

CLINISUD

2023

**UNE NOUVELLE
CLINIQUE**

**CONNECTEE
ET
DURABLE**



**PRESENTATION
FEVRIER 2022**



RSE

COOPERATION

COVID-19

E-SANTÉ

EFFICIENCE

INNOVATION

SA CLINIQUES D'AJACCIO

12 Avenue Napoléon III

20000 AJACCIO

Synthèse

CLINISUD est le dernier établissement médico-chirurgical privé à but lucratif de la région d'Ajaccio. Il a été sauvé en 2002 par un groupe de médecins alors qu'il était en grande difficulté. Ceux-ci ont constamment investi depuis dans cet outil de travail partagé. Il n'y a jamais eu depuis la reprise de rétribution des actionnaires.

En cas d'éventuelles difficultés du CHA ou de besoin lié à un impératif de santé publique tel que l'épidémie de covid-19, le seul établissement de recours dans le secteur est la clinique. Dans ce contexte et parce que la part d'activité de la SA cliniques d'Ajaccio apparaît clairement indispensable en termes de santé publique pour la Corse, celle-ci souhaite s'engager dans la construction d'une nouvelle clinique, accessible, adaptée, innovante, durable et portée vers l'avenir.

Le projet médical de l'établissement s'insère totalement dans la stratégie nationale de santé et plus particulièrement dans son volet Corse. Il en est de même pour le projet régional de santé qui est l'autre support de la stratégie de la clinique. L'établissement est leader régional dans ses principales activités. Environ 250 personnes y exercent directement, soit en tant que salarié, soit en activité libérale. Sa capacité est passée de 226 à 108 lits et places en quelques années (2 établissements en 2012).

Les grandes orientations de ce projet sont, associées à la construction d'un nouvel établissement de même capacité, le développement de la e-santé, le renforcement du rôle des patients, l'engagement dans une démarche RSE et la lutte contre le taux de fuite du territoire. La poursuite du développement de l'ambulatoire et de la RAAC sont deux éléments clés de la mise en œuvre de la stratégie. L'engagement dans l'interconnexion de notre système d'information avec l'ensemble des partenaires de l'établissement (patients, professionnels, autres établissements...) est un enjeu central dans notre projet.

Le projet a évolué depuis le début de l'année 2020 et prend désormais en compte l'anticipation de nouveaux besoins révélés par l'épidémie de covid-19.

La démarche RSE est engagée et accompagnée par la société « primum non nocere ». Le renforcement de la prise en compte du développement durable est clairement un enjeu fort de la version actualisée de cette étude.

L'établissement Clinisud aujourd'hui rénové et mis en conformité demeure toutefois obsolète en raison de sa structure remontant aux années 60. Le ratio m² par lit/place inférieur à 45 n'est plus du tout adapté aux contraintes actuelles de qualité et de sécurité. Il en est de même pour sa situation et son accessibilité.

Il apparaît aujourd'hui indispensable que la SA Cliniques d'Ajaccio se restructure autour d'un projet moderne, innovant et efficient, assurant pérennité et couverture durable en termes de santé publique dans la région.

Le site choisi correspond à la solution la plus rationnelle en termes d'accessibilité et de flux de patients dans la région. Le regroupement des niveaux d'activité dans le bâtiment permettra un gain en productivité et en efficacité en améliorant les parcours patients et la qualité de travail des personnels. Le projet architectural a pour objectif d'être le plus compact possible tout en respectant les fonctionnalités nécessaires au patient et à tous les intervenants.

L'acquisition du terrain nécessaire à la construction de l'établissement a été finalisée en décembre 2018 pour environ 2 millions d'euros.

Les groupes de travail qui vont accompagner les différentes étapes de la conception ont été constitués au premier trimestre 2019. Le permis de construire est aujourd'hui accordé et les différentes études nécessaires à la construction engagées. La construction sera finalisée en 2023.

Le montant prévisionnel de l'opération incluant travaux et études est environ 50 millions d'euros TTC.

SOMMAIRE

Synthèse	
Présentation	2
I. CONTEXTE ET STRATEGIE GLOBALE	3
A. Les priorités nationales.....	3
B. Le contexte régional.....	4
C. Le contexte épidémique et environnemental.....	6
D. Position territoriale de l'établissement	7
E. État des lieux de la clinique et données actuelles	10
II. PERSPECTIVES ET PROJET D'ETABLISSEMENT.....	11
A. Les grandes orientations stratégiques	11
B. Le projet médical	12
C. Le projet du système d'information.....	15
D. Le projet RSE	16
E. Le projet architectural.....	17
III. PILOTAGE ET GESTION DU PROJET	27
A. Etablissement.....	27
B. Calendrier	28

Présentation

La SA Cliniques d'Ajaccio est un établissement médico-chirurgical privé à but lucratif, installé depuis 2014 sur un site unique : Clinisud.

Au cours des 25 dernières années 5 établissements d'hospitalisation privé de court séjour ont fermé à Ajaccio. Toute l'activité de ce secteur est aujourd'hui regroupée au sein de cet établissement médico-chirurgical assurant une part importante des activités du bassin du grand Ajaccio et du sartenais-valinco. Soit une population de plus de 120 000 habitants avec un accroissement démographique majeur en période estivale.

Cet établissement a été repris en 2002 par un groupe de médecins alors qu'il était en grande difficulté. Ceux-ci ont constamment investi depuis dans cet outil de travail partagé. Il n'y a jamais eu depuis la reprise de rétribution des actionnaires.

Dans le secteur médico-chirurgical il ne reste plus dans la zone que le centre hospitalier de la Miséricorde et cet établissement.

En cas d'éventuelles difficultés du CHA, le seul établissement de recours dans le secteur est donc la clinique.

La coopération avec l'ensemble des acteurs de la santé impliqués dans la région est au cœur de nos engagements.

La crise que nous traversons a démontré, s'il en était besoin, la nécessité d'un établissement de recours complètement opérationnel à Ajaccio. Dès le mois de mars la clinique a pris en charge progressivement l'activité urgente et programmée indispensable du CHA au fur et à mesure que celui-ci augmentait le périmètre des services « covid ».

Une convention a lié les deux établissements et les équipes hospitalières ont pu intervenir dans la clinique de la même façon qu'elles intervenaient dans leur établissement d'origine.

Cette coopération exemplaire a permis d'assurer la continuité de la prise en charge sanitaire dans notre département.

Dans ce contexte et parce que la part d'activité de la SA cliniques d'Ajaccio apparaît clairement indispensable en termes de santé publique pour la Corse, celle-ci a souhaité s'engager dans la construction d'une nouvelle clinique, accessible, adaptée, innovante, durable et portée vers l'avenir.

I. CONTEXTE ET STRATEGIE GLOBALE

A. Les priorités nationales

Décret N° 2017-1866 du 29 décembre 2017 portant définition de la stratégie nationale de santé pour la période 2018-2022

La politique de santé est conduite dans le cadre d'une stratégie nationale de santé définie par le Gouvernement, qui détermine, de manière pluriannuelle, des domaines d'action prioritaires et des objectifs d'amélioration de la santé et de la protection sociale contre la maladie. Un volet de la stratégie nationale est spécifique à la Corse.

La stratégie Ma santé 2022 annoncée en septembre 2018 par le président de la République.

1. Spécificités de la Corse dans la SNS

Les objectifs généraux de la stratégie nationale de santé s'appliquent en Corse. Cependant, dans le cadre de sa mise en œuvre la stratégie nationale de santé prend également en compte :

Les contraintes et les fragilités de ce territoire reconnues par son statut d'île-montagne.

La forte précarité observée.

Le vieillissement de la population plus importante que sur le continent.

La reconstruction de la nouvelle clinique s'inscrit parfaitement dans le volet Corse de la stratégie et plus particulièrement dans : « Moderniser et réorganiser les établissements afin d'en accroître l'efficacité ».

2. Insertion du projet dans la SNS

Le projet du nouvel établissement s'inscrit dans la stratégie notamment dans l'innovation organisationnelle et technologique indispensable dans notre environnement insulaire.

