



Centre Hospitalier de Bastia

**PROJET
D'ÉTABLISSEMENT**

2013 > 2017

en synthèse

IMAGE

AMBITION

PARTENARIAT

DÉVELOPPEMENT

INTRODUCTION

Le Centre Hospitalier de Bastia axe son projet d'établissement sur un objectif de changement d'image reposant sur trois piliers :

- 1. L'ambition** du centre hospitalier est de faire plus et mieux pour les patients de Haute-Corse, notamment en favorisant les alternatives ambulatoires, et de le faire savoir en changeant son image. Cela implique une meilleure communication vers la population, les personnels de l'hôpital et les praticiens du territoire.
- 2.** Le centre hospitalier veut s'inscrire dans la logique du pôle régional de santé publique dont l'objectif est de **garantir l'accès aux soins primaires** de toute la population de Haute-Corse en particulier des plus âgés, des plus défavorisés et des plus isolés. Il sera force de proposition et contribuera sans aucune volonté hégémonique à tous les partenariats allant dans ce sens.
- 3. L'ouverture** c'est la Communauté Hospitalière de Territoire, les partenariats avec les cliniques de Bastia, les médecins et les infirmiers libéraux du département, l'hôpital hors les murs avec les projets de télémédecine et le Dossier Médical Partagé, le soutien des Hospitalisations à Domicile, les échanges entre métiers en intra hospitalier et au delà.



Son contexte

Ce projet d'établissement s'inscrit dans le contexte des besoins actuels et futurs de la Haute-Corse, mais aussi des outils de la loi HPST et des orientations demandées par les autorités :

1. Les 3 axes stratégiques du Projet Régional de Santé de Corse :

- Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé, en s'inscrivant dans la dynamique mise en place par le pôle régional de santé publique
- Améliorer la fluidité du parcours de prise en charge sanitaire et médico-sociale
- Participer à la coproduction de la politique régionale de santé avec les autres professionnels et les usagers

2. Le pacte de confiance, insistant sur l'importance du projet social dans les projets d'établissement, et posant trois piliers :

- La confiance des français dans leur système de soins
- La confiance entre les responsables politiques et les personnels du monde hospitalier
- La confiance au sein de l'hôpital public

3. Le rapport de l'IGAS prônant une évolution du management hospitalier avec cité en objectif « **l'hôpital magnétique** », conjugaison d'harmonie entre les métiers, de formation des soignants vers de nouveaux métiers et d'efficacité au service du patient. Cette bonne gouvernance étant facteur d'attractivité tant en terme d'activité que de recrutement médical dans un contexte difficile.

L'architecture du projet d'établissement

Le projet d'établissement du centre hospitalier de Bastia s'appuie sur un projet médical et se décompose en différents projets associés :



1 LE PROJET MÉDICAL (1/2)



5 Structurer le projet gériatrique

- ⇒ Mettre en place et développer l'équipe mobile de gériatrie et améliorer le fonctionnement du court séjour gériatrique
- ⇒ Développer les soins de suite et réadaptation
- ⇒ Développer les consultations gériatriques et l'hôpital de jour

5 AXES STRATEGIQUES

Le projet médical du centre hospitalier de Bastia a été élaboré en concertation avec les membres du Directoire et en collaboration avec les pôles d'activités de l'établissement au sein d'un comité de pilotage. Après une phase de diagnostic validée en juin 2012, ce projet médical a été construit autour de 5 axes stratégiques, puis décliné pour chacun des 7 pôles d'activités de l'hôpital.

1 Réaffirmer le rôle pivot du Centre Hospitalier de Bastia sur son bassin

- ⇒ Sécuriser le réseau Urgences / SAMU / SMUR vers une équipe territoriale
- ⇒ Structurer la filière AVC
- ⇒ Développer la prise en charge en soins palliatifs
- ⇒ Développer une offre de SSR
- ⇒ Mener une réflexion sur la création d'une unité de prise en charge des EVC-EPR
- ⇒ Développer l'organisation de la périnatalité
- ⇒ Développer les actions de santé publique

