

# *Tableau de bord et indicateurs*

Projet d'établissement du CHU de Bordeaux  
2026-2030



CENTRE  
HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE  
BORDEAUX

+ [www.chu-bordeaux.fr](http://www.chu-bordeaux.fr)

VOLETS THÉMATIQUES	AXES	ACTIONS	INDICATEURS
PROJET USAGERS	Améliorer la qualité de l'accueil et la relation Professionnel-Usager	Renforcer la culture de l'hospitalité en proposant des formations aux professionnels	Les actions menées dans ce premier axe feront l'objet d'un suivi précis. L'évaluation reposera notamment sur : le nombre de professionnels formés et sur le taux de satisfaction mesuré après formation. La diffusion et l'appropriation des ressources créées seront également mesurées à travers des enquêtes ou des quiz internes. Enfin, des audits réguliers permettront d'observer l'harmonisation des pratiques dans les services et la mesure de la satisfaction des usagers constituera un indicateur clé de réussite.
		Favoriser l'autonomie et la compréhension des usagers en créant des supports clairs et adaptés afin que le patient devienne acteur de sa santé	
		Apaiser les relations dans les services sensibles en formant des médiateurs déployés dans les services sensibles pour apaiser les conflits	
	Renforcer l'accessibilité des soins et l'accompagnement de tous les usagers	Améliorer l'accessibilité physique et l'orientation avec la mise en place de matériaux adaptés et d'une application de géoguidage	
		Adapter les parcours pour les publics spécifiques en créant des parcours dédiés et en mettant à disposition de nouveaux outils aux proches aidants	Pour ce deuxième axe, les indicateurs renvoient à la mise en place et l'efficacité des dispositifs mis en place. L'amélioration de l'accessibilité physique sera suivie par le nombre de prêts de matériaux réalisés et par l'usage de l'application de géoguidage. L'adaptation des parcours de soins sera évaluée par le nombre de parcours spécifiques créés, par la mesure de l'utilisation des patients en situation de handicap, ainsi que par le déploiement d'outils et d'espaces destinés aux proches aidants. Pour l'action « garantir une information accessible à tous », des indicateurs spécifiques seront suivis : nombre et la diversité des supports produits. Le pourcentage de professionnels formés et les résultats des audits viendront compléter ce suivi.
		Garantir une information accessible à tous en créant des supports clairs afin que chaque usager comprenne toutes les informations qui les concernent	
	Consolider l'engagement des usagers et la reconnaissance de leurs représentants	Développer des espaces de rencontre, de dialogue et d'information en créant ces espaces sur chaque site au profit des patients, des aidants et des associations	
		Sensibiliser et mobiliser les professionnels à la démocratie de santé en proposant aux soignants des modules de formation	Les indicateurs retenus pour ce troisième axe reflètent l'ampleur de l'implication des usagers et des professionnels dans la démocratie en santé. La réussite des espaces de dialogue et d'information sera mesurée par leur installation effective, leur fréquentation, le nombre de forums organisés et la dynamisme du réseau des représentants d'usagers et patients partenaires. Le nombre de rencontres organisées, la participation des professionnels aux modules de formation et l'évaluation de leurs acquis permettront de mesurer la diffusion des principes de la démocratie en santé. En parallèle, la promotion du partenariat patient sera évaluée à travers le nombre de services et de projets intégrant des patients partenaires, ainsi que par le nombre de conventions formalisées avec ces derniers.
		Promouvoir le partenariat patient en développant des services et des projets collaboratifs	

GOUVERNANCE ET MANAGEMENT	Veiller à la santé des professionnels hospitaliers	Mieux encadrer et formaliser l'accueil des nouveaux arrivants pour sécuriser leur prise de fonctions et les rassurer dans leur exercice.	Cartographie des dispositifs existants. Nombre de procédures relatives à l'accueil des nouveaux arrivants : charte de tutorat et/ou projet de service/pôle, EPP.
		Instaurer des entretiens psychologiques au sein des services pour accompagner les professionnels -notamment juniors- dans les situations psychiques difficiles.	Nombre de services dans lesquels de tels entretiens sont proposés. Nombre de professionnels juniors consultés.
		Déployer des actions de prévention à destination des professionnels hospitaliers, en partenariat avec le Pôle de Santé Publique	Nombre d'actions proposées et nombre de professionnels hospitaliers touchés.
	Bâtir et soutenir un collectif managérial transversal, au service des ambitions de notre CHU	Développer la formation au co-développement	Existence de l'offre de formation. Nombre de managers formés
		Promouvoir et généraliser le parcours de formation managérial institutionnel	Nombre de managers ayant suivi le parcours de formation
		Instaurer des espaces de discussion et de concertation sur le travail entre managers pluridisciplinaires	Nombre d'espaces de discussion créés. Thématiques abordées. Nombre de participants.
		Renforcer l'association des usagers et des patients à la vie des services et des pôles	Nombre annuel de réunions, groupes de travail ou AG de pôles auxquels les patients et usagers ont été associés
	Promouvoir l'alliance de gouvernance et la démocratie sanitaire	Veiller à diversifier les parties prenantes dans les différents espaces d'information et de réflexion institutionnels	Objectivation d'une participation pluridisciplinaire aux différentes réunions : paramédicaux, personnels techniques et logistiques, usagers et patients etc.
