

# Synthèse du projet de la Fondation ALIA 2023-2027



## SOMMAIRE

EDITO ..... PAGE 2

LE PROJET DE FONDATION EN... UN « CLIN D’ŒIL »..... PAGE 3

DES MISSIONS VARIEES... DES ETABLISSEMENTS ET SERVICES DE TAILLE HUMAINE ET DES  
COOPERATIONS ORGANISEES ..... PAGE 4

DES VALEURS PARTAGEES ..... PAGE 6

LES 10 VOLETS DU PROJET DE FONDATION ..... PAGE 8

L’ANNEE EN QUELQUES CHIFFRES..... PAGE 22

## EDITO

Comme tout individu, groupe, communauté ou société, une institution comme la Fondation ALIA a besoin de donner *SENS* à ses missions, à ses instances ainsi qu'à celles et ceux qui l'animent au service des usagers.

Ainsi qu'il apparaît au travers des développements ci-après, le sens agit comme une rencontre vivante et quelque fois exigeante entre l'histoire, la réalité et l'interprétation de ce que nous pressentons comme évolution probable et souhaitable de nos interventions.

Cette recherche collective de sens se traduit aujourd'hui par un nouveau projet de Fondation ALIA couvrant la période 2023-2027.

Les multiples mains qui ont contribué à son écriture revendiquent un document d'équilibre entre l'idéal et le possible, privilégiant le *PROJET*, favorisant l'esprit d'initiative et l'accueil de

celles et ceux, individus ou institutions qui souhaitent rejoindre la Fondation.

Les différents contributeurs ont également souhaité que ce nouveau projet de Fondation soit un vecteur de communication interne ainsi qu'externe avec les partenaires et bien sûr les pouvoirs publics régionaux, départementaux et territoriaux.

Ce projet de Fondation marquera également l'identité des établissements et services de la Fondation.

En ce sens, il alimentera l'écriture ou la mise à jour des projets d'établissements et de services de chacune des entités actuelles et à venir de la Fondation.

Philippe FERRARI,  
Directeur Général



LE PROJET DE FONDATION SE DECLINE EN QUATRE AMBITIONS FORTES :

- CONFORTER L'OUVERTURE ET L'INFLUENCE DE LA FONDATION SUR SON TERRITOIRE
- DEVELOPPER L'INNOVATION ET L'EXPERTISE DE SES PRISES EN CHARGE
- CONFORTER SON AGILITE ORGANISATIONNELLE ET LE TRAVAILLER ENSEMBLE POUR RELEVER LES DEFIS DE DEMAIN
- AFFIRMER SA RESPONSABILITE SOCIETALE





## DES MISSIONS VARIEES...

DES ETABLISSEMENTS ET SERVICES DE TAILLE  
HUMAINE ET DES COOPERATIONS ORGANISEES

## ◆ Sanitaire

Bonneville : hôpital de proximité  
115 lits de SMR  
15 lits de médecine  
16 places d'hôpital de jour  
Lits halte soins santé / appartements de  
coordination thérapeutique avec ARIES

Sallanches :  
27 lits de médecine cancérologique et  
palliative  
8 places d'hôpital de jour  
40 lits de soins de longue durée  
Equipe mobile de soins palliatifs  
Consultation douleur  
GCS de Pharmacie Les Praz de l'Arve

## ◆ Médico-social

Sallanches :  
36 places d'EHPAD  
12 place d'UHR  
1 lit de crise  
Plateforme d'aide et  
d'accompagnement des aidants

Saint Jorioz :  
37 places d'hébergement permanent  
8 places d'hébergement temporaire  
5 places d'accueil de jour  
Equipe Répit

Magland :  
63 places d'hébergement permanent  
3 places d'hébergement temporaire  
SAAD

Veyrier-du-Lac\* :  
90 places d'EHPAD  
3 places d'hébergement temporaire  
7 places d'accueil de jour

Cluses :  
41 studios – résidence autonomie  
1 studio d'hébergement temporaire (RA)  
SAAD

Le Châtelard :  
38 places d'hébergement permanent  
(dont PASA)  
2 places d'hébergement temporaire  
15 places de SSIAD

Jarsy\* :  
27 places MARPA

Seynod :  
Centre ressources sclérose en plaques

## ◆ Social

Passy :  
50 places d'hébergement MECS  
6 places de mise à l'abri

Châtillon sur Cluses :  
50 places d'hébergement MECS

Sallanches :  
Plateforme d'accompagnement des  
jeunes majeurs

Cluses\* :  
12 places Habitat Inclusif personnes  
handicapées vieillissantes

Annemasse\* :  
12 places Habitat Inclusif personnes  
âgées  
9 places Habitat Inclusif personnes  
handicapées

