

Projet d'établissement

2021-2025

Jeanne Garnier Paris



photos prises en 2020

Le mot de la présidente

Le projet d'établissement qui s'ouvre en ce début février 2021 est celui au cours duquel nous fêtons les 150 ans de la Maison Médicale Jeanne Garnier à Paris. Aujourd'hui, avec sa place singulière et très reconnue, la Maison Médicale Jeanne Garnier reste fidèle aux intuitions de sa fondatrice, incarnant les mêmes valeurs de fraternité, de respect et d'attention à toute personne malade, la même volonté de soulagement des souffrances, quelles qu'elles soient.

Cet ancrage dans des valeurs fortes portées par les personnels et les bénévoles, avec le conseil d'administration de la Maison, s'accompagne d'une volonté d'apporter en permanence la meilleure qualité de soins, en conjuguant la bienveillance et l'éthique avec la technicité des soins. Le projet d'Etablissement 2021 – 2025 fait une part importante à cette recherche permanente d'amélioration.

Notre volonté est également d'inscrire la Maison Médicale Jeanne Garnier dans le mouvement d'ouverture des soins palliatifs vers le domicile et vers une prise en charge plus précoce. Ce travail se fera en lien avec tous nos partenaires de ville et hospitaliers, donnant ainsi une meilleure lisibilité des parcours possibles pour les patients et leurs familles.

Enfin, dans le cadre de ce projet d'établissement 2021-2025, la Maison Médicale Jeanne Garnier continuera de porter, en son sein comme à l'extérieur, la conviction que l'accompagnement et le meilleur soulagement des souffrances sont un droit pour tout patient, une fierté pour les professionnels et les bénévoles, et un signe de civilisation de notre société.

Isabelle Lesage

Présidente du Conseil d'Administration



Notre histoire, nos valeurs et nos ambitions



L'histoire de notre Institution débute avec l'œuvre de Jeanne Garnier, qui après avoir perdu son mari et ses deux enfants décide de se consacrer à l'accueil de femmes atteintes de maladies incurables. Ainsi naquit à Lyon en 1842, l'Œuvre du Calvaire. En 1874, Aurélie Jousset fonde l'œuvre du Calvaire de Paris.

Celle-ci est gérée par l'Association des Dames du Calvaire, Association loi 1901, reconnue d'utilité publique depuis 1923. Elle appuie son action sur la Charte des Dames Du Calvaire qui rappelle l'esprit des origines et les valeurs éthiques fondatrices. En 1971, l'établissement adhère au plan d'hospitalisation du Ministère de la Santé Publique et prend le nom de Maison Médicale Jeanne Garnier. En 1988, la congrégation La Xavière prend le relais des Dames du Calvaire, avec pour mission de maintenir, promouvoir et adapter les intuitions de Madame Jeanne Garnier.

Aujourd'hui, la Maison Médicale Jeanne Garnier, plus grande Unité de Soins Palliatifs en Europe, inscrit son action dans le cadre des textes de référence définissant les Soins Palliatifs et l'accompagnement des personnes en fin de vie, mais aussi les plans successifs de développement des Soins Palliatifs et la



loi Claeys-Léonetti n° 2016-87 du 2 février 2016. Elle fait siennes les orientations éthiques de l'Église catholique et s'inscrit dans le courant humaniste des soins palliatifs.

Elle est attachée au développement de la réflexion éthique et entend participer activement au débat de société sur le droit des personnes malades.

La Maison Médicale Jeanne Garnier comprend une Unité de Soins Palliatifs de 81 lits, une Équipe Mobile, un pôle recherche de notoriété internationale, et un organisme de formation.

La Maison Médicale est articulée avec deux établissements médico-sociaux: la résidence d'hébergement temporaire Aurélie Jousset et l'Espace Jeanne Garnier (accueil de jour Alzheimer et maladies apparentées) ; l'ensemble formant les Établissements Jeanne Garnier de Paris.

Dans l'offre de soin régionale, la Maison Médicale Jeanne Garnier a une responsabilité importante dans la réponse aux besoins en soins palliatifs.

A la fois par sa taille, son expertise, et son positionnement dans la discipline des soins palliatifs (la Corpalif, comme la SFAP, a son siège dans les locaux de la MMJG), elle joue un rôle majeur dans la dynamique francilienne.

A ce titre, La MMJG inscrit son action dans des partenariats avec les différents acteurs en soins palliatifs, qu'ils soient structures sanitaires, intervenants du domicile, structures médico-sociales. Le renforcement et le développement de partenariats forts au niveau régional et national et international est au cœur de son projet.



