette optique, il est bénéfique de privilégier les prises en charge en ambulatoire pour permettre à certains patients de continuer à séjourner à leur domicile, en particulier les jeunes qui ne souhaitent plus être hospitalisés à temps complet. Cela peut aussi favoriser l'accroissement de la file active.

- *Adapter le projet médical de l'activité d'Hospitalisation Complète en lien avec l'évolution des besoins des patients qui ne peuvent être maintenus à domicile*
- *Rechercher les possibilités d'une plus large ouverture sur l'extérieur au travers des activités proposées par les différents ateliers (jardin, bois, impression 3D)*
- *Poursuivre le développement de la pair-aidance. Il s'agit d'une aide mutuelle que s'apportent des personnes concernées par une problématique commune. De manière générale, les pairs aidants favorisent la participation des personnes concernées pour tout ce qui les concerne directement et apportent un nouveau regard et des éclairages expérimentiels sur les parcours en santé. Quand elle prend une dimension professionnelle, plusieurs termes sont alors utilisés pour la désigner dont médiateur de santé pair ou pair accompagnateur (cf. page 39).*

#### 2.2.1.2. Le Centre Référent Régional de Réhabilitation Psychosociale (C2RP)

En plus d'accompagner directement des patients présentant des troubles psychiatriques à s'insérer socialement et professionnellement, le C2RP assure également une mission régionale de développement du réseau de réhabilitation psychosociale dans la Nouvelle-Aquitaine Sud, assure des formations et sensibilisations à la réhabilitation psychosociale, et participe à la recherche en collaboration avec le centre ressource de Lyon.

Le C2RP remplit deux fonctions principales. La première consiste en une mission d'évaluation des cas complexes et de soins auprès des patients de la région :

- Bilan de réhabilitation psychosociale (évaluation médicale, cognitive, capacité d'autonomie et d'accès à l'insertion professionnelle).
- Programmes de soins de réhabilitation individualisés en lien avec les difficultés repérées lors du bilan (éducation thérapeutique, remédiation cognitive, entraînement aux habiletés sociales).
- Programmes d'aide à l'autonomie et à l'insertion professionnelle.
- Soutien aux familles et aidants.

Sa seconde fonction s'inscrit dans une démarche régionale de développement du réseau de réhabilitation psychosociale :

- Formation des acteurs sanitaires et médico-sociaux de la zone sud Nouvelle-Aquitaine.
- Développement du réseau de réhabilitation psychosociale dans la Nouvelle Aquitaine-Sud.



- Entretien d'une activité de recherche, en collaboration avec le Centre Ressource de Lyon.

### Les projets de développement de l'activité

- *En accord avec l'ARS, diminuer l'activité d'évaluation du C2RP en la recentrant sur les cas complexes, au profit des missions régionales d'animation du réseau et de formation*
- *Consolider la communication auprès des adresseurs, la labélisation du C2RP étant relativement récente*
- *Poursuivre et développer le partenariat avec Handamos et l'ESRP de la Tour de Gassies*

Le C2RP forme les professionnels d'Handamos et des ESRP de la région, ce qui confère le double avantage de développer le réseau du territoire en communiquant activement avec les acteurs concernés par la réhabilitation psychosociale, mais aussi de créer une filière de recrutement pour le Centre, puisque les personnes accompagnées par Handamos ou des ESRP peuvent être de potentiels patients du Centre.

- *Poursuivre le développement de la pair-aidance*

### 2.2.2. La Psychiatrie de liaison

Alors que le CRPS et le C2RP sont des entités indépendantes des autres services du Centre de la Tour de Gassies, la psychiatrie de liaison a quant à elle vocation à être une ressource partagée par l'ensemble des services de l'établissement.

C'est donc une ressource dédiée en temps psychiatre mise à la disposition des autres pôles de l'établissement. Son objectif est de compléter l'offre de soins des autres services du site.

Elle propose pour cela des évaluations et des avis thérapeutiques pour les personnes présentant des troubles psychiatriques hospitalisées en MPR, ainsi que des réévaluations à distance si nécessaire. La MPR dispose par ailleurs de temps de psychologues qui assurent un suivi et soutien psychologique des patients.

Les professionnels des pôles MPR et de l'ESRP-ESPO-UEROS peuvent ainsi solliciter le psychiatre de psychiatrie de liaison pour avis ponctuel sur une problématique psychiatrique.

Concernant le SSR Gériatriques récemment implanté dans l'établissement, les modalités d'intervention de la psychiatrie restent à préciser. Cette spécialité relève en effet de l'intervention d'un psychiatre spécialisé en psychogériatrie, au regard de spécificités de la personne âgée qui nécessitent un niveau d'expertise différent de celui de la psychiatrie générale.

### Les projets de développement de l'activité

- *Contribuer à la formalisation du recours à la psychiatrie de liaison par les autres services*

Les patients des autres services du Centre peuvent avoir d'importants besoins de prise en charge psychiatrique : la possibilité de s'adresser à la psychiatrie de liaison est une force.

Les ressources étant limitées, le périmètre d'intervention doit être parfaitement connu des autres services. Il apparaît donc nécessaire de procéder à une remise à plat des activités de la psychiatrie de liaison, afin de la faire connaître dans un second temps à l'ensemble des professionnels du centre.

Cela passe par l'écriture d'une charte de fonctionnement de la psychiatrie de liaison : indications, rôle respectif des psychologues et médecins psychiatres, articulation avec les autres médecins, modalités et délais d'intervention.