4 Mettre en oeuvre un véritable projet de cancérologie

- ⇒ Se positionner comme leader en termes de pratiques de prise en charge
- ⇒ Maintenir les autorisations de chirurgie carcinologique
- ⇒ Structurer la cancérologie médicale
- ⇒ Développer le plateau technique
- ⇒ Développer la prise en charge palliative
- ⇒ Développer la prise en charge sociale personnalisée et accompagner l'après-cancer

3 Développer et pérenniser les activités de recours

- ⇒ Maintenir les activités de chirurgie thoracique et neurochirurgie
- ⇒ Maintenir et développer les activités de cardiologie et de néphrologie

2 Améliorer l'image globale de l'établissement et renforcer le lien avec la médecine de ville

- ⇒ Améliorer la joignabilité des praticiens
- ⇒ Se doter d'outils de communication modernes
- ⇒ Travailler sur l'amélioration de l'accueil et du circuit du patient ainsi que sur la signalétique
- ⇒ Mener une réflexion sur la création d'une maison médicale

1 LE PROJET MÉDICAL (2/2)



Les Pôles

POLE RESSOURCES

4 Projets Majeurs

- ⇒ La recherche systématique et l'application de la démarche qualité dans tous les secteurs du fonctionnement
- ⇒ L'inscription de la performance en filigrane de l'ensemble des actions
- ⇒ La promotion du développement durable comme support de la démarche
- ⇒ L'organisation d'une politique de communication et de dialogue managérial

POLE MEDICO - TECHNIQUE

3 Projets Majeurs

- ⇒ Le développement du recrutement de praticiens, la constitution de l'U.N.V. et les nouveaux équipements en imagerie
- ⇒ La mise aux normes de l'URCC et du local pour les rétrocessions et la sécurisation du médicament à la pharmacie
- ⇒ L'amélioration du recueil de l'information PMSI

POLE MERE - ENFANT ET SANTE PUBLIQUE

6 Projets Majeurs

- ⇒ L'optimisation de la sécurité de l'activité obstétrique
- ⇒ La sécurisation des équipes médicales et soignantes
- ⇒ La formalisation et la mise en œuvre de la délégation de compétences
- ⇒ L'élargissement géographique de l'offre à tout le territoire
- ⇒ L'organisation des urgences pédiatriques
- ⇒ La définition d'une organisation efficace, lisible et respectée

POLE MEDECINE ET SPECIALITES

4 Projets Majeurs

- ⇒ La modification du circuit de prise en charge en cardiologie interventionnelle
- ⇒ La modernisation complète du service de dialyse et la création de l'unité de dialyse médicalisée
- ⇒ Le développement de la médecine polyvalente
- ⇒ L'accréditation COFRAC et la participation à la filière d'hématologie

LES PROJETS DE PÔLE

Le centre hospitalier de Bastia est constitué d'un «pôle ressources», d'un pôle médico-technique et de 5 pôles cliniques. Le projet médical est développé par pôle, afin de présenter clairement les activités à maintenir et les objectifs à atteindre au sein de chaque pôle pour les cinq années à venir.

POLE SOINS CONTINUS

4 Projets Majeurs

- ⇒ L'amélioration de la pertinence des orientations des patients hospitalisés
- ⇒ La mise en place de la filière de prise en charge des AVC
- ⇒ Le développement de la pratique de l'échographie dans les secteurs de médecine d'urgence et d'anesthésie - réanimation
- ⇒ La finalisation de l'informatisation du service

POLE PSYCHIATRIE ET GERIATRIE

3 Projets Majeurs

- ⇒ Le développement de la filière gériatrique
- ⇒ Le renforcement de la filière psychiatrique
- ⇒ L'amélioration de la prise en charge des personnes détenues

POLE MEDICO-CHIRURGICAL

6 Projets Majeurs

- ⇒ Le développement des activités du bloc opératoire
- ⇒ Le développement de l'endoscopie bronchique et digestive
- ⇒ Le développement de l'hôpital de semaine
- ⇒ Le maintien des activités de chirurgie ambulatoire
- ⇒ Le développement des activités d'oncologie
- ⇒ La mise en place d'une activité de chirurgie pédiatrique

2

LE PROJET DE COMMUNICATION



Le projet de communication est un axe fort du projet d'établissement. En effet, Le centre hospitalier de Bastia axe son projet d'établissement sur un objectif de changement d'image au sein de la communauté hospitalière, de la population et de la communauté médicale libérale. Il a pour ambition de devenir un «**Hôpital magnétique**», d'avant-garde, qui puisse être cité en référence. Le projet de communication vise donc à mieux faire connaître son offre de soins et à mettre en avant les points forts de l'hôpital afin de valoriser son image et sa notoriété aux yeux de ses différentes cibles.