Au travers de son projet d'établissement 2021-2025, la maison Médicale a pour ambition et pour responsabilité de maintenir l'esprit novateur et la créativité de sa fondatrice :

- **Par un projet médical et de soins ambitieux** elle vise à améliorer en permanence la prise en charge des patients et de leurs proches, tout en partageant son expertise au travers d'une ouverture vers l'extérieur et le domicile.
- **Par la recherche, l'enseignement et la formation**, elle veut contribuer au développement de la discipline des Soins Palliatifs et à la diffusion de la culture palliative.
- **Par la mise en œuvre de projets transversaux**, la mobilisation de tous permettra de servir ces objectifs (les Ressources Humaines, le projet Qualité, ...).

Au travers du projet médical et de soins,

améliorer en permanence la prise en charge des patients et de leurs proches



La Maison Médicale Jeanne Garnier accueille des patients atteints de **maladie grave et incurable**, quelle qu'en soit la cause, en **phase avancée ou terminale**, dans le but de les accompagner et de leur procurer le meilleur soulagement possible de leur souffrance. Ses équipes médicales et soignantes ont acquis une **véritable expertise** tant sur le plan **clinique** que sur le plan **éthique**.

Elles se reconnaissent parfaitement dans cette mission difficile d'accompagnement et de soin en toute fin de vie et s'emploient à conforter toujours ces fondamentaux par une amélioration constante de la qualité, et une place importante laissée à la **réflexion éthique, à la créativité et à l'innovation**.

MAINTENIR LES FONDAMENTAUX tout en développant des thérapeutiques innovantes

La MMJG s'attache à proposer aux patients toutes les thérapeutiques, médicamenteuses ou non, permettant de réduire toutes les manifestations de douleur et d'inconfort. Ceci passe par des innovations régulièrement portées par ses équipes.

Pour les années à venir, la MMJG prévoit de maintenir les modalités existantes et déjà anciennes de prise en charge non médicamenteuse (par ex : l'hypnose, le toucher-massage, l'art thérapie, la musicothérapie...) et de développer de nouvelles modalités répondant aux besoins des patients.



AROMATHERAPIE

Public :

- Tous types de patients, en particulier, patients réticents à l'utilisation de thérapeutiques plus classiques (anxiolytiques, anti-émétiques en comprimés ou en intraveineux).

Objectifs :

- Apporter un réel bénéfice sur certaines problématiques ciblées : anxiété, insomnie, nausées, odeurs...



KINESIONOMIE CLINIQUE

Public :

- Tout patient nécessitant une aide à la mobilisation, via la formation interdisciplinaire du personnel.

Objectifs :

- Diminuer l'appréhension et la douleur du patient dans les mobilisations
- Prévenir l'épuisement du personnel soignant.



MEDIATION ANIMALE

Public :

- Tout patient communicant ou non, désireux de bénéficier de cette médiation.

Objectifs :

- Détente et apaisement, diminution de l'anxiété, diminution du sentiment de solitude, remobilisation des émotions et ressentis corporels, rôle de tiers avec les visiteurs, délie la parole...



REALITE VIRTUELLE

Public :

- Tout patient capable de donner son accord, sans notion de contre-indication chez les patients avec troubles cognitifs.

Objectifs :

- Faire oublier aux patients la douleur, les limites physiques du corps et les angoisses du quotidien le temps d'une expérience immersive.

ACCOMPAGNER LES PATIENTS AUX DIFFÉRENTS STADES de leur parcours, et soutenir le maintien à domicile

Depuis une dizaine d'années, la pertinence des « **soins palliatifs précoces** » est reconnue, en particulier dans le domaine de l'oncologie. Leur intégration pendant le parcours de soins d'un patient suivi pour un cancer peut améliorer sa qualité de vie et celle de ses proches. Pour ces patients, de plus en plus suivis à domicile, il est donc nécessaire de proposer de nouvelles modalités de prises en charge.

DES MODALITES DE PRISES EN CHARGE SOUPLES OU AMBULATOIRES.