## AXE 2

### Structurer des parcours de soins construits pour et avec les patients, dans un objectif de pertinence et d'efficacité des prises en charge, et de coordination, et synergie entre les acteurs

Le Centre de la Tour de Gassies propose des activités très spécialisées en prenant en charge des patients à forte complexité médico-psycho-sociale, des patients lourdement handicapés et des patients âgés. La filière MPR et la filière de gériatrie admettent ainsi des patients aux besoins très différents, et dont les prises en charge doivent être adaptées, en prenant en compte le partage de certaines ressources (thérapeutes, autres personnels administratifs, locaux).

L'enjeu de cet axe du projet d'établissement est de structurer les parcours patients et d'en coordonner les acteurs afin d'assurer des prises en charge efficaces pour les praticiens comme pour les patients, en tenant compte des cahiers des charges "centre expert" DGOS (Direction Générale de l'Offre de Soins) et du futur modèle de financement.

#### Objectif 6

##### OPTIMISER LE PARCOURS DU PATIENT AVANT SON ENTRÉE, PENDANT SON SEJOUR ET JUSQU'À SA SORTIE

#### ACTION 8

##### Renforcer la protocolisation des parcours de prise en charge dans les services

- Etudier la pertinence et la faisabilité dans chaque filière de la protocolisation des parcours de prises en charge.
- Distinguer, quand cela est pertinent et possible, les cas "classiques" des cas complexes, afin de pouvoir rapidement programmer la prise en charge des cas "classiques".
- Adapter et mettre régulièrement à jour les prises en charge au cours des séjours dans le cadre du projet thérapeutique du patient.

Certains services du Centre de la Tour de Gassies s'organisent déjà autour de demi-journées d'inclusion, au cours desquelles les patients peuvent être évalués par l'ensemble des thérapeutes et à l'issue desquelles peut être mis en place le programme thérapeutique adapté au patient. Ce fonctionnement permet notamment d'anticiper les problématiques thérapeutiques ou sociales du patient, et ainsi de mieux anticiper la suite de sa prise en charge.

Ces demi-journées d'inclusion ne sont pas appropriées pour l'ensemble des services, mais leur efficacité a été soulignée dans les services où elles existent.

De la même manière, les consultations en amont ou la présence des professionnels médicaux dans les services adresseurs pour rencontrer le patient et les équipes qui l'ont pris en charge avant son arrivée au Centre de la Tour de Gassies permettent d'avoir une idée précise des besoins du patient avant son arrivée, et ainsi de mieux préparer et planifier son parcours thérapeutique et son accompagnement socioprofessionnel en prévision de sa sortie.

ACTION  
9

## Programmer les séjours HTP au plus près des besoins des patients

- Réaffirmer le rôle de la demi-journée d'inclusion dans les services où elle existe déjà.
- Etudier sa pertinence dans d'autres services.
- Renforcer si nécessaire l'anticipation par d'autres moyens (consultations, présence dans les services adresseurs, etc.).

Afin de fluidifier les parcours patients, il est important d'anticiper les modalités de sorties des patients, étape qui est d'autant plus délicate que les patients sortant du Centre de la Tour de Gassies ont des modes et des conditions de vie souvent très différents de ceux "d'avant". En particulier, il peut être nécessaire de modifier ou de repenser l'aménagement de leur domicile, ce qui nécessite d'anticiper les travaux afin que ceux-ci concordent avec la sortie du patient.

Il arrive en effet qu'en raison de problématiques d'ordre social ou logistique, certains patients voient leur séjour être considérablement rallongé, ce qui, au-delà de la question de la pertinence de leur prise en charge et de l'impact sur leur état psychique et leur autonomie, mobilise un lit d'hospitalisation qui pourrait accueillir un autre patient qui le nécessite.

ACTION  
10

## Améliorer la gestion des problématiques de sortie

- Décloisonner les différents secteurs d'activité du Centre.
- Réévaluer, renforcer et rendre plus efficace la collaboration avec la MDPH.
- Renforcer le lien avec tous les autres partenaires/structures d'aval.
- Poursuivre le travail d'analyse d'indicateurs de suivi des Bed Blockers au sein de l'établissement (analyse des causes et proposition de nouvelles actions d'amélioration).
- Participer (2 médecins et 1 membre de la Direction de l'établissement) au groupe de travail sur les Bed Blockers du territoire, animé par la Délégation Départementale 33 de l'ARS Nouvelle Aquitaine.

## Objectif 7

## RENDRE LE PATIENT ACTEUR DE SON SÉJOUR

Afin que le parcours de soin intègre l'ensemble des besoins du patient, il est nécessaire que celui-ci soit placé au cœur des prises en charge et des considérations des professionnels.

ACTION  
11

## Développer la participation du patient aux réunions de synthèse pluri-disciplinaires

Par ailleurs, les échanges entre patients sont précieux, et les questionnaires adressés aux patients et anciens patients du site soulignent le rôle qu'ont ces interactions dans l'amélioration de leur état physique et surtout psychologique.

Le Centre de la Tour de Gassies, conscient de ce besoin, a mis en place un système de "pair-accompagnateur" : des patients "accompagnateurs" s'informent auprès des médecins sur les patients à aller voir et sur leur condition physique et mentale. Les accompagnateurs peuvent ainsi aller échanger régulièrement avec les nouveaux patients afin de leur apporter un soutien moral.

Pour les patients du MPR, cela permettait également d'avoir une première connaissance de l'après Gassies, et d'être rassurés et informés sur leur nouvelle vie, en particulier pour les filières blessés médullaires, Amputés et Grands Brûlés.

