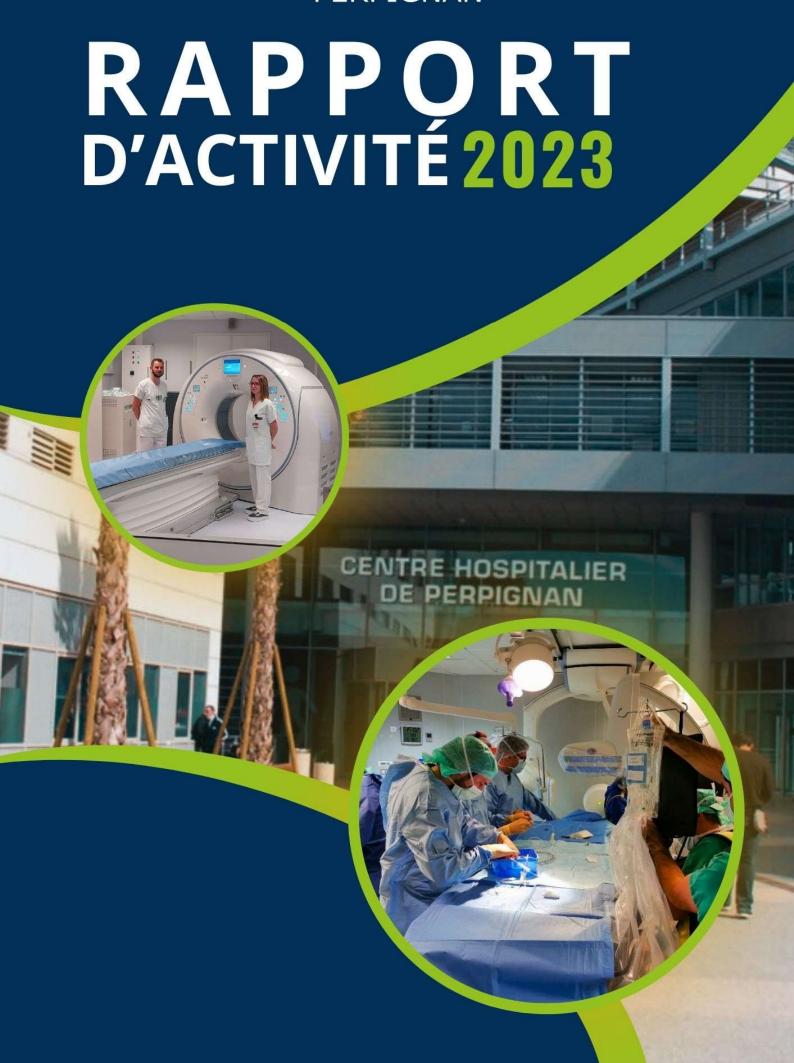
PERPIGNAN



PERPIGNAN

RAPPORT, D'ACTIVITÉ 2023

RETROSPECTIVE 2023

20 JANVIER

Cérémonie des vœux 2023.

Décoration et remerciement des personnels, rétrospective de l'année 2022 et développement de la feuille de route 2023.





24 JANVIER

Remise des clés de l'internat. Un nouveau bâtiment pour loger les étudiants en médecine







2 FÉVRIER

Noël en pédiatrie.

L'association JoaJoie est venue apporter de la joie à nos plus jeunes patients avec sa team de bénévoles et des supers héros.



10 MARS

Journée Mondiale du Rein.

Les professionnels du service d'hémodialyse et l'association France Rein, réalisent des dépistages, conseillent, informent et proposent des ateliers pédagogiques dans le hall.



16 MARS

Salon du TAF

Mobilisation de nos équipes des ressources humaines, de la formation et de l'IFMSI lors de ce









DU 3 AU 9 AVRIL

Semaine de séminaire USLD.



12 AVRIL

découverte Journée des métiers hospitaliers avec la Maison Locale de Jeunes des Pyrénées-Orientales.



29 MAI

Ouverture du Centre de Formation des Assistants de Régulation Médicale (ARM).







31 MAI

Journée Mondiale Sans Tabac





organisée dans le hall par les services d'Addictologie et de Santé au Travail avec le soutien de la Mutuelle Nationale des Hospitaliers (MNH).



5 JUIN

Cycladot.

message du ruban vert et passe par le CH Perpignan.



29 JUIN

Journée des Hospitaliers en



3 JUILLET

Duverture de l'hôtel hospitalier. L'établissement développe son offre de séjour et propose un hébergement temporaire non médicalisé.









3 AOUT

Exposition photo dans le hall.



18 AOUT

Expérimentation d'un dispositif innovant pour optimiser les prises en charge des urgences pré-hospitalières : l'Equipe prises en charge pré-hospitalières : l'Équipe Paramédicale de la Médecine d'Urgence (EPMU).



8 SEPTEMBRE

Journée Mondiale de la Sclérodermie.





21 SEPTEMBRE

Journée Mondiale Alzheimer.

Organisation d'une journée de formation pour les professionnels de santé du territoire par les professionnels de la Consultation Mémoire et de la Gériatrie.





TurquQise

Rose



22 SEPTEMBRE

Première édition de **Septembre Turquoise** porté par les services d'Oncologie, de Gynécologie, le Centre de Vaccination et des diététiciens pour informer et



OCTOBRE

l'organisation de la Journée Rose dans le hall du CHP, de la journée de sensibilisation à Carrefour Salanca, du défis (r)ose, et la Rose Canétoise et de





SMAM - Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel.









NOVEMBRE

Pour **Movember**, mois de sensibilisation aux cancers masculins nos services se sont mobilisés parés de leurs plus belles moustaches ou en participant au 10km de Bompas



14 NOVEMBRE

Journée mondiale du diabète. Nos professionnels du service d'endocrinologie proposent des dépistages gratuits et donnent des conseils à la Place de la République.



21 NOVEMBRE

Salon du handicap.

Nos equipes participaient au salon du handicap afin de recruter des personnes en situation d'handicap invisible et non invisible.



VOUS PERPIGNAN PERPIGNAN



4 DÉCEMBRE

Installation d'un **nouveau** scanner dans le service d'imagerie médicale. Un outil à la pointe technologique disposants d'outils innovants et inédits.





Un Max de Bruit contre le Sida. Evènement festif organisé à la Casa Musicale par nos professionnels du Service des Maladies Infectieuses et Tropicales.

8 DÉCEMBRE



13 DÉCEMBRE

Noël des enfants du personnel. Une après-midi récréative et festive pour les enfants du personnel organisé à l'espace Saint Mamet à Saint-Estève



18 DÉCEMBRE

Ouverture de l'HAD Cerdagne.

Un dispositif sanitaire qui vient compléter l'offre de soins dans les hauts cantons du département des Pyrénées-Orientales



À Domicile (HAD)



SOMMAIRE

I / DONNEES CHIFFREES DE L'ACTIVITE 2023	5
II / MISE EN ŒUVRE DES ORIENTATIONS STRATEGIQUES	13
1. LA GOUVERNANCE INTERNE	15
♥ 2. HOSPIDIAG	25
3. ORGANISATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE	33
4. CERTIFICATION	39
5. DEVELOPPEMENT DURABLE	45
III / BILAN DE L'ACTIVITE 2023	49
^t ♦ 6. LES POLES D'ACTIVITES	51
7. POLE ABDO-HEMATO-ONCOLOGIE	53
♥ 8. POLE ANESTHESIE-REANIMATION	56
9. POLE FEMME-ENFANT	59
∜ 10. POLE GERIATRIE	63
11. POLE MEDICO TECHNIQUE	66
12. POLE METABOLIQUE	70
13. POLE NEURO-CARDIO-PNEUMO-REEDUCATION	73
14. POLE FACE ORTHOPEDIE	77
15. POLE SPECIALITES MEDICALES ET SANTE PUBLIQUE	80
16. POLE URGENCES	83
∜ 17. LES DIRECTIONS	8 7
IV / LE POSITIONNEMENT DU CHP SUR SON TERRITOIRE	117
♥ 18. LES COOPERATIONS	119

PREFACE

L'année 2023 a été marquée par une forme de « retour à la normale » après trois années fortement impactées par la pandémie de Covid-19.

Ce « retour à la normale » n'a pas empêché les épidémies hivernales de grippe ou de bronchiolite qui ont cette année encore mis à l'épreuve notre communauté hospitalière. Communauté qui a également été confrontée à la fermeture des urgences d'une clinique de notre département. Il a donc fallu nous réorganiser afin d'absorber un flux de patients supplémentaires.

Nous avons connu une évolution significative d'activité en 2023. Il y a notamment eu une évolution des séjours chirurgicaux (+ 4,1 %), des séjours de médecine (+ 5,5 %), ou encore des séjours gynéco-obstétrique (+ 13,1 %). Nos équipes ont donc dû faire face à des épidémies et à des afflux supplémentaires de patients que ce soit du fait de la fermeture des urgences de proximité ou que ce soit par une augmentation des besoins de la population du département qui ne font que croître.

Grâce au professionnalisme et à l'engagement sans faille des femmes et des hommes de notre établissement, nous avons pu faire face à toutes ces situations critiques.

Ce rapport d'activité 2023 est la retranscription de toutes les contributions au Centre hospitalier. En effet, chaque agent, chaque service ou pôle, à son niveau, contribue au développement de l'activité de notre établissement mais également à l'amélioration de la prise en charge des patients.

Tout comme en 2022, près de 10 millions d'euros ont été alloués aux investissements dont plus de 60 % ont été consacrés aux travaux et aux équipements biomédicaux : acquisition d'un scanner de dernière génération, renouvellement d'échographes ou encore renouvellement des appareils de monitorage. Différents autres projets d'acquisition ou de travaux ont pu voir le jour afin d'améliorer la prise en charge des patients, la qualité de vie des soignants mais aussi la qualité d'accueil de nos patients.

Beaucoup de projets ambitieux dessinent notre avenir. Dès le début de l'année 2024, la Maison médicale de garde va déménager dans des locaux rénovés et plus adaptés à son activité. Egalement sur 2024, les lits d'USLD prendront place dans un bâtiment neuf, partagé avec l'Association Joseph Sauvy dans le cadre du GCSMS Centre gérontologique du Roussillon, offrant à nos résidents des conditions hôtelières optimisées et modernes. A court terme, les travaux de création d'un bâtiment dédié à la cancérologie vont débuter. A moyen terme, d'autres projets devraient voir le jour comme la modernisation de nos urgences adultes et pédiatriques, la création d'une unité territoriale de soins palliatifs ainsi que le déménagement de la dialyse dans des locaux mieux adaptés à l'ampleur de cette prise en charge.

Au niveau institutionnel, le projet de création d'un Fonds de Dotation dédié verra le jour sur l'année 2024.

Sur le plan de la formation, l'année 2023 a été riche en actualité. L'Institut de formation d'aide-soignant a ouvert à Bourg-Madame. Un centre de formation d'assistant de régulation médicale a également vu le jour. Notre centre de formation ne cesse de promouvoir la formation en santé afin de la développer et ainsi accroitre le potentiel et les compétences sur notre secteur. Le projet phare de 2024 en termes de formation est l'ouverture en septembre 2024 de l'institut de formation des masseurs-kinésithérapeutes rattaché à notre IMFMS.

Le projet d'établissement 2021-2025 a pour objectif de garantir une qualité optimale de la prise en charge de nos patients. Mais le projet commun qui ne doit pas être perdu de vue, doit également être que chaque agent puisse exercer son métier dans les meilleures conditions.

Garder ce cap permettra de garantir la meilleure offre de soins sur notre territoire.

Barthélemy MAYOL Directeur Yassine TAOUTAOU Président de la CME

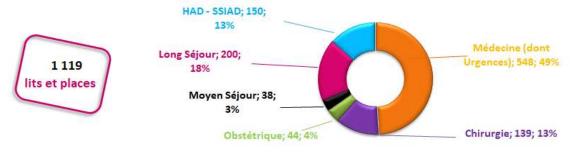


PERPIGNAN

RAPPORT20 D'ACTIVITÉ 23



CAPACITÉ D'ACCUEIL



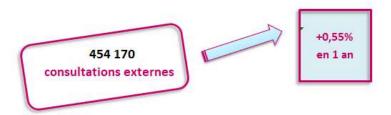
ACTIVITÉ CLINIQUE MEDECINE-CHIRURGIE-OBSTETRIQUE







ACTIVITÉ EXTERNE



PERPIGNAN

RAPPORT20 D'ACTIVITÉ 23



ACTIVITÉ OPÉRATOIRE





Taux d'occupation des salles hors urgences et hors radio interventionnelle 84%

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Nombre d'Entrées 4 304
Taux d'Occupation 101%
Taux d'échec 2,11%

AUTRES ACTIVITES AMBULATOIRE- en UACA

Nombre d'Entrées 2 427
Taux d'Occupation 119%
Taux d'échec 0,82%

Taux global de chirurgie ambulatoire (nouveau périmétre national catégorie CH)

54,1%

SEUILS DE CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

Algorithme 2023

	2022	2023	Seuil annue
Sein	230	213	70
Digestif	81	95	30
Urologie	57	45	30
Thorax	22	30	40
Gynécologie	42	22	20
Orl	91	94	20

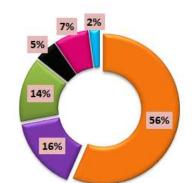
RAPPORT20 D'ACTIVITÉ 23



ACTIVITE LOGISTIQUE







- Patients CH 56,4%
- Résidents CCMPPA 15,5%
- USSAP 14%
- Internat 4,7%
- SELF 7,3%
- ■THUIR 2%







1 388 465 KG DE LINGE TRAITE

INTERVENTIONS DU SERVICE BIOMEDICAL

	2022	2023
Nb Interventions "internes"	5137	5679
Nb Interventions "externalisées"	419	393



+ 10,6% en 1 an interventions internes

SERVICES TECHNIQUES



15 243 Demandes d'intervention réalisées

CELLULE DES MARCHES PUBLICS

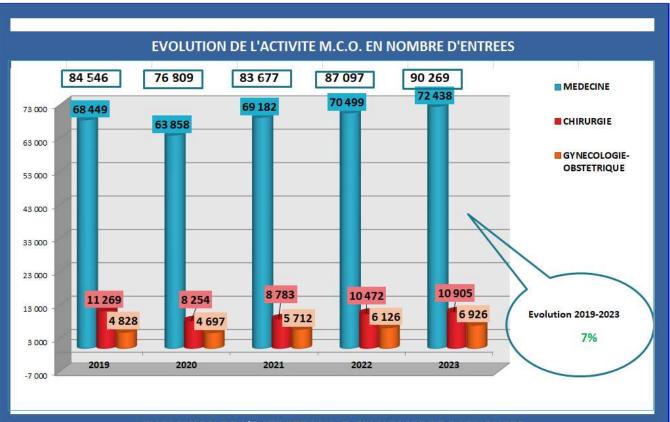
70 Procédures (appels d'offres, marchés adaptés, dialogue compétitif, délégation de service)