Si l'hospitalisation conventionnelle demeure l'essentiel de notre activité, nous voulons **soutenir le maintien à domicile** des patients en déployant une palette large de prises en charge adaptées, notamment :

DES SEJOURS TEMPORAIRES

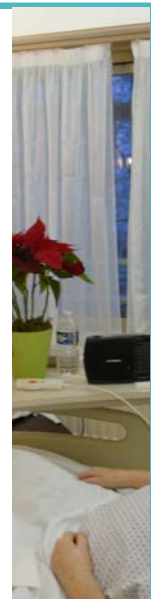
mieux identifiés et intégrés dans les parcours de soins

Public :

- Patients requérant des soins palliatifs - suivis à domicile ou en service hospitalier

Objectifs :

- Permettre une «pause» thérapeutique pour aider à une prise de décision, ou pour «ouvrir» une réflexion autour de sa fin de vie,
- des séjours de répit itératifs pour des patients atteints de pathologies chroniques
- des séjours pour équilibration symptomatique afin d'adapter les thérapeutiques non spécifiques
- des séjours d'accès à une expertise tierce pour aider à l'optimisation de la stratégie thérapeutique.



UNE CONSULTATION DE MEDECINE PALLIATIVE

Public :

- Patients requérant des soins palliatifs suivis à domicile.
- Adressés par les médecins de ville ou services hospitaliers
- Proches de ces patients

Objectifs :

- Permettre un contact précoce avec les soins palliatifs
- Sécuriser le parcours de soins
- Pérenniser au maximum le maintien à domicile
- Suivi amont et aval de l'hospitalisation en USP



LA TELEMEDECINE

Public :

- Des patients du domicile, atteints de maladie cancéreuse
- Les patients atteints de maladies chroniques et résidant à leur domicile
- Des patients hospitalisés dans des établissements n'ayant pas accès à une EMSP et qui souhaiteraient pouvoir disposer d'une télé expertise en SP
- les professionnels intervenant au domicile ou en ESMS

Objectifs :

- Permettre aux patients de recevoir des soins palliatifs et d'être accompagnés à domicile, y compris en établissements médico-sociaux, le plus longtemps possible.
- Diminuer les déplacements vers l'hôpital pour ces personnes fragilisées ou extrêmement fatiguées ayant une altération de leur état général, tout en permettant d'avoir un avis spécialisé à distance.
- Sécuriser le parcours de soins
- Pérenniser au maximum le maintien à domicile
- Suivi amont et aval de l'hospitalisation en USP



UN HOPITAL DE JOUR EN SOINS PALLIATIFS

Public :

- Patients atteints de cancer ou de pathologies graves et évolutives suivis à domicile
- Requérants des palliatifs
- Accueil de 6 patients par jour

Objectifs :

- Améliorer la qualité de vie des patients suivis à domicile en SP
- Favoriser le maintien à domicile,
- Atténuer le sentiment d'isolement des patients, des proches et des soignants
- Valoriser la prise en charge précoce
- Renforcer le lien avec la prise en charge palliative à domicile
- Permettre un contact précoce avec les soins palliatifs.



DIFFUSER LA DEMARCHE PALLIATIVE HORS DE NOS MURS et adapter la prise en charge à des populations aux besoins spécifiques

L'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) intervient sur plusieurs sites hospitaliers partenaires. Elle collabore avec les professionnels des différents services pour les **acculturer à la démarche palliative**. Elle peut **participer à la démarche décisionnelle** dans des situations complexes où se posent des questionnements éthiques. Elle fait le lien entre les partenaires extérieurs et l'unité de soins palliatifs.

En cohérence avec les valeurs portées par l'Association des Dames du Calvaire, la Maison Médicale Jeanne Garnier souhaite, au travers notamment de son Equipe Mobile, contribuer à faire progresser la prise en charge en soins palliatifs pour les **populations les plus fragiles**. A ce titre, elle se donne les moyens de développer des prises en charges adaptées à ces patients aux besoins spécifiques, en particuliers les résidents des **EHPAD**, les **adolescents**, les personnes touchées par le **handicap** ou la **précarité**. Cela pourra donner lieu à la création de partenariats avec d'autres institutions.

Par la recherche, l'enseignement et la formation

contribuer au développement de la
discipline des Soins Palliatifs

En janvier 2012, la Maison Médicale Jeanne Garnier a institutionnalisé un « Pôle Recherche », rassemblant des professionnels de santé et des bénévoles de l'établissement impliqués dans la recherche autour d'une thématique commune, « **Soins Palliatifs en Société** ».

Le Pôle Recherche fait le pari de développer des projets de recherche transversaux et interdisciplinaires sur la thématique des soins palliatifs et de la fin de vie.