Le virage numérique doit être poursuivi pour améliorer la qualité du service au patient.

L'accès aux traitements innovants et plus précisément les biothérapies est un enjeu affiché.

La politique RSE est le support de la réflexion de ce projet.

3. Ma santé 2022

L'organisation autour d'un projet de santé coopératif adaptée aux besoins de chaque patient est au cœur de notre démarche avec le service hospitalier de proximité pour les soins du quotidien dans un contexte de vieillissement de la population et d'augmentation des maladies chroniques en collaboration avec tous les acteurs de la santé (ESP, MSP, CPTS, établissements sanitaires et médico-sociaux publics et privés ...).

La réflexion et l'anticipation du parcours de soins des patients, plus particulièrement l'aide à la coordination apportée par le numérique, est notre guide

B. Le contexte régional

Le projet régional de santé de Corse.

Arrêté n° 2019-38 du 19 février 2019 portant adoption du cadre d'orientation stratégique 2018-2028 du projet régional de santé de Corse.

Arrêté n° 2019-39 du 19 février 2019 portant adoption du schéma régional de santé 2018-2023 du projet régional de santé de Corse.

Le projet s'inscrit là aussi totalement dans les objectifs et les axes inscrits dans le PRS.

1. Titre I du PRS

Les services de santé de proximité

Faciliter l'exercice de consultation dans les secteurs ruraux des spécialistes intervenants dans l'établissement favorisant ainsi le rapprochement avec les patients dans les secteurs les plus éloignés du centre urbain.

S'associer au déploiement des CPTS et des ESP.

Implication dans les parcours de santé

Entrer dans des parcours impliquant l'ensemble des professionnels de santé comme par exemple Cicaplaie.

Accompagnement des professionnels de santé

Mettre en place un accueil pour les internes.

S'impliquer dans les services numériques au bénéfice de la coordination des professionnels de santé (GRADeS, DMP, MSS, télémédecine ...).

2. Titre II du PRS

Médecine

Développer une offre dans les spécialités déficitaires avec pour objectif de diminuer le taux de fuite régional.

Renforcer l'attractivité pour l'ensemble des spécialités en améliorant l'offre technique avec un objectif d'anticipation des effets défavorables de la pyramide des âges médicale.

Poursuivre l'amélioration de la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs.

Chirurgie

1er axe : poursuivre le développement de la chirurgie ambulatoire et accompagner les pratiques innovantes pour les établissements de santé les plus avancés et volontaires pour le déploiement de la récupération améliorée après la chirurgie dans une logique de « mieux soigner et moins héberger » ;

2^{ème} axe : maintenir les effectifs ressources humaines et rendre attractive la Corse par la structuration des filières ;

3^{ème} axe : assurer une efficience des plateaux techniques ;

4^{ème} axe : favoriser le lien avec la ville en développant les outils de communication (MSS, DMP, FL) et avec les structures d'exercice coordonné pour les patients les plus éloignés et en s'appuyant sur la télémédecine et la e-santé y compris dans son volet innovation ;

5^{ème} axe : relayer les actions de communication grand public sur les avantages de la prise en charge ambulatoire afin d'accompagner le changement de paradigme sur l'hébergement en structure de soins ;

6^{ème} axe : disposer de données d'activité y compris pour l'activité réalisée hors région permettant une vision analytique et prospective pour cette thématique et partagée avec les opérateurs.

PDSES

S'inscrire dans une démarche de coopération public-privé pour faciliter l'accès à des spécialités dans un certain nombre d'activités de soins où des contraintes sont mises en place mais actuellement hors schéma cible. Ce type de coopération ne peut qu'être profitable aux patients et aux professionnels de santé et répondre ainsi pour partie au déficit démographique dans certaines spécialités.

3. Titre III du PRS

Bien vieillir

Poursuivre le développement de conventions entre l'établissement, les EHPAD et les professionnels de ville avec pour objectif d'éviter les ruptures dans le suivi et la prise en charge.

Cancer

Participer aux campagnes de sensibilisation et de dépistage comme Octobre bleu.

Prendre une part active à la création de l'institut régional de Corse de cancérologie.

Poursuivre le virage ambulatoire et la réhabilitation améliorée après la chirurgie.

Maladies chroniques

S'impliquer fortement dans le suivi et la prise en charge des patients diabétiques et dans le parcours de l'obésité.

Participer au parcours global de la prise en charge et du suivi de l'insuffisance rénale chronique.

Développer et améliorer le suivi des patients nécessitant un traitement par biothérapie.

4. Titre IV du PRS

Organiser l'innovation pour la rendre plus régulière et répliquable

1er axe : faciliter l'émergence et la diffusion des innovations (techniques, organisationnelles.) y compris dans le cadre de programmes de recherche et en s'attachant à leur évaluation.

Organiser le déploiement du numérique pour s'adapter aux projets innovants et permettre leur diffusion

2ème axe : conforter le pilotage dans ces trois dimensions : stratégie, maîtrise d'ouvrage, communication, en renforçant la place des usagers ;

3ème axe : permettre au numérique d'être le garant de l'égalité d'accès aux soins quel que soit le lieu de vie y compris pour l'innovation thérapeutique ;

4ème axe : favoriser le pilotage et la performance des structures par l'informatisation des services supports à la production des soins ;

5ème axe : permettre l'accès au numérique pour les populations vulnérables

5. Titre V du PRS

Développer la culture de la déclaration et de la prise en charge des événements indésirables associés aux soins.

C. Le contexte épidémique et environnemental

Depuis le mois de février 2020 de nouvelles contraintes sont apparues ou ont été renforcées.

1. Épidémie de la covid-19

La nouvelle gestion des flux

Gérer les traitements d'air et les circulations de manière à empêcher les disséminations virales au sein de l'établissement.

Le besoin de suppléance régional

La crise Covid a été révélatrice d'un besoin d'une capacité de prise en charge des patients entre établissements voisins ce qui est pris en compte dans la version actuelle du projet au niveau du bloc opératoire en particulier.

2. Écologie et développement durable

Les nouvelles contraintes architecturales

Tendre vers un bâtiment le plus économe possible en énergie et produire celle-ci de la manière la plus durable possible. La démarche RSE est au cœur de la structuration des développements prévus.

L'engagement RSE

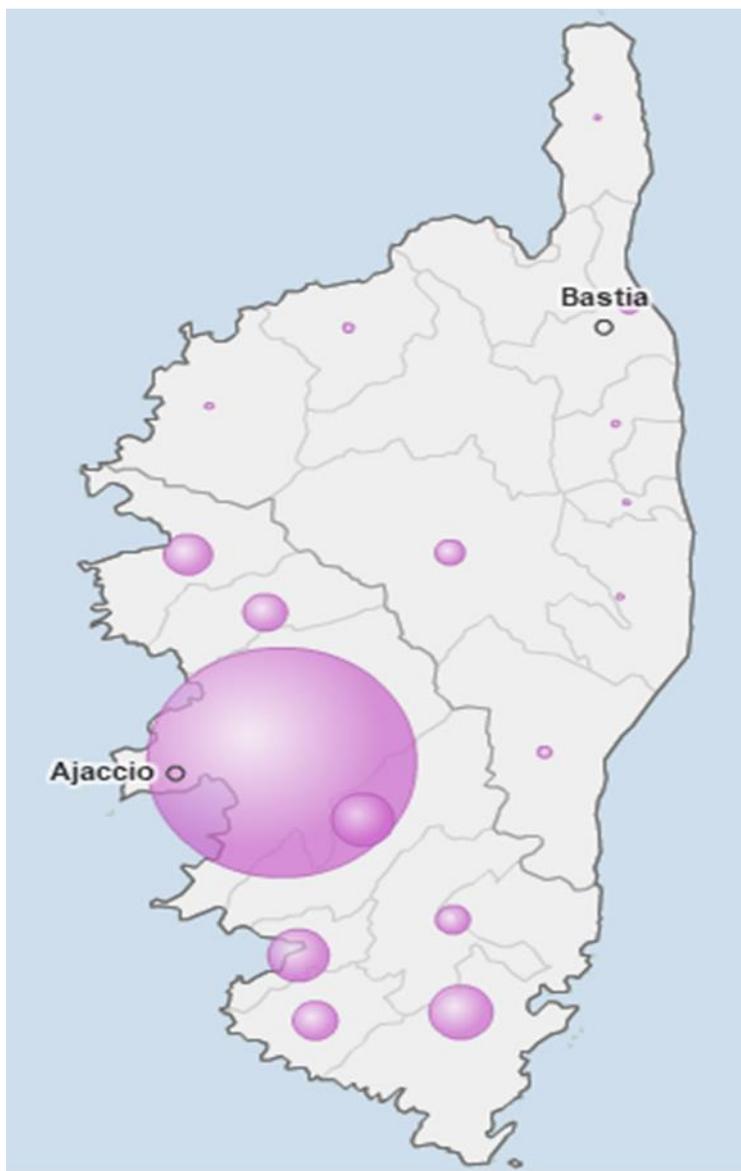
La conception du bâtiment écologique sera efficace sur le plan énergétique ; nous développerons l'efficacité énergétique en repensant la production et la gestion des énergies ; nous favoriserons les mobilités douces et propres ; nous prendrons en charge la gestion des déchets en limitant leur production et en encourageant l'économie circulaire ; nous favoriseront les achats responsables et l'approvisionnement en circuits courts ...