## ◆ Formation

Bonneville :  
Formation par apprentissage au métier d'aide-soignant  
(25 places)  
Formation ASHQ

## ◆ Siège social

\* Projets - En cours d'ouverture et/ou d'installation

## DES VALEURS PARTAGEES

---

LES VALEURS SERVENT A GUIDER CHAQUE GESTE DE NOTRE QUOTIDIEN. ELLES SONT LE REFERENTIEL DES COMPORTEMENTS INCONTOURNABLES A AVOIR OU A NE PAS AVOIR. ELLES REPRESENTENT LES FAÇONS D’ETRE ET D’AGIR QU’UN INDIVIDU OU UN GROUPE RECONNAIT COMME IDEALES. ELLES INSPIRENT LA NATURE DE NOS ACTIONS ET LA FAÇON DE LES MENER. ELLES ORIENTENT L’ENGAGEMENT ET RENFORCENT LA COHESION. LES VALEURS SONT TOUT A LA FOIS CE QUI NOUS RASSEMBLE AU SEIN DE LA FONDATION ET CE QUI NOUS DISTINGUE DE L’EXTERIEUR. ELLES PERMETTENT UNE DYNAMIQUE IDENTITAIRE ET CONTRIBUERONT A LA REALISATION D’UN PROJET COMMUN, SOCLE D’UN ENGAGEMENT FORT DE CHACUN.

En référence aux idées philanthropiques de ses origines, la Fondation est :

### **HUMANISTE :**

L’humain est, par définition, au cœur de nos établissements et services et au centre de nos interactions, que ce soit avec les patients, les familles et les professionnels. La notion d’humanité implique de pouvoir travailler et s’épanouir professionnellement dans un contexte de confiance mutuelle, de tolérance et de bienveillance. Elle place l’usager au cœur de notre attention et de notre préoccupation. Elle réaffirme notre volonté d’empathie et d’écoute de l’autre.

### **NOVATRICE :**

Être novateur, c’est à la fois proposer des innovations pour s’inscrire dans le changement mais surtout penser des évolutions d’amélioration des organisations existantes. Ces deux objectifs concernent à la fois le service rendu aux usagers mais aussi le travail au quotidien des professionnels. Si la société évolue en fonction des contextes politiques, techniques, sanitaires, et en fonction de nouvelles formes de communication ou modes relationnels, notre environnement devra s’adapter pour répondre aux besoins des usagers et aux aspirations des personnels.

DES VALEURS PARTAGEES

---

**SOLIDAIRE :**

La solidarité est affirmée dans ce projet comme une valeur socle. Elle signifie l'entraide et la mobilisation des forces vives pour remplir au mieux les missions qui nous sont confiées, particulièrement en période de crises. Elle se traduit par les liens de confiance entre les professionnels, les usagers et tous les partenaires de notre institution.

**RESPONSABLE :**

La responsabilité est l'obligation de répondre de nos actes et d'en assumer les conséquences. Notre responsabilité est de proposer un accès aux prises en charge équitable et personnalisé, dans le respect du consentement et du libre choix.

Être responsable, c'est aussi promouvoir les bonnes pratiques en développement personnel et en développement durable. C'est adapter le geste du quotidien ou le comportement pour maintenir les équilibres environnementaux. C'est réfléchir sur nos pratiques et développer une intelligence collective pour qu'ensemble, nous soyons plus à même de remplir notre rôle. Faire bénéficier les usagers des meilleures prises en charge nécessite un co-engagement et une collaboration de tous les professionnels de notre communauté, chacun à la hauteur de ses missions, pour atteindre cet objectif commun.

Être responsable, c'est aussi agir en toute transparence et partager les difficultés rencontrées avec les équipes, les partenaires et les autorités de tutelle.

**COMMUNIQUEANTE :**

Communiquer permet de promouvoir la Fondation ALIA en interne et en externe et de faire connaître ses activités et initiatives. Nous communiquons pour affirmer notre identité et faire connaître nos actions auprès de nos partenaires, des usagers, des équipes en répondant aux exigences de la qualité des prises en charge pour tous. Nous communiquons pour renforcer l'attractivité et la fidélisation des futurs professionnels.

Enfin, nous communiquons pour entretenir des relations transparentes et claires avec nos patients, avec tous les usagers et nos partenaires.