		Intégrer plus systématiquement l'expérience-patient dans les réflexions relatives à l'accès à l'hôpital et aux soins.	Intégration des usagers et patients partenaires dans les groupes de travail thématiques et techniques. Nombre de protocoles intégrant le recueil de l'expérience-patient comme indicateur d'évaluation.
		Prévenir et traiter les faits de violence et de discrimination sexistes et sexuels	Types et nombre d'actions de communication menées au sein des pôles. Nombre de signalements effectués, suivis de mesures effectives.
Garantir l'égalité femmes-hommes	Assurer une égalité d'accès aux grades et emplois pour l'ensemble des professionnels	Assurer une égalité d'accès aux grades et emplois pour l'ensemble des professionnels	Nombre d'actions de sensibilisation à l'égalité menée dans l'établissement. Neutralité systématique des publications et fiches de postes quelles que soient les secteurs. Nombre et types d'actions de sensibilisation des managers et décisionnaires à la lutte contre les stéréotypes de genre. Lignes directrices de gestion. Tableaux d'avancement.
		Favoriser la conciliation entre vie professionnelle et vie personnelle familiale (adaptation des temps de travail, soutien à la parentalité etc.)	Nombre et types d'actions de communication menées annuellement auprès des professionnels sur les actions institutionnelles menées en faveur de la parentalité (droits à congés, accès aux aides sociales, accueil en crèche etc.). Bilan d'accès aux crèches. Taux de recours au télétravail. Suivi objectif des congés notamment médicaux

TRANSITION ÉCOLOGIQUE	Placer l'impact écologique au cœur des décisions	Consolider et diversifier la gouvernance médicale et paramédicale de la transformation écologique	Nombre et taux d'instances intégrant formellement un représentant dédié à la transformation écologique (CME, CSMIRT, directions fonctionnelles, pôles...); Contrat de filière : Pilotage : des objectifs annuels et nombre d'unités durables engagées et labellisées; Taux de participation des professionnels aux dispositifs de gouvernance écologique (groupes de travail, sous-commission CME, COPIL)
		Systématiser l'intégration d'indicateurs environnementaux dans tous les projets	Nombre de projets (recherche, travaux...) intégrant un indicateur environnemental dès leur conception
		Aligner toutes les politiques internes avec les exigences climatiques et les évolutions réglementaires	Part des politiques internes (achats, RH, qualité...) intégrant des objectifs environnementaux d'ici 2030.
	Développer les soins écoresponsables et renforcer la recherche sur les impacts environnementaux	Poursuivre le déploiement du dispositif Unités durables	Pourcentage d'unités labellisées "Unités durables" par rapport au total des unités du CHU
		Développer l'écoprescription	Suivi des indicateurs de pratiques permettant d'évaluer l'impact des actions de promotion de l'écoprescription
		Repenser l'usage des dispositifs médicaux au travers de l'évaluation environnementale des produits de santé à fort impact	Nombre d'évaluations environnementales réalisées sur des produits de santé (dispositifs, médicaments, actes)
		Lancer des outils de formation ciblés à la transformation écologique en santé	Nombre de professionnels formés aux éco-sous et à la transformation écologique en santé
		Faire de la transformation écologique un champ structure de formation et de recherche	Nombre de publications scientifiques abordant les enjeux environnementaux en santé Taux d'intégration de critères environnementaux dans les protocoles cliniques ou de recherche
		Faire de l'écoconception un pilier de l'innovation en santé au CHU	Émissions de gaz à effet de serre (GES) évitée ou réduction estimée via les éco-sous à fort impact (ou autre indicateur environnemental d'impact) Nombre de projets de recherche clinique intégrant un volet transformation écologique
	Construire un CHU prêt pour les défis climatiques	Poursuivre la dynamique d'économie circulaire	% de déchets valorisés et de matériaux recyclés dans les chantiers ou les services. % de déchets d'activité de soins à risques infectieux Consommation d'eau ramenée à l'activité (litres/journée d'hospitalisation) Taux d'intégration de l'analyse environnementale dans les projets d'investissement (immobilier, équipements...).
		Renforcer l'approche environnementale dans la programmation immobilière	Part des nouvelles constructions dédiées/obligatoires visant des objectifs de haute performance environnementale (en m² ou % de surfaces livrées). Consommation annuelle d'énergie par m² (kWh/m²/ja).