## ACTION 12

### Renforcer le système de pair-accompagnateur

- Réaffirmer et promouvoir en interne le système de pair-accompagnateur.
- Former de nouveaux pairs accompagnateurs et coordonner leur intervention.
- Augmenter l'occurrence des échanges et des accompagnements.

Dans un souci d'anticipation de l'après-Gassies, certains patients doivent également s'équiper pour leur sortie (en particulier en fauteuils roulants adaptés). Le choix de ce matériel spécialisé est souvent délicat à faire pour des patients qui ne connaissent pas toujours l'ensemble de l'offre disponible ou les spécificités du matériel qu'ils doivent choisir en fonction des particularités de leur condition physique.

## ACTION 13

### Organiser des journées portes ouvertes de découverte de matériel pour les patients

- Développer des partenariats avec les CICAT (Centres d'Information et de Conseil en Aides Techniques), la plateforme EPAtch (Essai Prêt Aides techniques), la PNFT (Plateforme Nouvelles Technologies) et le réseau HANDICAT.
- Dans le respect du cadre réglementaire et de la charte CPAM, inviter certains fournisseurs de matériel spécialisé dans l'enceinte de l'établissement lors de rendez-vous, où ils pourront présenter leurs équipements aux patients, en présence des soignants.



# AXE 3

## Développer la qualité dans les prises en charge, et renforcer la place des patients

### Objectif 8

#### MENER UNE POLITIQUE QUALITÉ PRAGMATIQUE ET INTÉGRÉE

La Direction de l'établissement, la CME et l'ensemble des équipes s'engagent sur la base d'un Programme d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PAQSS). Des priorités concrètes y sont déterminées en cohérence avec les préoccupations quotidiennes des soignants et des patients, et les orientations nationales et régionales. Sont associées à ces actions des modalités de communication et de pédagogie actives.

Ce programme d'amélioration de la qualité et de sécurité des soins est aussi déployé par les différentes instances pluridisciplinaires œuvrant au sein de l'établissement :

- la Commission d'Hygiène Hospitalière (CHH) garante de la prévention du risque infectieux,
- la Commission des produits de Santé (CPS) qui met en œuvre le système de management de la qualité et de la sécurité du circuit du médicament,
- le Comité de LUTte contre la Douleur (CLUD) qui définit la politique d'évaluation et de prise en charge de la douleur des patients,
- la Cellule d'Identito-Vigilance (CIV) qui a en charge la prévention des erreurs liées à l'identification des patients,
- le Comité de Liaison Alimentation Nutrition (CLAN) qui œuvre pour l'amélioration de l'alimentation et la nutrition dans la prise en charge des patients,
- le Bureau des Urgences de Gassies (BUG) qui cadre rigoureusement les conduites à tenir en cas de situation relevant de l'urgence vitale.

La qualité et la sécurité des soins sont conditionnées par une dynamique d'équipe interprofessionnelle et interdisciplinaire, basée sur la qualité de la coordination et des échanges.

Le Centre de la Tour de Gassies s'engage dans le Programme d'Amélioration Continue du Travail en Équipe (PACTE).

**ACTION**  
**14**

#### Poursuivre le développement du programme PACTE

- Améliorer la culture de la collaboration et du travail en équipe : temps de coordination pluri professionnels réguliers, analyse des pratiques professionnelles, résolution des problèmes en réunion d'équipe.
- Développer la place du patient-partenaire dans la dynamique d'équipe.

La certification HAS, les Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins (IQSS) et l'ensemble des indicateurs numériques relatifs à la qualité des soins impactent les financements de l'établissement et nécessitent un engagement à tous les niveaux.

**ACTION 15** Etre vigilant, analyser ses pratiques et s'impliquer collectivement sur les indicateurs qualité nationaux définis

## Objectif 9

### PROMOUVOIR LE RESPECT DES DROITS DES PATIENTS ET LA BIENTRAITANCE

Les engagements pris pour l'amélioration et la sécurité des soins sont menés dans le respect des droits des patients (dignité, intimité, respect des croyances, libertés individuelles...). Le respect des exigences réglementaires en la matière est régulièrement évalué (personne de confiance, directives anticipées, accès au dossier, plaintes et réclamations, informations réglementaires, recueil de la satisfaction...). Le concept de "bienveillance" guide les pratiques et comportements de l'ensemble des professionnels.

S'il n'y a pas de problématique identifiée au sein de la Tour de Gassies concernant les droits des patients et la bienveillance, ces sujets doivent continuer de susciter un engagement institutionnel fort de l'établissement. Notre politique de bienveillance vise le plus grand respect du patient ainsi que la mise en place d'organisations de travail adéquates aux prises en charge dispensées.

**ACTION 16** Mise en place d'une structure institutionnelle pour promouvoir la bienveillance

- Engagement du management de l'établissement et des services dans un cadre de référence défini.
- Formation/sensibilisation du personnel.
- Meilleure identification des situations à risque.
- Réflexion sur les pratiques professionnelles : accompagnement des équipes dans leur analyse des pratiques (agent bien-traité).

## Objectif 10

### AMPLIFIER ET DIVERSIFIER LA PRISE EN COMPTE DE LA PAROLE ET DE L'EXPÉRIENCE PATIENT

#### Volet 1 – Le recueil de la parole du patient

Les établissements ont un rôle à jouer pour rendre opérationnel le dispositif national de mesure en continu de la satisfaction et de l'expérience patient e-Satis. Le dépôt des adresses mails des patients sur la plateforme est un prérequis indispensable.

