



LE COVID EST PASSÉ PAR LÀ ...

- Des **équipes épuisées** après 3 mois de mobilisation
- Une **nouvelle organisation** des équipes s'est installée avec un certain nombre de réussites mais également d'écueils
- Une **activité d'hospitalisation qui s'est affaiblie durablement**
- Des questions qui se posent sur la **justesse de l'organisation** jusqu'à alors en place notamment autour de l'infectieux et de la réanimation
- Des revendications importantes au sein de l'établissement et pas uniquement salariales



LES RISQUES AUXQUELS VOUS ÊTES DÉSORMAIS CONFRONTÉS :

- » Une activité qui ne **rebondit pas** et qui devient structurellement plus faible
- » Des **équipes démobilisées** car fatiguées et en manque de reconnaissance à un moment où il convient de se mobiliser pour faire redémarrer l'activité
- » Une patientèle qui par crainte du COVID **a reporté ses prises en charge**
- » Un **risque infectieux qui demeure** au sein de l'établissement
- » Des **projets notamment d'investissement à l'arrêt** (baisse autofinancement, changement des priorités etc.)

Pour faire face à ces enjeux et relancer une dynamique positive, nous avons imaginé **une offre d'accompagnement en 3 grandes étapes :**

1



Organiser un RETOUR D'EXPERIENCE
de la période « COVID » au sein de
l'établissement

2



Consolider un PROJET SOCIAL DE REPRISE et COMMUNIQUER dessus



3

RELANCER L'ACTIVITE et
QUESTIONNER L'ORGANISATION
des prises en charge

Chacune de ces étapes, détaillée en page suivante, doit permettre de **nouer un dialogue serein** avec les équipes de l'établissement autour de la crise passée et de les accompagner vers la sortie de crise, tout en intégrant les leçons à tirer pour une stratégie médicale et sociale renouvelée et pleinement adaptée aux défis de l'avenir.

ADOPALE, un cabinet spécialisé dans l'accompagnement des établissements de santé



NOTRE EQUIPE

Une équipe **seniorisée** bâtie autour de 6 associés témoignant de 15 ans d'expérience

Au global **30 consultants** issus des **meilleures grandes écoles** françaises, intervenant **exclusivement** auprès des acteurs du système de santé

NOS EXPERTISES



PILOTAGE DES PROJETS

Accompagner le déploiement des transformations



OPTIMISATION DES ORGANISATIONS

des processus, des parcours et des flux



COACHING ET FORMATION

les acteurs décisionnaires et services



PROMOUVOIR DE NOUVELLES STRATÉGIES

Innovier et prendre du recul sur l'ensemble de la sphère santé

CONTACTEZ NOUS POUR PLUS D'INFORMATION



1



Organiser un RETOUR D'EXPERIENCE de la période « COVID » au sein de l'établissement

L'intensité de la crise COVID a mis en lumière les forces et les faiblesses de l'hôpital public :

« une résilience et une plasticité impressionnante mais qui repose davantage sur des hommes que sur une organisation structurée du système hospitalier français. »

Le besoin de partager son vécu, ses ressentis, son expérience est essentiel pour les professionnels qui **ont besoin d'être entendus sur la façon dont ils ont traversé la crise.**

C'est également l'occasion de faire le point sur les initiatives et organisations déployées en lien avec la crise, en vue d'un éclairage plus général sur le plan stratégique et organisationnel :

Des initiatives à pérenniser ? Des difficultés mises en lumière et qui devront être traitées ? Une nouvelle donne qui offre de nouvelles opportunités à saisir ? ...

Cet exercice de « RETEX » est le préalable à toute forme de retour à la normal, à la reprise, à l'amplification et à l'enrichissement des projets en cours.

4 axes pour faire une RETEX

CLIMAT SOCIAL



- Exposition au risque COVID
- Nécessité d'un appui psychologique ou autre
- Modification des missions réalisées pendant la crise
- Lien avec l'encadrement
- Gestion du télétravail

GESTION ADMINISTRATIVE



- Impact sur les présences et gestion des congés, report de congés, heures sup, arrêts maladie, ...
- Impact salarial et gestion des primes COVID à verser
- Gestion des vacataires

ACTIVITE ET FINANCES



- Quantification de l'impact de la crise sur le niveau d'activité (par rapport à une période similaire, déprogrammation ..)
- Impact sur les recettes et sur les charges

ORGANISATION ET GOUVERNANCE



- Pilotage de la crise
- Polyvalence des équipes
- Organisation de la continuité des soins
- Circuit des urgences
- Ouverture/fermeture, maquette des unités, etc.

2



Consolider le PROJET SOCIAL DE REPRISE ET COMMUNIQUER largement sur cette volonté d'accompagnement des équipes

La période « COVID » a fortement impacté les femmes et les hommes des établissements de santé, et ce au-delà des équipes soignantes soutenues en continu par des équipes logistiques, médico-techniques et administratives.

Le sillon des revendications creusé par cette crise sanitaire est profond et le lien entre les équipes médico-soignantes et l'administration s'est étioilé plus que jamais.

L'enjeu de cohésion est immense pour les équipes de management médicales et administratives pour faire face aux transformations qui vont avoir lieu au sein du monde hospitalier (réforme des modes de financement, télé travail, formation des soignants ...)

Le projet social est une pierre angulaire de cette transformation et son actualisation au regard de la crise COVID est essentielle pour fédérer les équipes.

Quelles places pour les partenaires sociaux dans cette séquence post Covid ?

INTENSIFICATION DU DIALOGUE SOCIAL

Quelle prise en compte des nouvelles attentes sociales dans une organisation hospitalière industrialisée ?

QUALITE DE VIE AU TRAVAIL / GTT

Comment sécuriser demain le personnel ?

MAITRISE DES RISQUES LIÉS À LA PROPAGATION DU COVID

Comment valoriser demain l'implication des agents dans un contexte d'uniformisation des parcours ?

RECONNAISSANCE DES AGENTS



5 AXES

Doivent être repensés



Quelles évolutions envisagées dans le dispositif de formation ?

STRUCTURATION DES PARCOURS PROFESSIONNELS

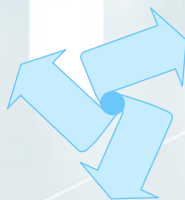
3



RELANCER L'ACTIVITE ET QUESTIONNER L'ORGANISATION des prises en charge (parcours, lien partenaires, fluidité dans orga...)

CRÉER LE CLIMAT DE CONFIANCE POUR RELANCER L'ACTIVITE

- Etablir un plan de communication externe auprès de la pop générale pour informer du retour à la normale
- Renouveler le lien avec la médecine de ville en capitalisant sur l'image positive de l'hôpital public
- Rassurer les personnels en interne sur une organisation efficace
- Anticiper le besoin de congés des personnels en prévoyant un dispositif efficace de remplacement.



CAPITALISER SUR LES ORGANISATIONS EXPERIMENTÉES PENDANT LE COVID

- Diagnostiquer l'efficacité des organisations ad hoc installées pendant le COVID
- Capitaliser sur la transversalité développée à l'occasion (gestion des lits, des flux, PDS ...)
- Pérenniser les nouveaux modes de prises en charge développés (Télémedecine, HDJ ...)
- Réinterroger l'organisation des capacités pour faire face aux menaces de demain

AUDITER LES CAPACITES DE REPRISE ET PRIORISER

- Auditer les modalités de reprise des services pour déterminer les éléments bloquants
- Elaborer un plan de reprise d'activité en ajustant les accès aux ressources partagées (bloc, plateau de consultation, soignants...)