		Structurer un plan d'adaptation global aux risques climatiques	Degré de mise en œuvre du plan d'adaptation climatique (objectifs atteints, sites couverts, dispositifs activés)
	Réduire l'empreinte carbone liée au fonctionnement du CHU de Bordeaux	Relocaliser les approvisionnements et engager la réflexion autour d'un CHU facilitateur territorial de la transformation écologique	% de "local" dans les approvisionnements Participation aux partenariats locaux
		Agir sur les principaux postes d'émissions du fonctionnement du CHU	Émissions de GES ramenées à l'activité : par équivalent temps plein (ETP), par journée d'hospitalisation Évolution des parts modèles professionnels et patients/vitesses Taux de réalisation du plan de transformation de la flotte (véhicules alternatifs, mobilités douces)
		Augmenter la part d'énergies renouvelables dans le mix énergétique	Part des achats responsables réalisés sur les segments critiques
		Décarboner l'alimentation et le numérique	Volume d'achats responsables réalisés par les segments critiques
	La prévention : au croisement de la santé des populations et de l'environnement	Tracer la voie du -2,5% d'émissions par an d'ici 2050	Pourcentage de réduction annuelle des émissions de GES du CHU (ICO2e) et perspectives horizon 2050
		Bâtir une culture commune "Une seule santé"	Nombre de professionnels formés à l'approche Une seule santé
		Systématiser et intégrer les interventions en prévention dans les parcours de soins et de santé	Nombre de bénéficiaires orientés dans des démarches d'autonomisation écoresponsables Pourcentage de projets ayant impliqué ou associé des bénéficiaires
		Faire du CHU un acteur de référence en santé planétaire	Nombre de projets, consortiums ou bourses de recherche portant sur les croisements entre santé des populations et de l'environnement Nombre de publications, "position papers", policy brief produits sur l'interdépendance entre santé des populations et de l'environnement
		Structuration d'un programme institutionnel de recherche, plaidoyer et innovation en santé et environnement	Pourcentage de projets ayant impliqué ou associé des bénéficiaires Nombre de projets, consortiums ou bourses de recherche portant sur les croisements entre santé des populations et de l'environnement

Intégration des enjeux de santé environnementale dans les indicateurs de performance populationnelle et dans les stratégies territoriales de santé			Nombre de partenariats territoriaux formalisés autour de la prévention	
Systèmes d'information	Modernisation des outils numériques	Fournir aux professionnels hospitaliers des outils performants, ergonomiques et interconnectés, favorisant la qualité des soins et l'efficacité au quotidien. Cette dynamique s'étend également aux partenaires extérieurs (structures privées, ambulanciers, laboratoires, etc.) ainsi qu'aux patients, afin de renforcer la continuité des parcours de soins, le partage d'information sécurisé et la coopération entre tous les acteurs de santé.	Prescriptions Anticipées dans OxCare - Logiciel de pré-orientation aux urgences (exple Logibec) - Module de OxCare pour le dossier transfusionnel et les prescriptions de Produits Sanguins Labiles (PSL) - Logiciel de spécialité pour le pôle Gynécologie-Obstétrique - Outil de gestion de l'anesthésie - Information des prescriptions médicamenteuses en hématologie pédiatrique - Tracabilité d'administration en temps réel des chimiothérapies ut il du patient - Amélioration de la sécurité pour le prélèvement des donnees (PDA) - Logiciel de suivi et de suivi des patients et centralisation du stock des médicaments - Tracabilité des échantillons non reçus - Fragilité de la transmission des instruments - Bonnes d'admission - Main courante électronique - Automatisation de la création des préremises à partir de la prise de rendez-vous pour les consultations et hôpitaux de jour - Module de prescription Transport dans PTAH - Bioenveloppe et dématérialisation du processus avec silo - Site Internet du CHU - ETC	
	Synergies territoriales et régionales – Convergence des outils	Conduire des projets de convergence du SI avec les établissements du GHT et également de répondre aux enjeux numériques régionaux et la Nouvelle Région Nouvelle Aquitaine, notamment avec les CHU de Limoges et de Poitiers.	Drimbox (pour le partage et la consultation médicale des documents et des images grâce au Sécur du numérique en santé) - EntrePôt de Données de Santé (EDS) pour le Groupeement de Coopération Sanitaire (GCS) NOVA (CHU de Bordeaux, CHU de Limoges et CHU de Poitiers) - Remplacement de l'interface PTAH de demande d'ambulance avec la plateforme régionale - Speedcall vers Ambul ETU (d'un Dossier Patient Informatisé (DPI) convergent pour le GHT ETC	
	Dématerrialisation et infrastructures hautes performances	Réduire significativement le volume d'impressions au profit d'une information entièrement numérique dès sa création, afin de favoriser le partage, la traçabilité et la collaboration entre professionnels.	Système d'archivage électronique (SAE) - Système de dématérialisation du dossier agents RH - Remplacement des photocopieurs multifonction - Réseau Téléphonie EGIDE - Usage de la 5G privée - Marché IRU - Réseau de fibres optiques inter sites du CHU - Arrêt de la téléphonie analogique - Architecture future ETC	