Passage de 664 marchés

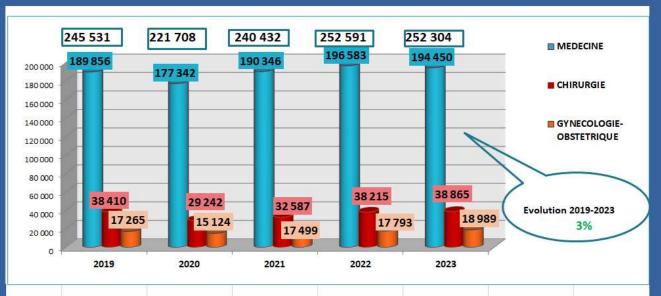


CAPACITES INSTALLEES EN LITS PLACES ET POSTES au 31/12/2023

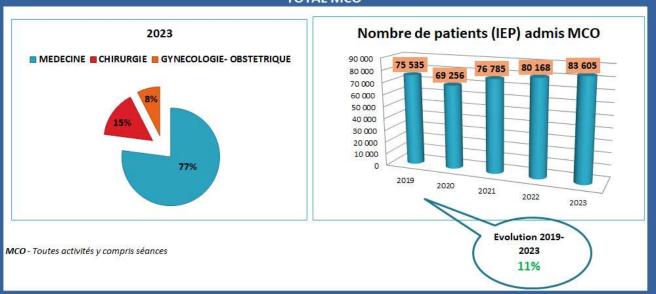
au 51/1	ZIZUZU			
Discipline d'hospitalisation	HC	HS	HJ	Total
Médecine et spécialités médicales				
Rhumatologie - Réadaptation fonctionnelle	10	5	2	17
Médecine du sport			3	3
Handi santé	 		1	1
Médecine Générale	35	0	1	36
SMIT	12	6	2	20
Neurologie	30	1	5	36
USINV		<u>'</u>	5	
	12	<u> </u>		12
Pneumologie	30			30
Cardiologie	30	2	6	38
USIC	8			8
Réanimation polyvalente	24			24
Unite de soins continus	12			12
Gastro entérologie	28		4	32
Pédiatrie	25		6	31
Néonatologie hospitalisation	13			13
Unité Kangourou - Enfant	4			4
Néonatologie avec soins intensifs	5			5
Réanimation néonatale	6			6
Néphrologie	13		1	14
Néphrologie SI	8			8
Lits de repli Nephrologie	2	•		2
		44	_	
Endocrinologie	10	11	3	24
Hématologie	12		13	25
Hématologie Chambres Stériles	3			3
Oncologie	15		12	27
Gériatrie	40		5	45
Unité Diagnostique et d'Orientation Rapide -UDOR	32			32
UHCD Adultes	11			11
Unité d'hospit specialisée des urgences	11			11
Détenus	2			2
TOTAL MEDECINE	443	25	64	532
Chirurgie et spécialités chirurgicales	1.0	2.0	0.1	002
Chirurgie orthopédique	20	<u> </u>		20
Chirurgie viscérale	17			17
		_		
Urologie	12	<u> </u>	1	13
Neurochirurgie	23			23
Chir. CTV CMF ORL OPH	16			16
Chirurgie de semaine	<u> </u>	25		25
Chirurgie Ambulatoire			15	15
Autres Activités Ambulatoires			10	10
TOTAL CHIRURGIE	00			
	88	25	26	139
Gynécologie-Obstétrique	00	25	26	139
Gynécologie-Obstétrique PASSER'ELLE	00	25		
PASSER'ELLE		25	1	1
PASSER'ELLE Obstétrique	38	25		1 40
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère	38 4	25	1	1 40 4
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie	38 4 15		1 2	1 40 4 15
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère	38 4 15 57	0	1 2	1 40 4 15 60
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE	38 4 15 57	0	1 2 2	1 40 4 15 60
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie	38 4 15 57	0	1 2 2 92	1 40 4 15 60
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE	38 4 15 57	0	1 2 2 92	1 40 4 15 60
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O	38 4 15 57	0	1 2 2 92	1 40 4 15 60
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE	38 4 15 57	0	1 2 2 92 26	1 40 4 15 60 731
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour	38 4 15 57 588 0	0	1 2 2 92 26	1 40 4 15 60 731 26 26
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie	38 4 15 57 588 0	0 50 3//////////////////////////////////	1 2 2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour	38 4 15 57 588 0	0	1 2 2 92 26	1 40 4 15 60 731 26
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR	38 4 15 57 588 0	0 50 3//////////////////////////////////	1 2 2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR	38 4 15 57 588 0 0	0 50 3//////////////////////////////////	1 2 2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26 38
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA	38 4 15 57 588 0 0 38 38	0 50 0	2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26 38 38
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR	38 4 15 57 588 0 0	0 50 3//////////////////////////////////	1 2 2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26 38
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR	38 4 15 57 588 0 0 38 38	0 50 0	2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26 38 38
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA	38 4 15 57 588 0 0 38 38	0 50 0	2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26 38 38
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR	38 4 15 57 588 0 0 38 38	0 50 0 0	2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26 26 38 38 200 200
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA Hospitalisation à Domicile (HAD)	38 4 15 57 588 0 0 38 38 38	0 50 0 0	1 2 92 92 26 26 0	1 40 4 15 60 731 26 26 38 38 38 200 200 100 50
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA	38 4 15 57 588 0 0 38 38	0 50 0 0	2 92 26 26	1 40 4 15 60 731 26 26 26 38 38 200 200 100
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA Hospitalisation à Domicile (HAD) TOTAL GENERAL	38 4 15 57 588 0 0 38 38 38	0 50 0 0	1 2 92 92 26 26 0	1 40 4 15 60 731 26 26 38 38 38 200 200 100 50
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA Hospitalisation à Domicile (HAD) TOTAL GENERAL ACTIVITES MEDICO-SOCIALES DELEGUEES	38 4 15 57 588 0 38 38 200 200	0 50 0 0	1 2 92 92 26 26 0	1 40 4 15 60 731 26 26 38 38 38 200 200 100 50 1145
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA Hospitalisation à Domicile (HAD) TOTAL GENERAL ACTIVITES MEDICO-SOCIALES DELEGUEES EHPAD	38 4 15 57 588 0 38 38 200 200	0 50 0 0	1 2 92 92 26 26 0	1 40 4 15 60 731 26 26 26 38 38 38 100 200 1100 50 1145
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA Hospitalisation à Domicile (HAD) TOTAL GENERAL ACTIVITES MEDICO-SOCIALES DELEGUEES	38 4 15 57 588 0 38 38 200 200	0 50 0 0	1 2 92 92 26 26 0	1 40 4 15 60 731 26 26 38 38 38 200 200 100 50 1145
PASSER'ELLE Obstétrique Unité Kangourou - Mère Gynécologie TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE TOTAL M.C.O Hémodialyse HEMODIALYSE Moyen séjour SSR Gériatrie TOTAL MOYEN SEJOUR Long séjour Long séjour CCMPPA TOTAL LONG SEJOUR SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA Hospitalisation à Domicile (HAD) TOTAL GENERAL ACTIVITES MEDICO-SOCIALES DELEGUEES EHPAD	38 4 15 57 588 0 38 38 200 200	0 50 0 0	1 2 92 92 26 26 0	1 40 4 15 60 731 26 26 26 38 38 38 100 200 1100 50 1145







TOTAL MCO



II/ MISE EN ŒUVRE DES ORIENTATIONS STRATEGIQUES

1. GOUVERNANCE INTERNE

GOUVERNANCE INTERNE

Les instances délibératives

CONSEIL DE SURVEILLANCE

- Le conseil de surveillance a été renouvelé par arrêté ARS en date du 21 août 2020 à la suite des élections municipales.
 - > 15 membres
 - Présidente : Mme Brigitte PUIGGALI

Collège des élus

M. Louis ALIOT

Maire de Perpignan,

Mme Christine DANIS ROUZAUD

Représentante du conseil municipal de Perpignan

Mme Laurence AUSINA M. Alain FERRAND

Représentants de la communauté d'agglomération de Perpignan Méditerranée

Mme Françoise FITER

Représentante du conseil départemental des Pyrénées Orientales à compter du 24/02/2023

Collège des représentants des personnels

Mme Sylvie CARRERE

représentante de la commission de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques

Dr Yves GARCIA Dr Carlos VELA

Représentants de la commission médicale d'établissement

M. Antoine FIGUE M François SANCHEZ

Représentants des personnels non médicaux

Collège des personnalités qualifiées

Mme Rose DE MONTELLA Mme Brigitte PUIGGALI

désignées par le Directeur général de l'ARS

M. Guy LE ROCHAIS Mr Jean SOL Mme Chantal ARMISEN

Personnalités qualifiées désignées par le Préfet des Pyrénées Orientales

Membres avec voix consultative

Responsable Trésor public du poste du CHP

Président de la CME, vice-président du Directoire

Directeur de la Caisse d'assurance maladie

Directeur général de l'ARS ou son représentant

DIRECTOIRE

Le Directoire est constitué de membres de droit et de membres nommés.

Les membres de droit sont : le directeur, président du directoire ; le président de la CME, vice-président du directoire ; le président de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico - techniques.

Quatre membres sont nommés par le directeur : un directeur-adjoint et trois médecins sur proposition du président de la CME. Leur mandat est de 4 ans.

Sont invités permanents du directoire, les praticiens représentant la CME au conseil de surveillance.

Composition du Directoire 2023

Membres de droit :

M. Barthélemy MAYOL

Président du Directoire

M. le Dr Yassine TAOUTAOU

Président de la CME, Vice-président du Directoire Président de la CME

Mme Agnès DESMARS

Présidente de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-technique

Membres désignés :

Mme Karine BEDOLIS

Directrice adjointe

M. Alain GIMBERNAT

Cadre supérieur de Santé

M. le Dr Laurent BONHOMME

Praticien hospitalier

M. le Dr Éric MALADIERE

Praticien hospitalier

Mme le Dr Caroline BONHOURE

Praticien hospitalier

Mme le Dr Nathalie CLAINQUART

Praticien hospitalier

Membres invités permanents:

M. le Dr Francis COLL

Praticien hospitalier

M. le Dr Hugues AUMAÎTRE

Praticien hospitalier

M. le Dr Eric BORDART

Praticien hospitalier

Fonctionnement

Nombre de réunions en 2023 : 10

GOUVERNANCE INTERNE



Les instances consultatives

> COMMISSION MEDICALE D'ETABLISSEMENT (CME)

La CME du Centre hospitalier de Perpignan est composée des membres suivants :

- ▶ Collège A, membres de droit, l'ensemble des chefs de pôle d'activité clinique et médicotechnique de l'établissement.
- ▶ Collège B, membres de droit, l'ensemble des chefs de service, des responsables de l'Information médicale et de la qualité-gestion des risques, nommés par le directeur sur proposition des chefs de pôle et après avis du président de la CME.
- Collège C, quarante-quatre représentants élus des praticiens titulaires.
- Deux représentants élus des praticiens contractuels et des assistants, et un représentant élu des attachés.
- Deux représentants élus des sages-femmes.
- Quatre représentants des internes comprenant un représentant pour les internes de médecine générale, un représentant pour les internes des autres spécialités, un représentant pour les internes en pharmacie et un représentant pour l'odontologie.
- Participent aux séances de la CME avec voix consultative :
 - le président du Directoire ou son représentant
 - le président de la CSIRMT
 - le praticien responsable de l'équipe opérationnelle d'hygiène
 - le représentant du CSE élu en son sein
 - Le praticien responsable du DIM

Le président du Directoire peut se faire assister de toute personne de son choix.

La CME est renouvelée tous les quatre ans.

Un président et un vice-président sont élus parmi les praticiens titulaires pour une durée de quatre ans pouvant être prolongée d'un an conformément au décret n° 2019-294 du 9 avril 2019 relatif à la prolongation ou la réduction de la durée des mandats de membres des commissions médicales d'établissement.

Lors de sa séance du 2 décembre 2021, la CME a procédé à l'élection du <u>Dr Yassine</u> TAOUTAOU en qualité de président et du <u>Dr Francis COLL en qualité de vice-président</u>.

Le 14 décembre 2021, le Dr Hugues AUMAITRE a été élu second vice-président après que le règlement intérieur modifié a été approuvé par les membres de la CME.

Fonctionnement

Nombre de membres : 88 Nombre de réunions en 2023 : 4

> COMITE SOCIAL D'ETABLISSEMENT (CSE)

Le CSE assure la représentation des personnels non médicaux de l'établissement. Ses membres sont élus sur des listes électorales élaborées par les syndicats représentatifs. Le mandat est de 4 ans.

Référence réglementaire : Décret 2021-1570 du 3/12/2021 relatif aux comités sociaux d'établissement des établissements publics de santé, des établissements sociaux, des établissements médico-sociaux et des groupements de coopération sanitaire de moyens de droit public.

Le CSE est consulté par le directeur concernant l'organisation et le fonctionnement des services, l'égalité professionnelle, la protection de la santé, l'hygiène et la sécurité des agents, la qualité et l'accessibilité des services rendus, les nouvelles lignes directrices de gestion (LDG) et les orientations en matière de politiques RH.

Fonctionnement

Nombre de membres : 15 Nombre de réunions en 2023 : 12

COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS DE REEDUCATION ET MEDICO-TECHNIQUES (CSIRMT)

La CSIRMT est consultée sur l'organisation générale des soins, l'accompagnement des patients, la recherche et l'évaluation des soins, ainsi que sur le plan de formation et le projet d'établissement.

Composition

Elle est composée de

- représentants de personnels paramédicaux, de rééducation et médico-techniques, élus, répartis en trois collèges :
 - Collège des cadres de santé (9 membres titulaires et 9 membres suppléants)
 - Collège des personnels infirmiers, de rééducation et médico-techniques (12 membres titulaires et 12 membres suppléants)
 - Collège des aides-soignants (3 membres titulaires et 3 membres suppléants)
- 4 membres avec voix consultative :
 - Le directeur des soins chargé de l'IMFSI
 - o Un représentant des étudiants de troisième année désigné par le directeur de l'IMFSI
 - o Un élève aide-soignant désigné par le directeur de l'IMFSI
 - o Un représentant de la commission médicale d'établissement

Elle est présidée par la directrice coordonnatrice des soins, Mme Agnès DESMARS. Le président de la CSIRMT est membre de droit du Directoire.

Fonctionnement

Nombre de membres : 1 président + 24 membres titulaires et 24 suppléants

Nombre de réunions en 2023 : 4

LA FORMATION SPECIALISEE

Composé de représentants de personnels hospitaliers, elle a pour mission de contribuer à laprotection de la santé et de la sécurité des travailleurs de l'établissement.

Référence réglementaire : Décret 2021-1570 du 3/12/2021 relatif aux comités sociaux d'établissement des établissements publics de santé, des établissements sociaux, des établissements médico-sociaux et des groupements de coopération sanitaire de moyens de droit public.

La directrice des ressources humaines en assure la présidence.

Fonctionnement

Nombre de membres : 15 (6 CGT + 6FO + 2 SUD +1 CFTC) Nombre de réunions 2023 : 9

> LA COMMISSION DES USAGERS (CDU)

La Commission des usagers (CDU) est une instance interne réglementaire et pluridisciplinaire de contrôle, d'évaluation et de recommandation prévue par la loi du 4 mars 2002 et mise en place par le décret du 2 mars 2005.

BILAN DE LA COMMISSION DES USAGERS 2023

- 165 réclamations, toutes clôturées au 31/12/2023
- 7 CDU
- 8 médiations

EVENEMENTS MAJEURS 2023

Nomination nouvelle Vice-Présidente de la CDU

- -Déclinaison du Projet des usagers
- -Mise en place d'un Parcours « découverte services de soins » du CHP pour favoriser la connaissance des RU
- Interventions des RU auprès des étudiants des écoles de formation IMFSI IFAS
- Rencontre inter associative annuelle du CHP 3ème édition
- -Commission d'Admission & de Suivi des Associations (CASA) à conventionner avec le CHP
- -Participation au Comité des usagers du GHT
- -Développement du site internet CHP à l'attention des usagers : bande annonce RU & Associations au CH

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

- Participation des RU à la campagne de certification Mars 2024
- Déploiement du projet des usagers :
 - Intervention des représentants des usagers auprès des IFMSI & IFAS 66 : « La Commission Des Usagers et les représentants des usagers du Centre Hospitalier de Perpignan »
 - Organisation de la 4ème rencontre inter-associative

GOUVERNANCE INTERNE

L'organigramme de direction du Centre Hospitalier de Perpignan



GOUVERNANCE INTERNE

♥ Pôles et services au 31 décembre 2023

POLES	SERVICES et UNITÉS MÉDICALES			
Abdomen Hématologie Oncologie Chef de pôle Dr Jean-Luc BARONE Cadre de pôle Mme Isabelle RUMEAU	 HEMATOLOGIE ONCOLOGIE CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE HEPATO-GASTROENTEROLOGIE MEDECINE SOCIALE - USMP UMCRA PASS EQUIPE MOBILE EN SOINS PALLIATIFS 			
Anesthésie-Réanimation Chef de pôle Dr Laurent BONHOMME Cadre de pôle Mme Adeline AYATS-SAILLARD Face et Orthopédie Chef de pôle Dr Marc MAKEIEFF	 ANESTHESIE BLOC OPERATOIRE DOULEUR REANIMATION POLYVALENTE USC PMOT CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE OPHTALMOLOGIE ORL CHIRURGIE THORACIQUE et VASCULAIRE 			
Cadre de pôle Mme Isabelle RUMEAU	 CHIRURGIE PLASTIQUE et REPARATRICE, CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE et STOMATOLOGIE, CHIRURGIE AMBULATOIRE ET DE SEMAINE 			
Femme-Enfant Chef de pôle Dr Nathalie CLAINQUART Cadre de pôle	 NEONATOLOGIE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE PEDIATRIE ADDICTOLOGIE 			
Mme Cécile FERRAND				
Gériatrie Chef de pôle Dr Caroline BONHOURE Cadre de pôle Mme Isabelle CAMPI	 MEDECINE GERIATRIQUE UNITE DE SOINS DE LONGUE DUREE EQUIPE MOBILE DE GERIATRIE INTERNE ET EXTERNE, CONSULTATION MEMOIRE SSIAD, EQUIPE SPECIALISEE ALZHEIMER 			
Médico-Technique Chef de pôle Dr Christine BARCELO Cadre de pôle M. Sylvain AINOUZ	 IMAGERIE MEDICALE MEDECINE NUCLEAIRE LABORATOIRE ANATOMOPATHOLOGIE TUMOROTHEQUE -SERVICE MORTUAIRE PHARMACIE STERILISATION HYGIENE HOSPITALIERE 			

Métabolique	
Chef de pôle Dr Carlos VELA Cadre de pôle M. Frédéric AUSINA	 ENDOCRINOLOGIE NEPHROLOGIE - HEMODIALYSE CHIRURGIE UROLOGIQUE MEDECINE DU SPORT
Neurologie-Cardiologie Pneumologie - rééducation Chef de pôle Dr Denis SABLOT Cadre de pôle M. Frédéric AUSINA	 NEUROLOGIE EXPLORATIONS FONCTIONNELLES NEUROLOGIQUES ET NEURO-VASCULAIRES NEUROCHIRURGIE CARDIOLOGIE ANGIOLOGIE PNEUMOLOGIE MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION CLAT SSR GERIATRIQUE
Spécialités médicales et Santé Publique Chef de pôle	 MEDECINE INFECTIEUSE ET TROPICALE MEDECINE INTERNE
Dr Hugues AUMAÎTRE Cadre de pôle M. Sylvain AINOUZ	 RHUMATOLOGIE DERMATOLOGIE HANDISANTE
Urgences et Médecine Aigüe	> SMUR
Chef de pôle Dr Laurent ORTEGA	SAMUSAUUHCDHAD
Cadre de pôle Mme Sylvie CARRERE	UMJ CESU UDOR UHSU

Centre de responsabilité Présidence CME

Chef de pôle

Dr Yassine TAOUTAOU *Président de la CME*

- **QUALITE ET GESTION DES RISQUES**
- **DEPARTEMENT DE L'INFORMATION MEDICALE**
- **HEMOVIGILANCE**

2. HOSPIDIAG

HOSPIDIAG 2023

LES PARTS DE MARCHE

L'outil statistique national HOSPIDIAG permet de mesurer, à partir des données d'activité, lazone d'attractivité de chaque établissement de santé, public ou privé.

La zone d'attractivité d'un établissement est le territoire défini par la liste des communesdont les habitants représentent 80 % des séjours de l'établissement.

Nombre de séjours réalisés dans l'établissement pour des patients résidant dans la zone d'attractivité

Part de marché

Nombre total de séjours pour les patients résidant dans la zone d'attractivité

Le Centre hospitalier de Perpignan consolide son positionnement dans l'offre de soins dans toutes les disciplines étudiées par Hospidiag.