LE PROJET MEDICO-SOIGNANT CONSTITUE L'ÉPICENTRE DU PROJET DE FONDATION.

IL S'ENGAGE DE MANIÈRE VOLONTAIRE ET DURABLE DANS UNE DÉMARCHE DE COOPÉRATION TERRITORIALE AVEC LES AUTRES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ DU TERRITOIRE, LE SECTEUR MÉDICO-SOCIAL, LA MÉDECINE DE VILLE.

AU TRAVERS DE CE PROJET MEDICO-SOIGNANT, LA FONDATION ENTEND CONFORTER SES ACTIVITÉS ET DÉVELOPPER LES SOINS AMBULATOIRES AU PLUS PRES DES LIEUX DE VIE DES USAGERS.

✓ **Répondre aux nouveaux besoins, adapter et développer l'offre de soins**

Mettre en œuvre la labélisation « hôpital de proximité »

Appui aux premiers recours et aux acteurs du territoire, appui à la prise en charge de personnes en situations de vulnérabilité et au maintien à domicile, prévention et promotion de la santé, permanence des soins et continuité des prises en charge

Développer une offre d'exercice coordonné (*centre de santé, maison de santé*)

✓ **Optimiser les séjours dans les services**

Promouvoir le virage domiciliaire

- Renforcer l'offre domiciliaire existante
- Prioriser la coopération avec les structures et professionnels de médecine ambulatoire du territoire

Anticiper les tendances et développer de nouveaux projets

Prendre en compte et développer les innovations technologiques

Promouvoir de nouvelles approches des soins (*parcours ville/hôpital, humanité...*)

✓ **Construire des parcours lisibles et fluides au sein de la Fondation et avec les partenaires****Gériatrie / gérontologie**

- Nommer des référents thématiques (*diabète, Alzheimer, prévention des chutes...*)
- Valoriser le rôle des infirmières et cadres
- Mieux adresser
- Développer la fonction d'infirmière en pratique avancée
- Développer les formations
- Créer un référentiel « parcours patients » (*gradation des soins, rôles et missions des unités, optimisation des ressources et compétences...*)
- Innover avec la e-santé (*consultations de télé expertise, téléconsultations...*)
- Harmoniser les pratiques
- Réactiver les chartes de bientraitance

**Soins palliatifs**

- Créer un référentiel « parcours patients » (*gradation des soins, rôles et missions des unités, optimisation des ressources et compétences...*)
- Innover avec la e-santé (*consultations de télé expertise, téléconsultations...*)

**Oncologie / cancérologie**

- Formaliser une cartographie des besoins et processus de réponse (*modalités d'adressage, parcours...*)
- Optimiser l'organisation (RCP, agenda en ligne sécurisé...)
- Développer et diffuser les formations
- Harmoniser les pratiques MCO-SMR

**Rééducation, réhabilitation et maladies neurodégénératives**

- Sécuriser les consultations « douleurs » de la Fondation
- Revoir les liens du volet médico-social (EAM/PFAR) et le volet médical MPR
- Entretenir et développer les partenariats
- Soutenir le développement de nouveaux projets (équipe mobile, réhabilitation cognitive...)
- Développer la formation

**Protection de l'enfance**

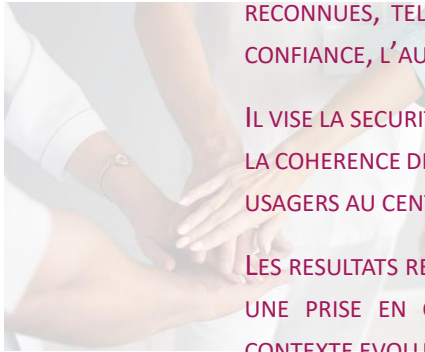
- Accompagnement et suivi des prises en charge des usagers :
  - sur le plan physique (*bilan de santé, blessures, maladies chroniques et parasitoses...*)
  - sur le plan psychique (*addiction, SPT, maladies psychiatriques...*)

LE PROJET DE SOIN, DU FAIT DE LA TRANSVERSALITE DE SES AXES, S'ARTICULE AVEC LE PROJET MEDICO-SOIGNANT, ET TROUVE SA PLACE DANS LA COMPLEMENTARITE AVEC LE PROJET SOCIAL ET LE PROJET QUALITE, GESTION DES RISQUES.

IL FEDERE L'ENSEMBLE DES PROFESSIONNELS PARAMEDICAUX ET SOCIO-EDUCATIFS. IL EST DONC IDENTITAIRE ET S'APPUIE SUR DES VALEURS COMMUNES, PARTAGEES ET RECONNUES, TELLES QUE : LE RESPECT DE LA PERSONNE SOIGNEE, LA QUALITE, LA CONFIANCE, L'AUTHENTICITE ET LA COMPLEMENTARITE.