	Appui à la Recherche et à l'Innovation	Accompagner et soutenir l'ensemble des projets contribuant aux objectifs, qu'il s'agisse de modernisation des outils, de valorisation des données ou de développement de nouvelles pratiques au service de la science et des patients.	Système d'enregistrement et de diffusion vidéo d'une opération de bloc opératoire - GETinge TEGRIS - OLEA Détection des tumeurs - IA Intelligence Artificielle Détection de tumeurs neurologiques - IA Intelligence Artificielle pour Alzheimer / Scierose en plaques / Parkinson - IA en Ophthalmologie pour dépistage de la rétinopathie diabétique Optimisation des plannings par IA - Infra IA pour un assistant chatbot basé sur la base documentaire DINUM - CBCT - Outil IA pour un avatar conversationnel - Infra IA pour une Chirurgie Bucco-Dentaire reconstruction des images - Société Aeterna - PACS de recherche ETC	
	Cybersécurité	Garantir la continuité des soins, la protection des données et la résilience face aux menaces numériques.	Solution de classification et de sécurisation données avec Varonis - Extension du bastion Wallis pour les accès internes - Industrialisation scans et audits Active Directory (AD) - Etude d'une nouvelle chaîne AD / IAM (prolongation CARE) - Multi-factors d'authentification périphériques (MF-A) - Sécurisation des accès et des données sensibles avec Cyberwatch - Solution de protection sécurité MODM - MTD pour les mobiles - Industrialisation de décontamination numérique - Solution Antispan GHT - Durcissement des serveurs de production (exposition internet) - Procédures Dégradées Appliquatives - CyberRésilience ETC	
	Réglementaire et soutien aux projets de pôles stratégiques	Garantir que le CHU de Bordeaux réponde pleinement aux exigences réglementaires émises par les différentes autorités nationales de santé et instances de contrôle, afin d'éviter tout risque de non-conformité.	Outil pour la gestion des nutritions parentérales - Outil de pharmacie clinique (priorisation des activités, conciliations médicamenteuses,...) - Dossier de spécialité pour les prescriptions en Néonatalogie - Outil pour le nettoyage des endoscopes	
NOUVEAU CHU	Moderniser les bâtiments et les équipements pour fournir un cadre et des moyens à hauteur de l'excellence des équipes médicales	Sur le groupe hospitalier Pellegrin : Restructurations Tripode, Bloc Technique, UNDR, Relocalisation Ateliers, Nouveau bâtiment administratif, Off. Travaux et travaux d'entretien, Infrastructures techniques, Restructuration PUI Pellegrin, Laboratoire d'Urgences Pellegrin, Réalisation Hôpital Maritime - Relocalisation Dernier Général, Nouvelles Urgences, Opérations associées au nouvel hôpital pédiatrique, Nouvel Hôpital Femmes mères enfants.	Realisation des opérations dans les délais prévus Diminution du taux de vétusté des bâtiments et des équipements Satisfaction des usagers et professionnels C60	
	Transformer l'offre de soins du CHU de Bordeaux pour l'adapter aux besoins de la population du territoire	Nouvel équilibre des activités, donc des flux et des parcours patients Nouvelles modalités et modalités de prise en charge : développement de l'ambulatoire, nouvelles techniques Nouveaux espaces et aménagements de soins et médicotechniques, intégrant la recherche, du nouveau-ne aux personnes âgées, avec une reconversion des unités de production hospitalières et logistiques, modernisation des infrastructures techniques et des accès/stationnements.	Amélioration de la facilité d'accès et de stationnement au sein des sites Augmentation activité ambulatoire Augmentation de l'offre pour les patients du territoire et développement des parcours	
	Accompagner les évolutions des organisations et des parcours de prise en charge	Plateau ambulatoire, plateaux techniques et interventionnels Nouvelles maquettes organisationnelles Nouvelles organisations de travail : recréer les soignants sur leur cœur de métier, nouveaux outils (e admissions ...)	Mise en place des nouvelles maquettes organisationnelles Déploiement de nouveaux outils au service des professionnels et des patients Augmentation du temps des soignants dédié aux soins	
	Un Nouveau CHU, durable et adapté aux défis climatiques	Construire de façon responsable et durable : efficacité énergétique et résilience climatique, développement des énergies renouvelables Transformation énergétique aux différentes phases d'opérations : conception, construction, exploitation, suivi.	Décarbonatation Diminution des dépenses d'énergie Augmentation du taux de verdissement des espaces	
PROJET PSYCHOLOGIQUE	Renforcer et développer les moyens d'une prise en charge psychologique des patients accueillis au CHU de Bordeaux	Poursuivre et développer les modalités d'une prise charge de qualité des patients par les psychologues Favoriser l'accès aux psychologues pour les patients pris en charge au CHU de Bordeaux	Proposer et développer une pratique clinique adaptée aux besoins psychiques des patients indifféremment au contexte médical et à la durée du séjour. Proposer à chaque patient un suivi adapté à ses besoins en facilitant les déplacements des psychologues en intra et extra hospitaliers. Assurer la traçabilité systématique des prises en charge	
	Organisation interne et positionnement institutionnel	S'appuyer sur les psychologues afin de proposer des prises en charge innovantes au niveau institutionnel	Développer et favoriser un travail de communication entre les services et des pôles supérieurs des professionnels, en faveur d'une prise en charge du patient pluriprofessionnel et ce au sein d'un même service et entre différents secteurs. Dans une optique de pertinence, il propose de travailler au quotidien avec les équipes soignantes pour repérer les critères de vulnérabilité nécessitant l'orientation d'un patient vers un psychologue. Poursuivre l'information des patients permettant un accès libre aux psychologues.	