Hospidiag 2023 publie les données de l'activité 2022.

A1 : PART DE MARCHE EN MEDECINE SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

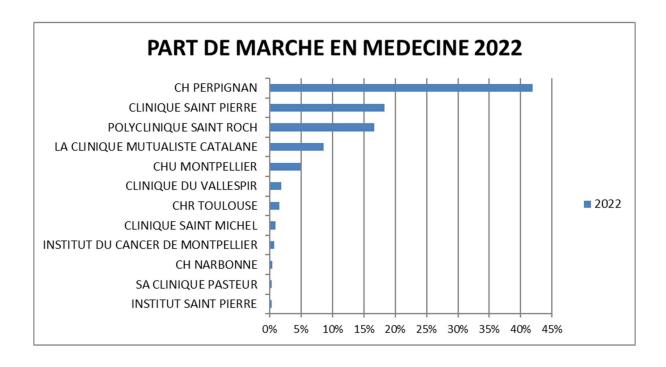
RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2020	2021	2022
1	CH	66	CH PERPIGNAN	38,9	40,5	41,9
2	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	20	20,1	18,3
3	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	18,1	16,7	16,7
4	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	9,2	7,9	8,6
5	CHR	34	CHU MONTPELLIER	4,3	4,7	4,9
6	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPIR	2,5	2,3	1,8
7	CHR	31	CHR TOULOUSE	1,5	1,6	1,5
8	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	1,1	1	0,9
9	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	0,5	0,6	0,7
10	CH	11	CH NARBONNE	0,3	0,3	0,4
11	CLI	31	SA CLINIQUE PASTEUR	0,2	0,3	0,3
12	EBNL	34	INSTITUT SAINT PIERRE	0,2	0,3	0,3

Dans les disciplines médicales, les patients hospitalisés de la zone d'attractivité du CHP s'adressent pour 42% d'entre eux à ce dernier, 18.3% à la clinique Saint Pierre, 16.7% à la Polyclinique Saint Roch, 8.6% à la clinique mutualiste catalane. Les autres établissements se situent en dessous de 5 %.

Les séjours comprennent l'hospitalisation complète et ambulatoire, les séances sont exclues.

Le CHP reste de loin le premier établissement de recours en médecine sur sa zone d'attractivité.

Le taux de fuite hors département (Montpellier et Toulouse) est de 8,10 %. 88.2 % de la demande de soins de la zone d'attractivité est satisfaite par les établissements du département.

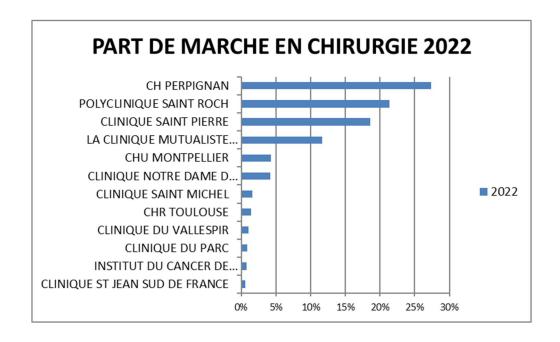


A2: PART DE MARCHE EN CHIRURGIE (HC) SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2020	2021	2022
1	CH	66	CH PERPIGNAN	25,1	25,4	27,4
2	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	24,4	22,9	21,4
3	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	19,6	19,4	18,6
4	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	13	12,1	11,7
5	CHR	34	CHU MONTPELLIER	3,8	4,2	4,3
6	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	2,5	3,7	4,2
7	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	2	1,6	1,6
8	CHR	31	CHR TOULOUSE	1,2	1,7	1,4
9	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPIR	1,8	1,3	1,1
10	CLI	34	CLINIQUE DU PARC	0,6	0,8	0,9
11	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	0,6	0,8	0,8
12	CLI	34	CLINIQUE ST JEAN SUD DE FRANCE	0,3	0,5	0,6

Le CHP se situe au 1er rang des parts de marché de sa zone d'attractivité.

Le taux de fuite hors département de l'activité chirurgicale reste faible (8%.)

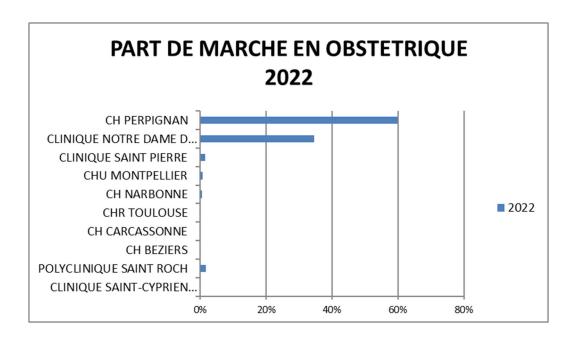


A3: PART DE MARCHE EN OBSTETRIQUE SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2020	2021	2022
1	CH	66	CH PERPIGNAN	55,9	53,7	59,8
2	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	39,4	42,3	34,5
3	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	2	1,5	1,5
4	CHR	34	CHU MONTPELLIER	0,8	0,6	0,8
5	CH	11	CH NARBONNE	0,5	0,4	0,5
6	CHR	31	CHR TOULOUSE	0,1	0,2	0,1
7	CH	11	CH CARCASSONNE	0,1	0,1	0,1
8	CH	34	CH BEZIERS	0,1	0,1	0,1
9	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	,	0,1	1,7
10	CLI	31	CLINIQUE SAINT-CYPRIEN RIVE GAUCHE	,	0	0,1

Le taux de fuite sur les autres départements est marginal (1,7 %). Les besoins de la population sont donc satisfaits par les maternités de Perpignan, le CHP ayant la plus forte attractivité sur sa zone.

L'activité a été recomposée à l'occasion du regroupement des deux maternités privées de Perpignan (18 septembre 2017).

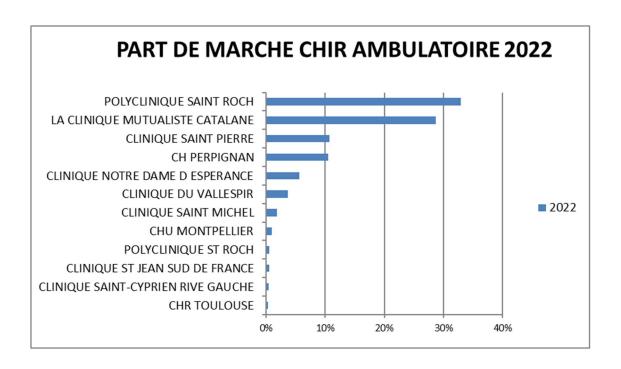


A4 : PART DE MARCHE EN CHIRURGIE AMBULATOIRE SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2020	2021	2022
1	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	33,3	31,7	32,9
2	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	29,4	31,6	28,7
3	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	10,4	10,4	10,7
4	СН	66	CH PERPIGNAN	9,8	8	10,5
5	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	5,8	6,3	5,6
6	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPIR	4,3	4,4	3,7
7	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	1,8	1,6	1,8
8	CHR	34	CHU MONTPELLIER	0,9	1,1	1
9	CLI	34	POLYCLINIQUE ST ROCH	0,4	0,5	0,5
10	CLI	34	CLINIQUE ST JEAN SUD DE FRANCE	0,3	0,5	0,5
11	CLI	31	CLINIQUE SAINT-CYPRIEN RIVE GAUCHE	0,4	0,4	0,4
12	CHR	31	CHR TOULOUSE	0,3	0,4	0,3

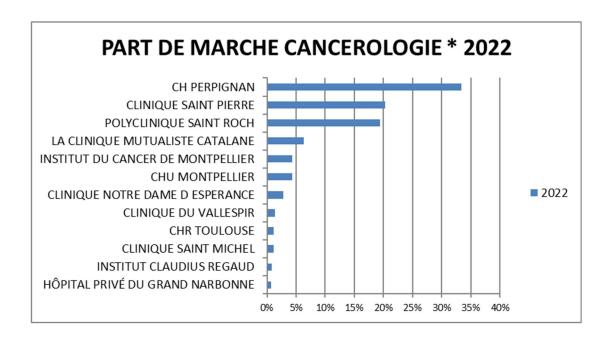
En règle générale, les hôpitaux publics ont une activité de chirurgie ambulatoire moins développée que celle des cliniques privées, en raison notamment de la prééminence de celles-ci dans certaines spécialités chirurgicales (ophtalmologie, ORL, urologie...).

La chirurgie ambulatoire est un axe de développement du CHP par substitution à la chirurgie traditionnelle, conformément aux orientations nationales. Elle fait partie des points d'amélioration ciblés dans la démarche performance et dans le plan de maîtrise de l'ONDAM.



A5 : PART DE MARCHE EN CANCEROLOGIE (SEJOURS HORS SEANCES) SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2020	2021	2022
1	CH	66	CH PERPIGNAN	30,7	32,5	33,4
2	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	21,9	20,9	20,3
3	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	21,6	20,5	19,4
4	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	5,8	5,8	6,3
5	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	3	4	4,4
6	CHR	34	CHU MONTPELLIER	3,9	3,6	4,3
7	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	2,7	3,2	2,8
8	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPIR	1,9	2	1,4
9	CHR	31	CHR TOULOUSE	1,3	1,5	1,1
10	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	1,6	1,3	1,1
11	CLCC	31	INSTITUT CLAUDIUS REGAUD	0,9	0,8	0,8
12	CLI	11	HÔPITAL PRIVÉ DU GRAND NARBONNE	0,5	0,5	0,7



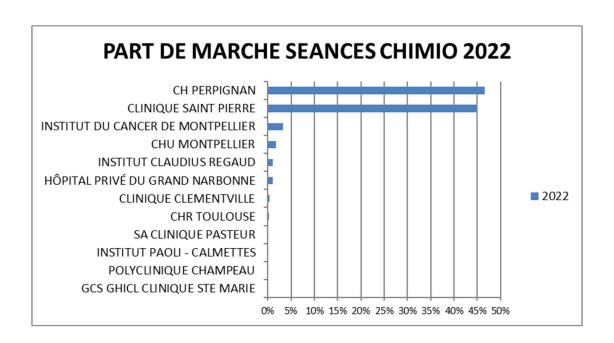
* HORS SÉANCES

La part de marché du CHP sur la zone d'attractivité est stable et représente plus du tiers de l'activité de cancérologie hors séances de chimiothérapie.

On note un taux de fuite de 11,30 % qui profite essentiellement à Montpellier (8.7%).

A6 : PART DE MARCHE EN CANCEROLOGIE (SEANCES DE CHIMIO) SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2020	2021	2022
1	CH	66	CH PERPIGNAN	43,9	49	46,6
2	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	47,5	42,9	44,8
3	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	3,4	3,1	3,2
4	CHR	34	CHU MONTPELLIER	1,9	2	1,7
5	CLCC	31	INSTITUT CLAUDIUS REGAUD	0,9	0,7	1,1
6	CLI	11	HÔPITAL PRIVÉ DU GRAND NARBONNE	1	0,4	1
7	CLI	34	CLINIQUE CLEMENTVILLE	0,2	0,4	0,4
8	CHR	31	CHR TOULOUSE	0,4	0,5	0,3
9	CLI	31	SA CLINIQUE PASTEUR	,	0	0,1
10	CLCC	13	INSTITUT PAOLI - CALMETTES	0	0,1	0,1
11	CLI	34	POLYCLINIQUE CHAMPEAU	0,1	,	0,1
12	EBNL	59	GCS GHICL CLINIQUE STE MARIE	,	,	0,1



Le CHP se place au premier rang en 2022 sur sa zone d'attractivité sur les séances de chimiothérapie.

3. ORGANISATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE

ORGANISATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE

GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE « AUDE - PYRENEES » LES POINTS CLES

L'année 2023 est marquée par la rédaction du Projet Médical Partagé de Territoire V2 qui couvre la période 2024-2029. Ce projet est structuré par filières notamment les filières prioritaires, les filières en tension et celles à développer sur les différents établissements parties.

S'agissant des fonctions support, les établissements du GHT poursuivent leur collaboration sur les points suivants :

Achats et logistiques

En 2023, 510 marchés ont été passés. Le plan d'action achats territorial a couvert un périmètre de 7 millions permettant une performance achat d'environ 1.3 millions.

Services techniques

En 2023, la coopération s'est poursuivie sous forme d'accompagnement et de conseils relatifs aux prestations de maintenance et d'achats d'énergie dans le cadre de la mise en place des marchés, ainsi que d'assistance dans la conduite d'opérations immobilières

Coordination des soins

La commission paramédicale de territoire s'est réunie trois fois. Des démarches communes ont été mises en œuvre : démarche GHT d'audit de prévalence des escarres. Le CH de Perpignan est venu en appui des autres établissements parties pour l'éducation thérapeutique. Les présidents de CSIRMT établissement se sont réunis trois fois en 2023.

Relations aux usagers – comité des usagers

Le comité des usagers du GHT s'est réuni deux fois en avril et en novembre 2023.

Il a permis des échanges sur les CDU des établissements parties et sur la pratique de la médiation au sein des CH membres. Ont également été présentés des points d'étape sur les différents projets : parcours découverte par pôle d'activité médicale, « village, santé, savoir », guide prévention et soins en santé mentale notamment.

L'objectif entrepris pour l'année 2024 porte sur la validation et la mise en œuvre du Projet médical partagé V2, prenant en compte les filière de soins définies.

ORGANISATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE

Les projets d'éducation thérapeutique

TITRE DU PROGRAMME	COORDONNATEUR	REFERENCE ARS
« Syndrome algique diffus »		ARS-LR 2012-1310
EQ Mai 2024	Dr Motte	RAU-ETP 2016-040
EQ IVIAI 2024		RAU-ETP 2020-028
« IRC et HTA modérée »		ARS-LR 2012-1893
EQ Octobre 2024	Dr Canet	RAU-ETP 2016-038
- LQ OCIODIC 2024		RAU-ETP 2020-039
Pédiatrie/ Diabète		ARS-LR 2012-1309
« Pourquoi tu prends des		RAU-ETP 2016-039
médicaments ? vivre avec son diabète de type 1 » EQ Juin 2024	Dr Gaillard/Dr Zemouri	RAU-ETP 2020-040
		ARS-LR 2015-2459
Endocrinologie / « Diabète	Du Banish au	RAU-ETP 2019-024
type 1 et 2 »	Dr Benichou	Renouvellement Sept 2023
		N° de dossier /13406914
Endocrinologie/ Obésité		AUT ETP 2018-053
« Patients obeses présentant	Dr Benichou	Novembre 2022
des troubles du comportement alimentaire »	Dr Benichou	N° de dossier 10168315
" Patient attaint par le		ARS-LR 2013-1571
« Patient atteint par le VIH/VHC »		RAU-ETP 2017-028
« VIH : et si on parlait ? »	Dr Colombain	Renouvellement Aout 2021
(fusion programme	Di Colombani	N° de dossier 4623789
SMIT/CEGIDD)		Accepté décembre 2022
Sivilly CEGIDD)		N° de dossier 10755079
		ARS-LR 2015-562
		RAU-ETP 2018-120
« Vivre sans produit »	Dr Bas	Renouvellement décembre
		2022
		N° de dossier 10168138
		ARS-LR 2015-3119
« Ma SEP au quotidien »	Dr Olivier Nadège	RAU-ETP 2019-035
" Wa SET au quotidien "	DI Olivici Ivadege	Renouvellement Sept 2023
		N° de dossier 13473731
		AUT-ETP 2017-013
EMH "Hépatite C"	Dr Rémy	Renouvellement Mars 2021
		N° de dossier 3922427
"Mon AVC/AIT au quotidien"	Marie Auzeville	Validation ARS Mars 2024 N°15827382

Pour l'année 2023 on note :

- dans le cadre d'une prise en charge externe, 173 patients et 11 aidants ont bénéficié des programmes ETP.
- dans le cadre d'une hospitalisation 110 patients ont bénéficié des programmes ETP.
- deux programmes feront l'objet d'un financement
 - o "Hépatite C" avec 41 bénéficiaires
 - o "Vivre sans produit" avec 65 bénéficiaires

Un nouveau programme « Mon AVC/AIT au quotidien » sera déployée en 2024

4. CERTIFICATION

CERTIFICATION QUALITE SECURITE DES SOINS V2023

La visite de certification se déroulera en mars 2024 ; sur la même période les différents établissements du GHT seront audités.

Un rétro planning a été élaboré pour l'année 2023 afin de se préparer au mieux à la visite.

L'équipe de la direction de la qualité s'implique dans cette préparation pour sensibiliser et accompagner les acteurs de terrain mais également afin de déployer une culture qualité gestion des risques au long cours.