Le contexte

- ⇒ **Les recommandations de la Haute Autorité en Santé** constatant le manque général de communication
- ⇒ **L'étude d'image** réalisée dans le cadre de l'élaboration du projet d'établissement confirmant un déficit de communication vers les publics externes
- ⇒ **Les orientations stratégiques du projet médical** visant à l'amélioration de l'image globale et au développement de la communication

Accompagner et promouvoir le projet d'établissement

- ⇒ Accompagner les transformations de l'établissement
- ⇒ Renforcer la relation ville/hôpital
- ⇒ Réaffirmer le rôle pivot du centre hospitalier de Bastia sur son bassin
- ⇒ Soutenir la mise en œuvre du projet de cancérologie

4 AXES STRATÉGIQUES

Développer la cohésion institutionnelle

- ⇒ Générer un sentiment d'appartenance :
 - Faciliter les opérations de l'établissement en améliorant les relations humaines
 - Renforcer le sentiment d'appartenance à une communauté de santé, au centre hospitalier de Bastia en particulier, voire à un pôle ou un service
- ⇒ Décloisonner les équipes :
 - Multiplier les occasions d'échanger afin de se connaître davantage
 - Promouvoir et revaloriser l'image qu'ont les agents de leur hôpital

Construire l'image

- ⇒ Faire connaître l'offre de soins :
 - En interne, mettre en place des moyens afin que l'information soit diffusée plus régulièrement, qu'elle soit plus facile d'accès
 - En externe, améliorer la connaissance du public et des professionnels libéraux sur les moyens et les possibilités de prise en charge de l'hôpital
- ⇒ Améliorer l'image globale :
 - En interne, mettre en place une communication volontaire et permanente sur les points forts de l'établissement
 - En externe, mettre en avant les points forts de l'établissement avec transparence et faire du centre hospitalier de Bastia une référence régionale et insulaire

Gérer le risque d'atteinte à l'image

- ⇒ Mettre en place un plan de communication de crise général et adaptable en fonction du type de crise et favoriser la transparence

3 LE PROJET DE SOINS



Les valeurs

- ⇒ Une intention de soins stratégique partagée
- ⇒ Des orientations stratégiques communes établies
- ⇒ Des priorités centrées sur le malade et ses proches, les professionnels, l'encadrement paramédical, la formation et l'institution

Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-technique définit les orientations de la politique des soins, les principes éthiques et les fondements dans les différentes dimensions du soin (préventives, curatives, éducatives et palliatives). Il doit concourir au renforcement de la performance de l'établissement et prendre en compte les contraintes socio-économiques. Il accompagne la mise en oeuvre du Projet Médical dans ses différentes applications, tout en précisant ses propres axes de développement. Enfin, il contribue à la définition et à la mise en oeuvre du projet de prise en charge des patients, donne le sens à l'action collective des professionnels paramédicaux et s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue de la qualité au service des usagers.

4 La formation, les compétences, les métiers et la recherche

- ⇒ Acquérir de nouvelles compétences par les personnels paramédicaux
- ⇒ Former en lien avec l'évolution des métiers paramédicaux
- ⇒ Réorganiser les métiers paramédicaux et l'universitarisation
- ⇒ Mettre en oeuvre les prises en charge innovantes
- ⇒ Développer la recherche paramédicale et valoriser les innovations paramédicales

3 La prise en charge des patients : qualité et sécurité des soins, prévention et gestion des risques

- ⇒ Réaliser le bon geste au bon moment
- ⇒ Intégrer l'évolution des droits, attentes et comportements des patients et de leurs proches
- ⇒ Prévenir les ruptures de la chaîne de soins
- ⇒ Garantir la sécurité des soins et l'optimisation des coûts
- ⇒ Renforcer l'attractivité des pôles et le développement des compétences des professionnels
- ⇒ Prendre en compte l'émergence de nouvelles pratiques professionnelles, le vieillissement de certaines professions et les tensions démographiques
- ⇒ Renforcer le rôle des cadres de santé et son exercice au plus près des malades et des équipes médico-soignantes