	Valoriser l'expertise des psychologues dans la transmission des savoirs	Soutenir le rôle et les actions du collège des psychologues Organisation interne et positionnement institutionnel Faire vivre le droit à la formation Soutenir les missions d'information et les relations internes et externes Conforter le développement de la recherche en psychologie	Co-élaborer de manière pluridisciplinaire les projets institutionnels en associant le collège des psychologues et le bureau du collège ; Communiquer autour de l'organisation précédemment décrite Réaffirmer les spécificités des psychologues au sein de l'établissement Améliorer la visibilité des psychologues au sein de l'institution en ayant recours aux moyens de communication Faire connaître la pertinence des soins Sensibiliser les acteurs à la pertinence des soins, de la prescription à la réalisation des soins. Aider à la mise en œuvre des actions et des programmes de pertinence des soins (programme patient blood management par exemple) Coconstruire les projets qualité, sécurité des soins avec les usagers, en tenant compte des situations de vulnérabilité Développer l'expérience patient Accroître la satisfaction des usagers	Participer à des campagnes de recrutement, notamment dans la perspective de renouveler une expertise métier dans les recrutements Confirmer le parcours de stage et d'intégration des nouveaux arrivants dans un objectif de fédération, et cela en lien avec le collège et le bureau du collège des psychologues. Confirmer les actions en faveur de la promotion de la qualité de vie et des conditions de travail. Développer et mettre en place de signalements et l'inscription des noms et coordonnées des psychologues sur les documents de leur service d'exercice Mettre à jour régulièrement les coordonnées des psychologues dans l'annuaire, l'intranet et rendre visible sur le site internet du CHU l'accès aux psychologues. Développer une offre de formation adaptée pour chaque psychologue Développer une culture commune par la formation en développant des collèques pour chaque pôle Assurer la transmission des connaissances entre les partenaires internes et externes au CHU Identifier les psychologues comme des interlocuteurs dans les liens internes et externes au CHU Favoriser la recherche en psychologie en lien avec la pratique clinique et la participation des psychologues dans les recherches médicales Encourager et valoriser la publication d'articles scientifiques s'appuyant sur l'expérience clinique des psychologues
	Développer la culture de sécurité des patients	Faciliter la compréhension et l'appropriation de la culture sécurité pour tous les professionnels, de la gouvernance aux usagers Identifier, hiérarchiser, prévenir et surveiller les risques à priori et à posteriori Développer et évaluer la culture sécurité dans ses 4 dimensions (signalement, analyse collective/culture juste, travail en équipe, retour d'expérience, retour d'expériences)	Faciliter l'enquête culture sécurité Nombre d'unités ayant participé à l'enquête culture sécurité Nombre d'unités de spécialités à risque engagées dans l'accréditation médicale en équipe % de personnels formés au signalement d'ÉIAS : Nombre d'unités était engagées dans les méthodes d'analyse à posteriori (REX, BMIC, ARI...) d'ÉIAS et EIGS réalisées	
	Renforcer la pertinence des soins dans un contexte de sobriété économique et écologique	Faire connaître ce qu'est la pertinence des soins Sensibiliser les acteurs à la pertinence des soins, de la prescription à la réalisation des soins. Aider à la mise en œuvre des actions et des programmes de pertinence des soins (programme patient blood management par exemple)	Nombre d'unités sensibilisées à la pertinence des soins Nombre d'actions de sensibilisation menées sur l'année en lien avec la pertinence des soins auprès des équipes et des usagers	
	Consolider la place de l'usager dans la culture qualité et sécurité des soins	Coconstruire les projets qualité, sécurité des soins avec les usagers, en tenant compte des situations de vulnérabilité Développer l'expérience patient Accroître la satisfaction des usagers	Nombre d'unités réalisant des actions et des programmes de pertinence des soins Nombre de projets ou groupes de travail QSPS qui associe un RU, PP ou patient expert Nombre de retours d'expérience patients en lien avec la QSPS Nombre d'enquêtes de satisfaction spécifique par unité/pôle : nombre de PREMS déployés au niveau du CHU : % des retours e-satis exploités par les unités	
	Renforcer et accélérer le soutien à la recherche clinique et à l'innovation au CHU de Bordeaux	Pérenniser et sécuriser l'accès à tout, en renforçant les protocoles de protection des données, tout en favorisant leur exploitation par les équipes à des fins d'amélioration de la capacité diagnostique, thérapeutique et de prévention en santé	Pérenniser le plan de soutien et de développement de la recherche (2026-2030) et améliorer l'utilisation des ressources de la recherche Développer la recherche sur données et sécuriser le développement de notre EntrePôt de données de santé Se doter d'une feuille de route institutionnelle de la recherche dans les maladies rares Accompagner les équipes porteuses de programmes structurants hospitalo-universitaires bordelais Développer les collaborations européennes et internationales Assurer le déploiement et le transfert des innovations internes et développer les partenariats industriels externes (accompagnement start-ups, co-financement industriels, ...). Développer la recherche collaborative aux côtés de partenaires extérieurs Renforcer le développement de la recherche biomédicale (gouvernance en poursuivant la professionnalisation d'URISH avec des temps RH dédiés ; structuration d'un HU et d'une structure dédiée NOVA ; valorisation des investigateurs, de leurs projets et de parcours universitaires) Se doter d'une politique institutionnelle permettant l'implication des patients partenaires en recherche et développer une stratégie de démocratie en santé pour la recherche.	