**ACTION 17** Créer les conditions pour augmenter le taux de participation des patients à e-Satis

## Volet 2 – Le patient partenaire de son parcours

Le recueil de l'expérience du patient sur sa maladie, sa prise en charge antérieure, ses traitements, ses examens, ses antécédents guident la mise en place d'une prise en charge adaptée, sécurisée, efficiente et conforme aux attentes et besoins du patient.

L'information adaptée délivrée au patient sur ses soins, ses traitements, son parcours et l'implication du patient dans la construction de son projet de soins contribuent à la sécurisation des soins.

Permettre au patient d'être acteur de son parcours de soins, et donc notre partenaire, constitue "une barrière de sécurité" à la survenue d'un éventuel événement indésirable.

La HAS développe des questionnaires spécifiques (PREMs et PROMs) pour réorienter la prise en charge durant l'hospitalisation en couplant l'analyse de la satisfaction de l'utilisateur avec son expérience du parcours de soins et les résultats observés.

### ACTION 18

Développer l'usage des questionnaires spécifiques HAS afin de permettre aux équipes d'être réactives et d'ajuster directement le parcours de soins du patient

- PREMs : analyse de l'expérience, du vécu et des ressentis.
- PROMs : analyse des résultats des soins.

## Volet 3 – Le patient engagé pour la santé des autres

Au Centre de la Tour de Gassies, les équipes suscitent l'engagement du patient sous forme d'action individuelle au bénéfice de sa santé, de son bien-être, et de sa qualité de vie, mais aussi sous forme d'actions collectives où le patient "ressource" est alors engagé pour la santé des autres dans l'amélioration des organisations et des accompagnements. Les usagers portant un regard différent de celui des professionnels sur leur parcours de prise en charge et leur expérience de soins, la plus-value de leur apport pour l'amélioration de nos pratiques est indéniable.

La prise en compte de l'expérience patient passe ainsi par une meilleure représentation des usagers dans nos processus de décisions et d'actions.

Le Centre de la Tour de Gassies a déjà développé un certain nombre d'approches dans la participation des usagers à l'amélioration des parcours de soins et de la vie dans l'établissement :

- une commission des usagers active et consultée régulièrement,
- des groupes de paroles entre patients et des focus groups,
- un projet des usagers intégré au projet d'établissement.

**ACTION  
19**

## Renforcer la place des usagers et leur contribution à l'amélioration du fonctionnement de l'établissement et des prises en charge des patients

- Faire un état des lieux des initiatives déjà menées qui relèvent de l'expérience patient pour faire perdurer les dynamiques existantes.
- Mettre en place les nouvelles approches déjà identifiées :
  - inclure des usagers dans les instances de gouvernance et dans des groupes projets de l'établissement,
  - le projet PACTE prévoit la participation et l'implication du patient dans le déploiement de projets institutionnels.
- Associer le patient aux process d'évaluation de la qualité et de la sécurité des soins via des méthodes interactives : visites de risques, patients traceurs, patients sentinelles, parcours traceur, analyse approfondie des événements indésirables, programmes d'évaluation des pratiques professionnelles.
- Imaginer et développer de nouveaux modèles.

### Volet 4 – Le patient expert

Le Centre de la Tour de Gassies souhaite aussi reconnaître et s'appuyer sur l'expertise que le patient a de son trouble ou de sa pathologie. Cette expertise est en effet une ressource à mobiliser au service des autres patients pour les accompagner dans leur trajectoire de soins. Le patient expert peut également sensibiliser les professionnels (impact de tel traitement, identification des moments-clés d'information du patient...), collaborer avec eux pour identifier des bonnes pratiques, les aider à la rédaction d'un parcours de soins type, etc.

Au Centre de la Tour de Gassies, le Pôle de réhabilitation psychosociale a entamé cette démarche avec le recrutement d'une médiatrice santé-paire salariée, intégrée à l'équipe pluri-professionnelle, et de pairs-aidants bénévoles qui participent aux groupes d'éducation thérapeutique du patient.

**ACTION  
20**

## Reconnaître et s'appuyer sur l'expertise patient

- Pérenniser et développer les initiatives existantes.
- Partager et apporter aux autres services un retour d'expérience sur la collaboration avec des patients experts.
- Envisager le recours au patient expert dans d'autres services, pour d'autres parcours de soins et d'autres troubles ou pathologies.

## Objectif 11

### ANCRES LA CULTURE DE SÉCURITÉ DES SOINS

La gestion des risques se doit d'être soutenue et encouragée par la gouvernance (charte d'incitation au signalement, instances dédiées à sa gestion) et se doit d'être organisée (responsabilités définies, outils, méthodes, formation, communication), pour pouvoir identifier (signaler le problème), évaluer (analyser les causes du problème) et réduire le risque de survenue d'Évènements Indésirables (définir et mettre en œuvre des actions de prévention).



Pour certains risques identifiés, une cartographie des risques est établie. Elle permet de mesurer la criticité des risques résiduels et d'orienter au mieux les actions de prévention.

**ACTION  
21**

Se mettre en conformité avec le référentiel "Identification Nationale de Santé" fixant aujourd'hui les exigences en matière d'identitovigilance. Il doit être déployé dans les différentes dimensions : politique, technique et organisationnelle.

La culture sécurité doit être ancrée dans les pratiques quotidiennes et il est nécessaire de renforcer la culture positive de l'erreur. Dans le cadre d'une organisation apprenante et d'une culture positive de l'erreur, les professionnels assurent sans réserve la déclaration des événements indésirables, pilier de toute amélioration de la sécurité des soins.

Au Centre de la Tour de Gassies, le système de signalement des événements indésirables est opérationnel, des revues d'analyse approfondie des causes sont menées et les actions préventives qui en découlent sont mises en place, portées à la connaissance des professionnels et évaluées.