1 Le patient, les principes et valeurs qui fondent les soins

- ⇒ Soutenir les valeurs du service public et les valeurs humaines de respect du malade et de ses droits
- ⇒ Respecter les règles de déontologie professionnelle et de l'éthique
- ⇒ S'appuyer sur la solidarité entre professionnels
- ⇒ Promouvoir les valeurs communes de bienveillance

2 L'organisation et le management des soins

- ⇒ Associer l'encadrement aux choix et décisions au niveau des pôles et de l'institution
- ⇒ Affecter la bonne compétence au bon endroit au bon moment et assurer la conformité des soins aux bonnes pratiques
- ⇒ Créer un climat propice à l'épanouissement professionnel des équipes
- ⇒ Organiser les équipes et le développement continu de leurs compétences
- ⇒ Partir du « bénéficiaire », le malade usager et ses proches
- ⇒ Se centrer sur la prise en charge directe des patients et de leurs accompagnants
- ⇒ Apporter aux équipes les prestations nécessaires en logistique et en fonctions supports (dont la communication)
- ⇒ Assurer l'écoute et le soutien de l'encadrement

4 AXES
STRATÉGIQUES

4 LE PROJET SOCIAL



Le projet social est un élément fort et structurant de gestion pluriannuelle de ressources humaines. Il transcrit la politique sociale et de gestion des ressources humaines de l'établissement. Le projet social s'inscrit dans une perspective de moyen terme en définissant des objectifs partagés à l'horizon de cinq ans. Il concerne tous les salariés de l'établissement, personnel non médical et médical, titulaires et contractuels. Les axes prioritaires du volet social appelés à être mis en oeuvre sont, d'une part, basés sur le renforcement des pratiques de gestion des ressources humaines et d'autre part, sur l'amélioration des conditions de travail et de la qualité de vie, la résorption de l'emploi précaire et l'optimisation du management de proximité.

La méthodologie ↙

La constitution d'un groupe «**projet social**» a été entérinée et placée sous l'égide et le contrôle du comité de pilotage du projet d'établissement. Ce groupe, conduit par le directeur des ressources humaines, chef de projet, ainsi que par le directeur des soins, comprend :

- ⇒ Des représentants de la direction des ressources humaines et de la direction des soins
- ⇒ Des représentants des organisations syndicales représentatives de l'établissement
- ⇒ Le médecin du travail pour tous les dossiers spécifiques requérant sa participation

Les valeurs ↙

- ⇒ Le **besoin** de renforcer le lien entre les différents acteurs de l'établissement
- ⇒ La **reconnaissance du rôle et de la place de chacun dans l'institution** en développant une politique de gestion personnalisée des ressources humaines et une politique de reconnaissance des compétences de chacun
- ⇒ L'**amélioration de la qualité de vie au travail et de la sécurité des personnels**, favorisant une meilleure attractivité de l'établissement pour de « bonnes pratiques partagées »

La gouvernance et l'organisation 3

- ⇒ Améliorer la fonction ressources humaines
- ⇒ Formaliser la délégation partielle de gestion des ressources humaines aux pôles

3 AXES STRATÉGIQUES

1 Les projets prioritaires

- ⇒ Améliorer les conditions de travail et la qualité de vie
- ⇒ Optimiser l'organisation du dialogue social
- ⇒ Renforcer les pratiques de gestion des ressources humaines
- ⇒ Diminuer le nombre de contractuels
- ⇒ Améliorer les compétences du management de proximité

2 Les projets complémentaires

- ⇒ Développer une gestion prospective des compétences
- ⇒ Valoriser le présentisme
- ⇒ Créer une école de cadres de santé
- ⇒ Accompagner les professionnels en difficulté

5 LE PROJET QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES



La nécessité d'élaboration d'un **projet qualité** est née de la volonté institutionnelle de formaliser le projet d'établissement. En dédiant à la qualité et la gestion des risques un volet spécifique de ce projet stratégique, l'établissement marque son engagement à inscrire le management par la qualité comme un axe majeur de la politique d'établissement du centre hospitalier de Bastia.