D. Position territoriale de l'établissement

Les éléments pris en compte sont ceux de 2019 avant la crise sanitaire.

1. Attractivité

Localisée à Ajaccio, la clinique attire principalement des patients du Grand Ajaccio (Ajaccio et localités périphériques) ainsi que des patients de l'ensemble du département.



Zone d'attractivité SA Cliniques d' Ajaccio (Hospidiag)

2. Part d'activité sur la région Corse

(ScanSanté maj août 2020)

Activité de Soins : MCO		Raison sociale	Séjours des habitants de la zone				Part d'activité			
	Finess		2019	2018	2017	2016	2019	2018	2017	2016
1	2B0000020	CH BASTIA	17 440	17 459	17 051	17 083	18,3 %	18,4 %	18,2 %	18,2 %
2	2A0000014	CH GAL D'AJACCIO	16 499	17 394	17 195	17 734	17,3 %	18,2 %	18,3 %	18,9 %
3	2A0000139	SA CLINISUD	14 354	13 630	13 123	12 946	15,0 %	14,4 %	14,0 %	13,8 %
4	200200145	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE	12 963	12 954	13 344	13 759	13,6 %	13,7 %	14,2 %	14,7 %
5	2B0000392	POLYCLINIQUE DE FURIANI	5 809	5 270			6,1 %	5,6 %		

Activité de Soins : Chirurgie		Raison sociale	Séjours des habitants de la zone				Part d'activité			
	Finess		2019	2018	2017	2016	2019	2018	2017	2016
1	2A0000139	SA CLINISUD	7 744	7 279	7 091	6 841	20,8 %	20,4 %	20,0 %	19,4 %
2	2B0000079	CLINIQUE DU DR FILIPPI	5 007	4 313			13,4 %	12,1 %		
3	2B0000020	CH BASTIA	4 643	4 535	4 222	4 451	12,4 %	12,7 %	11,9 %	12,6 %
4	200200145	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE	4 571	4 419	4 771	4 888	12,3 %	12,4 %	13,5 %	13,9 %
5	2A0000014	CH GAL D'AJACCIO	4 449	4 323	4 341	4 437	11,9 %	12,1 %	12,2 %	12,6 %

Chirurgie au moins une nuitée		Raison sociale	Séjours des habitants de la zone				Part d'activité			
	Finess		2019	2018	2017	2016	2019	2018	2017	2016
1	2B0000020	CH BASTIA	2 834	2 788	2 542	2 674	17,9 %	18,0 %	16,0 %	16,6 %
2	2A0000014	CH GAL D'AJACCIO	2 512	2 377	2 483	2 360	15,9 %	15,3 %	15,6 %	14,7 %
3	2A0000139	SA CLINISUD	2 410	2 252	2 129	2 261	15,2 %	14,6 %	13,4 %	14,0 %
4	2B0000392	POLYCLINIQUE DE FURIANI	1 729	1 560			10,9 %	10,1 %		
5	200200145	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE	1 589	1 628	1 953	2 076	10,0 %	10,5 %	12,3 %	12,9 %

Chirurgie sans nuitée			Séjours des habitants de la zone				Part d'activité			
	Finess	Raison sociale	2019	2018	2017	2016	2019	2018	2017	2016
1	2A0000139	SA CLINISUD	4 523	4 177	4 034	3 600	27,6 %	27,6 %	28,2 %	25,6 %
2	2B0000079	CLINIQUE DR FILIPPI	3 974	3 349	3 004	3 029	24,2 %	22,1 %	21,0 %	21,6 %
3	200200145	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE	2 380	2 202	2 248	2 252	14,5 %	14,5 %	15,7 %	16,0 %
4	2B0000020	CH BASTIA	1 122	1 024			6,8 %	6,8 %		
5	2A0000014	CH GAL D'AJACCIO	1 118	1 129	1 036	1 216	6,8 %	7,4 %	7,3 %	8,7 %

Activité de Soins : Médecine			Séjours des habitants de la zone				Part d'activité			
	Finess	Raison sociale	2019	2018	2017	2016	2019	2018	2017	2016
1	2B0000020	CH BASTIA	10 964	11 187	11 033	10 840	20,4 %	20,5 %	20,7 %	20,2 %
2	2A0000014	CH GAL D'AJACCIO	10 712	11 698	11 096	11 484	20,0 %	21,5 %	20,8 %	21,4 %
3	200200145	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE	7 512	7 615	7 659	7 940	14,0 %	14,0 %	14,4 %	14,8 %
4	2A0000139	SA CLINISUD	6 610	6 350	6 031	6 103	12,3 %	11,6 %	11,3 %	11,4 %

Activité : Cancérologie			Part d'activité en hospitalisation en cancérologie (hors séances)			
	Finess	Raison sociale	2018	2017	2016	2015
1	2A0000014	CH GAL D'AJACCIO	15,9 %	15,7 %	15,4 %	15,5 %
2	2A0000139	SA CLINISUD	13,1 %	11,8 %	12,0 %	11,8 %
3	2B0000020	CH BASTIA	12,3 %	11,6 %	13,0 %	13,6 %
4	200200145	POLYCLINIQUE LA RESIDENCE	11,7 %	12,2 %	12,7 %	12,0 %
5	2B0000192	POLYCLINIQUE FURIANI	6,4 %	7,2 %	6,3 %	8,1 %

(Données HOSPIDIAG 2020)

E. État des lieux de la clinique et données actuelles

1. Activité

(ScanSanté maj août 2020)

	Séjours des habitants de la zone				Part d'activité CORSE			
	2019	2018	2017	2016	2019	2018	2017	2016
D01 : Digestif	5 087	5 102	5 031	5 084	23,5 %	23,8 %	23,2 %	23,4 %
D02 : Orthopédie traumatologie	1 396	1 292	1 177	1 090	16,6 %	15,9 %	14,3 %	13,5 %
D07 : Cardio-vasculaire (hors cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels)	382	429			6,7 %	7,6 %		
D10 : ORL, Stomatologie	751	810	884	1 001	17,0 %	18,0 %	18,8 %	20,7 %
D11 : Ophtalmologie	1 852	1 819	1 567	1 316	29,1 %	29,8 %	29,9 %	24,6 %
D12 : Gynécologie - sein	240	267	247	297	8,8 %	9,3 %	9,4 %	10,9 %
D15 : Uro-néphrologie et génital	2 524	1 897	1 777	1 912	32,4 %	26,0 %	26,3 %	27,7 %
D16 : Hématologie	125	128			6,8 %	7,1 %		
D19 : Endocrinologie	83	77	66	78	6,0 %	5,7 %	4,1 %	5,20 %
D20 : Tissu cutané et tissu sous-cutané	570	586	530	545	18,6 %	20,6 %	20,0%	19,8 %
D24 : Douleurs chroniques, Soins palliatifs	121	112	127	130	8,9 %	8,4 %	9,5 %	8,9 %
D26 : Activités inter spécialités, suivi thérapeutique d'affections connues	797	681	667	617	16,4 %	14,4 %	14,2 %	12,5 %