IL VISE LA SECURITE DES SOINS ET PREVOIT L'EVALUATION DES PRATIQUES. IL GARANTIT LA COHERENCE DE LA PRISE EN CHARGE SOIGNANTE ET SOCIO-EDUCATIVE, ET PLACE LES USAGERS AU CENTRE DES PREOCCUPATIONS DES PROFESSIONNELS.

LES RESULTATS RECHERCHES VISENT L'EMERGENCE D'UNE CULTURE PARAMEDICALE ET UNE PRISE EN CHARGE COORDONNEE DES PERSONNES SOIGNEES, ADAPTEE AU CONTEXTE EVOLUTIF DES SOINS.

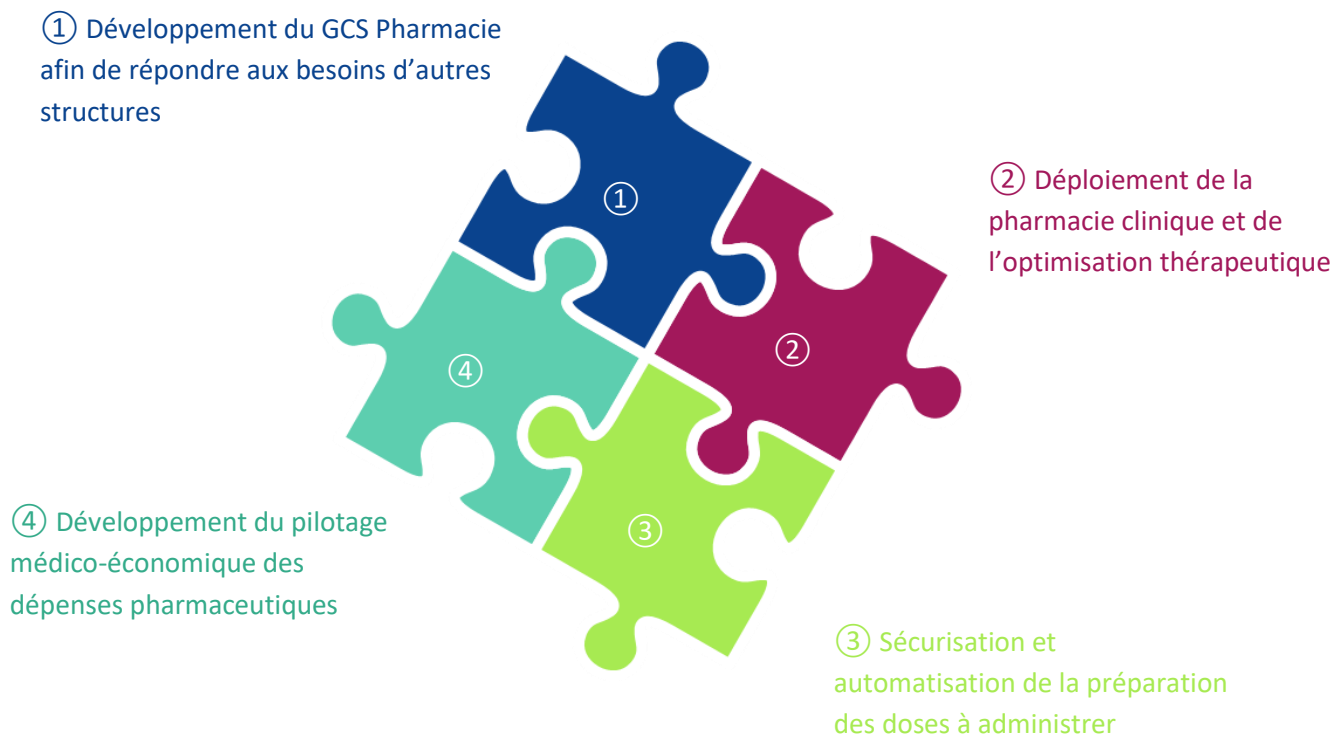


L'ACCUEIL AU SEIN DE LA FONDATION DE NOUVEAUX ETABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX (EAM LA MAISONNEE DU LAC, EHPAD MAURICE PERRIER, EHPAD LES CYCLAMENS...) ET LE RENFORCEMENT DU PARTENARIAT AVEC D'AUTRES ACTEURS ASSOCIATIFS DU DEPARTEMENT ONT CONDUIT A LA CREATION DU GROUPEMENT DE COOPERATION SANITAIRE (GCS) « PUI LES PRAZ DE L'ARVE ».