C'est cette même volonté qui anime l'établissement : intégrer un volet qualité au projet d'établissement en faisant de cette démarche un appui, un outil méthodologique à la réalisation du projet médical et également plus globalement, des autres volets du projet d'établissement.

Les projets

⇒ **Pérenniser les instances gouvernant la fonction qualité et gestion des risques**

- Réaffirmer la dimension stratégique du COPIL
- Mettre en place une instance avec un rôle d'expertise en gestion des risques
- Pérenniser le groupe EPP et l'installer comme véritable interface entre les professionnels et la CME

⇒ **Renforcer et repositionner les structures opérationnelles**

- Renforcer la cellule qualité
- Officialiser et légitimer la cellule de gestion des risques

Développer l'exploitation des démarches d'évaluation dans le but d'améliorer les pratiques et les organisations 4

- ⇒ Développer les démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles
- ⇒ Elaborer un tableau de bord des indicateurs de l'établissement
- ⇒ Poursuivre les démarches d'évaluation externes

4 AXES STRATÉGIQUES

Instaurer une véritable culture qualité-sécurité 3

- ⇒ Valoriser les actions réalisées à travers leur inscription dans le programme d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins
- ⇒ Accompagner les professionnels dans la conduite et le déploiement des démarches qualité et gestion des risques
- ⇒ Développer la communication des actions qualité et gestion des risques

1 Améliorer la satisfaction du patient et le respect de ses droits

- ⇒ Développer l'écoute patient
- ⇒ Mieux informer le patient
- ⇒ Mettre en place une démarche de réflexion éthique au sein de l'établissement

2 Renforcer la gestion des risques associés aux soins

- ⇒ Les processus prioritaires : la lutte contre les infections nosocomiales et en priorité le bon usage des antibiotiques, la prise en charge médicamenteuse du patient, l'identitovigilance
- ⇒ Développer les démarches de gestion des risques à priori et à postériori : l'évaluation des risques

6

LE SCHÉMA DIRECTEUR DES SYSTÈMES D'INFORMATION



Le schéma directeur des systèmes d'information constitue une déclinaison de l'ensemble des objectifs ainsi que le plan d'actions du secteur en cohérence avec les orientations stratégiques du projet d'établissement et du programme régional de télémédecine. L'enjeu du système d'information est de fournir les outils nécessaires à la production de soins de qualité et à la gestion de l'établissement au sens large.

La gouvernance et l'organisation interne



Faciliter les coopérations avec les établissements de santé publics et privés régionaux **4**

- ⇒ Le GCS SIRS-CO
- ⇒ Développement des coopérations dans le cadre de la Communauté Hospitalière de Territoire
- ⇒ Poursuite des coopérations bilatérales et les autres types de groupements

1 Développer les outils de télémédecine

- ⇒ Téléconsultation de neurologie pour la prise en charge des AVC
- ⇒ Téléconsultation et télé expertise (neurochirurgie, cardiologie, pneumologie)
- ⇒ Outils d'identification et de partage de données (consultations avancées, niveau régional)

Consolider l'outil informatisé de gestion **3**

- ⇒ Outil de gestion des dépenses
- ⇒ Outil de gestion des recettes et recueil de l'information médicale PMSI
- ⇒ Outils de pilotage et comptabilité analytique
- ⇒ Outils de gestion des ressources humaines

2 Consolider l'informatisation du processus de soins

- ⇒ Déploiement d'un Dossier Patient Informatisé et des projets connexes
- ⇒ Finalisation de l'informatisation du circuit du médicament
- ⇒ Logiciel spécifique pour les urgences



Informatisation des fonctions logistiques et matérielles **2**

- ⇒ Gestion informatisée des demandes internes et d'intervention
- ⇒ Informatisation des fonctions logistiques
- ⇒ Outils de communication interne



1 Infrastructures techniques, efficience opérationnelle, veille technologique

- ⇒ Accès à un réseau haut débit
- ⇒ Stockage et partage de données
- ⇒ Interopérabilité - EAI
- ⇒ Annuaire, authentification forte des professionnels

7 LE PROJET DE GESTION



Pour son projet d'établissement 2013-2017, le centre hospitalier de Bastia a pris le parti d'élaborer **un projet de gestion** qui dépasse les frontières communément admises de la gestion au sens financier classique de contrôle des entrées et des sorties. Dans ce cadre, le rôle du pôle ressources est essentiel pour la mise en oeuvre du projet.