**ACTION  
22**

Poursuivre les actions de sensibilisation et de communication auprès du personnel (les différentes composantes de la sécurité des soins, l'importance et les process de déclaration des événements indésirables, etc.)

## Objectif 12

### ÉVALUER CONSTAMMENT LA PERTINENCE DES SOINS ET LES RESULTATS DE SOINS

Le recueil d'indicateurs, le déploiement des programmes d'évaluation des pratiques professionnelles, la réalisation de patients et parcours traceurs, sont des exemples d'actions contribuant à évaluer la pertinence des soins. Il s'agit de proposer au patient le juste soin (le bon soin au bon moment et au bon endroit), strictement nécessaire et adapté à ses besoins, et conforme aux recommandations de bonnes pratiques.

Un dispositif d'évaluation du résultat de prise en charge doit le compléter.

Dans ce domaine, des priorités d'action sont définies par les différents dispositifs de contractualisation ou d'incitation financière à la qualité. Elles peuvent porter sur l'analyse et l'amélioration de la pertinence des actes, des séjours et des parcours.

**ACTION  
23**

Déployer des études de pertinence (hospitalisation, actes, prescriptions, parcours) et de résultats

## AXE 4

# Promouvoir des modes de management et des organisations internes performantes et motivantes

### Objectif 13

**ADAPTER NOS ORGANISATIONS INTERNES AUX BESOINS DES PATIENTS, AUX EXIGENCES DE PILOTAGE EFFICACE DES RESSOURCES, DE COORDINATION, DE TRAVAIL EN ÉQUIPES PLURI-PROFESSIONNELLES, DE COMMUNICATION**

Le Centre de la Tour de Gassies a de nombreuses activités avec des prises en charge très différentes. Il s'étend sur plusieurs bâtiments et fait interagir des professionnels de différents corps de métiers. La communication et l'organisation internes d'un tel établissement constituent par conséquent la clef de voûte de la bonne prise en charge des patients.

Le principal enjeu est de décloisonner les organisations, afin que chacun ait une connaissance des pratiques et des actions menées dans les autres services. Pour ce faire, il est nécessaire de valoriser les temps d'échanges pluridisciplinaires, qui sont des moments privilégiés d'échanges d'informations.

#### ACTION 24

##### Réaffirmer le rôle du staff

- Redimensionner la durée du staff en fonction des besoins des services.
- Adapter les horaires du staff afin que tous les corps de métiers y soient représentés.

#### ACTION 25

##### Systematiser les réunions de service

- Généraliser les réunions de service pluridisciplinaires afin d'échanger sur les bonnes pratiques et d'améliorer la gestion des aspects opérationnels et la vie du service (projet PACTE).

### Objectif 14

**FACILITER L'ÉMERGENCE ET LA RÉALISATION DES PROJETS PAR DES ORGANISATIONS ET FORMATIONS ADAPTÉES**

Afin de rester un établissement dynamique, et pour pouvoir proposer de nouvelles solutions de prises en charge, il est nécessaire que les projets ou initiatives des professionnels soient promus en interne.

Au-delà de cette promotion, il s'agit de communiquer à l'ensemble des acteurs sur les projets qui se développent au sein du centre, tant auprès des patients et des professionnels de l'établissement, qu'auprès des acteurs extérieurs.

#### ACTION 26

##### Piloter et communiquer sur les projets du Centre

- Définir chaque année quelques projets structurants et prioritaires pour l'établissement.
- En définir les chefs de projet et organiser des groupes de travail avec les acteurs concernés.
- Communiquer (bi)annuellement sur ces projets, en interne comme vers l'extérieur.

Afin de travailler de manière coordonnée et efficiente, les professionnels ont également émis le souhait de se connaître davantage. Avant la crise sanitaire liée au covid-19, les différents corps de métiers se réunissaient ponctuellement pour des soirées ou des repas festifs, comme par exemple à l'occasion du dîner de Noël ou de "repas de quartier".

Ces temps de rencontre et d'échange informels permettent de créer du lien entre les agents et de faciliter leurs échanges professionnels à l'avenir. Ils peuvent également susciter l'émergence de nouvelles idées ou initiatives.

#### ACTION 27

##### Organiser des temps d'échanges conviviaux

Par ailleurs, il est de la responsabilité de l'établissement de permettre l'épanouissement de ses professionnels sur leur lieu de travail. Entre autres, l'établissement a pour mission de former ses professionnels aux nouvelles techniques et méthodes de prises en charge.

En particulier, l'enjeu de formation des professionnels dans un établissement dont les services accompagnent des patients aux besoins si différents est de permettre une certaine transversalité dans les compétences, tout en spécialisant par ailleurs les professionnels aux spécificités de leur service. Il s'agit notamment de favoriser l'intervention des professionnels de chaque champ disciplinaire dans des actions de formation initiales et continues au sein des Universités, Ecoles, Centre de formation. Cette implication de professionnels de terrain permettra de faire connaître et de confronter nos pratiques avec le monde académique tout en favorisant le sourcing (recrutements et remplacement).

#### ACTION 28

##### Instaurer des programmes de formation dans les services où cela semble nécessaire

- Réaliser un bilan des compétences actuelles par corps de métier.
- Définir un socle de base des compétences souhaitées par corps de métier et indépendamment du secteur d'exercice.
- Dispenser des formations en cohérence avec les bilans et les compétences socles établis précédemment, mais également en cohérence avec les parcours par filière, et les exigences "centre expert".