2. Autorisations :

- Chirurgie hospitalisation complète
- Chirurgie ambulatoire
- Médecine
- Cancérologie (urologique et digestive)
- Chirurgie esthétique
- Surveillance continue
- Soins Palliatifs
- IRM-SCANNER
- Activité de stérilisation

3. Spécialités médico-chirurgicales

- Chirurgie générale, digestive & viscérale
- Chirurgie bariatrique
- Chirurgie vasculaire
- Chirurgie urologique
- Chirurgie orthopédique
- Ophtalmologie
- Chirurgie de la main, plastique et reconstructrice
- Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie

- Chirurgie O.R.L.
- Ophtalmologie
- Médecine polyvalente
- Hépatogastro-entérologie
- Gynécologie
- Soins palliatifs
- Prise en charge de la douleur

4. Effectifs

Plus d'une soixantaine de praticiens et environ 200 salariés travaillent au sein de l'établissement.

II. PERSPECTIVES ET PROJET D'ETABLISSEMENT

A. Les grandes orientations stratégiques

1. Développer la e-santé

En poursuivant le déploiement du logiciel dossier patient.

En déployant l'informatisation de la communication avec le patient et avec la médecine de ville.

En mettant en œuvre la télémédecine.

En participant à l'innovation en santé.

2. Renforcer la position du patient acteur de sa prise en charge

En mettant en place le portail patient et divers services en ligne à toutes les étapes de sa prise en charge, ainsi qu'en amont et en aval de son hospitalisation.

En développant la prévention et l'éducation thérapeutique du patient dans divers domaines.

En objectivant le recueil et l'analyse de la satisfaction patient.

En renforçant la participation des représentants des usagers.

3. Coopérer et consolider le positionnement de la clinique sur le territoire

Le taux de fuite de 20% à partir de la Corse du Sud contre 15% en Haute-Corse et les contraintes géographiques imposent une évolution pour permettre aux résidents d'être pris en charge localement dans les meilleures conditions.

La clinique est le seul établissement de recours (niveau 2) de la ville, le plus proche du CHA, lui-même seul établissement de 1ère ligne (niveau 3).

La clinique représente l'unique établissement en mesure de suppléer le CHA, en cas de risque majeur ou de mise en tension, tant au niveau de ses capacités d'accueil, de ses compétences que de sa proximité.

Nous pouvons agir en promouvant des domaines de compétences qui ont glissé hors du territoire. En participant à la baisse du taux de fuite sur le continent. En renforçant les partenariats et coopérations hospitalières. En structurant les plans d'urgences et de sécurisation.

4. Moderniser l'établissement

En construisant un nouvel établissement moderne, connecté, accessible et répondant aux attentes de la population.

Le rendre compatible avec la gestion d'une épidémie type covid-19.

En poursuivant la modernisation du système d'information facilitant l'échange d'informations entre professionnels de santé de la clinique, avec la médecine de ville, et avec les patients.

5. S'engager dans une démarche RSE

En intégrant le développement durable dans le projet.

En anticipant les défis qui se posent à nous afin d'assurer la viabilité de l'établissement sur le long terme et son impact dans toutes les composantes de son environnement.

Intégrer la qualité de vie au travail comme enjeu de qualité globale de l'établissement.

6. Promouvoir la recherche et le développement

En participant au groupement de coopération sanitaire du groupe SantéCité.

B. Le projet médical

1. Renforcer la continuité et la permanence des soins

En améliorant les astreintes dans toutes les spécialités.

En structurant la prise en charge des soins non programmés.

En renforçant la coordination avec les établissements et services de soins du territoire.

En favorisant l'installation de structure de prise en charge de soins non programmés comme SOS médecins.

2. Développer la prise en charge gériatrique

En 2018, 45.2 % de nos patients ont plus de 65 ans dont 5 % ont plus de 85 ans.

Il apparaît indispensable de continuer à améliorer la compétence de notre établissement dans le domaine de la gériatrie qui aujourd'hui touche toutes nos activités en augmentant le niveau de compétence des professionnels de santé dans ce domaine d'activité et en renforçant l'effectif médical dédié.

En intégrant la gériatrie dans les parcours médicaux et chirurgicaux et en développant l'activité médicale polyopathologique.

3. Poursuivre l'optimisation de la chirurgie ambulatoire

Le développement de la chirurgie ambulatoire exige de modifier profondément les modèles organisationnels hospitaliers, en commençant par redessiner les parcours et les circuits des patients. Ceux-ci doivent permettre d'absorber des quantités importantes de patients, sur des durées de séjour de plus en plus courtes, avec des conditions de sécurité et de qualité maximales. Cela a nécessité de concevoir trois types de circuits de prise en charge du patient qui se caractérisent par un « chemin clinique » et une tranche de durée associée : le circuit court, le circuit intermédiaire, le circuit long.

4. Développer la récupération améliorée après chirurgie

Un programme de récupération améliorée en chirurgie conduit à une meilleure satisfaction du patient, des complications postopératoires réduites ou équivalentes à la prise en charge conventionnelle, et une durée de séjour hospitalier plus courte. La clinique s'est engagée dans l'implémentation de la RAAC dès 2019.

En constituant une cellule de coordination dédiée (équipe de soins formée et pluri-professionnelle autour d'une IDE coordinatrice).

En assurant les éléments clés de la récupération que sont l'information et l'éducation préopératoire, l'équilibre hydrique nutritionnel et hydro-électrolytique péri opératoire, l'optimisation de l'analgésie, la réalimentation précoce et la mobilisation rapide.

En acquérant des techniques médicales et chirurgicales innovantes (Monitoring de la profondeur d'endormissement et la douleur per et postopératoire, Laser en urologie, gestion spécifique de la chirurgie des pathologies colorectales, abord antérieur mini-invasif pour la chirurgie de la hanche...).

5. Positionner un centre de référence en urologie

L'équipe d'urologie est leader au niveau régional. Avec une reconnaissance très forte dans tous les domaines (lithiase, cancérologie, infectieux...) l'établissement a toujours été à la pointe de ce secteur. Les praticiens bénéficient de mise à disposition d'équipements très performants comme les différents lasers (lithiase et prostate), le lithotriteur ou le matériel d'urologie fonctionnelle.

Qu'il s'agisse de la cancérologie urologique ou de l'urologie fonctionnelle, l'enjeu est d'améliorer l'offre de soins et l'accompagnement des patients et de leur famille, et de mettre à leur service les progrès de la recherche médicale.

En facilitant le diagnostic et en définissant une stratégie de prise en charge thérapeutique, psychologique et d'accompagnement social.

En offrant à tous les patients, une prise en charge médicale adaptée, rapide et à la pointe des connaissances et de la technologie dans des conditions de sécurité maximales, afin d'obtenir la meilleure efficacité pour le risque le plus faible possible.

En privilégiant les traitements mini invasifs, afin de rendre la chirurgie moins lourde.

En favorisant une prise en charge pluridisciplinaire, afin de faire profiter à nos patients des connaissances de l'ensemble de l'équipe, de prendre les décisions les plus adaptées à leur cas et de limiter les temps d'hospitalisation.

En renforçant l'information au patient ; un patient qui comprend sa maladie et son traitement est plus serein et nous permet de mieux le prendre en charge.