Les nouveautés

- Manuel de certification V2023 (dernière version d'octobre 2023)
- Logiciel dédié à la certification : CALISTA
- Nouvelles méthodes d'évaluation sur grilles spécifiques générées par Calista et communes avec les experts visiteurs (EV)
- Grille d'observation incluse et commune aux méthodes « Traceurs »
- Auto-évaluation non obligatoire mais conseillée

Les méthodes d'évaluation



Le patient traceur



Le parcours traceur



Le traceur ciblé



L'audit système



L'observation

Le patient traceur

Objectif : évaluer la qualité et la sécurité de la PEC d'un patient

Méthode en trois temps:

- Identification du patient
- Rencontre avec le patient
- Entretien avec l'équipe soignante

Le parcours traceur

Objectif: évaluer un processus de PEC (coordination, travail en équipe et culture qualité et sécurité)

Méthode en trois temps :

- Identification du parcours
- Rencontre avec les équipes
- Réalisation du parcours

Le traceur ciblé

Objectif: investiguer sur le terrain la mise en œuvre réelle d'un processus

Méthode en deux temps :

- Identification de la cible
- Suivi du circuit du processus

L'audit système

Objectif: évaluer les organisations de l'établissement

Méthode en quatre temps :

- Consultation documentaire
- Rencontre avec la gouvernance
- Rencontre avec des professionnels
- Rencontre avec des représentants des usagers

L'observation

Objectif : évaluer les conditions générales de qualité et sécurité des soins

Méthode : réalisée tout au long de la visite et quelle que soit la méthode « traceur »

Remarques:

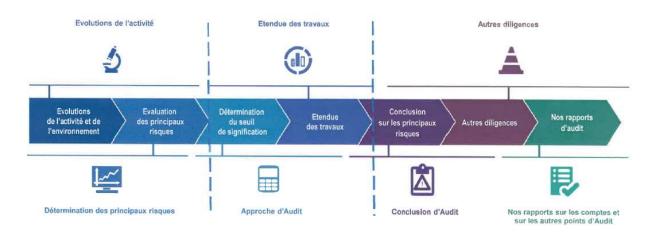
- Même support d'évaluation pour la HAS, les EV et les établissements de santé → logiciel partagé CALISTA
- Chaque critère est évalué par une ou plusieurs des cinq méthodes
- Rencontre avec TOUS les acteurs de terrain de jour comme de nuit
- Simplification de la préparation de la visite
- Liberté de l'établissement dans la réalisation de sa préparation

CERTIFICATION 2023



La certification des comptes

Depuis la première certification intervenue en 2015, les comptes de l'établissement sont soumis à certification annuelle par le cabinet d'audit KPMG. Le cabinet d'audit KPMG, à la fin du premier mandat de 6 ans, a été reconduit pour une durée identique lors du conseil de surveillance du 30 septembre 2021. La démarche générale est synthétisée ci-dessous :



Les points suivants ont été plus particulièrement examinés par les commissaires aux comptes :

PROCESS STOCK ET IMMOBILISATIONS

Concernant le stock, les auditeurs ont testé par échantillonnage la valorisation du stock, la cohérence des achats ainsi que les rattachements de charges. Sur les immobilisations, ont été testés les mouvements de la période, la réalité des acquisitions et la correcte comptabilisation des cessions.

> PROCESS RECETTES

Les travaux réalisés dans ce domaine confirment l'exhaustivité des admissions et des recettes ainsi que de la facturation.

Les auditeurs ont également revu les procédures de contrôle de l'environnement informatique. L'intervention du DIM expert a permis le contrôle du plan assurance qualité et l'efficacité opérationnelle des contrôles identifiés.

SECURITE INFORMATIQUE

Les équipes spécialisées en informatique du cabinet d'audit KPMG mènent en parallèle un audit des systèmes d'information. Les objectifs sont d'évaluer les contrôles et la capacité à protéger ses actifs IT ainsi qu'identifier les risques associés.

En 2023, les comptes de l'exercice 2022 ont été certifiés sans réserve, comme ceux des années précédentes.

5. DEVELOPPEMENT DURABLE

DEVELOPPEMENT DURABLE



Développement durable / énergie :

Les consommations d'électricité MWh MGP1 + MGP2 ont diminué de 4% % en 2023. Les consommations en gaz MWhpci du site ont diminué de 70 % en 2023 Le taux de couverture Enr en chauffage est à 100% pour le site du CHP



ECO-ambassadeurs:

Un appel à candidature a été lancé en 2021/2022 à tous les agents hospitaliers du CHP pour collaborer en tant que ECO-ambassadeurs.

Ces journées innovantes se sont voulues participatives et collaboratives entre tous les ambassadeurs. La dernière journée a été planifiée pour octobre 2023 sur le futur site du CGR avec la visite du chantier et une animation sur la fresque du climat.







6.LES PÔLES D'ACTIVITE

7. POLE ABDOMEN-HEMATOLOGIE-ONCOLOGIE

CHEF DE POLE : Dr BARONE Jean-Luc

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme RUMEAU Isabelle

	SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
Cŀ	HIRURGIE VISCERALE	Dr GARBAY Jean-Régis	Mme PLANTIS Maeva puis
			Mme GUARDIA Caroline
U	NITE MEDICALE DE CENTRE DE	Dr REMY André-Jean	Mme SADOK Leila
RI	ETENTION ADMINISTRATIVE		
U	SMP	Dr REMY André-Jean	Mme SADOK Leila
Н	EPATO GASTRO-ENTEROLOGIE	Dr KHEMISSA Faïza	M. WENGER Hugues
Н	EMATOLOGIE	Dr SANHES Laurence	M. SARRAT Julien
0	NCOLOGIE	Dr ROSCA Cristina	Mme COMTE Magali
PE	ERMANENCE D'ACCES AU	Du DENAY André Lean	Maria CAROK Laila
SC	DINS DE SANTE (PASS)	Dr REMY André-Jean	Mme SADOK Leila
SC	DINS PALLIATIFS	Dr BARONE Jean-Luc	Mme COMTE Magali
			-

L'activité 2023 sur le pôle AHO fût marquée par une poursuite de l'évolution de l'activité de plus 7% avec en première ligne la chirurgie viscérale qui confirme une nette augmentation tant de ses entrées que de son taux d'occupation de lit, ceci en lien avec à une forte progression de l'activité non programmée.

Si l'on constate une légère inflexion sur les secteurs d'hospitalisation complète d'oncohématologie, l'activité de jour est restée par contre très soutenue voire évolutive avec des taux d'occupation avoisinant les 200% pour l'oncologie et atteignant 260% pour l'hématologie.

Le service de gastroentérologie ne sera pas en reste avec une importante progression de ses activités ambulatoires et externes. Notons également pour ce service le développement d'une activité d'endoscopie majeure de plus de 255 actes annuels en période de permanence de soins et qui reste la seule du département sur ce créneau.

L'UMCRA a vu son activité évoluer en lien avec l'augmentation du nombre de retenus (45 à 60) pour le Centre de Rétention Administratif de Perpignan.

Au-delà du versant activité, la dynamique de projet est restée soutenue en 2023 sur le pôle AHO avec la préparation de l'arrivée du nouveau pôle de cancérologie (projection 2027), le démarrage d'une activité transversale orientée "lits identifiés en soins palliatifs" et un projet de "plateau technique interventionnel" (radiologique et endoscopique) dont l'arbitrage sur les possibles est en attente.

Enfin, si 2023 reste une année compliquée en terme de recrutement médicaux sur de nombreux secteurs du pôle avec une tension soutenue notamment sur les services Onco Hémato et EMSSP, c'est le secteur de l'USMP qui terminera l'année 2023 avec l'offre la plus limitée tant sur le plan médical qu'odontologique. Tous les espoirs persistent en ce début 2024.

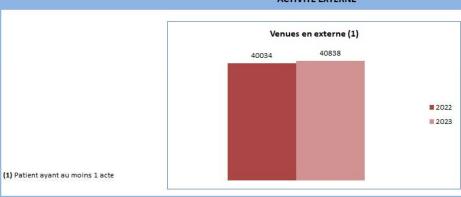
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

PÔLE: ABDOMEN- HEMATOLOGIE - ONCOLOGIE

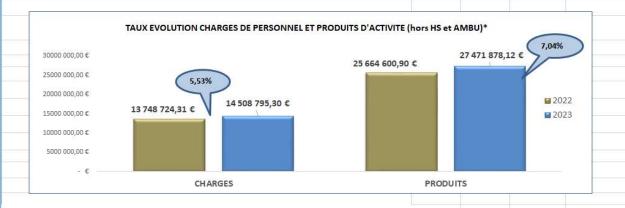
	ACT	ΙΝΙ	TE	ME	DICA	LE
DEC	POI	ICA	RII	ITE	MED	ICAL

	НС	HJ	AMBU	HS
Nombre de lits	75	29	3	6
HOSPITALISATION COMPLETE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	4 342	4 140	-202	-5%
Nbre de journées d'hospitalisation	26 748	27 541	793	3%
DMS	6,16	6,65	0,49	8%
Taux d'occupation	97%	101%		
HOSPITALISATION DE JOUR	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle	15 716	16 093	377	2%
Taux d'occupation	214%	218%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	155	178	23	15%
Nbre de journées d'hospitalisation	199	228	29	15%
Taux d'occupation	13%	15%		
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	1 327	1 488	161	12%
Taux d'occupation	175%	195%		

ACTIVITE EXTERNE



VALORISATION ACTIVITE



* Les charges de personnel et les recettes d'activité HS et AMBU sont dans le pôle Face Orthopedie.

ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	3 276	3 623	347	11%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	0	0	0	T.

8. POLE ANESTHESIE - REANIMATION

CHEF DE POLE: Dr BONHOMME Laurent

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme AYATS-SAILLARD Adeline

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
USC	DR BARBOT Olivier	Mme MAILLACH Aurélie
REANIMATION POLYVALENTE	DR BARBOT Olivier	M. NORMAND Sébastien
BLOC OPERATOIRE	Dr BONHOMME Laurent	Mme GESLIN Christine
CONSULTATION DOULEUR	Dr MOTTE Gilles	IDE REFERENTE

Le pôle anesthésie-réanimation-bloc opératoire est en charge de l'activité de médecine intensive, d'anesthésie, du bloc opératoire (activité chirurgicale et interventionnelle), des prélèvements d'organes et de la prise en charge de la douleur au Centre Hospitalier de Perpignan.

Le bloc opératoire a pour mission de donner une réponse adaptée et efficiente sur les commandes d'actes chirurgicaux dans le cadre de l'activité programmée ou urgente. Il comprend douze salles d'opérations, deux salles de radiologie interventionnelle (mutualisées avec la cardiologie interventionnelle, la chirurgie vasculaire et la neurochirurgie), une salle d'endoscopie digestive, une salle de rythmologie interventionnelle. La salle de surveillance post interventionnelle est équipée de 18 postes avec possibilité d'évoluer jusqu'à 24. La maternité, attenante, comporte une salle d'urgence obstétricale pour les césariennes; la transformation d'une salle de travail en deuxième salle de césarienne sera effective courant 2024.

Ces dernières années, le service a souffert d'un départ important d'IBO, mais en 2023 nous avons atteint l'effectif optimal du nombre d'infirmières de bloc et d'IADE. Au niveau médical l'effectif est stable aussi. Ceci nous a permis de revenir à un planning opératoire quasi normal sur le dernier trimestre 2023, augmentant ainsi l'activité opératoire de façon constante.

Un projet de réorganisation des vacations opératoires et des organisations paramédicales est en cours, avec pour objectif l'augmentation de notre offre auprès des opérateurs et répondre à une demande de nos professionnels non médicaux.

Du côté de l'anesthésie, l'activité de consultation pré-anesthésique est stable, et celle de l'ambuanesthésie est en augmentation (+26%).

Le service de Réanimation Polyvalente est constitué de 24 lits de réanimation, dont 8 à orientation neurochirurgicale. Comme le prévoit le décret n° 2002_466 du 5 avril 2002 et la circulaire DHO/SO n° 2003_413 du 27 août 2003, le service de réanimation prend en charge des patients présentant ou susceptibles de présenter plusieurs défaillances viscérales aiguës mettant en jeu le pronostic vital. Le projet « mieux vivre en réanimation » porté par les équipes médicales et para médicales toujours en cours a permis d'impacter de façon très positive le quotidien à travers différents axes de travail (accueil des familles, amélioration de l'environnement du patient ...).

L'Unité de Surveillance Continue de 12 lits, située à toute proximité du service de réanimation, accueille les patients dont l'état et le traitement font craindre la survenue d'une ou plusieurs défaillances vitales nécessitant d'être monitorés ou dont l'état est trop sévère ou instable pour permettre un retour dans une unité d'hospitalisation traditionnelle. La réforme des soins critiques fera des USC des Unités de Soins Intensifs Polyvalents avec, plus de moyens humains et une réorganisation des locaux.

Le service PMOT développe l'activité de prélèvement d'organe et de tissus, d'une part, et d'information du grand public, d'autre part, par des interventions dans les collèges, les institutions de formation, les journées de défense et citoyenneté et des formations à destinations des professionnels de santé. En 2023, 29 donneurs potentiels ont été recensés dont 16 de ces prises en charge ont abouties à un prélèvement multi organes. A cela s'ajoute les 33 prélèvements de cornée réalisés sur en ppm (prélèvement post mortem).

Le projet Maastricht III a été finalisé avec la signature d'une convention avec l'Agence de Biomédecine.

Le service Douleur assure les consultations médicales, para médicales (éducation à l'électrostimulation transcutanée, magnétothérapie, sophrologie et hypnose) et psychologique concourant à la prise en charge de la douleur chronique ainsi que des HDJ pour la prise en charge des syndromes fibromyalgiques et les douleurs neuropathiques périphériques (application de Capsaïcine). En 2023, le nombre de consultations médicales (1993) et infirmières (1490) est stable par rapport à 2022. La présence sur l'année entière 2023 du mi-temps de psychologue a permis de proposer un nombre beaucoup plus important de RDV (663 versus 64). L'activité d'HDJ est en constante progression (+ 20% avec 347 séjours). Des efforts devront être fait pour le recrutement d'un médecin de la lutte anti-douleur afin de compléter l'équipe déjà en poste.

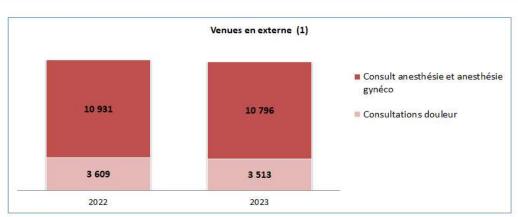
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

PÔLE: ANESTHESIE - REANIMATION

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

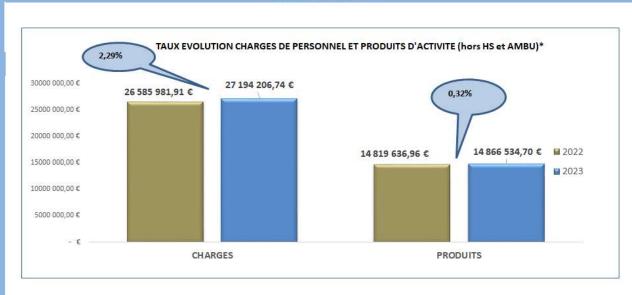
NESI ONSAE	MENTE WILDICALL			
	нс			
Nombre de lits	36			
HOSPITALISATION COMPLETE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	1 509	1 578	69	5%
Nbre de journées d'hospitalisation	11 204	10 887	-317	-3%
DMS	7,42	6,90	-0,53	-7%
Taux d'occupation	77%	83%		

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE



^{*} Les charges de personnel et les recettes d'activité HS et AMBU sont dans le pôle Face Orthopedie.

9. POLE FEMME – ENFANT

CHEF DE POLE : Dr CLAINQUART Nathalie

COORDONNATEUR EN MAIEUTIQUE : Mme FERRAND Cécile

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
OBSTETRIQUE	DR CLAINQUART Nathalie	Mme FAJON Cyndia
GYNECOLOGIE	DR CLAINQUART Nathalie	Mme LEROY Eve
NEONATOLOGIE	Dr LAPEYRE Chloe	Mme GODAIS Gwenaelle
PEDIATRIE	Dr ZEMOURI Neila	Mme BESNARD Nathalie

Activité du Pôle

- Premier conseil de pôle le 25 septembre, a réuni des personnels représentants de tous les services et était ouvert à tous les personnels désirants y participer. Il a eu lieu à l'amphithéâtre du CH.
- Les thèmes abordés : l'activité de l'année 2022, les projets en cours et leur avancement, les perspectives pour le pôle.
- Préparation de la visite de certification avec l'équipe de la qualité, semaine d' « entrainement grandeur nature » par la société Maocal a permis aux équipes de prendre conscience des attendus de la visite et de la façon de les atteindre.

L'activité par service

Service addictologie

Ressources humaines:

- Avril départ Dr Bureau
- Décembre départ Dr Bas
- Equipe PNM stable

•

Projets de service :

- Changements de locaux, n'a pas pu être débuté cette année
- Lits de sevrage, souhaités, mais non effectifs
- Audit du service

Activité du service :

Le rattachement du service 'addictologie va être modifié, celui-ci sera rattaché au Pôlespécialités médicales, projet pour 2024.

Etudes cliniques : Etude aprévio

Service gynécologie obstétrique

Ressources humaines:

- Stabilité de l'équipe médicale : 10 PH, une assistante.
- Pour <u>les internes</u> : changement de l'activité des internes de médecine générale, à leur demande expresse ils ne font plus de garde depuis novembre. Effectif validé de 8 postes reste complet. Pour ajuster les postes d'internes de spécialité et afin de compléter la permanence des soins le recrutement de FFI est validé et ajusté semestre après semestre.
- Pour <u>les externes</u>: le service accueille désormais des étudiants de 6° année qui ontvalidé les ECN. Ils ont un stage de 2 mois au cours duquel il sont entrainés aux ECOSpar les équipes médicales des services accueillants les étudiants de 6° année. Nous avons accueilli des externes souhaitant se diriger vers notre spécialité et renforcés dans leur motivation après le stage.

- Cadres de santé:
- Départ Me Krim, nomination de Me Cyndia Fajon, FF <u>cadre de santé</u> de la maternité, responsable des AS depuis octobre 23.
- Psychologue de la maternité Me Fredj à 80%, fixe ne maternité
- Assistante sociale Me Dellac se répartie sur les unités Passer'elle et la maternité.
- Renforcement de l'effectif des <u>aides-soignantes de nuit en secteur bloc</u> obstétrical, 3° poste validé en décembre 23, effectif depuis mars 24.