	Renforcer l'intégration territoriale de la recherche	Créer d'une coordination territoriale de la recherche, associant ville (structures associatives, libérales) et hôpitaux, groupements hospitaliers de territoire (GHT) et entités de recherche	Le CHU entend être un véritable partenaire de la recherche territoriale en santé dans le cadre d'une alliance renouvelée avec l'ensemble des acteurs en santé Le CHU souhaite poursuivre ses efforts aux côtés de ses partenaires hospitalo-universitaires pour simplifier et accélérer la recherche en santé biologique Le CHU sera promoteur de son rôle d'acteur de recherche et de transfert des résultats de la recherche Création d'une structure NOVA en sciences infirmières et paramédicales Le CHU comme force de proposition/orientation des politiques publiques : nouer un lien effectif avec Région, Métropole, Ville de Bordeaux Renouveler et adapter la politique immobilière du CHU aux enjeux de la recherche et de l'innovation Renforcer l'intégration de la recherche dans le schéma directeur immobilier du Nouveau CHU Renforcer la recherche et l'innovation dans le secteur de la recherche clinique et de l'innovation	
	Renforcer l'interface soins-recherche/innovation-formation dans le nouveau CHU	Renforcer le rôle de promoteur d'études de phases précoces, et développer les collaborations académiques et industrielles indispensables au fonctionnement de l'Institut de recherche et de transfert de la CHU	Renouveler et adapter la politique immobilière du CHU aux enjeux de la recherche et de l'innovation Renforcer l'intégration de la recherche dans le schéma directeur immobilier du Nouveau CHU Renforcer la recherche et l'innovation dans le secteur de la recherche clinique et de l'innovation	
	Renforcer la gouvernance, la formation par et pour la recherche, et l'intégrité scientifique de la recherche	Coordonner efficacement sur le plan institutionnel entre les différentes composantes de la recherche au sein du CHU, et entre le CHU et partenaires privilégiés. Renforcer l'intégration de la recherche et de l'innovation dans le pilotage de sa transformation vers un établissement plus responsable, plus responsable, plus innovant et plus humain. Renforcer les initiatives en matière de promotion de la transformation éthique. Intégrer également la politique de transmission par et pour la recherche et l'innovation en soutenant la recherche. Intégrer les normes de la recherche, et renforcer l'engagement pour la recherche et en renforçant l'alliance avec les patients et leurs proches dans le cadre de la stratégie de démocratie en santé.	Renforcer la gouvernance de la recherche au sein de l'ensemble des équipes autour d'une recherche et d'innovations responsables et transparentes Promouvoir une politique responsable de transition écologique, de prévention des liens d'intérêts et d'intégrité scientifique dans un objectif de transparence et de déontologie renforcées Former tout au long du parcours professionnel les chercheurs et les enseignants à la recherche et à l'enseignement Renforcer l'implication des patients partenaires de la recherche et de l'innovation	
PROJET SOCIAL	Gestion prévisionnelle des métiers et des compétences	Analyse prospective des métiers FAVORISER les métiers et compétences Développement et renforcement des compétences	Nombre d'agents ayant bénéficié d'une mobilité interne Nombre d'agents accompagnés dans une démarche de reconversion ou de CEP Nombre d'agents accompagnés dans une formation à distance Nombre d'agents formés par catégories professionnelles Répartition des dépenses de formation par catégorie professionnelle	
	Modernisation et efficience de la fonction RH	Développement d'une stratégie territoriale de formation Sensibiliser et démocratiser la matière RH Structurer l'accueil des nouveaux arrivants et mise en place d'un programme d'accueil structuré : l'embarquement (onboarding)	Taux de titularisation des contrats Nombre d'agents formés à la fonction RH ou au droit statutaire Taux de satisfaction à l'issue de l'intégration de l'agent (à créer localement mais peut s'intégrer à un baromètre RH)	
	Qualité de Vie et des Conditions de Travail (QVCT)	Formuler et compléter la politique de prévention des risques professionnels en structurant une démarche institutionnelle (DU pôle QVCT) Développer l'analyse des AT dans un objectif de prévention Poursuivre la dynamique engagée autour du plan égalité H/F Développer l'offre de services et de prestations à l'attention des professionnels (Petite enfance, logement, handicap, mobilités durables, espaces dédiés aux professionnels)	Le nombre d'analyses d'accidents du travail et les plans de prévention associés. Le taux d'équipement en infrastructures de mobilité durable par site. Le taux de recours à la mobilité interne et aux référents égaux. Le nombre de places en crèche et de bénéficiaires des aides logement. Le taux de satisfaction des agents sur la qualité de vie au travail (via baromètre RH). Renforcer l'insertion professionnelle de la recherche et se doter d'un plan Démocratie & Recherche en santé : des patients acteurs et partenaires de la recherche et de l'innovation	
RECHERCHE	Gestion prévisionnelle des métiers et des compétences	Accueillir la communauté médico-soignante à la gestion médico-économique Poursuivre et renforcer la démarche participative Partager et diffuser régulièrement l'information stratégique portée par le CHU	Nombre d'agents de pôle/worldwide : Nombre d'ateliers thématiques pour les managers	
	Modernisation et efficience de la fonction RH	Rationaliser les prescriptions, veiller la pertinence des soins, faire le gaspillage zéro : simplifier les process et veiller au renouvellement des équipements Poursuivre les échanges CAP et les évaluations : optimiser la prise de décision et suivre les projets	Objectifs suivis via les contrats de pôle : réduction de 1,5% des dépenses dans l'EPRD 2025 Cf. PE DCOPS	
	Renforcer l'intégration territoriale de la recherche	Simplifier les prises de décision : contrats de pôle / rapprocher la prise de décision du terrain, en confiance, par subsidiarité Optimiser la gestion des effectifs RH (post, et gestion de l'absentéisme, heures suppli)	Contrôle de la pertinence des références médicamenteuses/DM Suivi des délais de remplacement du matériel vétuste et % de matériel de plus de 20 ans au CHU Évaluer les projets CAP : objectifs non atteints, retrait des moyens encaissés (matériel, RH/EIO, ...)	