6. Développer l'utilisation de biothérapies

Depuis vingt ans, la biothérapie est « la modalité » de prise en charge de maladies chroniques. Elle repose majoritairement sur l'immunothérapie. Celle-ci représente un traitement incontournable de maladies digestives très invalidantes, telles que Maladie de Crohn, Rectocolite hémorragique, ou rhumatologiques telles que Polyarthrite rhumatoïde ou Psoriasique, Spondylarthrite ankylosante, sclérose en plaque. Ces traitements nécessitent une expertise médicale spécialisée pour poser les indications, gérer l'échappement thérapeutique et la surveillance clinique et biologique en raison de potentiels effets indésirables graves. D'autres spécialités sont concernées et le suivi longitudinal de ces patients doit être réalisé en milieu hospitalier. Notre objectif se concrétise en pratique en renforçant et en formant spécifiquement les équipes médicales accompagnant la prise en charge. En améliorant le parcours du patient et le circuit des informations avant, pendant et après. En fléchissant nos chemins cliniques pour limiter au maximum la durée d'hospitalisation

7. Renforcer la prise en charge des patients en fin de vie

Le nombre de patients en soins palliatifs a augmenté de façon régulière sur les dernières années.

Le développement de la prise en charge des patients relevant de la médecine polyvalente, ainsi que l'activité de cancérologie urologique et digestive s'inscrivent dans une volonté de l'établissement d'améliorer la prise en charge des patients en fin de vie.

En prévoyant un espace plus important dédié à l'accueil des familles et des patients en fin de vie (salon, espace restauration) dans le futur établissement.

En renforçant le soutien psychologique des patients et des familles.

En promouvant le dialogue et le soutien psychologique au sein des équipes soignantes.

En renforçant l'équipe pluridisciplinaire autour de cette prise en charge, via des formations ciblées (accompagnement, prise en charge de la douleur, techniques innovantes, travail en équipe)

En poursuivant la communication autour des directives anticipées et de la loi Claeys-Leonetti.

En améliorant la coordination avec la médecine de ville et les établissements de soins de la région, afin d'éviter les hospitalisations injustifiées et les passages dans les services d'urgences pour les patients relevant des soins palliatifs.

8. Développer la prise en charge de l'obésité

Etablissement phare en chirurgie digestive, CLINISUD s'est naturellement impliquée dans le traitement de l'obésité.

Le taux de recours à la chirurgie bariatrique a augmenté ces dernières années. En Corse, peu de chirurgiens réalisent des interventions de chirurgie de l'obésité, et le taux de fuite sur le continent reste important.

L'établissement, doté d'une équipe pluridisciplinaire incluant une diététicienne, une psychologue afin d'accompagner le patient après sa sortie et suivre son évolution, entend poursuivre le développement de ces prises en charge et réduire ce taux de fuite

en valorisant la qualité de la prise en charge chirurgicale de l'obésité au sein de ses services de soins.

En favorisant la coordination de tous les acteurs autour de la prise en charge (nutritionniste, psychologue, endocrinologue, gastro-entérologue, chirurgien digestif...) via l'utilisation d'outils connectés afin de disposer des différents avis en temps utile et de faciliter les réunions de concertations pluridisciplinaires.

En mettant à disposition du patient des ateliers et outils d'éducation thérapeutique (diététique, nutritionnel et physique), après sa prise en charge chirurgicale.

En facilitant la traçabilité de l'ensemble du processus via le dossier patient informatisé, interopérable, partagé et accessible.

C. Le projet du système d'information

La rencontre entre le numérique et la santé est une promesse pour les patients, les professionnels et le système de santé dans son ensemble.

La médecine doit aujourd'hui se réinventer pour faire face à de nombreux défis.

C'est pour répondre aux enjeux de demain et aux spécificités du contexte insulaire que l'établissement s'engage dans la stratégie e- santé en poursuivant les objectifs suivants :

1. Développer la médecine connectée

Permettre la mise au point de nouvelles applications de suivi à distance ou d'interprétation des données médicales pour assister les médecins dans leurs diagnostics et dans le suivi post opératoire.

Développer la télésanté (au travers d'outils connectés) comme vecteur de développement de la médecine sur notre territoire et notamment la télémédecine.

Encourager la co-innovation entre professionnels de santé, citoyens et acteurs économiques afin d'imaginer, en lien direct avec les utilisateurs, la médecine de demain.

Participer à l'innovation en santé en soutenant l'émergence, le développement et l'application d'innovations médicales, de produits et de services, au bénéfice des utilisateurs (patients, familles, soignants).

Projet de partenariat avec différentes sociétés pour étudier des solutions d'intelligence artificielle adaptées à l'univers de la santé et ouvertures vers les startups de la santé.

2. Développer les services aux patients

Le portail patient, véritable outil de partage de l'information, permet de donner au patient un positionnement dans son processus de prise en charge que ce soit en amont de l'hospitalisation en simplifiant les démarches administratives (admission, prise de rendez-vous en ligne, etc.), durant le séjour ou encore après sa sortie comme outil de suivi et de continuité des soins.

La possibilité d'accéder pour le patient à ses informations médicales quand il faut et où il faut : L'établissement, s'est engagé dans le déploiement du DMP à la fois sur la création et l'alimentation de cet outil de partage.

Le patient connecté : L'évolution de la e-technologie est un phénomène social, nous sommes à l'ère de l'e-patient. L'établissement souhaite développer le réseau social de patients qui permet notamment de réduire l'isolement en structure de soins.

3. Rendre toujours plus performant notre SI

L'objectif est de garantir une information médicale disponible et de qualité avec les axes suivants :

Bâtiment connecté : Accès sécurisés pour les patients et les employés à internet sur des réseaux séparés. Couverture WIFI dans tous les étages pour une gestion de la mobilité sur tous les terminaux connectés : tablettes, smartphones, portables. Déploiement du portail patient pour une meilleure prise en charge de la préadmission et une communication plus efficiente et sécurisée.

Dossier patient informatique interopérable et enrichi dans le respect de la stratégie nationale.

Mise en place d'un logiciel de dossier patient et de dispensation des soins informatisés tendant vers le zéro papier ; Informatisation des processus (réservation de séjour, gestion des lits, organisation des plateaux techniques, ...)

Communication bilatérale au travers de la MSS et création/alimentation du DMP ;

Communication avec les laboratoires et l'imagerie (intégration des résultats et CR, accès au PACS) ; par la remontée automatique des données biomédicales au bloc, SSPI et SRC ; par l'ouverture sécurisée aux cabinets des spécialistes et la facilité de communication vers les médecins correspondants.

Garantir la sécurité des systèmes d'information en santé grâce à un plan d'action dédié par le renforcement de la sécurité des systèmes d'information et des données personnelles dans le respect du RGPD.

D. Le projet RSE

Parce qu'un établissement de santé se doit d'être exemplaire dans de nombreux domaines, en tant qu'acteur au service du public, employeur important, mais aussi producteur de déchets et de nuisances, consommateur de ressources naturelles et d'énergie, la clinique est clairement positionnée dans cette démarche RSE.

La volonté de la clinique est d'adresser un signal fort : celui d'une organisation qui assume les impacts de ses décisions, qui s'engage pour un développement durable de ses activités, et qui anticipe les défis qui se posent afin d'assurer la viabilité de l'établissement sur le long terme. Pour cela, la clinique s'est engagée dans une démarche RSE à travers les 7 questions fondamentales de la norme ISO 26000 :

- l'environnement

- le patient
- les droits de l'homme
- le territoire
- la gouvernance
- les conditions de travail
- la loyauté des pratiques

En effet, en intégrant notamment la notion de bâtiment durable dès la conception de la nouvelle clinique, l'établissement vise à être en interaction avec son territoire : « *un bâtiment durable est un ouvrage qui offre une bonne qualité de vie, respecte l'environnement et apporte performance énergétique et économique. Il est conçu, géré et utilisé de façon responsable tout au long de son cycle de vie.* ».

L'établissement est suivi par la société « Primum non nocere », pour un accompagnement dans une démarche stratégique RSE, RSO et développement durable, via des diagnostics et études techniques mais aussi des outils de management RSE en ligne et des formations adaptées.

Dès 2019 dans le cadre RSE du groupe SantéCité l'établissement a engagé un diagnostic dans ce domaine.