Présentation de l'étude Padi-Palli - Décembre 2020

Les approches sont variées et complémentaires : **médicales, psychologiques, philosophiques et éthiques, théologiques**. L'interdisciplinarité fait la richesse du groupe : elle permet le dialogue entre différents domaines, dépassant les limites propres à chacune des approches, que ce soit en sciences cliniques ou humaines. Le Pôle Recherche contribue à la reconnaissance de **Jeanne Garnier comme pôle d'excellence** et doit être vu comme un outil stratégique qui contribue à maintenir Jeanne Garnier comme leader dans le paysage des soins palliatifs français et international.

La recherche, l'enseignement et la formation

DES AXES DE DÉVELOPPEMENT pour les 5 années à venir

Le Pôle Recherche définit ses orientations dans le contexte national et international selon trois axes:

SANTÉ PUBLIQUE	SUBJECTIVITES / ENJEUX SOCIÉTAUX	RECHERCHE BIOMÉDICALE
avec notamment le développement des soins palliatifs précoces en oncologie, et le déploiement des soins palliatifs en EHPAD (Etude Padi-Palli).	avec en particuliers la question des pratiques sédatives , et la compréhension des demandes d'euthanasie. Son expertise scientifique lui confère toute légitimité pour intervenir dans le débat sociétal .	avec par exemple, des études sur l' usage thérapeutique du cannabis , ou le traitement de l'insomnie par la réalité virtuelle .

Le pôle recherche garde le souci de s'impliquer dans l'enseignement et contribuer ainsi aux interactions indispensables entre recherche, enseignement, formation et pratique clinique. Il participe également à des missions d'expertise, répond aux appels à projets.

UNE INTEGRATION PLUS VISIBLE au service de la formation initiale et continue

Le Pôle Recherche se fixe comme objectif de faire progresser la recherche et la formation en soins infirmiers en suscitant et accompagnant **des projets de recherche portés par des soignants** de Jeanne Garnier et en s'appuyant sur une plus grande intégration de ses travaux dans les pratiques des unités de soins de la maison. Avec l'universitarisation de la formation en sciences infirmières, Jeanne Garnier a la volonté de se **positionner comme un lieu de formation** pour les futurs IPA en soins palliatifs et développera pour cela des partenariats avec des organismes de formation, universités, IFSI.

Au-delà, l'enjeu pour le Pôle Recherche est bien de participer, en synergie avec la maison, à un développement de ses activités en les réorientant à la fois vers **le maintien à domicile** et vers **une prise en charge plus précoce**.

Afin de mieux affirmer la continuité et la complémentarité entre formation initiale et formation continue, le périmètre du Pôle Recherche doit évoluer et intégrer

CARTE- Soins Palliatifs, organisme historique de formation de Jeanne Garnier.



Formation animée
par CARTE SP

Cela permettra de mutualiser les ressources et consolider la place de CARTE, confronté à un environnement de plus en plus concurrentiel. En tant qu'organisme de formation, CARTE SP a un rôle important dans la transmission des valeurs et des compétences associées aux soins palliatifs. Pour poursuivre cette mission, CARTE s'attachera à développer des **formations certifiantes** ou diplômantes, à intensifier sa **communication** et à développer de **nouveaux outils de formation, notamment numériques**.

Projet Ressources Humaines

La Maison Médicale Jeanne Garnier a à cœur de rester le centre de référence en soins palliatifs, en se distinguant non seulement **par la technicité des soins apportés** mais aussi par la **qualité de ses rapports humains**. Cette prise en charge de la fin de vie, par nature si difficile et si précieuse, constitue l'essence même de notre activité. Elle est exigeante et repose sur des équipes formées et soutenues.

Dans cette optique, la politique de ressources humaines constitue une des priorités de l'établissement.



Le projet RH 2021-2025 ambitionne d'insuffler une nouvelle dynamique de modernisation sociale. C'est également une opportunité de fédérer les professionnels de l'établissement, médicaux et non médicaux, autour d'objectifs communs dans une culture d'établissement partagée et de valeurs communes.

Pour maintenir la qualité de prise en charge, être attractif et fidéliser ses personnels, le projet RH met l'accent sur :

- Une politique de **recrutement exigeante et attractive**.
- Un **parcours d'intégration** pour les nouveaux salariés, basé sur le tutorat.
- Un **accompagnement des parcours professionnels** (entretiens annuels d'évaluation, identification des souhaits d'évolution et des besoins en formation...).
- Une démarche volontariste pour favoriser la **qualité de vie au travail**.
- La modernisation de la gestion de la **formation professionnelle**.
- Le renforcement du **dialogue social** en associant l'ensemble des acteurs,
- L'amélioration des **pratiques managériales** par un soutien et un accompagnement des encadrants.