Il garantit une prise en charge médicamenteuse maîtrisée et sécurisée, déclinée en 5 objectifs principaux :

- ✓ Maitriser l'utilisation des médicaments à risque
- ✓ Développer la conciliation médicamenteuse
- ✓ Optimiser le lien ville-hôpital
- ✓ Evaluer, maîtriser et harmoniser les pratiques de bon usage du médicament au sein de tous les établissements adhérents
- ✓ Renforcer la sécurité médicamenteuse du sujet âgé

### Les axes prioritaires



PERMETTRE AUX COLLABORATRICES ET COLLABORATEURS QUI TRAVAILLENT QUOTIDIENNEMENT AU SEIN DE LA FONDATION DE S'Y SENTIR BIEN EN LEUR ASSURANT UN MEILLEUR ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL ET RENFORCER L'ENVIE DE NOUS REJOINDRE, TELS SONT LES PILIERS D'UNE POLITIQUE SOCIALE REFONDEE, AU CŒUR DE LA FEUILLE DE ROUTE 2023-2027.

### ✓ Le management de proximité

L'encadrement de proximité joue un rôle majeur car au plus près des équipes au quotidien ; par son écoute, son expertise et son soutien, il participe à la qualité du service rendu aux usagers. Cinq actions ont été définies :

- Professionnaliser systématiquement les professionnels en situation d'encadrement d'équipe
- Moderniser et fluidifier le travail de l'encadrement afin de renforcer le temps de présence auprès des équipes
- Associer l'encadrement de proximité aux décisions du Comité de Direction
- Créer des espaces de réflexions communs, associer les professionnels aux prises de décision
- Porter une attention particulière à l'acculturation par tous des risques de violences au travail

### ✓ L'organisation du travail

Les organisations du travail se doivent d'être novatrices et agiles afin de faire face aux contraintes externes et internes ainsi qu'aux enjeux de demain. Pour cela il convient :

- D'analyser les évolutions des métiers et mettre en œuvre des actions pour les accompagner
- Identifier les nouveaux métiers, préparer leur intégration au sein de la Fondation
- Actualiser les fiches de poste
- Adapter le contenu du travail en respectant les attentes de chacun (usagers et collaborateurs) tout en optimisant en permanence cet équilibre
- Revoir le calendrier des formations et développer des dispositifs novateurs (*e.learning...*)
- Finaliser le développement de la gestion informatique des plannings
- Prévenir l'absence des professionnels (*heures supplémentaires, recours à HUBLO...*) et favoriser leur retour à l'emploi





### ✓ L'intégration et le développement professionnel

- Formaliser, adapter et développer le suivi de l'intégration des nouveaux professionnels (*livret d'accueil, journées d'intégration, enquête...*)
- Permettre un meilleur accès à la formation professionnelle (*contexte et modalité d'accès à la formation, adaptation des compétences, calendrier annuel des formations...*)

### ✓ La communication RH

Enjeu majeur en termes de RH afin que les professionnels aient connaissance de leurs droits et accès aux bonnes informations. Le système d'information RH évoluera afin de répondre aux attentes de chaque collaborateur : accès aux accords d'entreprise et avantages sociaux, faciliter les démarches administratives...

### ✓ L'attractivité et la visibilité externe

Attirer les compétences, c'est développer de véritables campagnes de communication afin de valoriser les atouts des établissements et services de la Fondation. La Direction RH s'attachera à :

- Développer le message « d'ambassadeurs » en faisant témoigner des collaborateurs
- Développer des partenariats avec des écoles pour chaque grande filière de métier
- Améliorer la lisibilité des recrutements sur les réseaux sociaux et le site internet de la Fondation.

L'ENGAGEMENT POUR LA SANTE ET LE BIEN-ETRE DES USAGERS EST FONDAMENTAL. IL SE TRADUIT PAR UNE VOLONTE D'AMELIORATION CONTINUE POUR OFFRIR UN TRES HAUT NIVEAU DE QUALITE ET DE SECURITE DES PRISES EN CHARGE. EN PLAÇANT L'USAGER COMME ACTEUR DE SA PRISE EN CHARGE ET EN VALORISANT SON EXPERIENCE, NOUS SOUHAITONS RENFORCER LA QUALITE DES SOINS ET DE L'ACCUEIL, CE QUE CHACUN EST EN DROIT D'ATTENDRE.