Au-delà de ces formations, il est aussi important pour les professionnels d'avoir une certaine connaissance de la manière dont pratiquent leurs collègues des autres secteurs.

Ce décloisonnement permet :

- aux professionnels de mieux comprendre les enjeux et problématiques des secteurs voisins, et ainsi de favoriser une dynamique d'entraide,
- de s'enrichir et de développer de nouvelles compétences,
- d'échanger sur les pratiques, et ainsi de se remettre en question.

Pour ce faire, l'établissement peut s'interroger sur la mise en place de temps d'immersion dans d'autres services pour certains professionnels. Concrètement, il s'agirait pour ces professionnels de suivre le temps d'une journée un de leurs collègues du même corps de métier mais exerçant dans un pôle différent du leur. Au cours de cette journée, le professionnel pourrait observer le fonctionnement des autres services, échanger avec leurs acteurs et avoir une première connaissance des méthodes de prise en charge.

**ACTION**  
29

Intégrer des temps d'immersion dans les services pour les professionnels demandeurs

## Objectif 15

### AMÉLIORER LES INFRASTRUCTURES ET LES OUTILS NUMÉRIQUES ET FACILITER LE DÉVELOPPEMENT DE LEUR USAGE

L'établissement s'engage, sur la période du projet d'établissement, avec l'appui de la direction des services informatiques (DSI) de l'UGECAM Aquitaine et dans le cadre défini par la stratégie nationale du numérique en santé (et notamment le programme SUN'ES) et par la Direction nationale des UGECAM, à conduire des chantiers majeurs dans le domaine informatique et du numérique en santé.

Un investissement dans l'amélioration du système d'information et des usages numériques est en effet indispensable pour :

- garantir la qualité et la sécurité des soins,
- favoriser la coordination avec les autres acteurs du parcours de santé, et avec les patients,
- permettre de développer les projets de télésanté portés par le projet médico-soignant et socioprofessionnel,
- garantir un haut niveau de sécurité SI, en veillant à la protection des données,
- faciliter le travail des professionnels au sein de l'établissement, dans tous les domaines (soins, gestion, communication interne et externe...).

L'accent sera mis en particulier sur la maîtrise du pilotage des différents projets, et la formation, indispensable à l'appropriation des nouveaux outils par les équipes.



L'établissement utilise le réseau de l'Assurance maladie, ce qui génère actuellement des contraintes spécifiques.

Il a, en début d'année 2022, transféré l'hébergement des données de santé au groupement MIPIH, certifié HDS, qui en assure l'infogérance, cette évolution nécessitant de gérer les interfaces avec le réseau RAMAGE.

Il existe de fortes attentes des professionnels en termes d'amélioration des réseaux et des équipements, et de capacité à disposer des moyens techniques pour travailler de manière plus fluide et pour pouvoir développer notamment les outils de e-parcours et la télémédecine.

Ces enjeux sont pilotés par la direction des services informatiques (DSI) de l'UGECAM Aquitaine.

### ACTION 30

#### Améliorer les infrastructures informatiques, et renforcer la sécurité des systèmes d'information et la protection des données

- Déploiement en 2022 de la version V6 du réseau RAMAGE pour permettre une augmentation du débit du réseau associée à une optimisation de la bande passante et l'amélioration de la qualité du câblage et des connexions WIFI.
- Migration des données de santé vers un Datacenter HDS géré par le MIPIH en 2022.
- Augmentation de la capacité de stockage et révision des procédures de sauvegarde.
- Amélioration de l'équipement en matériel informatique des professionnels.
- Renforcement des mesures visant au maintien d'un haut niveau de sécurité SI et au respect de la protection des données.

L'établissement utilise la solution EVOLUCARE qui couvre un périmètre fonctionnel complet : gestion administrative du patient, recueil d'activité, programme de médicalisation du système d'information (PMSI), dossier médical et dossier de soins, pharmacie et restauration diététique.

L'établissement dispose de la MMS (Messagerie Sécurisée de Santé), avec un niveau d'usage inégal, et n'alimente pas systématiquement les DMP (Dossier Médical Partagé).

La version EVOLUCARE doit évoluer afin de permettre la mise en œuvre de la feuille de route du numérique en santé (INS, alimentation DMP, etc...). Les améliorations attendues doivent permettre d'étendre la numérisation des informations échangées mais aussi l'automatisation des saisies afin de faciliter l'activité des professionnels. Un nouvel outil d'aide décisionnelle EVOLUCARE ANALYTICS est à déployer en appui à la performance des activités.

### ACTION 31

#### Améliorer le niveau de maturité du dossier patient informatisé et atteindre les objectifs du programme SUN'ES

- Déploiement en 2022 de la version EVOLUCARE permettant d'atteindre les cibles SUN'ES.
- Généralisation et automatisation de l'alimentation du dossier médical partagé (DMP).
- Usage renforcé de la messagerie sécurisée de santé (MSS) avec les professionnels, et avec les patients dans le cadre de l'espace numérique de santé.
- Amélioration du processus de gestion administrative du patient.
- Déploiement des requêtes sur ANALYTICS.

Le site internet actuel est ancien, et peu utilisé. La CNAM pilote le développement d'un nouveau site internet pour tous les établissements UGECAM, qui sera mis en service courant 2022.

L'établissement est très engagé dans le développement de projets de télémédecine, et en attente de solutions techniques robustes et interopérables.

En parallèle, la feuille de route numérique nationale prévoit un développement rapide de l'espace numérique de santé pour en faire un outil au service de chaque citoyen et de la coordination des soins et des accompagnements.