Projets de service :

- Projet Passer'elle poursuit son fonctionnement a permis la prise en charge de patientes par l'équipe pluridisciplinaire médicale, psychologue et assistante sociale. Des sensibilisations sont organisées tous les mois au sein du CH et restenttrès fréquentées.
- Bon développement de l'Hôpital de Jour d'Obstétrique (HDJO), qui a atteint l'activité escompté pour permettre de financer le 3° poste d'Aide-Soignante denuit en salle de travail.
- Travaux et réorganisation des urgences gynéco: le bureau de l'IDE et de l'interne sont regroupés, l'aménagement a été repensé avec les équipes. Ce regroupement a permis de libérer une salle pour que les IDE, AS et agent d'accueil disposent d'unesalle de pause, car elles n'avaient pas de local dédié pour leurs repas à proximité des urgences gynéco.
- Début des travaux en salle de naissance pour transformer la salle de travail n°1 en salle mixte accouchement et césarienne (demande impérative de la SHAM lors de leur dernière visite). Travaux et réorganisation des postes de travail en salle de travail. Après achèvement des projets des groupes de travail, les travaux ont permis de libérer un espace suffisant pour que chaque professionnel de la salle de travail : sage-femme, aide-soignante et médecin ait son propre poste de travail tout au long de sa journée. Cela a sécurisé la manipulation des dossiers. Lors de ce réaménagement des écrans de rappels des monitorings ont aussi été installés dans le bloc obstétrical (un écran de grande taille) et un autre en salle de pause.
- Travaux et réorganisation des postes de travail en salle de travail. Après achèvement des projets des groupes de travail, les travaux ont permis de libérer un espace suffisant pour que chaque professionnel de la salle de travail : sage-femme, aide-soignante et médecin ait son propre poste de travail tout au long de sa journée. Cela a sécurisé la manipulation des dossiers. Lors de ce réaménagement des écrans de rappels des monitorings ont aussi été installés dans le bloc obstétrical (un écran de grande taille) et un autre en salle de pause.
- Accueil des nouveaux professionnels en maternité : après finalisation des groupes de travail, les nouvelles sages-femmes bénéficient d'un parcours d'intégration par leurs pairs.
- Projet de décoration de la maternité validé, en cours d'élaboration.

Activités du service :

Injection de Beyfortus en maternité à J3 pour les nouveaux nés, si accord des parents.
 Proposition bien acceptée par les parents. Les stocks nationaux limités n'ont pas permis de poursuivre ces injection.

Etudes cliniques:

- Etude Cicamoda (étudie le mode d'accouchement des parturientes avec utérus uni cicatriciel) : inclusions débutées en juillet 2023. Celle-ci a pris du retard les inclusions sont toujours en cours.
- Etude PREMEX : inclusions de septembre 23 à fin février 24. Bénéfice : formalisation et systématisation d'un avis obstétrico-pédiatrique sur la prise en charge des extrêmes prématurés.

Service néonatologie

Ressources humaines:

- Equipe médicale : arrivée Dr SPITALS en octobre 2023 PH contractuel temps plein, concours PH Mars 2024.
- Mme GODAIS cadre santé depuis avril 2023
- Mme IMAQUE Assistante Sociale depuis juin 2023
- Mme COUSTENOBLE psychologue depuis décembre 2023

Projets de service :

- Labélisation IHAB Juin 2022, poursuite des formations des personnels.
- Ouverture des Soins de Néonat au Domicile Juillet 2023, expérimentation pour 3ans. 91 enfants entre juillet 2023 et février 2024, 10 enfants/mois en moyenne, durée moyenne séjour 8j. Très bons retours des parents et de l'équipe paramédicale. Objectifs pour 2024: sorties plus précoces notamment avec des enfants encore alimentés sur SNG.
- Poursuite des formations de réanimation du nouveau-né NLS

Etudes cliniques:

- Etude PREMEX : inclusions de septembre 23 à fin février 24. Bénéfice : formalisation et systématisation d'un avis obstétrico-pédiatrique sur la prise en charge des extrêmes prématurés.
- Enquête SUPREMnéo : évaluation de la mise en place des recommandations de la SFN de sédation pour la laryngoscopie en période néonatale.
- Optinéocare : prise en charge des anoxo-ischémies périnatales, étude en attente d'autorisation depuis plus d'un an, mail de relance reçu le 12/03.

Service pédiatrie

Ressources humaines

- Retour du Dr Tambat : mi-temps thérapeutique Avril 2024
- Recrutement d'un Candidat suite EVC : Dr Zeghdoud mai 2024

Activités du service

TSLA: reconduction de l'activité pour 18 mois par ocytadys à partir de mars 2024.1

pédiatre : Dr Hired et 1 médecin du camps: Dr Maillard

Secrétaire ½ ETP et coordinatrice ½ ETP

- UAPED (Unité d'Accueil Pédiatrique d'Enfants en Danger)
- HDJ Diabète : 1 jour/semaine, suivi et mise en place de pompe à insuline tout âge, de boucle fermée chez les enfants à partir de 7 ans, et à partir de 2 ans depuis septembre 2023

Pédiatre Dr Zemouri, infirmières (Mme Molins et Mme Segura), diététicienne (Mme Doisteau) : formées au centre de référence de Slovénie mars 2024.

Projets de service

• UHCD pédiatrique : récupération des locaux de la hotline informatique, modification architecturale pour 5 lits d'UHCD

Recrutement de binôme AS-IDE 24/7projection

pour sep/oct 2024

• ETP Diabète : dossier ARS en cours

Souhait de mettre en place un deuxième jour d'HDJ Diabète (Dr Gaillard).

- Consultation de pneumologie avancée avec un nouvel EFR et IDE de consultation.
 Pédiatres (Dr Guiomard et Dr Gallet)
- Soins continus pédiatriques (à venir)

CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

PÔLE: FEMME - ENFANT

ACTIVITE MEDICALE

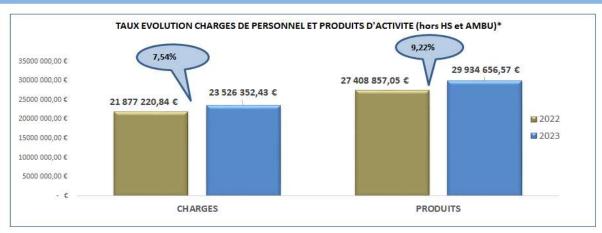
RESPONSABILITE MEDICALE

RESPONSABILITE MEDICALE						
	нс	НЛ	AMBU	HAD		
Nombre de lits	110	9	6	15		
HOSPITALISATION COMPLETE	2022	2023	Ecart	Evolution %		
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	6 687	7 708	1 021	15%		
Nbre de journées d'hospitalisation	31 291	32 017	726	2%		
DMS	4,68	4,15	-0,53	-11%		
Taux d'occupation	78%	80%				
100						
HAD OBTETRICALE	2022	2023	Ecart	Evolution %		
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	51	60	9	18%		
Nbre de journées d'hospitalisation	963	1 458	495	51%		
Taux d'occupation	20%	27%				
HOSPITALISATION DE JOUR	2022	2023	Ecart	Evolution %		
Nbre d'entrées dans le pôle	3 037	3 976	939	31%		
Taux d'occupation	150%	174%				
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)	2022	2023	Ecart	Evolution %		
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	1 605	1 602	-3	0%		
Taux d'occupation	106%	105%				

ACTIVITE EXTERNE



VALORISATION ACTIVITE



^{*} Les charges de personnel et les recettes d'activité HS et AMBU sont dans le pôle Face Orthopedie.

ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	2 109	2 110	1	0%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	0	0	0	

10. POLE GERIATRIE

CHEF DE POLE : Dr BONHOURE Caroline

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme CAMPI Isabelle

CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
Dr MAILLARD Sylvie	Mme GAILLARD Noémie
Dr BONHOURE Caroline	Mme REYS Vanessa – Mme COLOME Lucie
Dr BONHOURE Caroline	Mme VILLOT – Mme PICCOLO
Dr BONHOURE Caroline	Mme REYS Vanessa – Mme COLOME Lucie
	Dr MAILLARD Sylvie Dr BONHOURE Caroline Dr BONHOURE Caroline

Le Pôle de gériatrie du Centre Hospitalier de Perpignan continue de progresser pour diversifier l'offre de soins permettant de fluidifier le parcours patient et développer les liens ville hôpital.

Le service de médecine aigue gériatrique :

L'équipe médicale et paramédicale s'est organisée pour faciliter les admissions directes de patients de 75 ans et plus présentant une décompensation aigue de la poly pathologie afin d'éviter le passage par le SAU. Sur l'année 2023, 75 .6 % des patients ont pu être admis directement du domicile pour une prise en charge optimale.

Cette équipe dynamique travaille en collaboration avec les services de spécialités permettant de fluidifier le parcours patient.

Ce service a par ailleurs développé la pharmacie clinique en mettant en place une conciliation médicamenteuse et le bilan partagé de médication permettant de consolider la prise en charge et de lutter contre la iatrogénie.

<u>L'Hôpital De Jour Gériatrique (HDJ G) :</u>

L'Hopital de Jour Gériatrique au terme de sa première année de fonctionnement répond aux promesses en évitant des hospitalisations et en permettant de limiter la dépendance iatrogène hospitalière liée aux hospitalisations conventionnelles en proposant des bilans diagnostiques à la journée et des supports thérapeutiques (transfusion, fer inject) pour les patients âgés fragiles.

Ce nouvel outil de la filière permet également :

- de proposer des bilans de fragilités en lien avec le programme ICOPE dans un axe de prévention pour un vieillissement harmonieux.
- de développer les évaluations oncogériatriques
- et de développer l'axe recherche clinique en lien avec le Centre mémoire Territorial.

Le Centre Mémoire Territorial (CMT):

La consultation mémoire du Centre Hospitalier de Perpignan a été labélisée Centre Mémoire Territorial permettant de développer la consultation et la recherche par notamment une convention avec le CMRR de Montpellier. Nous travaillons également en étroite collaboration avec le Gérontopôle de Toulouse .

Nous avons pu ainsi développer des protocoles des recherche

- Pour les biomarqueurs comme ALZAN
- Pour des expérimentation clinique comme PERSON AL

En plus du Pole sanitaire Cerdan, une consultation avancée a été réinstallée sur le CH de Prades améliorant l'offre de soins du territoire.

La Consultation Gériatrique

La consultation gériatrique et oncogériatrique se développe nécessairement suite à l'ouverture de l'HDJ G. Nous avons pu réduire les délais d'attente pour une première consultation à 1 mois.

Les Equipes Mobiles de Gériatries (EMG):

Les EMG participent largement au développement lien hôpital. Elles ont pu réaliser 1607 évaluations (891 EMHIG et 706 EMGEH).

L'EMGIH a vu son activité augmenter significativement sur le SAU pour 42% de son activité globale . Son objectif est de repérer précocement la personne âgée fragile au SAU et de proposer un plan de soins évitant les hospitalisations non indispensables en réorientant le patient dans la filière de soins (HDJ, Consultation, HAD).

Cette équipe porte également le projet de lutte contre la dépendance iatrogène hospitalière pour une mise en action sur l'année 2024.

L'EMGEH a garder son activité principale au domicile pour 92 % des cas avec pour objectif un rôle complémentaire et consultatif de coordination ville-hôpital d'une part, mais aussi en apportant une expertise spécialisée dans le domaine médical pur, avec une orientation et/ou un avis éthique au chevet du patient.

<u>L'Equipe Parcours Santé Personne Agée (EPSPA).</u>

L'EPSPA a permis l'ouverture d'une hotline gériatrique ouverte 7 jours sur 7 de 9h à 18h. Cette ligne est dédié aux médecins de ville (généralistes, coordonnateur, spécialiste) pour des avis médicaux, thérapeutiques et éthiques. Elle facilite les entrées directes en service de médecine et travaille étroitement avec les HAD du territoire. Sur les 897 avis médicaux donnés, seuls 38 situations ont nécessité un passage par le SAU .

Cette équipe développe le lien aux EHPAD en proposant également :

- Des formations destinées aux soignants ous forme de webinaires des EPSPA de la région Occitanie tous les 3eme jeudi du mois.
- Des formations en présentielles sur les syndromes gériatriques (cette année , les thèmes ont été autour des troubles de déglutition et de la galénique ainsi que la iatrogénie médicamenteuse)
- Un programme de Bilan partagé de Médication avec revue clinico pharmacologique des ordonnances en lien avec les équipes et le médecin traitant dans un programme de développement de la pharmacie clinique (établissements par an)

Par ailleurs, l'EPSPA développe la télémédecine/télé-expertise où le médecin traitant fait une demande d'évaluation et de prise en charge en lien avec une situation clinique problématique, le médecin gériatre lui répond via l'outil omnidoc, avec un avis et une orientation dans la filière.

Enfin elle a mis en place le dispositif SMR directe qui permet d'orienter directement les patients du domicile ou du SAU vers un SMR pour les situations cliniques subaiguës nécessitant une prise en charge renforcée mais sans la nécessité du plateau technique de l'Hôpital. Ce dispositif permet de libérer des lits de court séjour.

Le SSIAD et l'ESA

Ces services ont finalisé des réorganisations notamment la suppression des horaires coupées et l'informatisation du service avec l'acquisition d'un logiciel métier de service de soin à domicile. Ce service poursuit son adaptation à la réforme des services autonomie à domicile avec les SAD de son territoire (CCAS de Perpignan et CCAS de Bompas).

Le projet phare du Pôle est l'ouverture du Centre Gérontologique du Roussillon (CGR)

Projet travaillé tout au long de l'année 2023 consacrée majoritairement au suivi des travaux du constructeur Eiffage. Les arbitrages importants pour le service USLD sont les suivants :

- Visites des professionnels du CGR et validation de la chambre témoin
- externalisation de la fonction bio nettoyage
- mutualisation de la fonction restauration avec l'Atelier de Restauration Roussillonnais, entreprise adaptée de l'association Joseph Sauvy
- création d'une équipe logistique et Hôtellerie CGR
- validation des rails muraux lève malades type H de la marque ARJO
- mutualisation des fonctions blanchisserie, gestion des déchets, accueil physique et téléphonique, animation, formation continue et si possible achat de mobiliers.

Le pôle de Gériatrie obtient le soutien de l'ARS Occitanie pour un projet SMR au CGR.

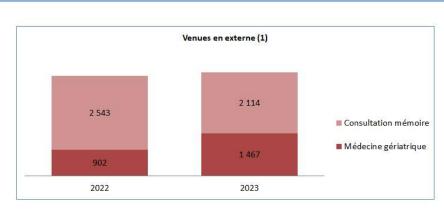
Ainsi, en juin 2024, 160 lits USLD seront transférés au CGR et 38 lits SMR seront créés et installés au CGR. Le CGR accueillera également un cabinet dentaire pour les personnes âgées à mobilités réduites, un espace de formation mutualisé et le GCSMS CGR transférera 90 lits d'EHPAD et 12 places d'accueil de jour doté d'un PASA.

CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

PÔLE: GERIATRIE

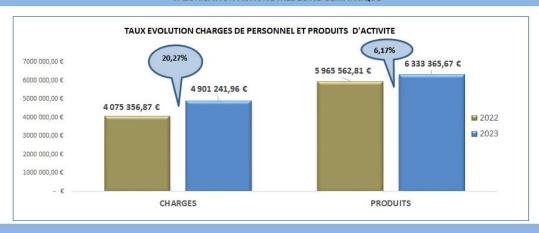
ACTIVITE MEDICALE				
RESPONSABILITE MEDICALE				
	HC	USLD	НЈ	
Nombre de lits	40	200	5	
HOSPITALISATION COMPLETE MEDECINE GERIATRIQUE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées (hors mutations internes)	1 045	1 136	91	9%
Nbre de journées d'hospitalisation	13 527	14 961	1 434	11%
DMS	12,94	13,17	0,23	2%
Taux d'occupation	93%	102%		
HOSPITALISATION DE JOUR MEDECINE GERIATRIQUE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées (hors mutations internes)	68	1 195	1 127	1657%
Nbre de journées d'hospitalisation	68	1 189	1 121	1649%
Taux d'occupation	43%	95%		
HOSPITALISATION COMPLETE SOINS DE LONGUE DUREE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées (hors mutations internes)	110	91	-19	-17%
Nbre de journées d'hospitalisation	64 125	68 145	4 020	6%
DMS	240,10	233,20	-6,90	-3%
Taux d'occupation	88%	93%		

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE MEDECINE GERIATRIQUE



11. POLE MEDICO-TECHNIQUE

CHEF DE POLE: Dr BARCELO Christine

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : M. AINOUZ Sylvain

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
ANAPATH-CRB-SERVICE MORTUAIRE	Dr RAYNAUD Pierre	Mme FALCHI Audrey - M. HALNA Nils M. REGNIER Jérôme
LABORATOIRE BIOLOGIE	Dr GUEUDET Philippe	Mme FALCHI Audrey - M. HALNA Nils M. REGNIER Jérôme
MEDECINE NUCLEAIRE	Dr COUTY Hélène	Mme CARITTE Sandrine
IMAGERIE MEDICALE	Dr FAROUIL Geoffroy Dr DEMANY Nicolas	M. BELFIO Stéphane - M. BARCIA Nicolas
PHARMACIE STERILISATION	Dr HERAN Isabelle	M. LACROIX Nicolas - M. TAHRI Baghdad Mme LIMOUZI Angélique
EOH-Traitement Endoscopes	Dr Chantal MIQUEL	Mme STEHLY Laetitia

Le pôle médico technique joue un rôle primordial dans le parcours de soin du patient.

2023, poursuite de la dynamique de pôle

Le laboratoire obtient une nouvelle accréditation COFRAC. Dans le cadre du Ségur, il met à jour son système d'information (SIL), afin d'alimenter le dossier médical patient. Il travaille en collaboration avec la cellule PMO sur la mise en place du protocole de prélèvement d'organes type Maastricht 3.Un audit est réalisé sur le taux de remplissage des flacons d'hémocultures avec restitution aux unités de soins. L'automate de cytologie urinaire est changé au profit d'un équipement plus performant.

Le service mortuaire

s'équipe de cinq nouveaux casiers réfrigérés et effectue des travaux de remise en état des locaux. Une formation sur la prise en charge des décès est suivie par un agent d'amphithéâtre

Le service d'hygiène poursuit la formation et l'information des professionnels en intra et hors les murs du CHP (structures médico-sociales).