	Renforcer l'interface soins-recherche/innovation-formation dans le nouveau CHU	Rendre plus visible et lisible l'offre de soins du CHU (site internet) Organisation de soirées « Ville-Hôp » , Faire la promotion de l'expertise du CHU (CRMRI)	Mise en œuvre de dialogues de gestion qui concilient ambition et équilibre des pôles Respect EQIO/Activité, réduction de la consommation des HSP, des mensualités Taux de connexion au site internet du CHU, analyse des fréquentations du site internet CHU Nombre de soirées « Ville-Hôp »	

PROJET MÉDICO-SOIGNANT	<b>Une Offre de soins innovante au service des patients</b>	Promouvoir les innovations organisationnelles, faciliter les adaptations capacitaires (virage ambulatoire, virage domiciliaire, ville hop et les nouveaux métiers) Faciliter l'accès à l'ensemble du CHU Peuiller l'accès aux soins, réduire les délais de prises en charge Privilégier les parcours patients internes au CHU et éviter d'adresser les patients à l'extérieur du CHU Développer des plateaux polyvalents (HS et HC) gérés par des équipes de coordination Promouvoir les solutions alternatives à l'hospitalisation (Multiplier les unités passerelle ou les unités d'hospitalisation complète à domicile avec objets connectés et barternatari SSIAUD)	Suivi des délais de prise de RDV dans les spécialités de recours Nombre d'équipes de coordination créées Taux (%) de patients transférés du CHU vers un établissement de santé privé Taux d'activité MCO et taux d'activité ambulatoire Données d'activité de l'unité passerelle
	<b>Des parcours sans rupture, au plus près des patients</b>	Promouvoir des nouvelles modalités de prises en charge grâce aux nouveaux métiers et aux protocoles de coopération Renforcer le nombre de postes IPA au CHU en innovant sur le champ du parcours ville-hôpital	Nombre de protocoles de coopération signés par an et total Nombre d'IPA rentrés au CHU par an Taux de nouveaux métiers
		Garantir la pertinence des parcours programmés ou non programmés Tenir compte et adapter les parcours aux données démographiques (poids des Malades chroniques)	Suivi des Délays d'attente Taux de programmation / déprogrammation Taux de hospitalisation
		Privilégier les parcours patients et centrer à la sortie (implanter des salons de sortie / livrets d'accueil / vidéo sur l'ensemble des parcours, Secrétariats dans les services)	Taux d'admission et de sorties le matin Taux d'activité hospital de semaine et HJO Evolution de la DRG Taux de situations complexes avec DRG>30 J
		Innover dans l'admission (e-admission...) et sorties (lettre de liaison, suiv...) Renforcer le nombre de patients partenaires S'adapter à l'âge pour la gestion des RDV (oncologie, odonto, chir opé) Pour accéder à une panoplie de solutions pour faciliter les sorties d'hôpital (PRADO, PTA, CPTS, SSIAUD, etc.)	Nombre de FMH organisées
		Amplifier les échanges entre équipes du GHF (benchmarking) : parcours de prises en charge à initier selon un principe de gradation des soins Poursuivre les actions ville-hôpital avec la mise à disposition de contact téléphonique direct	Nombre d'organisation ville-hôp avec tel unique
	<b>Manager, former, fidéliser</b>	Préparer et mettre en place de ceux qui soutiennent et accompagnent Renforcer les actions de prévention pour les professionnels du CHU (Equipe mobile de prévention, journées prévention sur des thémes différents, plages de consultation dédiées aux professionnels pour les spécialités d'accès difficile : dermatolo, gynéco, odonto, ophtalmo Libérer du temps médical et paramédical grâce à l'A et réattribuer des tâches administratives aux métiers supports	Nombre de journées de prévention dédiées aux professionnels du CHU Nombre de vacances de RDV dédiées dans différentes spécialités S'appuyer sur la campagne AAS 2025 pour optimiser la répartition des activités par cœur de métier
		Développer le plan attractivité-formation Développer et améliorer le Forum via l'hôpitalisation au CHU Renforcer l'accès à l'information pour tous les professionnels (kit d'accueil, bilan d'intégration) Mettre en place un dispositif de tutorat et de mentorat Favoriser la convergence médico-soignante (séminaire managerial commun) Faciliter l'accès aux avantages proposés par la DRH (logements, prêts bancaires) Encadrer le droit à la démission Assurer la formation continue et dédiée à l'engagement en formation et recherche (doctorat, recherche paramédicale) Développer le département universitaire en sciences infirmières, avec du temps dédié à la recherche	Nombre de réunion du Forum Formalisation effective du dispositif de tutorat et mentorat (fiche de poste, contrat d'engagement) Nombre de doctorant et chercheurs bénéficiant effectivement de temps dédié