### ACTION 32

#### Enrichir l'offre de services pour les patients et doter les professionnels d'outils de coordination et de télésanté ergonomiques et interopérables

- Déploiement et alimentation du nouveau site internet en cours de développement, et utilisation des services offerts par ce nouvel outil, dont le recueil des avis des patients, la réalisation d'enquêtes, etc. (2022-2023).
- Mise en place de services dématérialisés pour les patients (préadmission en ligne, paiement en ligne).
- Promotion et utilisation des services de l'espace numérique en santé.
- Mise en place de solutions de télésanté (téléconsultation, télésurveillance, télé-expertise ...) interopérables et embarquant les contrôles requis.

Le besoin d'un intranet performant est identifié comme une forte priorité, de même que l'amélioration des outils de gestion interne.

Les établissements des UGECAM utilisent les applicatifs des systèmes d'information des ressources humaines et comptables nationaux de l'Assurance Maladie. Dans ce cadre, il est prévu la mise à disposition d'un outil de saisie et de gestion électronique des documents (ALIENORH), le déploiement d'un outil national de gestion du temps et des plannings des salariés (GTA), et de nouvelles fonctionnalités dans l'outil de gestion économique et financière (QUALIAC).

### ACTION 33

#### Améliorer les outils de gestion interne, notamment via un intranet et l'amélioration des outils des fonctions support

- Déploiement, alimentation et promotion de l'usage du nouvel intranet de l'UGECAM Aquitaine (2022).
- Amélioration des outils de gestion des ressources humaines (dont mise en place de l'outil GTA national, outil planning, outils de pilotage et gestion des remplacements, ALIENORH).
- Déploiement de nouvelles fonctionnalités de l'outil GEF (Gestion Économique et Financière) au service des utilisateurs.

## AXE 5

# Affirmer la responsabilité sociétale de l'établissement

En tant qu'établissement de soins mais aussi entreprise insérée dans un écosystème local riche et varié, le Centre de la Tour de Gassies entend assumer la responsabilité sociétale qui est la sienne.

Etablissement de santé de l'Assurance Maladie, le Centre se doit d'être exemplaire en matière de promotion de la santé. Par ailleurs, sa mission de réadaptation physique mais également de réhabilitation psychosociale et de réadaptation professionnelle l'implique naturellement dans les dimensions inclusives des différentes politiques qui le concernent. Enfin en tant qu'institution et employeur majeur sur le territoire, il se doit de déployer une démarche réduisant notablement son impact environnemental mais également garantissant dans la durée à ses collaborateurs les conditions d'une qualité de vie au travail "fidélisante".

### Objectif 16

#### RENFORCER LES DÉMARCHES DE PROMOTION DE LA SANTÉ POUR LES PATIENTS ET LES PERSONNELS

Le Centre de la Tour de Gassies se fixe des objectifs de santé publique, pour ses patients comme pour ses professionnels.

Chaque année sont déclinées les campagnes de prévention et de promotion de la santé : mois sans tabac, octobre rose, vaccination contre la grippe.

Cette approche a vocation à perdurer et être renforcée.

#### ACTION 34

Poursuivre la déclinaison des grandes campagnes de prévention et enrichir cette pratique par la mobilisation autour de nouvelles thématiques

### Objectif 17

#### RENFORCER LA DIMENSION INCLUSIVE DU CENTRE DE LA TOUR DE GASSIES

Le Centre de la Tour de Gassies a déjà une pratique étendue dans ce domaine.

Cela se traduit par des activités réalisées en interne par les professionnels de l'établissement ou au travers de partenariats avec des associations de patients et des fédérations sportives.

Tout particulièrement les ateliers préprofessionnels du CRPS permettent aux patients de reprendre confiance en eux, de retrouver des habitudes et un rythme de travail, d'acquérir des apprentissages et de construire un projet de travail réaliste.

Ateliers proposés :

- ateliers Horticulture Espaces Verts,
- menuiserie,
- 3D,
- pédagogie et Réadaptation au travail.

Les patients ont durant ces ateliers l'opportunité d'apprendre à gérer leur budget, leurs démarches administratives et personnelles, à cuisiner et à assumer leurs obligations ménagères, à découvrir la ville et leur environnement et à gérer leur temps libre notamment en renouant des liens avec leur entourage.

Cet apprentissage est possible grâce aux mises en situation concrètes proposées à la Tour de Gassies : séjours en autonomie et en appartements associatifs. En particulier, le centre a à sa disposition une maison composée de 4 appartements permettant aux patients du CRPS de retrouver petit à petit leur autonomie, dans un cadre adapté à leurs besoins.

#### ACTION 35

Etudier la possibilité de renforcer l'offre en matière d'appartements thérapeutiques pour les patients blessés médullaires en approfondissant le partenariat proposé par l'association ALTER Insertion / Tout Cérébrolésé Assistance pour la transformation d'une des maisons de fonction non utilisées en maison TAVHI<sup>13</sup>

Par ailleurs, le Centre de la Tour de Gassies offre à ses patients, s'ils le souhaitent, la possibilité de participer à des compétitions et/ou des championnats, et découvrir les clubs et associations de la région pour faciliter l'organisation de leurs loisirs.

Cette pratique s'inscrit dans la dynamique nationale désormais portée par la Direction Nationale des UGECAM dans la perspective notamment de la préparation des Jeux Olympiques Paris 2024.

#### ACTION 36

##### Contribuer au plan Sport et Santé de l'UGECAM Aquitaine

- Valoriser et développer au profit de l'ensemble des établissements du groupe les partenariats existants.
- Rejoindre les actions portées localement notamment par les fédérations Handisport et Sport adapté.
- Revisiter les partenariats existants et examiner les potentialités de mise à disposition des infrastructures au grand public ainsi qu'au personnel.