L'équipe opérationnelle d'hygiène « EOH » continue par ses actions, à prévenir le risque infectieux en chirurgie, obstétrique, interventionnel, hémodialyse, pneumologie etc...Des audits de pratiques sont réalisés (vaccination antigrippale du personnel, stylo à insuline à l'échelle du GHT, audit sur les AES dans le cadre du réseau inter Clin des PO, audit de pose des picc line par les manipulateurs radio...).Les agents d'endoscopie sont formés à la mise en place des ESET (enceinte de stockage d'endoscope thermosensible).

Le service d'anatomopathologie composée de quatre praticiens hospitaliers remporte un appel à projet de l'ARS Occitanie dans le cadre du Fond de Modernisation et d'Investissement en Santé (FMIS). 311 000 € sont ainsi attribués à l'établissement pour le passage à la pathologie numérique. L'activité du service progresse (+ 8%).

La Médecine Nucléaire utilise un logiciel de quantification pulmonaire 3D pour effectuer les bilans d'emphysèmes avant la mise en place de valves endobronchiques. L'activité TEP et la RIV (radiothérapie interne vectorisée) continuent à se développer (+7%). Le Vizamyl (radiopharmaceutique) est utilisé pour étudier la plaque amyloïde dans la maladie d'Alzheimer. Le panel des examens scintigraphiques s'élargit avec la réalisation de scintigraphies des voies biliaires.

Le CRB « Centre de Ressources Biologiques » certifié (NFS 96-900 et Iso 9001) met en place des nouvelles collaborations en interne (laboratoire/ URC /néphrologie...) et en externe (Biomnis /CNRS..). Les patients reçoivent une information institutionnelle (FIAP/livret accueil) permettant la réutilisation de leurs reliquats biologiques. Ces résidus cédables augmentent les recettes du CRB. Un ETP paramédical supplémentaire est ainsi attribué à l'équipe.

L'imagerie médicale voit son activité progresser (+2% IRM, +11% scanner). Le service s'équipe d'un nouveau scanner SIEMENS, disposant d'outils interventionnels de toute nouvelle génération. Le CHP devient ainsi le premier établissement sanitaire de la région Occitanie à disposer d'une technologie de pointe pour réaliser les procédures interventionnelles. La nouvelle interface entre le logiciel de prescription « Crossway » et le logiciel métier d'imagerie « Xplore » permet de demander un rendez vous pour un patient en tant que « futur externe ». Des tests sont effectués en ce sens. Les créneaux ainsi attribués aux « futurs externes » permettraient de diminuer les délais de rendez vous. Lors de transfert patients sur d'autres établissements, une cellule interne du CHP peut être sollicitée par mail « transfert.imagerie@chperpignan.fr ». Elle se charge dès lors d'envoyer les images radiologiques aux autres centres via Téleo.





La Pharmacie étoffe son équipe d'un nouveau cadre de santé.

L'activité de pharmacie clinique se développe en intra (conciliations médicamenteuses, consultations pharmaceutiques) et en extra (télé expertise via Omnidoc, journée régionale de pharmacovigilance, soirée thématique lien ville-hôpital, bilan partagé de médication en EHPAD ...). La pharmacie participe à l'ouverture de l'antenne HAD de Cerdagne. L'activité de reconstitution des médicaments cytotoxiques est délocalisée sur site dans une unité mobile, le temps des travaux de remise en conformité des locaux de la PUI. Le déménagement du CCMPPA au CGR se prépare. L'équipe de la pharmacie se mobilise activement autour des médicaments à risque (critère impératif de la certification 2024). Des formations institutionnelles et dans les unités de soins sont organisées sur cette thématique.

La stérilisation, dotée depuis le début d'année d'un 4ème autoclave, up-grade les prestations pour le bloc opératoire. L'équipe voit l'arrivée d'un nouveau cadre de santé (Ibode) et le recrutement d'un pharmacien référent sur le poste demeuré vacant. Un premier exercice à blanc de cyber attaque est réalisé.

2023 est l'année où, le pôle ouvre ses portes à la commission des usagers (5 septembre : visite de la PUI, du laboratoire et de l'imagerie).

Le pôle s'investit aussi énergiquement dans la certification à blanc de l'établissement, démarche préparatoire à la visite 2024 de l'HAS.

2024, quelle tendance pour le pôle médico technique ?

La PUI s'investit dans le plan de transition de l'établissement. Elle poursuit son projet d'automatisation du circuit du médicament (sur conditionneuse, stockage des médicaments, dispensation nominative) et réfléchit à l'intégration de « drugcam » (réorganisation du secteur UCPC). La traçabilité du transport des poches de chimiothérapie est également à l'étude (Biolog-ID). La PUI travaille aux prestations pharmaceutiques en lien avec l'ouverture en juin du Centre Gérontologique du Roussillon (CGR). Le développement de la pharmacie clinique et la délocalisation de l'unité de pharmacotechnie dans le futur bâtiment de Cancérologie restent également des projets phares de la PUI.

Le service de médecine nucléaire : prépare le changement d'une gamma caméra et réfléchit à la création d'une activité théranostique (traitement au Lutetium du cancer de la prostate métastatique).

Le laboratoire continue sa politique d'internalisation. 2024 est l'année de renouvellement de certains automates (électrophorèses sériques, urinaires, biologie moléculaire, cytométrie de flux, lecture des antibiogrammes...). Une nouvelle gestion des prélèvements de la filière AVC est mise en place.

Le service d'anatomopathologie projette de recruter deux candidats avec pour objectif de ré internaliser toute l'activité sous traitée. Un deuxième objectif vise à combler progressivement le retard technologique du service, jusqu'au pré requis pour le passage à la pathologie numérique.

Le CRB prépare une communication dynamique, régulière et ciblée, afin d'augmenter sa visibilité auprès d'éventuels partenaires académiques et / ou industriels. Il travaille à l'évolution normative imposée (évolution à 2026), avec un passage progressif des normes NFS 96-900 + Iso 9001 à l'Iso 20387 « Biotechnologie et Biobanking »

Le service d'hygiène poursuit ses actions au niveau local et départemental.

L'imagerie médicale planifie sur deux jours en juin, un week-end « santé femme » en partenariat avec la CPAM pour favoriser le dépistage. Il est également prévu de remplacer les examens de dentascanner par un appareil Cone Beam libérant ainsi des plages sur le scanner des patients externes. La mise en place d'une filière courte « nodules pulmonaires » est à l'étude avec les pneumologues, les chirurgiens thoraco vasculaires, les services de médecine nucléaire et d'anatomopathologie.

Mais également...plusieurs services du pôle médico-technique participent activement aux travaux préparatoires du projet de construction du nouveau bâtiment de la filière cancérologie dans le cadre du Ségur des investissements.

CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023 PÔLE: MEDICO-TECHNIQUE (Activité produite : source logiciels métiers) **IMAGERIE MEDICALE Evolution %** 2022 Ecart NOMBRE DE FORFAITS SCANNER 46 104 51 216 5 112 11% NOMBRE DE FORFAITS IRM 19 947 20 377 Actes CCAM produits hospitalisés et urgence Actes CCAM produits externes 43 707 46 388 50 000 25 000 20 906 20 093 40 000 20 000 26 476 28 968 14 255 14 051 15 000 30,000 **2022** 8 940 10 227 2022 10 000 20 000 2023 5 000 5 691 6 331 2023 10 000 0 0 SCANNER IRM RADIO SCANNER IRM RADIO CONVENTIONNELLE CONVENTIONNELLE **MEDECINE NUCLEAIRE** Nombre d'actes produits médecine nucléaire Nombre d'actes produits tep scan 10 000 9 000 8 412 7 728 8 000 8 000 7 000 6 000 6,000 2022 5 000 ■ 2022 4 000 ■ 2023 4 000 2023 3 000 2 000 625 2 000 1 000 0 0 HOSPITALISES **EXTERNES** LABORATOIRE BIOLOGIE Nombre de B/BHN produits Venues en externe (1) 45 000 000 39 061 408 36 274 872 40 000 000 35 000 000 2023 64 089 30 000 000 25 000 000 2022 17 029 047 16 306 089 20 000 000 ■ 2023 15 000 000 10 000 000 68 947 2022 5 000 000 HOSPITALISES EXTERNES **ANATOMOPATHOLOGIE Actes CCAM produits** Venues en externe (1) 23 722 2023 22 010 ACTES CCAM 2022 2022 2023 (1) patients ayant eu au moins un acte **SUIVI FINANCIER CHARGES DE PERSONNEL** Dépenses de personnel médical et non médical (hors ECER) 35000 000€ 30000 000€ 25000 000€ 16 713 748,04€ 20000 000€ ■ 2023 15000000€ ■ 2022 10000 000€ 15 610 415€ 4 537 631,90€ 5000 000 €

Personnel médical

Personnel non médical

0€

12. POLE METABOLIQUE

CHEF DE POLE: Dr VELA Carlos

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : M. AUSINA Fréderic

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
NEPHROLOGIE – NEPHROLOGIE SI	Dr CANET Sébastien	Mme CUTZACH Fabienne
ENDOCRINOLOGIE	Dr BENICHOU Muriel	Mme BONASSIE Corinne
CHIRURGIE UROLOGIQUE	Dr DJELOUAT Tarek	Mme LEROY Eve
HEMODIALYSE	Dr CANET Sébastien	Mme VIEGAS Marie Josée
MEDECINE DU SPORT	Dr MERCIER Elsa	Mme VIEGAS Marie Josée

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

Service de néphrologie, hémodialyse, soins intensifs :

Le service est constitué:

- D'une unité d'hospitalisation de néphrologie de 13 places dont les capacités d'accueil se heurtent à la très forte demande en soins (la disponibilité de ces lits pour l'hospitalisation programmée est difficile),
- D'une unité HDJ de prise en charge et d'éducation à la dialyse péritonéale, pour des patients qui continuent à dialyser à leur domicile, avec la collaboration de l'association AIDER qui s'occupe de la logistique. Actuellement une autorisation a été donné au CHP pour cette activité.
- Elle s'occupe aussi de suivi des patients transplantés, et de cohorte des patients MRC Stade 4 et 5, avec l'assistance d'une IPA.
- D'une unité d'hémodialyse de 26 postes, dont 6 dédiés à la prise en charge et l'éducation, et 2 postes supplémentaires de repli (28 au total). L'ampleur de la file active nécessite régulièrement la prise en charge des patients sur les deux postes de repli ou en soins intensifs (ce qui nécessite la fermeture de 1 à 3 lits de soins intensifs). L'activité d'hémodialyse a fortement progressé pendant la crise du Covid avec l'accueil de nouveaux patients, puis des épisodes récents ont nécessité la prise en charge en urgence des patients en repli des autres structures du département.
- D'une unité de soins intensifs néphrologie et métabolique de 8 lits, accueillant des patients rénaux aigus ou chroniques décompensés, des troubles métaboliques graves et une activité d'hémofiltration, de dialyse ou d'hémodiafiltration en urgence et de plasmaphérèse (seul centre départemental).
- D'un secteur de consultations programmées et non programmées, aussi saturé sur le programmé, notamment après l'obligation de suivi des patients porteurs d'une maladie chronique stade 4 et 5 non dialysés, et forfaitisés. Les patients transplantés rénaux sont pris en charge hors CHU à partir du troisième mois post greffe.

Service de chirurgie urologique :

Le service est constitué :

- D'un secteur d'hospitalisation pré et post opératoire, ainsi que de pathologies aigües non chirurgicales. Il se caractérise normalement par une importante activité ambulatoire et cancérologique et l'utilisation de la chirurgie robotique ;
- D'un secteur de consultations programmées et non programmées ;
- D'un secteur d'exploration urodynamique.

Service d'endocrinologie et de diabétologie :

Le service est constitué:

- D'un secteur d'hospitalisation conventionnelle, à forte activité ;
- D'une hospitalisation de jour (diabète type 1 et 2, diabète gestationnel, obésité, pancréas artificiel)
- D'une hospitalisation de semaine ;
- D'un secteur de consultations programmées et non programmées ;
- D'un secteur d'éducation très important, avec des activités diverses, comme les ateliers de cuisine, de nutrition, d'activité physique, de gestion du stress. Ce secteur fait l'objet d'une communication grand public interactive à travers des réseaux sociaux, actuellement en difficulté suite à des départs dans le secteur médical.

Service de médecine du sport et d'évaluation de la condition physique :

Le service est constitué:

- D'un secteur de consultations programmées et non programmées ;
- D'une salle d'exploration de la condition physique avec :

Des tests d'effort cardiorespiratoires et consommation d'O² sur tapis et vélo ;

D'un appareil d'isocynetisme pour l'évaluation et la rééducation musculaire ;

- D'une activité d'explorations neurologiques dans le diagnostic, la prévention et le suivi des commotions cérébrales chez le sportif ;
- D'une d'hospitalisation de jour pour l'évaluation de la condition physique dans les maladies chroniques et les patients fragiles
- D'une activité de reconditionnement physique et éducation physique sportive de ces patients qui est réalisée avec le personnel du service et la facilitation des locaux du PSR, et la collaboration des cabinets médicaux, dont deux centres de kinésithérapie labélisés sport santé.

CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

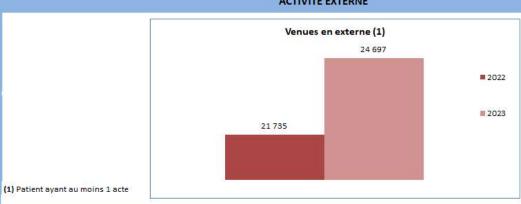
PÔLE: METABOLIQUE

ACTIVITE MEDICALE

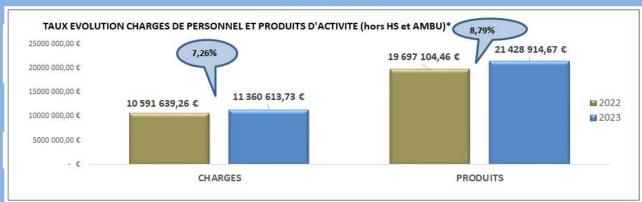
RESPONSABILITE MEDICALE

	нс	НЈ	HS	AMBU	DIALYSE
Nombre de lits	45	8	11	1	26
HOSPITALISATION COMPLETE		2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)		2 633	3 042	409	16%
Nbre de journées d'hospitalisation		13 942	13 911	-31	0%
DMS		5,30	4,57	-0,72	-14%
Taux d'occupation		85%	85%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE		2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)		578	589	11	2%
Nbre de journées d'hospitalisation		2 116	2 143	27	1%
DMS		3,66	3,64	-0,02	-1%
Taux d'occupation		76%	78%		
HOSPITALISATION DE JOUR		2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle		2 034	2 195	161	8%
Taux d'occupation		100%	109%		
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d' anesthésie et de chirurgie ambulatoi	re)	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)		129	235	106	82%
Taux d'occupation		51%	94%		
HEMODIALYSE		2022	2023	Ecart	Evolution %
Séances		16 516	15 373	-1 143	-7%
Taux d'occupation		204%	190%		

ACTIVITE EXTERNE



VALORISATION ACTIVITE



ACTIVITE OPERATOIRE

2022	2023	Ecart	Evolution %
843	985	142	17%
0	0		

CHEF DE POLE: Dr SABLOT Denis

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : M. AUSINA Fréderic

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
NEUROLOGIE - UNV	Dr SABLOT Denis	Mme ARNAU Alix – Mme AUZEVILLE Marie
CARDIOLOGIE - USIC	Dr SULTAN Pierre	Mme VILLOT Carole – Mme AMGHAR AICHA
PNEUMOLOGIE	Dr COSTEANT Valentin	M. ROUSSEL François
NEUROCHIRURGIE	Dr MAILLARD André	Mme FELIX Marie (FFCS)
SERVICE MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION	Dr THERY Jean-MARC	Mme DAGORNE Soazig
CLAT	Dr MATHE Laurence	M. ROUSSEL François
SSR GERIATRIQUE	Dr LAMRANI Farida	M. HUGON DE SCOEUX Léa

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

Dans la continuité de 2022, l'année 2023 exprime une dynamique d'activité. Toutefois cette dynamique est parfois contrecarrée par des difficultés de recrutement médical, notamment dans certains services comme la neurologie et la cardiologie où les projets définis en 2021, n'ont pas pu être mis en place comme souhaité. Néanmoins, les projets qui n'étaient pas conditionnés au recrutement médical ont pu y être déployés. Dans les autres services qui ont récemment été renforcés en personnel médical (Neurochirurgie et Pneumologie), cette dynamique commence à se ressentir. Le service de SMR Gériatrique peine à avancer sur certains projets initiaux à moyens constants.

L'activité progresse de 7% en hospitalisation complète, et de 6% en hospitalisation de jour. Les consultations externes demeurent très dynamiques (39098 venues) avec une progression de 6%.

En complément de cette activité en progression, le pôle a poursuivi sa dynamique de projets médicaux à travers le déploiement de plusieurs initiatives destinées à renforcer et à améliorer l'offre de soins :

En neurologie :

o la capacité de l'USINV portée à 12 lits a permis d'augmenter la ressource en lits pour les phases aigües, ce qui a eu un effet très positif sur le nombre d'hébergements (qui a chuté), et du taux d'hospitalisation en UNV (qui se rapproche des objectifs). Les effets sur l'activité et sur les finances devraient se ressentir surtout sur le 2ème semestre de 2024, dès lors que nous adapté notre organisation à une meilleure compréhension du système de codage, permettant de faciliter des passages brefs en USINV. 2 points de vigilance néanmoins : le recrutement impératif de nouveaux neurologues pour stabiliser ce fonctionnement et une réorganisation des fonctions de l'IDE permettant son implication dans la prise en charge des phases aigues.

o la filière AVC se consolide par le développement de consultations post AVC. En attente d'une réponse de l'ARS et de l'ouverture d'un poste d'IPA, il s'agit d'un des 10 projets de la neurologie qui a pu avancer puisque non soumis au recrutement médical. Cela est renforcé par la mise en place d'un programme d'éducation thérapeutique (ET) sur la prévention secondaire et les complications liées à l'AVC. Ce programme d'ET a été validé par l'ARS en Mars 2024.