LA POLITIQUE D'AMELIORATION DE LA QUALITE ET DE LA GESTION DES RISQUES, ANIMEE ET PILOTEE PAR LA DIRECTION DE LA QUALITE ET DE LA GESTION DES RISQUES, SE DEPLOIE DE MANIERE INSTITUTIONNELLE A TRAVERS LE PROJET MEDICO-SOIGNANT, LE PROJET DE SOINS ET LE PROJET SOCIAL.

Cette politique se décline en 4 axes stratégiques.

#### Un management garant d'une stratégie porteuse de sécurité et d'une dynamique qualité

- La culture qualité et sécurité
- Une démarche qualité intégrée au sein des équipes
- L'analyse des pratiques et organisations
- L'identification du patient, premier acte de soin
- La certification et les évaluations
- La gestion documentaire

#### Une prise en charge médicamenteuse maîtrisée et sécurisée

- L'usage des médicaments à risque
- La conciliation médicamenteuse
- Le lien ville/hôpital
- Les pratiques du bon usage du médicament
- La sécurité médicamenteuse du sujet âgé.



#### L'utilisateur au cœur des organisations et acteur de son parcours

- La culture de la bientraitance
- L'utilisateur, acteur de sa prise en charge
- La personne de confiance et les directives anticipées
- L'expression des usagers
- Le programme de soins personnalisés

#### Des professionnels coordonnés au service des prises en charge et des parcours

- La prise en charge de la douleur
- La prise en charge des fins de vie
- La prise en charge nutritionnelle
- La lutte contre les infections associées aux soins
- La préservation de l'autonomie et la compensation du handicap

La pérennisation de la démarche qualité et gestion des risques au-delà de la certification et des accréditations passe par une acculturation forte des professionnels de terrain à la qualité, ainsi que par un décroisement des pôles médicaux, administratifs et logistiques en développant une démarche transversale.

LA DIRECTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE (DAF) APPORTE SON EXPERTISE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION AINSI QU'AUX DIFFERENTES DIRECTIONS FACILITANT AINSI LA PRISE DE DECISION, TOUT EN VEILLANT A GARANTIR LES EQUILIBRES FINANCIERS DE LA FONDATION ET SA PERENNITE, CECI DANS UN CONTEXTE MEDICO-ECONOMIQUE TENDU.

Cinq principaux objectifs guideront l'action de la Direction Administrative et financière au cours des prochaines années :

- ✓ **Optimiser la performance médico-économique**
  - Recherche constante de l'adéquation moyens/lits ouverts
  - Conceptualiser des fiches projets pour tout nouveau projet, permettant d'apprécier la pertinence du modèle économique
- ✓ **Développer le pilotage médico-économique**
  - Etendre les dialogues de gestion au secteur ESMS sur la base de tableaux de bord adaptés, à l'instar de ce qui est fait dans le champ sanitaire
  - Moderniser le pilotage de l'activité sanitaire
  - Mettre en place les contrats de pôle
- ✓ **Optimiser les flux d'informations financières**
  - Interroger le modèle organisationnel de la DAF
  - Dématérialiser les documents et flux documentaires
- ✓ **Gestion patrimoniale**
  - Rechercher les financements permettant de conforter et moderniser le patrimoine de la Fondation
- ✓ **S'inscrire dans une démarche d'amélioration continue afin de simplifier les processus, réduire le gaspillage, optimiser les flux de travail**
  - Auditer les différents circuits
  - Mettre en place une cartographie des risques
  - Mettre en place des procédures de contrôle interne

INSCRITE AU CŒUR DE SA POLITIQUE DE GOUVERNANCE, LA RESPONSABILITE SOCIALE D'ÉTABLISSEMENT DE LA FONDATION EST UN ENJEU PRIS EN COMPTE DEPUIS DES ANNEES, MATERIALISEE DANS LE PRECEDENT PROJET D'ÉTABLISSEMENT. IL CONVIENT DE CONSOLIDER CETTE STRATEGIE, EN LA DIVERSIFIANT VIA LA RECHERCHE DE NOUVEAUX AXES DE TRAVAIL, TOUT EN CAPITALISANT SUR L'EXISTANT.