Projet Qualité

Gestion des Risques

La démarche Qualité vise à associer tous les acteurs des établissements pour améliorer les pratiques, les modes d'organisation, ainsi que la coordination entre les différents partenaires de soins. La finalité est d'assurer :

- **La qualité et la sécurité de la prise en charge du patient**
- **La qualité des relations et la sécurité** des autres usagers des établissements
- **La qualité de vie au travail**

L'évaluation de la qualité repose sur de nombreux indicateurs, elle donne une large place à l'avis des usagers, représentés par la Commission des Usagers (CDU).

La Maison Médicale Jeanne Garnier affirme l'importance donnée à la culture sécurité et a validé une charte de non punition. L'un des objectifs est de dépasser la culture de la faute et de développer une culture de sécurité.

La démarche qualité s'appuie sur deux composantes.

La politique de Gestion des Risques vise à identifier les risques (a priori et a posteriori), sécuriser le circuit du médicament, gérer le risque infectieux et le bon usage des antibiotiques. L'objectif fixé est d'établir des standards de pratique, s'inscrivant dans un cadre réglementaire national.

La politique d'Amélioration des Pratiques repose sur :

- l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), un élément clé de la politique d'amélioration continue de la qualité. Nous nous employons à en faire une opportunité d'analyse de pratique porteuse d'une vraie dynamique de changement
- la prise en charge de la douleur est une priorité. La stratégie de la prise en charge de la douleur est formalisée par le CLUD, validée par la CME.
- la bientraitance et la prévention de la maltraitance.

Un plan d'Action Qualité et Gestion des Risques est établi. Il fait l'objet d'évaluations annuelles obligatoires dans tous les secteurs concernés.

Projet des Bénévoles



L'association " Accompagner Ici et Maintenant", (AIM) bénévoles Jeanne Garnier est actuellement composée de plus de cent personnes. Chacune a suivi une solide formation et bénéficie d'un suivi attentif. Au même titre que l'ensemble des intervenants, le bénévole participe à l'accompagnement auprès du malade et de ses proches, en collaboration avec les soignants.

Par ailleurs, AIM s'engage à témoigner de son expérience auprès de la société et à promouvoir ainsi les soins palliatifs et l'importance de l'accompagnement.

Pour les années à venir, AIM souhaite :

- **participer à un accueil optimal des patients en fin de vie et de leur entourage**
 - en prenant part avec les équipes soignantes à la mise en place de thérapies non médicamenteuses.
 - en s'adaptant aux patients ayant des besoins spécifiques (Patients d'oncologie pour une prise en charge en soins palliatifs précoces, patients atteints de maladie chronique (AVC, pneumopathie, sclérose latérale amyotrophique...))
 - en organisant des temps de rencontre conviviaux
- **adapter son service aux nouvelles propositions de la Maison Médicale** (HDJ, consultations)
- **développer le pôle de suivi de deuil .**

Les bénévoles d'aumônerie sont également présents et proposent un accompagnement spirituel dans le respect des croyances de chacun.

Projet Développement Durable

En inscrivant le développement durable dans son projet d'établissement, la Maison Médicale Jeanne Garnier affirme sa volonté de placer la protection de l'environnement au cœur de ses actions et de ses décisions, qu'elles soient d'ordre **écologique, économique ou social**. Cette démarche globale impacte nos décisions de gestion, d'organisation et de fonctionnement. Elle n'a de sens que si elle est portée par l'ensemble de l'établissement. Pour atteindre ces objectifs, un comité de pilotage s'attache à promouvoir :

- **une politique d'achat responsable** pour évaluer systématiquement l'impact et privilégier les fournisseurs éco-responsables,
- **une gestion optimisée des flux d'eau, d'air et d'énergie** pour identifier les axes de progrès, orienter la politique d'achat d'équipements et faire évoluer les comportements des personnels en vue d'une meilleure maîtrise des consommations,
- **le tri et la valorisation des déchets .**

Le Développement Durable sera soutenu par une politique de communication proportionnée à son importance et au niveau actuel de connaissance des professionnels de l'établissement.

Le projet des Bénévoles et Développement Durable



Etablissements Jeanne Garnier
106, avenue Emile Zola
75015 Paris
T: 01 43 92 21 00



www.jeanne-garnier.org