Sur la base des diagnostics, des mesures seront mises en place pour tendre vers le plus haut niveau de notre performance de développement durable.

L'efficacité de la démarche sera mesurée par l'amélioration des performances et de la qualité de vie au travail en plus de l'évaluation de l'impact environnemental.

Dans un premier temps, la remise d'un rapport reprenant les préconisations ciblées issues de la démarche Haute Qualité Environnementale pour notre nouvel établissement fixe les axes majeurs à suivre. Ces préconisations ont pour objectif de nous guider dans les différentes prises de décision grâce aux 14 cibles couvertes reprenant divers éléments propres à la biodiversité, aux différents étiquetages et labels, aux consommations d'énergie et d'eau, à la gestion des déchets, au confort acoustique, olfactif, visuel, etc.

Un travail d'étude important est engagé pour la production d'énergie sur la mise en place de solutions photovoltaïque, solaire thermique et biomasse. Une première approche est déjà engagée avec le bureau d'études en charge de cette mission.

E. Le projet architectural

1. Contraintes actuelles

L'établissement Clinisud aujourd'hui rénové et mis en conformité demeure toutefois obsolète en raison de sa structure remontant aux années 60.

Sa surface totale < 5000 m² ne répond absolument pas aux critères de surface en rapport avec son activité (< 45 m² par lit/place).

L'exiguïté des locaux associée à une mauvaise répartition des espaces (3 services d'hospitalisation, deux services d'ambulatoire différents, 3 niveaux d'intervention...) ne permet plus de répondre aux critères d'efficience demandés aux établissements.

Très peu de chambres particulières (2 à 3 par étage) ne permettent pas de répondre aux besoins exprimés par les patients.

Il est très difficile de se garer à proximité de l'établissement, celui-ci n'ayant qu'une vingtaine de places de parking, ce qui entraîne beaucoup de désagréments à nos patients et aux familles qui les accompagnent.

Une partie de l'activité est délocalisée ce qui n'est pas sans poser de problème de logistique et d'efficacité (une grande partie de l'administration est logée dans un appartement en ville, les archives sont externalisées dans différents locaux)

2. Projet

Il apparaît aujourd'hui indispensable que la SA Cliniques d'Ajaccio se restructure autour d'un projet moderne, innovant et efficient, assurant pérennité et couverture durable en termes de santé publique dans la région.

Un nouvel établissement moderne, accessible, intégré, sur un site unique permettra d'assurer qualité, sécurité, efficience de l'offre de soins dans un contexte économique difficile.

La capacité du nouvel établissement prévu correspond à l'activité actuelle pour l'hospitalisation complète et permettra d'absorber une partie du taux de fuite qui aujourd'hui pénalise fortement la Corse du Sud, la partie ambulatoire devant être augmentée pour faire face aux pics d'activité qui peuvent dépasser les 250 % dans certaines périodes.

Le site choisi correspond à la solution la plus rationnelle en termes d'accessibilité et de flux de patients dans la région. Le regroupement des niveaux d'activité dans le bâtiment permettra un gain en productivité et en efficience en améliorant les parcours patients et la qualité de travail des personnels.

De 2012 à 2018 la capacité de la SA cliniques d'Ajaccio est déjà passée de 226 lits et places sur 2 établissements, à 108 lits et places actuellement sur un site.

Ce capacitaire apparaît aujourd'hui correctement positionné dans la perspective de retrouver une activité qui aujourd'hui disparaît de Corse pour être réalisée sur d'autres établissements du continent.

Cet établissement est prévu pour allier confort et efficacité.

Pour ce faire l'objectif est de le rendre le plus compact possible tout en respectant les fonctionnalités nécessaires au patient et à tous les intervenants.

L'acquisition du terrain nécessaire à la construction de l'établissement a été finalisée en décembre 2018.

Les groupes de travail qui vont accompagner les différentes étapes de la conception ont été constitués au premier trimestre 2019.

Le permis de construire déposé en novembre 2019 a été accordé le 1 septembre 2020.

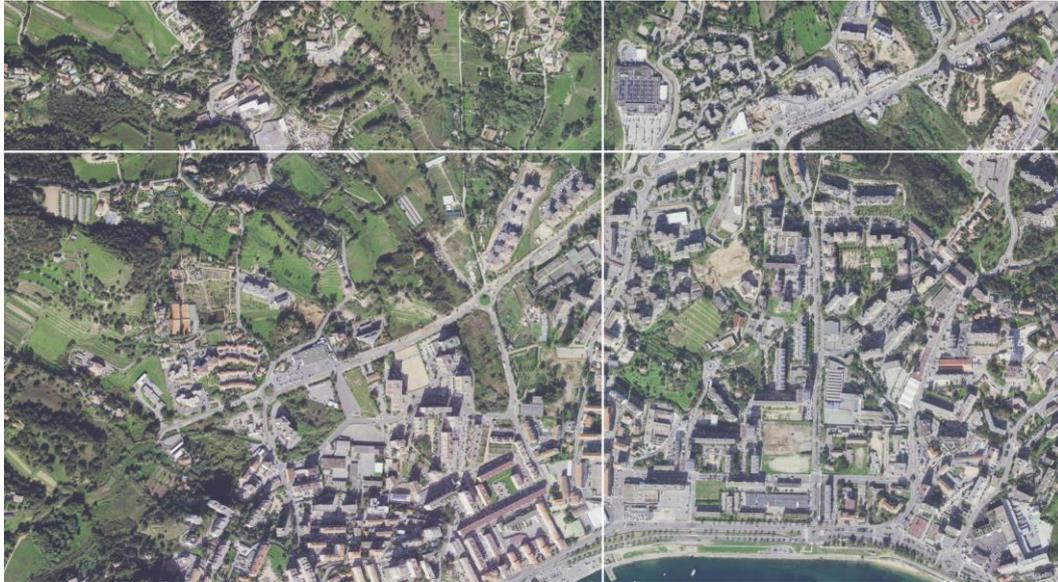
L'achèvement du projet est prévu avant fin 2023.

Le montant prévisionnel de l'opération incluant travaux et études est environ 50 millions d'euros TTC.

Situation

Une surface d'environ 9200 m² facilement accessible à proximité du futur centre hospitalier d'Ajaccio.





Présentation architecte

1. Présentation de l'état initial du terrain

Le terrain de l'opération est situé au Finosello, sur la commune d'Ajaccio, dans le département de la Corse-du-Sud (2A).

Cette unité foncière est composée de 9 parcelles pour une superficie totale d'environ 9200 m². En surface ce bâtiment sera directement connecté au parking du centre commercial mitoyen.

2. Présentation du projet

L'opération consiste en la réalisation d'une clinique.

2.1 Aménagement prévu pour le terrain

La partie du terrain, support du projet, présente une topographie modérément importante, qui sera traitée en jeu de déblais en remblais afin d'intégrer le bâtiment dans son site.

2.2 Organisation, composition et volume des constructions

Le projet, objet du présent permis de construire, consiste en la construction d'un bâtiment à usage de clinique d'une surface de 11 582m².

Il comporte

- Un parking aérien de 112 places automobiles, dont 4 PMR, accessible de plain-pied et 19 places moto incluant 14 places avec bornes de recharge électrique.
- Au R-2, Un parking sous-terrain de 175 places automobiles, dont PMR, accessible de plain-pied et places moto et vélos. Le R-2 comprend également des locaux techniques
- Un R-1 comprenant les archives médicales, les locaux Pharmacie, des locaux techniques, et des cabinets de consultations.
- Un RDC abritant le hall d'entrée principal, le service radiologie, les cabinets de consultations, les cabinets de SOS Médecin, le self-service, une salle de réunion ainsi que des bureaux et des locaux non accessibles au public.
- Un R+1 abritant les salles opératoires, des chambres et des bureaux médicaux.
- Un R+2 et R+3 abritant des chambres et des bureaux médicaux.

Le bâtiment se développe sur 3 niveaux au-dessus du RDC, et deux niveaux en-dessous du RDC. Il présente une volumétrie simple.

L'entrée principale se situe en façade Sud sur le parking aérien.