Ce projet traite bien sûr des sujets propres à la gestion, mais pose également les principes et bases concrètes d'organisations concourant à la qualité du management de l'établissement.

Dans le présent projet d'établissement, les objectifs du projet de gestion seront déclinés selon quatre axes : organisation managériale, outils de mise en oeuvre de la politique d'efficience, plan pluriannuel d'investissement et amélioration de l'image et des conditions d'accueil de l'établissement.

L'amélioration de l'entretien et des conditions d'accueil de l'établissement **4**

- ⇒ La valorisation des actions des fonctions logistiques
- ⇒ La promotion des opérations de maintenance et d'entretien interne des équipements de la structure

Une stratégie d'investissement pluriannuelle tournée vers la mise en oeuvre d'opérations structurantes et de rénovation **3**

- ⇒ Des opérations structurantes pour soutenir le développement d'activités
- ⇒ Des opérations de modernisation pour des soins de qualité

1 Une gouvernance locale renouvelée : les pôles et la contractualisation

- ⇒ Un management modernisé
- ⇒ Des outils décisionnels performants
- ⇒ L'organisation du suivi du projet d'établissement

2 La recherche d'efficience

- ⇒ Le développement d'activité
- ⇒ L'optimisation de la gestion des ressources humaines
- ⇒ La valorisation des actions de performance

**4 AXES
STRATÉGIQUES**

8 LE SCHÉMA DIRECTEUR IMMOBILIER (1/2)



L'objectif **du schéma directeur immobilier** est de réaliser un état des lieux de l'existant, d'analyser l'utilisation actuelle des espaces, d'apprécier les capacités d'évolution des locaux puis de définir les opérations nécessaires aux futures évolutions envisagées au titre du projet d'établissement. Le schéma directeur intègre le programme d'investissement d'ores et déjà en cours de réalisation, comprenant les opérations liées aux aspects techniques et réglementaires et les opérations liées aux objectifs du Projet d'établissement.

Les propositions de ce schéma directeur ouvrent chacune des perspectives sur les différents secteurs fonctionnels de l'hôpital (hospitalisation MCO, plateau médico-technique, psychiatrie, secteur gériatrique, secteur médico-social).

L'avenir du site de Toga **4**

- ⇒ Modernisation et mise aux normes de la structure et des installations
- ⇒ Modernisation de l'institut en soins infirmiers avec aménagement d'une aile pour l'installation de l'institut de formation des cadres de santé

Le devenir du bâtiment 1ère tranche et le positionnement de la psychiatrie **3**

- ⇒ Le bâtiment dit de « première tranche » (Toussaint Braccini) est le plus ancien du site principal et n'avait pas fait l'objet jusqu'à présent de travaux lourds
- ⇒ Des opérations de travaux sont en cours de réalisation, comprenant notamment l'humanisation des unités de psychiatrie et l'installation d'une unité de soins de suite et de réadaptation poly-pathologiques et polyvalents (avec 4 lits pour les patients EVC ou pauci-relationnels)

1 Le programme d'investissement

- ⇒ Les opérations de ce programme composent le plan pluriannuel 2012-2018, pour un montant total de 68 830 K€. Elles sont réparties en :
 - Opérations structurantes (44 045 K€)
 - Mise en conformité et sécurité du bâtiment et des installations (3 180 K€)
 - Renouvellement des installations et maintenance de la structure (7 880 K€)
 - Autres équipements (13 725 K€)
- ⇒ Concernant le plateau médico-technique :
 - Réorganisation des urgences : circuit court et mise en place de la filière vasculaire
 - Agrandissement de l'UHCD (8 lits)
 - Modernisation et extension du bloc opératoire avec intégration des salles de naissance au même niveau