En neurochirurgie :

l'amélioration du traitement des fractures rachidiennes ostéoporotiques ou des personnes âgées fait l'objet d'un travail coopératif avec le service de rhumatologie. Depuis plusieurs mois, un travail important est réalisé pour améliorer le parcours des patients atteints de glioblastome : nous avons rédigé un parcours patient en collaboration avec le Centre Catalan d'Oncologie et l'Institut du Cancer de Montpellier et après une réunion avec l'ARS nous avons été orientés vers la création d'une HDJ qui serait plus appropriée pour le suivi des patients qu'une ETP.

• En cardiologie:

- o 2024-2025 est le nouveau départ du projet d'extension et de croissance du service.
- Augmentation de l'USIC de 8 à 12 lits
- Augmentation HDS: 15 lits mutualisés sur 3-4 lits avec CTV et Pneumologie pour remplacer notre HDJ
- o Augmentation des locaux de consultation de cardiologie
- o Renforcement des effectifs
- Nouvelle demande d'autorisation pour la structure (TAVI...)
- Préparation transfert salle rythmo E2 vers de nouvelles salles de Bloc prévues dans le projet global du BO.

• En pneumologie,

- o sur le plateau technique local le développement de l'activité d'échographie interventionnelle depuis début 2024
- o nous sommes en train de mettre en place une filière nodule pour fluidifier la prise en charge, en coopération avec la CTV et les radiologues
- pour le bloc, l'activité a été multiplié avec l'EBUS et la mise en place de l'activité rigide (le CH de perpignan est d'ailleurs rattaché au registre national d'endoscopie interventionnel EPIGETIF)

• En SMR Gériatrique:

- Un partenariat médical avec l'USSAP se développe dans le cadre du GCS Pôle de santé du Roussillon sous la forme d'une convention de mise à disposition des compétences médicales croisées.
- o Deux nouvelles UF rattachées au pôle ont été créées:
- La consultation «plaie et cicatrisation » qui se déploie au sein de l'institution avec des avis internes progresse à grande vitesse grâce à la reconstitution du Comité institutionnel et des formations aux agents
- o L'HDJ « plaie et cicatrisation » de 1 lit a débuté en janvier mais peine à se formaliser faute d'équipe et de locaux dédiés
- Une HTP est en attente de validation par l'ARS, faisant partie intégrante du cahier des charges des nouveau SMR dans l'optique de l'offre en ambulatoire (notamment dans le cadre du projet de la création de la filière « chute »)

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

L'aboutissement de plusieurs projets est conditionné à la levée de contraintes humaines, architecturales ou d'équipements :

- En neurologie, l'arrivée et/ou la fidélisation de nouveaux praticiens, voire leur formation, constituent des préalables à la mise en place du réseau territorial Parkinson, à la réorganisation des consultations, à la consolidation de la filière AVC avec l'ouverture d'une clinique de l'accident ischémique transitoire, à la structuration de la filière de la sclérose en plaques ou à la prise en charge de la neuro-oncologie.
- En cardiologie, l'amélioration de la gestion des hébergements et le développement des consultations externes demandent la mise à disposition d'espaces supplémentaires tandis que la dynamisation des activités de rythmologie, de cardioversions et d'ETO requiert une nouvelle organisation des salles d'intervention et d'anesthésie. Le développement des activités non invasives, de la formation et de la recherche et d'une filière de soins au seins du GHT se heurtent en revanche, pour le moment, soit à un déficit de temps humain, soit à une complexité organisationnelle

L'optimisation du fonctionnement des explorations fonctionnelles passe par un renforcement des équipements biomédicaux et l'aide de neurologues récemment installés qui pourront pratiquer des explorations fonctionnelles et discuter des dossiers problématiques lors des staffs hebdomadaires.

- En neurochirurgie, le développement d'interventions rachidiennes en ambulatoire et l'intégration du service à la RAAC représentent des pistes de travail en cours. Par ailleurs, nous avons pour projet la création d'une hospitalisation de jour. La réalisation de ces projets nécessite des moyens supplémentaires, ce pourquoi nous travaillons en étroite collaboration avec le service de coordination des projets pour leur réalisation.
- En pneumologie, en projet il y a aussi la restructuration du service, (IDE en 12h, HDS de pneumo, 3e temps complet IDE sur le plateau technique/coordination) avec un projet d'ouverture des lits d'HDJ de pneumologie
- En SMR Gériatrique, la réflexion est orientée vers la prise en charge du patient gériatrique ayant pour motif d'hospitalisation une chute, la création d'un comité de lutte contre la iatrogénie hospitalière, la prise en charge des plaies chroniques de la personne âgée voire le développement de l'hospitalisation à temps partiel.

CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

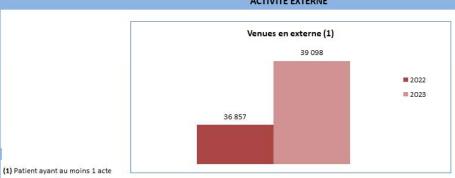
PÔLE : NEUROLOGIE - CARDIOLOGIE - PNEUMO - REEDUCATION

ACTIVITE MEDICALE

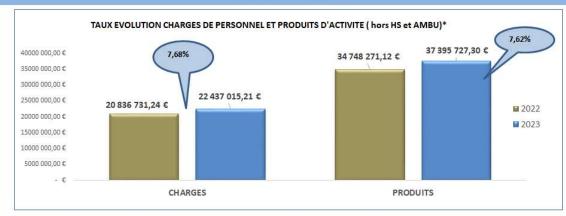
RESPONSABILITE MEDICALE

	нс	НЈ	HS	AMBU
Nombre de lits (*)	171	11	1	1
HOSPITALISATION COMPLETE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	6 738	7 218	480	7%
Nbre de journées d'hospitalisation	55 809	57 134	1 325	2%
DMS	8,28	7,92	-0,37	-4%
Taux d'occupation	91%	92%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	32	12	-20	-63%
Nbre de journées d'hospitalisation	42	18	-24	-57%
DMS	1,31	1,50	0,19	14%
Taux d'occupation	6%	2%		
HOSPITALISATION DE JOUR	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle	1 792	1 904	112	6%
Taux d'occupation	78%	83%		
A STATE OF THE STA				
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	11	68	57	518%
Taux d'occupation	4%	27%		

ACTIVITE EXTERNE



VALORISATION ACTIVITE



^{*} Les charges de personnel et les recettes d'activité HS et AMBU sont dans le pôle Face Orthopedie.

ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	1 423	1 404	-19	-1%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	2 673	3 020	347	13%

14. POLE FACE ET ORTHOPEDIE

CHEF DE POLE: Dr MAKEIEFF Marc

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme RUMEAU Isabelle

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
ORTHOPEDIE	Dr SALMERON Frédéric	Mme CASES Cécile
CMF	Dr MALADIERE Éric	Mme VERMEULEN Myriam
CHIRUGIE THORACIQUE ET VASCULAIRE	Dr CONCINA Philippe	Mme VERMEULEN Myriam
ORL	Dr GRESILLON Nicolas	Mme VERMEULEN Myriam
ОРН	Dr DONNIO Angélique	Mme VERMEULEN Myriam
AUTRES ACTIVITES AMBULATOIRES	Dr GAS Christine	Mme NOUGE Céline
CHIRURGIE AMBULATOIRE	Dr GAS Christine	Mme NOUGE Céline
CHIRURGIE DE SEMAINE		Mme CASES Cécile
CONSULTATIONS EXTERNES		M. SOLERE Michel

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

L'activité du pôle face-orthopédie en 2023 est marquée par une forte reprise dans tous les services, ceci dans les suites de la fin des effets de la période Covid.

L'activité de consultation et de chirurgie est dynamique pour tous les secteurs avec la possibilité augmentée d'activité au bloc opératoire et la concrétisation de la salle de petite chirurgie.

Les secteurs d'hospitalisation : ambulatoire et hospitalisation complète et hospitalisation de semaine, connaissent une augmentation des flux de patients, obligeant à des adaptation de l'organisation.

Un travail d'optimisation est en cours afin de répondre à la demande des secteurs et de privilégier la prise en charge des patients du pôle au sein des services d'hospitalisation du même pôle.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

Les projets présentés par les services du pôle sont pour la plupart en cours de développement ou de finalisation :

- nouvelles activités,
- GHT

L'arrivée de nouveaux praticiens en secteur vasculaire, orthopédique, CMF, ophtalmologie va accélérer ces processus.

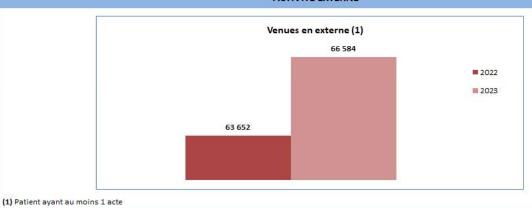
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

PÔLE: FACE ET ORTHOPEDIE

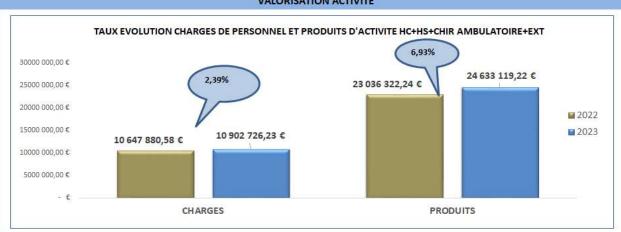
ACTIVITE MEDICALE

RESPONSABILITE MEDIC	ALE			
	нс	HS	AMBU	
Nombre de lits	36	25	25	
HS : Année 2021 fonctionnement sur 18 lits.				
HOSPITALISATION COMPLETE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	2 207	2 168	-39	-2%
Nbre de journées d'hospitalisation	14 929	13 450	-1 479	-10%
DMS	6,76	6,20	-0,56	-8%
Taux d'occupation	114%	102%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	1 284	1 501	217	17%
Nbre de journées d'hospitalisation	1 608	1 834	226	14%
DMS	1,25	1,22	-0,03	-2%
Taux d'occupation journées réalisées (jours de présence)	46%	53%		
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	6 467	6 731	264	4%
Taux d'occupation	102%	107%		

ACTIVITE EXTERNE



VALORISATION ACTIVITE



ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	5 145	4 779	-366	-7%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	160	172	12	8%

15. POLE SPECIALITES MEDICALES

CHEF DE POLE : Dr AUMAÎTRE Hugues

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : M. AINOUZ Sylvain

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
RHUMATOLOGIE	Dr ROITG Isabelle	Mme IXART Dorine
SMIT	Dr AUMAÎTRE Hugues	Mme PORTALES Sarah
MEDECINE GENERALE 5EME	Dr OUTH Rodérau	Mme BOULHI Sabrina
HANDI SANTE	Dr MONTGAILLARD Joëlle	Mme IXART Dorine

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

Service de rhumatologie :

Le service a connu une évolution d'activité significative entre 2022 et 2023. Augmentation de +13,95 % du nombre de RUM passant de 1 197 à 1 364. La création du poste d'IDE à compter de février 2023 a contribué à cette évolution d'activité et à l'amélioration de la prise en charge des patients.

L'activité de consultation ambulatoire a été soutenue sur la période. HDJ classique en hospitalisation saturée par les perfusions de biothérapies ne permettant pas la réalisation de bilans complexes en HDJ. Le développement de l'ambulatoire permet un bilan comprenant : actes de biologie, examens divers d'imagerie médical, examens sur plateau technique, CS avec d'autres spécialités.

Service HANDISANTE:

Le centre spécialisé d'accès aux soins pour les enfants et les adultes en situation de handicap a ouvert en mars 2022. Le service est monté en puissance depuis son ouverture passant de 544 RUM en 2022 à 901 RUM en 2023.

L'équipe pluri professionnelle (composée d'un médecin, d'un dentiste et d'une assistante dentaire, d'une infirmière, d'un aide-soignant et d'une secrétaire) s'est rapidement structurée pour faire face aux nombreuses demandes.

L'objectif étant de proposer une offre complémentaire d'accès aux soins lorsque ceux-ci s'avèrent complexes ou sans réponse adaptée dans les dispositifs habituels.

<u>Service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT) :</u>

L'activité 2023 su SMIT a été relativement stable par rapport à 2022.

Service de médecine interne et générale :

Activité 2023 stable par rapport à 2022.

Le passage en 12h a permis une harmonisation de la répartition des soins, une optimisation du temps de staff pluridisciplinaire, un travail en binôme plus efficient et une fluidification de la communication interprofessionnelle.

La mobilisation des équipes médicales et paramédicales a été entière notamment dans l'analyse et la réorganisation de la charge en soins.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

Service de rhumatologie :

Les projets sont multiples avec pour objectif d'améliorer l'offre de soins avec notamment :

- l'augmentation de l'offre de soins en consultation externe dans un département où le nombre de rhumatologues en exercice est déficitaire
- le développement de l'échographie ostéo-articulaire diagnostique et thérapeutique, technique devenue indispensable en rhumatologie
- le développement de la prise en charge ambulatoire sans nuitée, permettant des prises en charge plus complexes et mieux valorisées financièrement, en plus de l'activité d'HDJ classique saturée par les perfusions de biothérapies
- l'organisation du dépistage de comorbidités des patients porteurs de rhumatismes inflammatoires chroniques conformément aux recommandations de prise en charge qui pourra être proposée pour les patients suivis dans le service ou par nos collègues rhumatologues libéraux, dans le cadre d'une HDJ
- le développement de pré-consultations par l'IDE pour les pathologies chroniques pour des patients ciblés : ostéoporose, RIC ...

Service HANDISANTE:

Après une première année pleine, le service HANDISANTE poursuit le développement de ses activités.

Sont en projet : l'augmentation du temps médical et paramédical ainsi que la diversification de l'offre proposée (travailleur social, psychologue, diététicien, kinésithérapeute/ergothérapeute).

Service de médecine interne et générale :

Médicalisation des services de chirurgie.

Dépôt du dossier à l'ARS pour l'éducation thérapeutique.

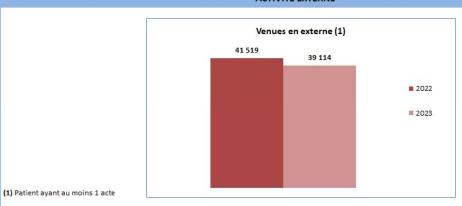
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

PÔLE: SPECIALITES MEDICALES

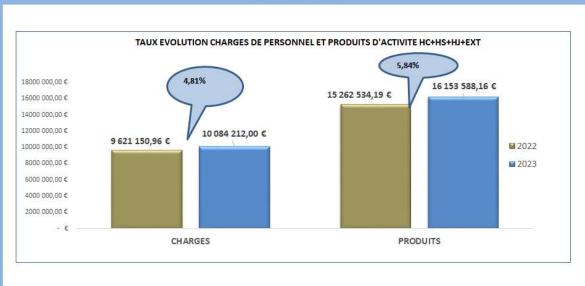
ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

RESI CHISABILITE INIEDICALE						
	HC	нл	HS			
Nombre de lits	79	6	11			
HOSPITALISATION COMPLETE	2022	2023	Ecart	Evolution %		
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	3 017	2 684	-333	-11%		
Nbre de journées d'hospitalisation	22 759	19 997	-2 762	-12%		
DMS	7,54	7,45	-0,09	-1%		
Taux d'occupation	107%	96%				
HOSPITALISATION DE SEMAINE	2022	2023	Ecart	Evolution %		
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	427	492	65	15%		
Nbre de journées d'hospitalisation	1 328	1 469	141	11%		
DMS	3,11	2,99	-0,12	-4%		
Taux d'occupation	51%	54%				
HOSPITALISATION DE JOUR	2022	2023	Ecart	Evolution %		
Nbre d'entrées dans le pôle	2 341	2 664	323	14%		
Taux d'occupation	161%	177%				

ACTIVITE EXTERNE



VALORISATION ACTIVITE



16. POLE URGENCES

CHEF DE POLE: Dr ORTEGA Laurent

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme CARRERE Sylvie

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
UHCD	Dr LAFFORGUE Patrick	Mme ASPARRE Amandine (FFCS)
HAD	Dr PICAMAL Bruno	Mme GOUDOU Valérie
SAU – SAMU - SMUR - CESU	Dr LAFFORGUE Patrick - Dr ROUQUET Olivier - Dr BENCHEIKH Salim - Dr PAILLEUX Marine	Mme RAMON Sabrina - Mr PAVUE Adrien (FFCS) - Mme AYBAR JARDI Cassandre/Mme SAMSON Angélique (FFCS) - Mr LANNES Michael/Mr WENGER Hugues
UHSU	Dr TALAU Laurent	Mme ASPARRE Amandine (FFCS)
UDOR	Dr TALAU Laurent	Mme SARDA Valérie
ИМЈ	Dr LE BERRE Cécile	Mme ASPARRE Amandine (FFCS)

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

Sur le pôle Urgences et Médecine Aigue, l'année 2023 a été marquée par une carence médicale ayant impacté le fonctionnement général des services du pôle. Dans un contexte de dégradation nationale de la médecine d'urgence et de la médecine de ville, la sollicitation du CH et des différents secteurs du pôle reste en forte croissance avec des besoins tant intra (SAU UDOR USHU) qu'extra hospitaliers (SAMU SMUR HAD).

Le SAMU - SMUR

Le développement de l'activité du SAS, mis en place en juillet 2022, et de son réseau de collaborateurs sur le territoire permet d'apporter des réponses concrètes et efficaces pour les patients notamment pour ceux pouvant relever de la médecine de ville. Certaines filières restent encore à étayer pour apporter des solutions notamment en matière de prise en charge des troubles psychiatriques. La collaboration précieuse avec la médecine libérale organisée autour de MCS et de la MMUG a permis également sur la période de permanence des soins d'optimiser les ressources disponibles et d'éviter la saturation des urgences.