2.3 Matériaux et teintes des constructions

Le traitement des façades se fera par la mise en œuvre une isolation thermique par l'extérieur comprenant une finition en enduit taloché en accord avec le nuancier de la ville.

Certaines façades seront végétalisées afin de renforcer les jeux de volumes du projet.

Les menuiseries extérieures seront de type châssis métalliques en aluminium.

La couverture sera de type toiture terrasse non circulaire.

Le revêtement extérieur, depuis les zones de stationnement, sera réalisé en enrobé et dalle de béton préfabriquée.

2.4 Traitement des espaces libres, plantations.

La parcelle et les abords seront largement reboisés par l'ajout de végétation supplémentaire en bord du projet.

2.5 Organisation et aménagement des accès au terrain

L'accès au bâtiment se fera depuis le chemin d'Erbajolo.

Capacité de l'établissement

L'objectif principal est de rendre plus efficace l'organisation de l'établissement.

Les 3 étages **d'hospitalisation complète** seront regroupés sur 2 niveaux sectorisés pour la médecine et intégrant les 6 LISP. L'ensemble représentant 70 lits.

Un service de **surveillance continue** de 10 lits.

Les 2 services **ambulatoires** seront regroupés sur un seul niveau de 34 places au même étage que le bloc opératoire favorisant les transferts rapides.

Le **bloc opératoire principal** sera de 8 salles (pour permettre les prises en charge urgentes et pallier d'éventuelles fermetures de salles ou de besoins du CHA).

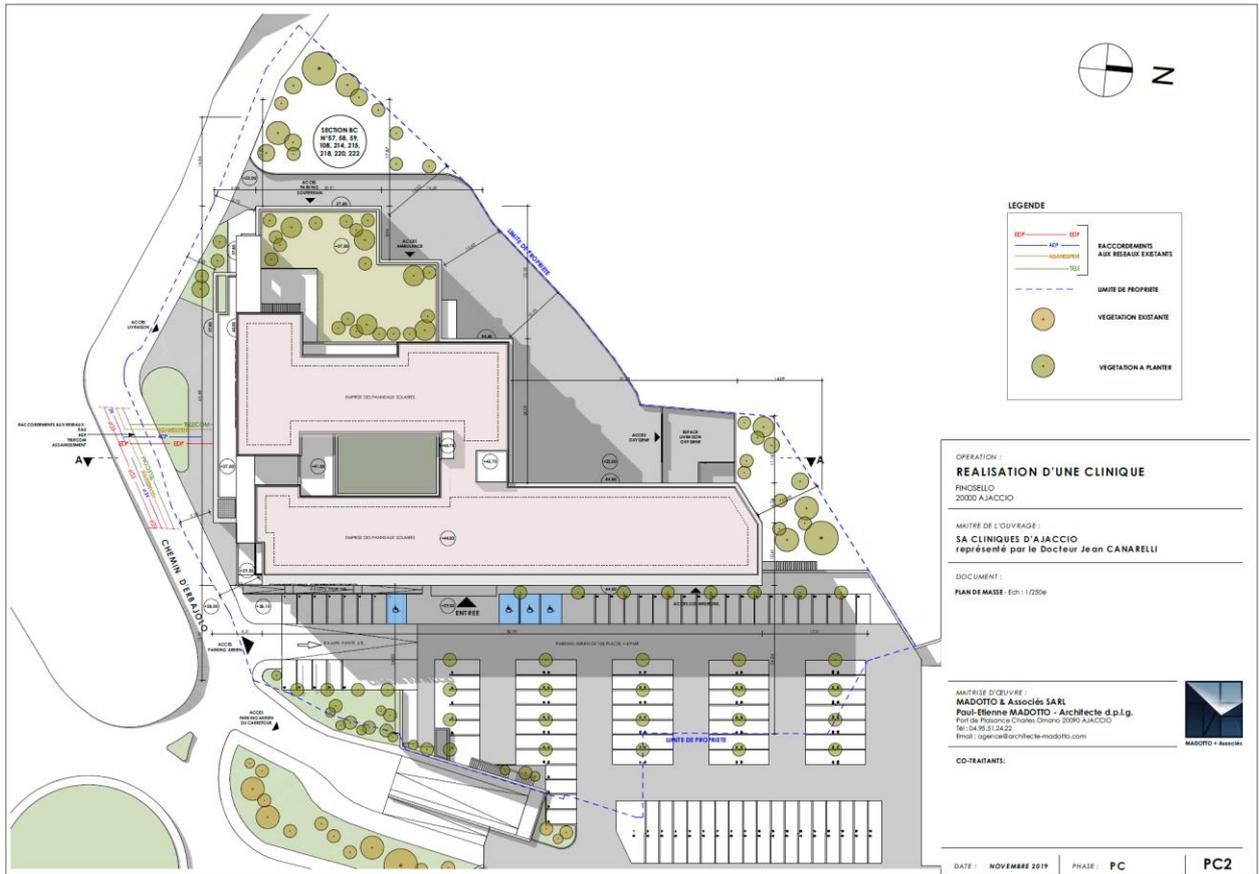
La partie **endoscopie, lithotritie** plus une salle **petite chirurgie** sera installée à côté et représentera 4 petites salles.

Le **secteur ambulatoire** sera attenant au secteur opératoire pour améliorer les flux patients.

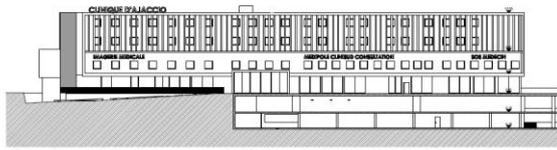
Le rez-de-chaussée sera dédié à **l'accueil, l'administration, les consultations, l'imagerie et la restauration.**

Les services techniques tels que la centrale de stérilisation et la pharmacie à usage interne seront au premier sous-sol.

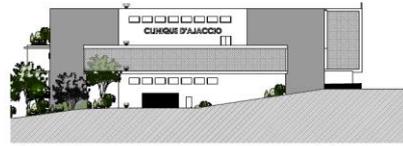
Un **parking** conforme aux besoins de l'établissement sera partagé entre une partie souterraine et une partie en plein air.



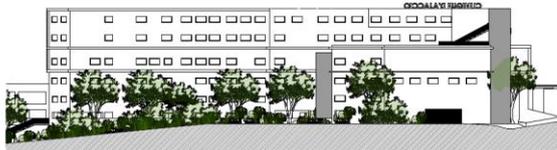
SA. CLINIQUES D'AJACCIO au capital de 2 814 295 € R.C. Ajaccio B 425 102 936
Siège social : 12 avenue Napoléon III – 20000 AJACCIO



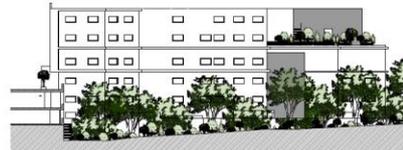
FACADE SUD EST



FACADE SUD OUEST



FACADE NORD OUEST



FACADE NORD EST



COUPE SUR LE TERRAIN NATUREL

OPERATION :	
REALISATION D'UNE CLINIQUE	
PROJETÉ :	
2008 AJACCIO	
MAÎTRE DE L'OUVRAGE :	
SA CLINIQUES D'AJACCIO	
représenté par le Docteur Jean CANARELLI	
DOCUMENT :	
NOMME : SA - 10006	
COPIE SUR LE TERRAIN NATUREL : SA - 10006	
MAÎTRE D'ŒUVRE :	
MADOITTO & ASSOCIES SARL	
Paul-Elie MADOITTO - Architecte d.p.l.g.	
10, rue de la République - 20000 AJACCIO	
Tel : 04 95 51 24 22	
Email : madoitto@chitectre-madotto.com	
CO-TRAVAIL :	
DATE :	NOVEMBRE 2019
PROJET :	PC
	PC 3&5