EN MATIERE DE PREVENTION, L'OPPORTUNITE DE CREER UN MODULE DE FORMATION DE SENSIBILISATION AUX IMPACTS CARBONE, ADAPTE AUX METIERS DE LA SANTE, SERA ETUDIEE. CELLE-CI SERA OUVERTE AUX PROFESSIONNELS DE LA FONDATION ET OUVERTE AU TERRITOIRE

### Achats écoresponsables

- Rédiger les cahiers des charges sur la base des critères RSE
- Analyser ou faire analyser l'empreinte carbone de chaque produit
- Revoir et négocier les conditionnements
- Modifier et adapter les modes de livraisons
- Réduire le volume des médicaments non-utilisés
- Analyser spécifiquement l'impact carbone de la restauration collective (*gaspillage alimentaire, alimentation carnée...*)

### Agir sur les bâtiments (actions à court terme)

- Extinction des éclairages extérieurs sur un temps donné
- Arrêt du chauffage dans les locaux durablement inexploités
- Extinction des écrans et messageries
- Préréglage de la climatisation (*écart maximum de 5 ° et seulement au-delà de 26°*)
- Fermeture des volets et stores en cas de canicule
- Gestion des courbes de chauffe en fonction des locaux (chambres, activités tertiaires, logements...)

## Econumérique

- Automatisation de la mise en veille
- Suppression des mails, gestion des newsletters
- Récupération de la chaleur des salles serveurs informatiques

### Déplacements (plan de mobilité)

- Promotion des transports en commun et mobilités actives (*vélo, points de recharge...*)
- Transport en ambulance collective
- Promotion du covoiturage via des plateformes dédiées
- Remplacement des véhicules thermiques
- Développement du télétravail via les accords d'entreprise
- Développement de la formation en ligne
- Déploiement de la télémedecine et de la téléconsultation



### Gestion des déchets

- Développer les filières de recyclage
- Favoriser le matériel réutilisable
- Réduire la production de déchets alimentaires et DASRI
- Valoriser les biodéchets
- Réaliser une étude sur le bio-nettoyage vapeur

## Eau

- Suivi au plus près de la consommation d'eau (*multiplication des points de comptage*)
- Généralisation des équipements hydro-économiques
- Sensibilisation des professionnels et usagers

LE PATRIMOINE IMMOBILIER DE LA FONDATION PEUT ETRE DIVISE EN DEUX CATEGORIES :

LES ETABLISSEMENTS ISSUS DE L'HISTOIRE MEME DE LA FONDATION. CEUX-CI ONT FAIT L'OBJET DE RESTRUCTURATIONS AU COURS DES DERNIERES ANNEES, EN APPLICATION DU SCHEMA REGIONAL D'ORGANISATION SANITAIRE (SROS) ET DU PROTOCOLE D'ACCORD SIGNE AVEC L'AGENCE REGIONALE DE SANTE RHONE ALPES (17 DECEMBRE 2015).

LES ETABLISSEMENTS ENTRES DANS LE PATRIMOINE DU FAIT DE REPRISES/CREATIONS D'ACTIVITES.

Le plan directeur des travaux vise à :

**M**aintenir les capacités d'accueil gage d'équilibre financier et de pérennité pour la Fondation

**A**méliorer le confort et la fonctionnalité des locaux tant pour les usagers que pour les personnels

**R**épondre aux besoins liés aux développement des activités de la Fondation

**A**ppliquer la politique RSE de la Fondation (*empreinte carbone, gestion de la consommation d'eau, développement des solutions alternatives aux énergies fossiles...*)

AUX COTES DU PROJET MEDICO-SOIGNANT, DU PROJET DE SOINS, DU PROJET SOCIAL ET DU PROJET DE GESTION, LE SCHEMA DIRECTEUR DES SYSTEMES D'INFORMATION (SDSI) EST UNE COMPOSANTE FONDAMENTALE DU PROJET DE FONDATION.

LE SYSTEME D'INFORMATION DOIT OFFRIR UN BOUQUET DE SERVICES FACILITANT L'EXERCICE DES PROFESSIONNELS ET RENFORÇANT LEUR COORDINATION PAR DES OUTILS SECURISES, INTEROPERABLES, SIMPLES D'UTILISATION. IL EST PAR AILLEURS UN ELEMENT DE REPONSE AUX BESOINS CROISSANTS DE MOBILITE.