		Confirmer les évolutions professionnelles Développer les actions de co-développement professionnel Mettre en place des dispositifs « Vis ma vie » pour favoriser la compréhension intermètiers Identifier et valoriser les talents du CHU Qualité de vie au travail (QVT) Mettre en place une mutuelle employeur Développer une AMAP interstes (bio, circuits courts,...) Diversifier les organisations horaires Mettre en lumière et diffuser les bonnes pratiques QVT	Confirmer les évolutions professionnelles Développer les actions de co-développement professionnel Mettre en place des dispositifs « Vis ma vie » pour favoriser la compréhension intermètiers Identifier et valoriser les talents du CHU Accès possible à une mutuelle employeur Possibilité de commande à une AMAP
	<b>La recherche au cœur de nos missions</b>	Mener des projets de recherche communs médicaux et paramédicaux (pôles, services, axes de recherche) pour renforcer l'inclusion et l'effet levier scientifique, financier et de recrutement Constituer une banque de données des projets de recherche Partager au sein des pôles et des services les résultats de la recherche Mettre en œuvre les résultats de la recherche sur le terrain et dans d'autres services Valoriser et communiquer les travaux scientifiques (ex: congrès, ... a ma thème en 180 secondes...)	Constitution d'une plateforme commune de recensement des projets de recherche en cours. Organisation de symposium de diffusion des savoirs (aux équipes, usagers, patients...)
	<b>Simplifier, digitaliser, innover</b>	Structurer le temps dédié à la recherche au sein des services ou pôles (mise en commun, flexibilité, financement) Soutenir la contribution collective aux recherches en cours et accompagner le portage de nouveaux projets	Formaliser l'octroi de temps dédié aux chercheurs selon le niveau d'engagement et le besoin (réécriture de lettre d'intention, doctorat...)
		Dématerrialiser, simplifier les processus Dématerrialiser les documents et dossiers Mettre en place les pré admissions depuis le domicile Acheminer les DRG les plus courtes et compétentes rendu d'imagerie Renforcer l'accompagnement du patient, « comme hors CHU (LGH)	Nombre de documents dématérialisés Nombre de pré admissions réalisées depuis le domicile Accès au DRI hors CHU effectif
		Outils numériques pour les patients: Déployer la télémédecine pour les professionnels médicaux et paramédicaux Proposer la prise de RDV connectée aux plannings médicaux et à la messagerie Outlook Développer la communication et l'image du CHU Actualiser et moderniser le site internet du CHU Mettre à disposition des équipements innovants (casques virtuels) Renforcer l'utilisation des outils collaboratifs (messagerie, visio, mail)	Nombre de télexconsultations médicales et paramédicales Mise à disposition effective d'une application qui rende l'autonomie du patient à chaque étape de sa PEC Révision effective du site internet par les parties prenantes concernées par chaque onglet. Nombre de professionnels bénéficiant d'outils collaboratifs .
		Optimiser la production au service des professionnels Déployer la dictée vocale pour les professionnels médicaux et paramédicaux (CR, transmissions ciblées, constantes, etc.) Intelligence artificielle et séries des procédures Bâtir l'IA comme outil de dépistage (DIY, protocoles,...) Optimer la gestion RH médicale et paramédicale (planning, recrutement, procédures)	Pourcentage de professionnels médicaux et paramédicaux qui utilisent la dictée vocale. Nombre de services qui s'en servent pour les CR et Transmissions
		Modéliser et optimiser les parcours patients Développer une synthèse automatique de l'histoire médicale (préparation de consultation) Automatiser le traitement des mails Automatiser la logistique et la gestion logistique et matérielle Développer des logiciels performants pour les commandes automatiques (médicaments, blanchisserie, consommables)	Nombre d'application d'IA installées pour faciliter le travail des professionnels, optimiser leur temps passé auprès des patients. Evaluation de la satisfaction des parties prenantes
		Mettre en place des solutions de transport (logistique innovantes (robots, drones)) Installer des armoires intelligentes (gestion des préemptions, commandes, etc.)	Nombre d'expérimentations évaluées avec retour d'usage. Nombre d'outils innovants intégrés dans une logique d'amélioration des soins. Niveau de satisfaction des professionnels impliqués dans les expérimentations.
		Renforcer la relocalisation de patient	