 MAÎTRE D'ŒUVRE : MADOITTO & ASSOCIES SARL Paul-Elie MADOITTO - Architecte d.p.l.g. 10, rue de la République - 20000 AJACCIO Tel : 04 95 51 24 22 Email : madoitto@chitectre-madotto.com	MAÎTRE DE L'OUVRAGE : SA CLINIQUES D'AJACCIO représenté par le Docteur Jean CANARELLI	OPERATION : REALISATION D'UNE CLINIQUE 2008 AJACCIO	DOCUMENT : INSERION DU PROJET DANS SON ENVIRONNEMENT	PHASE : PC	PC6
				DATE : 11 / 2019	
				ECH. :	

SA. CLINIQUES D'AJACCIO au capital de 2 814 295 € R.C. Ajaccio B 425 102 936
 Siège social : 12 avenue Napoléon III – 20000 AJACCIO



SA. CLINIQUE D'AJACCIO au capital de 2 814 295 € R.C. Ajaccio B 425 102 936
Siège social : 12 avenue Napoléon III – 20000 AJACCIO



SA. CLINIQUES D'AJACCIO au capital de 2 814 295 € R.C. Ajaccio B 425 102 936
Siège social : 12 avenue Napoléon III – 20000 AJACCIO



① Rendu 2 - 3D générale - 2

21-XXX	
APD 01	
REN 104	
A	



① Vue 3D rendu Bloc - 1
1:1

		Cliniques d'Ajaccio				LOT		01 - Génie	
21-XXX		21-XXX				APD 01		REN 104	
A		A				A		A	

III. PILOTAGE ET GESTION DU PROJET

A. Etablissement

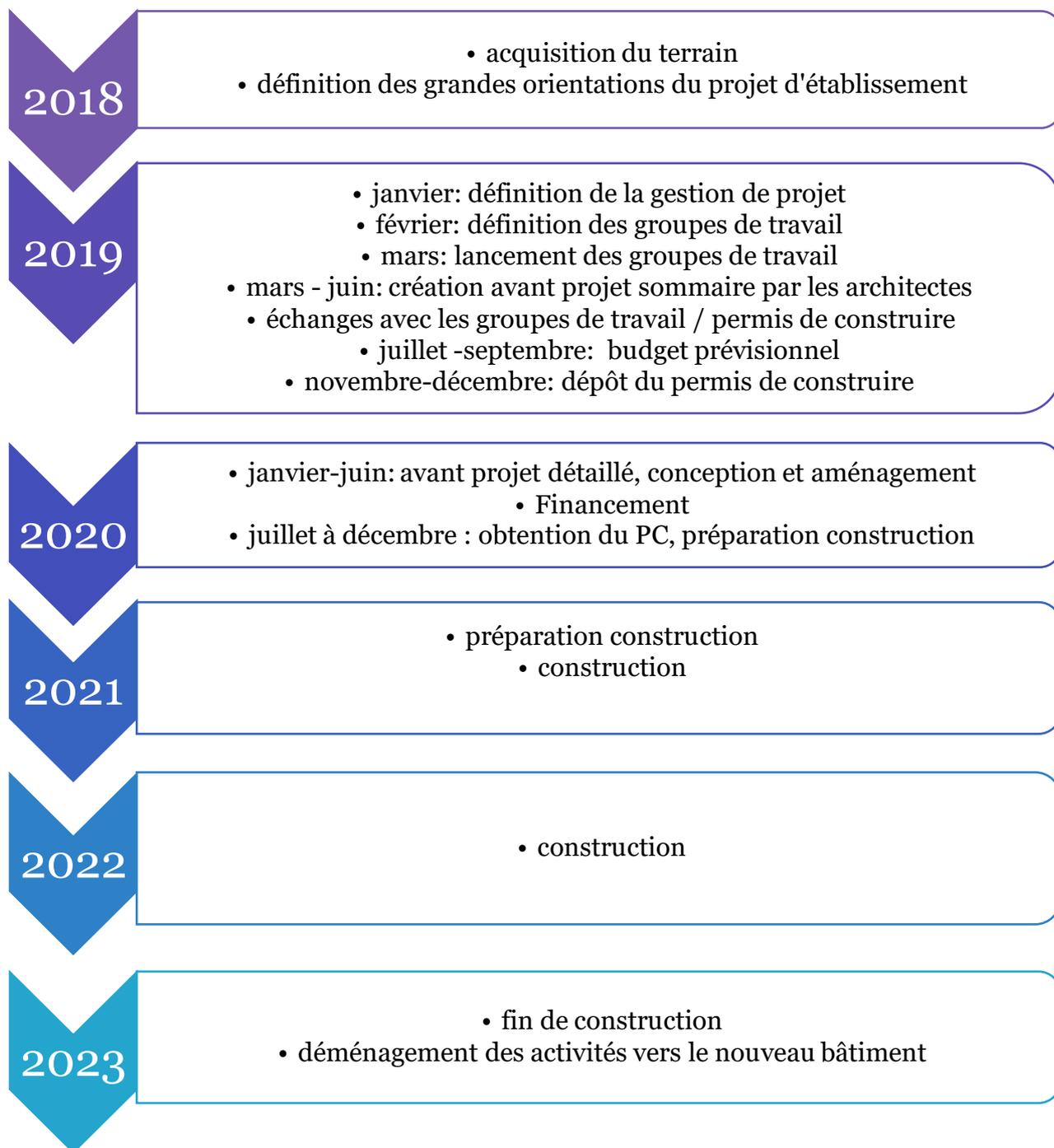
Le souhait de la direction et de la CME a été d’impliquer l’ensemble du personnel, des praticiens et des parties prenantes à chacune des étapes du projet.

Afin de recueillir les avis et suggestions d’un plus grand nombre de professionnels concernant ce projet, des groupes de travail thématiques ont été définis :

- En fonction des processus prioritaires
- Avec une représentativité de chaque métier et de chaque service.
- Avec un pilotage défini.

COMITE DE PILOTAGE		
Président Directeur Général Directeur général Adjoint		RAQ, coordinatrice projet Président CME
GROUPE 1 ACCUEIL ADMINISTRATIF CONSULTATIONS	GROUPE 2 HOSPITALISATION MED CHIR SC	GROUPE 3 BLOC / SSPI / AMBULATOIRE
FONCTIONS	FONCTIONS	FONCTIONS
coordinatrice administrative	DSI	DSI
responsable financière	cadre de santé	cadre de santé
médecin DIM	cadre de santé	cadre de bloc
radiologues	cadre de santé	cadre bloc endo
cadre de santé	IDE hygiéniste	anesth. coordo ambu
secrétaire accueil	anesthésiste médecin réf Soins Palliatifs	IDE référente bloc
personnel administratif	médecin coordo	IDE hygiéniste
SOS médecins	chirurgien	chir maxillo-facial, président CLIN
	gastro-entérologue	chirurgien uro
	IDE chirurgie 1	chirurgien ortho
	IDE chirurgie 3	chirurgien digestif
	IDE surv. Continue	gastro-entérologue
GROUPE 4 STERILISATION PHARMACIE	IDE pôle digestif	chirurgien ophtalmo
FONCTIONS	ASQ chirurgie	chirurgien esthétique
pharmacien	ASQ pôle digestif	chirurgien vasculaire
pharmacien		anesthésiste
IDE responsable sté	GROUPE 5 ESPACES TECHNIQUES CUISINE EXTERIEURS	IDE bloc
chef de bloc	FONCTIONS	IDE SSPI
IDE référent bloc	responsable logistique	IDE endoscopie
préparatrice pharma	cadre de santé	IDE ambu
agent de stérilisation	chef cuisine	
IDE bloc	IDE hygiéniste	
IDE chirurgie	commis cuisine	CIRCUIT CHIRURGIE ESTHETIQUE
	homme d’entretien	
	ASH communs	
FONCTIONS TRANSVERSALES		
responsable SI	responsable logistique	prestataires et parties prenantes
prestataire informatique	biomédical	

B. Calendrier





SA. CLINIQUES D'AJACCIO au capital de 2 814 295 € R.C. Ajaccio B 425 102 936
Siège social : 12 avenue Napoléon III – 20000 AJACCIO