IL PARTICIPE AINSI DIRECTEMENT A LA MISE EN ŒUVRE DES ORIENTATIONS MAJEURES DU PROJET D'ETABLISSEMENT :

LE PARCOURS DE SANTE AU SEIN DE LA FONDATION

LE PILOTAGE MEDICO-ECONOMIQUE DES ETABLISSEMENTS

LA MISE EN ŒUVRE DE LA POLITIQUE QUALITE ET DE GESTION DES RISQUES

Trois orientations stratégiques ont été définies

#### Assurer l'évolution des outils nécessaires à la prise en charges des usagers

- Mise à jour du logiciel OSIRIS (*plans de soin, alimentation du DMP et « Mon espace santé », examens de laboratoire...*)
- Logiciels spécifiques pour les MECS, les SAAD, l'IFAS
- Modernisation des logiciels RH, financiers,
- Dématérialisation des documents

#### Décloisonner, partager les données

- Interrogation des paramètres du logiciel de gestion documentaire (*Blumédi*)
- Acquisition de matériel (*PC, visioconférence, télémédecine, téléconsultations...*)
- Paramétrage des messageries et agendas pour un accès à distance

#### Garantir le bon fonctionnement du système d'information et sa sécurité

- Travaux de sécurisation des locaux de serveurs (*électricité, climatisation...*)
- Déploiement du réseau informatique dans les nouveaux établissements

LE SERVICE COMMUNICATION ASSURE LA VISIBILITE ET VALORISE « L'IMAGE DE MARQUE » DE LA FONDATION, DE SES ETABLISSEMENTS ET SERVICES.

CELA SIGNIFIE CREER ET ENTRETENIR LEUR IMAGE ET LEUR NOTORIETE, RENDRE LEUR MESSAGE AUDIBLE AUPRES DES PUBLICS ET PARTENAIRES, AINSI QU'AUPRES DES PROFESSIONNELS ET FUTURS PROFESSIONNELS DE LA FONDATION.

Les objectifs suivants ont été définis

✓ **Positionner la Fondation et ses établissements dans son environnement**

- Créer des documents institutionnels
- Développer le réseau de la presse locale
- Organiser des événements grand public (*portes ouvertes, inaugurations...*)
- Faire partager la vie des établissements

✓ **Valoriser le savoir-faire et l'expertise développés par les équipes**

- Organiser des colloques, conférences
- Participer aux campagnes nationales de santé, d'éducation à la santé, de dépistage

✓ **Développer le sentiment d'appartenance**

- Poursuivre la définition de la charte graphique et conforter l'identité visuelle
- Produire les documents à destination des différents établissements et services



✓ **Dynamiser la communication interne, responsabiliser et impliquer l'ensemble des acteurs**

- Identifier les besoins de l'ensemble des sites
- Identifier les personnes ressources et s'appuyer sur elles
- Accompagner par une aide technique les initiatives (newsletter, journées portes ouvertes...)

✓ **Gagner en efficience et en cohérence en modélisant les outils, en lien notamment avec les directions : DSI, RH, qualité...**

- Création, actualisation de documents
- Mise à disposition, le cas échéant, sur le site internet



✓ **Fiabiliser et optimiser les informations transmises par la structuration des panneaux d'affichage**

✓ **Développer et optimiser les outils numériques**

- Valoriser les compétences, les métiers sur les réseaux sociaux (*Linkedin, Instagram, Facebook*)
- Augmenter l'attractivité du site internet (*développement, actualisation...*)



## Les événements marquants

La Fondation Alia a célébré ses **100 ans** au service de la population



Le Centre Médical Martel de Janville (Bonneville) a été labélisé « **Hôpital de proximité** »



Transfert des autorisations de la **Résidence Autonomie** et du **SAAD de Cluses**

## Ressources humaines



**491 employés**  
Dont 259 personnels de soins

**17** apprentis accueillis  
**148** nouveaux CDI signés

## Capacités

### Prise en charge des Personnes âgées

137 places d'EHPAD  
5 places d'hébergement temporaire  
40 places d'USLD  
12 places d'UHR



40 places en Résidence Autonomie  
1 place d'hébergement d'urgence  
15 places de SSIAD

### Soins Médicaux



115 places de SMR

16 places d'HDJ SMR

15 lits de médecine SMR

27 lits de médecine oncologique et palliative

8 places d'HDJ

12 places d'USP

### Handicap



37 places d'hébergement permanent  
8 places d'hébergement temporaire  
5 places d'accueil de jour

### Protection de l'enfance



100 places de MECS  
6 places de mise à l'abri

### Formation



25 places d'IFAS

## Finances



Budget d'exploitation : **36 416 297 €**  
Budget d'investissement : **7 680 200 €**

Dont **337 888 €** dédiés à la formation professionnelle

## Aperçu des activités



**4791** chimiothérapies préparées



**5141** interventions du SSIAD



**28 500** repas livrés par les SAAD



**46** aidants accompagnés par la Plateforme d'accompagnement et de répit



**73** jeunes accueillis par le Service d'accompagnement aux jeunes majeurs (SAJM)