Enfin, la démarche du Centre de la Tour de Gassies sera renforcée par une implication dans le DUODAY afin de sensibiliser l'ensemble des équipes à l'accueil et à l'intégration de collègues en situation de handicap et de conforter les partenariats avec les organismes d'accompagnement à l'insertion.

#### ACTION 37

Mettre en place un nombre significatif et croissant de binômes lors des DUODAYS de la période couverte par le Projet d'Etablissement

<sup>13</sup> Tremplin à la vie en Habitat Inclusif



## Objectif 18

### INSCRIRE LES ENJEUX DU DÉVELOPPEMENT DURABLE DANS LE FONCTIONNEMENT QUOTIDIEN DU CENTRE DE LA TOUR DE GASSIES

En cohérence avec les orientations de l'Assurance Maladie et en tenant compte de la spécificité de ses missions, le Centre de la Tour de Gassies prévoit sur la période du projet d'établissement une série d'actions visant à concrétiser ses engagements en matière de développement durable.

Un comité de pilotage spécifique QVT (Qualité de Vie au Travail) a été installé en 2021.

Il a engagé une démarche d'analyse notamment de l'absentéisme afin d'identifier les causes et aboutir à un plan d'actions. L'avancement et l'impact de celui-ci ont vocation à être examinés avec les partenaires sociaux et les instances représentatives.

A cela s'ajoutent, la nomination d'un référent harcèlement sexuel au sein du groupe et le déploiement d'une politique de sensibilisation dédiée, un plan de formation de l'encadrement à la problématique de la non-discrimination, le développement du télétravail et une mesure régulière du climat social.

#### ACTION 38

Déployer un plan d'actions Qualité de Vie au Travail

Une campagne de pré-diagnostics et d'audits a été lancée dans les établissements de l'UGECAM Aquitaine début 2022. Elle a vocation à alimenter la rédaction d'un schéma directeur énergétique. Chaque établissement a vocation à alimenter ce document d'orientation afin de répondre aux obligations du Décret Tertiaire.

#### ACTION 39

Etablir un Schéma Directeur Énergétique permettant d'atteindre les objectifs fixés par le Décret tertiaire

Le Centre de la Tour de Gassies se distingue par l'étendue et la nature largement arborée de son foncier.

Les patients en font un élément remarquable d'autant plus que les durées moyennes de séjour sont pour beaucoup relativement longues et pour certains répétées.

Une reconfiguration du parc pour renforcer sa caractéristique d'espace de vie mais également thérapeutique (activité en extérieur..) doit être engagée. L'importance de cette caractéristique a vocation à être inscrite dans les réflexions relatives à la configuration du BRI.

Si le modèle économique du partenariat avec un apiculteur a vocation à être réinterrogé, la finalité de celui-ci n'est pas remise en cause. Des partenariats nouveaux du même type, notamment avec la LPO (Ligue pour la Protection des Oiseaux) au-delà de la simple participation à la journée de comptage des oiseaux dans le cadre des activités d'animation, peuvent être envisagés.

#### ACTION 40

Valoriser les espaces naturels et boisés

Comme pour beaucoup d'entreprises de l'agglomération bordelaise, les collaborateurs du Centre de la Tour de Gassies résident pour une grande majorité d'entre eux à des distances ou des temps de trajet importants.

L'UGECAM Aquitaine s'est donc engagée dans la rédaction d'un plan de mobilité dont une des composantes principales est la négociation d'un accord mobilité visant à favoriser les mobilités douces. Le Centre de la Tour de Gassies mettra en œuvre les dispositifs négociés dans ce cadre.

**ACTION 41** Déployer les composantes de l'accord de mobilité en cours de négociation avec les organisations syndicales

De par son activité et la nature des situations prises en charge, le Centre de la Tour de Gassies mobilise de nombreux appareillages dont la durée d'usage est parfois courte.

La politique de recyclage doit être précisée et formalisée afin d'optimiser l'usage des appareillages et le traitement des appareillages usagés.

**ACTION 42** Mettre en place des dynamiques d'économie circulaire notamment pour le recyclage des appareils et aides techniques

Les traitements des déchets sont organisés dans le cadre d'un marché public.

Dans le cadre du renouvellement des marchés :

- le recours à la banalisation des déchets DASRI (Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux) devra être étudié,
- l'optimisation du tri des déchets alimentaires devra lui aussi être réinterrogé.

**ACTION 43** Faire évoluer la politique en matière de traitement des déchets

## Objectif 19

### SOUTENIR LA RÉFLEXION ÉTHIQUE

La réflexion éthique est une dimension transversale à tous les services, et qui doit rester au cœur des réflexions plus larges concernant le parcours patient et sa prise en charge au Centre de la Tour de Gassies.

Conscient de l'enjeu majeur que représentent ces réflexions, le Centre de La Tour de Gassies s'est doté d'un comité éthique commun à tous les secteurs. Son activité principale est d'organiser et d'animer des rencontres éthiques au sein de l'établissement, en invitant le plus souvent un intervenant extérieur.

L'objectif est de libérer la parole et d'échanger sur des thématiques qui questionnent les acteurs dans leurs pratiques professionnelles.





**Centre de la Tour de Gassies**  
Rue de la Tour de Gassies  
33520 BRUGES  
05 56 16 33 33  
[gassies.contact@ugecam.assurance-maladie.fr](mailto:gassies.contact@ugecam.assurance-maladie.fr)