2 L'amélioration des conditions « hôtelières » de l'hospitalisation

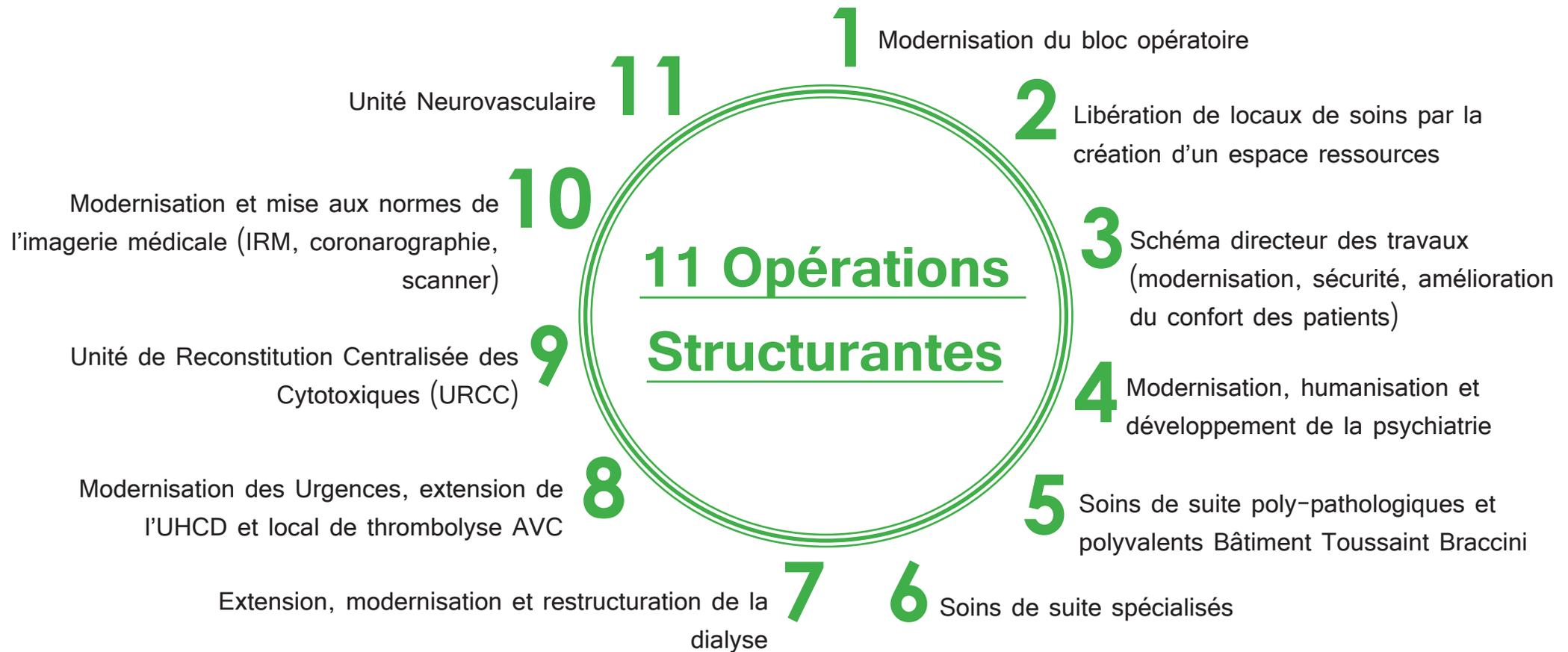
- ⇒ Libération de plus de 2000 m² à l'intérieur du bâtiment MCO (construction d'un espace ressources)
- ⇒ Mise en œuvre d'un plan d'ensemble prévoyant la restructuration par étapes des étages d'hospitalisation en y intégrant les contraintes d'amélioration de la sécurité incendie
- ⇒ Mise en place de la climatisation de l'ensemble des unités qui ne disposent pas d'installations de rafraîchissement sur la période 2013-2018

**4 AXES
STRATÉGIQUES**

8 LE SCHÉMA DIRECTEUR IMMOBILIER (2/2)



Le schéma directeur immobilier comprend un ensemble d'opérations structurantes dont la somation correspond au projet de modernisation du site principal du centre hospitalier de Bastia.





Maquette espace « Ressources »



Centre Hospitalier de Bastia



Site de Toga

Centre Hospitalier de Bastia
BP 680 - 20604 Bastia Cedex
Août 2013

Directeur de publication : M. Jean-Michel Hue, Directeur
Réalisation : La cellule communication
Création graphique et Coordination : La cellule communication
Impression : 150 exemplaires; Imprimerie Signature Di Balagna
Ltd Laniella - Résidence Colomba 20260 CALVI