Cette année près de 200000 appels ont été traités par les équipes du SAMU.

Devant la nécessité de réduire le nombre d'équipes SMUR au regard des effectifs médicaux, l'équipe médico-soignante des urgences et du CESU, accompagnés des services supports de l'établissement se sont mobilisés pour créer une EPMU, validée par l'ARS. Avec une moyenne de 100 patients pris en charge /mois par cette équipe, une réponse à l'urgence graduée, adaptée et de qualité a pu être proposée aux usagers.

La mise en place d'un médecin dit « Dragon » dédié aux secours en milieux périlleux et/ou zone Montagne a été un levier d'attractivité médical et de recrutement.

Ces mesures ont permis de maintenir l'activité et répondre aux besoins de la population (5253 interventions SMUR, soit +2%).

Le SAU

Plusieurs projets de réorganisation interne ont vu le jour pour préparer le service à une augmentation prévisible de l'activité et à l'affluence estivale. Malgré un été comparable à l'année précédente (200 passages/jours en moyenne en

juillet-aout), l'année 2023 a été marquée par un maintien de l'activité sur la fin de l'année et une hausse de fréquentation importante relevée au dernier trimestre. En raison du sous-effectif médical, le secteur d'UHCD a dû fermer dès le printemps, laissant la place progressivement à une Zone d'Attente d'Hospitalisation supervisée par l'équipe paramédicale.

La création d'un box d'accueil à cette même période, dédiée au secteur « couché » a contribué à améliorer l'accueil, la confidentialité et l'intimité des patients et préserver la capacité d'accueil de la zone de préadmission souvent saturée, zone de fragilité. Dans ce contexte, un renfort paramédical a été demandé pour assurer la sécurité et la qualité des soins dans ce secteur.

L'arrivée d'un deuxième IPA a permis de renforcer les secteurs en tension (tri valide, déchoquage accueil). Un retour très positif à la fois des usagers et de l'équipe, met en avant des prises en charge cohérentes, adaptées et de qualité par ces nouveaux professionnels de santé présents au sein du service.

USHU/UDOR

La réponse rapide et efficace des équipes des services de l'UDOR et USHU a permis tout au long de l'année de servir les besoins des urgences. Des travaux ont pu être menés pour améliorer la qualité des prises en charges, la qualité des soins et la formation des personnels (EPP contentions, PEC des plaies...)

HAD

Cette année a été marquée par une forte progression de l'activité d'HAD (augmentation de l'activité de 31% avec baisse la DMS de 17%) grâce à un travail de réseau mené par l'équipe de coordination et le développement des liens de collaboration avec les libéraux (développement de la formation proposée, rencontres régulières...). Le projet de création d'une antenne d'HAD en Cerdagne Capcir a vu le jour en fin d'année (novembre) avec une équipe de coordination basée à Saillagouse.

Des projets de collaboration voient le jour notamment avec le Centre Bouffard Vercelli pour la rééducation de patients à domicile.

UMJ

Malgré les difficultés de recrutement médical, l'UMJ a vu son équipe de psychologues se renforcer et a pu répondre aux besoins de la population en matière de victimologie. Les dispositifs pensés dans le cadre des « violences familiales » ont été travaillés suite aux recommandations de la circulaire datant de fin 2021 avec le pôle femme-enfant.

L'activité de thanatologie a également été déployée au sein du CH en collaboration avec le service d'imagerie pour servir les besoins suite à réquisition.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

- Améliorer les circuits patients et développer les filières pour faire face à l'afflux de patients en augmentation dans le contexte sanitaire actuel.
- Optimiser la filière valide (locaux et effectifs).
- Améliorer la prise en charge des patients relevant de la filière psychiatrique en collaboration avec le CHS de Thuir (SAU et SAMU).
- Renforcer la présence des IPA aux urgences et développer la place de l'IPA U en SAMU-SMUR.
- Maintenir/améliorer les délais de décroché au CRRA.
- Développer l'offre de formation du CESU en interne et externe.
- Poursuivre le développement de l'UMJ au sein de l'institution et notamment les liens de collaboration avec la pédiatrie (UAPED) et la maternité/gynécologie (Passer'Elle).
- Développer la collaboration interne avec le service de post urgence et valoriser les expertises.
- Développer la file active de patients sur le Conflent et la Cerdagne, intégrer et/ou développer certaines activités nouvelles (nouvelles chimiothérapies, fer, ...).
- Renforcer la coordination en HAD et développer la collaboration avec les professionnels libéraux pour augmenter la file active sur la plaine.
- Développer la mention rééducation en HAD en partenariat avec l'USSAP.

CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2023

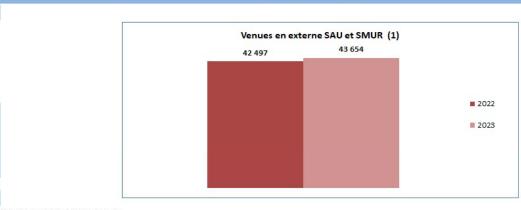
PÔLE: URGENCES ET MEDECINE AIGUË

ACTIVITE MEDICALE

RESPONSABILITE MEDICALE

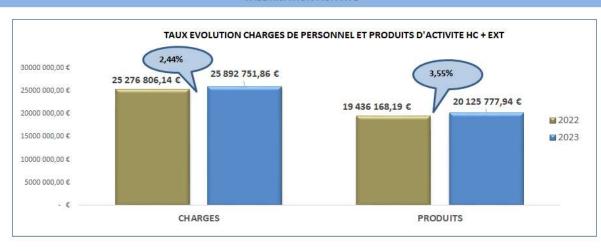
RESPONSABILITE MEDICALE				
	HC	HAD		
Nombre de lits	55	45		
HOSPITALISATION COMPLETE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	6 495	5 820	-675	-10%
Nbre de journées d'hospitalisation	20 594	19 464	-1 130	-5%
DMS	3,17	3,34	0,17	5%
Taux d'occupation	103%	97%	-6%	
HAD PERPIGNAN PRADES ET CERDAGNE	2022	2023	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées (hors mutations internes)		883	207	31%
Nbre de journées d'hospitalisation		12 836	1 005	8%
DMS	17,50	14,54	-2,96	-17%
Taux d'occupation	72%	78%		6%

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE



ACTIVITE URGENCES ADULTES

Indicateurs	2022	2023	Ecart	Evolution %
Total des passages (IEP)	58 526	57 852	-674	-1%
Suivis d'hospitalisation	14 085	13 310	-775	-6%
Dont patients hospitalisés directement en MCO	8 842	8 908	66	1%
Externes (y compris les dossiers sans actes)	44 441	44 542	101	0%

17. LES DIRECTIONS

DIRECTION DE LA STRATEGIE, DE LA COORDINATION DES PROJETS ET GHT, DES COOPERATIONS, DES RELATIONS AVEC LA MEDECINE DE VILLE-TERRITOIRE ET DU CONTROLE INTERNE

DIRECTEUR: Mme Karine BEDOLIS

La direction de la stratégie a mis en œuvre différentes actions de ses champs de compétences, notamment sur l'amélioration du suivi des affaires générales ou les actions décrites dans la thématique de la certification des comptes. A travers le présent rapport d'activité, un rapide focus est réalisé sur les principales thématiques suivantes :

UNE POLITIQUE D'ATTRACTIVITE ET STRATEGIQUE A TRAVERS :

LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET MEDICAL

Le projet médical 2021-2025 reste la colonne vertébrale de la politique médicale de l'établissement. La direction de la stratégie accompagne les porteur les services de soins dans sa mise œuvre à travers le comité des projets et/ou la réalisation d'études médico-économiques.

LA MISE EN ŒUVRE DU DIALOGUE DE GESTION

La démarche de contractualisation avec les pôles a été mise en œuvre en 2022. Elle a abouti à la signature des 10 contrats de pôle 2023-2026 le 18 janvier 2023.

Les premiers dialogues de gestion avec les pôles ont eu lieu en mai et juin 2023. Ils ont permis des échanges fructueux entre trios de pôle et directions fonctionnelles sur la vie démocratique du pôle, ses difficultés, les indicateurs nécessaires, les projets menés à terme et ceux à venir. De cette revue et de cette évaluation, des pistes d'amélioration pour 2024 se sont dessinées ; elles contribueront à assoir la maturité de ce dialogue sur les années à venir.

> LES COOPERATIONS ET PARTENARIATS

Dans le cadre du GHT, l'année 2023 a permis de réaliser les travaux de réflexion sur l'écriture du Projet Médical Partagé (V2) 2024-2029 du GHT Aude-Pyrénées. Un document a été finalisé et a fait l'objet d'un avis favorable par la Commission Médicale de Groupement. Début 2024, les CME des établissements parties doivent donner leur avis avant la validation définitive par le comité stratégique du groupement.

Par ailleurs, la direction de la stratégie assure le suivi des coopérations ou partenariats formalisés dans des conventions (hors conventions gérées par la DAM ou la DRH), mais également depuis le début d'année 2023, le développement des relations ville-territoire-hôpital. Thématique plus large que les relations ville-hôpital car elle inclut les professionnels libéraux, les établissements de santé et les établissements médico-sociaux ou sociaux. A ce titre, de nouvelles actions de coopérations avec les CPTS, les associations, les professionnels libéraux, mais également les établissements de santé (publics, privés ou associatifs) du territoire sont développées, notamment les soirées Ville-territoire-hôpital initiées en 2024.

BILAN ANNUEL DU COMITE DES PROJETS

Depuis 2021 un comité des projets visant à favoriser la démarche projets au sein de l'établissement a été mis en place. Ce comité étudie les projets nécessitant des moyens, validés dans le projet médical 2021-2025 et repris dans les contrats de pôle.

Durant l'année 2023, 3 nouveaux projets ont été validés :

SERVICE PORTEUR	INTITULE DU PROJET COMMENTAIRE		DATE DE MISE EN OEUVRE	
SOINS PALLIATIFS	mise en place d'une équipe LISP	Amélioration de la prise en charge des patients en soins palliatifs par une prise en charge pluridisciplinaire adaptée.	dernier trimestre 2023	
CHIRURGIE AMBULAT OIRE	Salle de petite chirurgie	remise à niveau de la salle de petite chirurgie et ouverture à temps plein.	début d'activité janvier - février 2024	
MEDECINE INTERNE	Médicalisation des patients hospitalisés en chirurgie par des médecins internistes polyvalents	amélioration de la qualité des soins par une prise en charge spécialisée chirurgicale et médicale conjointes	démarrage envisagé en février 24	

D'autres projets ont également été accompagnés sans avoir été présentés en comité des projets car relevant d'une décision de financement des tutelles (régionale et / ou nationale) ou de la commission des effectifs.

On peut citer notamment :

- l'hôtel hospitalier,
- les admissions non programmées des plus de 75 ans,
- ➤ l'ouverture d'une antenne HAD de 5 places en Cerdagne,
- la mise en œuvre de l'équipe d'antibiothérapie multidisciplinaire.

SERVICE COMMUNICATION ET POLITIQUE DU MECENAT

Au 1^{er} janvier 2024, le service de la communication intègre la direction de la stratégie et la politique du mécénat se voit renforcée par la création d'un fonds de dotation.

Avec l'évolution des technologies et la place de la communication interne et externe, de nombreuses actions sont prévues sur l'année à venir.

DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES

DIRECTEUR: Mme Stéphanie BASSE

Actions réalisées en 2023

- Poursuite de la réorganisation de l'équipe administrative de la direction des affaires médicales, avec le départ d'une adjointe des cadres, nomination d'une gestionnaire faisant fonction d'adjoint des cadres et jury de recrutement d'une gestionnaire et d'une adjoint des cadres.
- Finalisation de la mise en œuvre de la dématérialisation des dossiers RH médicales.
- Recrutement, gestion de la paie et de la carrière des personnels médicaux (séniors et juniors) du CHP, ainsi que pour certains praticiens français mis à disposition ou à temps partagé à l'Hôpital transfrontalier de Cerdagne à Puigcerda, au Centre Hospitalier de Narbonne.
- Soutien au recrutement de médecins ou renfort des équipes médicales des établissements parties du GHT par des conventions de mise à disposition ou de Prime de Solidarité Territoriale.
- Gestion et suivi du temps de travail médical, de la permanence des soins, des contrats de Temps de Travail Additionnel (TTA) et du Compte Epargne Temps (CET).
- Gestion des postes d'Assistants à Temps Partagés (ATP) avec le CHU de Nîmes, facturation aux établissements d'accueil.
- Gestion, organisation, suivi des formations médicales et des stages bénévoles, des multiples conventions médicales de formations et de mise à disposition, facturation.
- Poursuite de l'application de la réforme globale du Statut du Personnel Médical, avec refonte de tous les statuts et des contrats de travail, gestion des carrières modifiées, application des nouvelles grilles de rémunérations, application des nouvelles modalités de cumul d'activités, de l'activité libérale, de valences.
- Gestion de la carrière des statuts en voie d'extinction, comme les Praticiens Cliniciens et les Praticiens Attachés Associés, négociations et recrutement sur un autre statut, nouveaux contrats et mise en place d'indemnités différentielles réglementaires.
- Application de l'article 33 de la LOI RIST relative à l'intérim médical au 3 avril 2023. Négociation et recrutement de praticiens contractuels de motif 1.
- Organisation de l'accueil des médecins étrangers hors Union Européenne (PADHUE) lauréats des Epreuves de Vérification de Connaissances 2023, avec demande à la DGOS d'ouvertures de postes dans diverses spécialités et en médecine générale. Jury de recrutement et organisation de leur parcours de consolidation individualisé notifié par le CNG.
- Gestion des accueils semestriels des Internes, Docteurs Junior, inter CHU, des Faisant Fonction d'Internes, des conventions internationales pour les Stagiaires Associés, gestion et suivi des hébergements en appart'hôtel et à l'internat, mise en place d'une caution, d'un état des lieux d'entrée et de sortie.
- Participation à la livraison et à l'exploitation du nouvel internat «Maison des Internes» et de l'aménagement des 18 appartements (43 chambres) .
- Gestion administrative et logistique de l'accueil en stage de 5 semaines des externes en médecine et en odontologie.

- Déploiement de la Commission de Prospective Hospitalière (CPH). Collaboration aux différentes commissions afférentes à la gouvernance hospitalière du CHP (CME, COPS, CAL, Comité des projets, Conseil de chefs de pôles) et de coopération GHT.

Chiffres clés

- Effectifs 2020 : 355 séniors 108 juniors.
- Effectifs 2021 : 370 séniors 123 juniors.
- Effectifs 2022: 372 séniors 133 juniors (internes, DJ, SA, FFI).
- Effectifs 2023: 375 séniors 149 juniors (internes, DJ, SA, FFI).
- Conventions de mise à disposition de médecins : 27 en 2019 37 en 2020 47 en 2021 53 en 2022 60 en 2023.
- Conventions de Prime de Solidarité Territoriale : 26

DIRECTION DES AFFAIRES JURIDIQUES, RELATIONS AVEC LES USAGERS, RECHERCHE CLINIQUE, MISSIONS DE SANTE PUBLIQUES

DIRECTEUR: Mme Jacqueline PRAT

> RECHERCHE CLINIQUE

La Commission de Recherche Clinique et d'Innovation (CRCI), émanation de la CME, fonctionne sous la présidence du Docteur SABLOT et est rattachée à la Directrice des affaires juridiques & de la relation aux usagers.

Constitution:

Président: Dr Denis SABLOT

Directrice adjointe : Mme Jacqueline PRAT

Bureau: Docteurs KHEMISSA - AUMAITRE - OUTH - Me TOUHAMI

- Identification de 3 secteurs opérationnels de recherche clinique sous l'autorité de 3 praticiens référents, membres du bureau.

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

- 29 services développent une activité de recherche clinique au sein du CHP
- ₱ 142 nouvelles études institutionnelles et 5237 nouvelles inclusions
- Financement de la recherche clinique :

Lors de la campagne MERRI 2023, le CHP a été reconnu pour son activité en recherche clinique et a obtenu un financement de 1 163 296 euros dont 346 410 euros sont redistribués aux pôles de soins et à utiliser sur l'année 2024.

ACTIONS 2023 : Revue des pôles et identification de cellules de compétences internes — Obtention du label « Centre de compétences Maladies rares »

PERSPECTIVES DE RECHERCHE CLINIQUE 2024

- Assister le corps médical dans ses travaux de recherche et développer le pool des auteurs : coaching des aspirants, aide à la saisie de données, assistance à la publication...
- Mise en place du comité d'éthique pour travaux, hors loi Jardé, et facilitation des démarches.
- Initier la méta-analyse : 4 séminaires de recherche clinique.
- Développer les coopérations : participer au réseau FARES (Fusion Acivité de Recherche des Etablissements de Santé), adhésion à l'Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI) COOPERES.

DIRECTEUR: Mme Audrey PANIEGO-MARTINEZ

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

- L'année 2023 a été marquée par un travail acharné pour recruter les personnels soignants permettant de garantir le maintien de tous nos lits ouverts et de répondre à l'augmentation de l'activité. La politique attractivité menée depuis 3 ans porte ses fruits et le secteur recrutement a intégré une compétence de cadre de santé en fin d'année qui permet de travailler cette politique de manière plus efficace et d'élargir les compétences des équipes de la DRH par celle d'un cadre soignant du terrain.
- En 2023, nous avons poursuivi notre politique « aller vers » en participant aux évènements locaux autour de l'emploi mais nous avons également initié une nouvelle dynamique en ouvrant nos portes pour les partenaires de France Travail et de la mission locale permettant de faire découvrir notre établissement aux jeunes et aux conseillers emploi et de sceller ce partenariat dans le cadre de conventions.
- 2023 c'est l'accompagnement d'un projet institutionnel central que la DRH a accompagné et qui sera définitivement mis en place courant 2024 : **le déménagement du CCMPPA** au sein d'un bâtiment neuf (le CGR) qui permettra d'offrir des conditions d'hébergement optimales pour les résidents et des conditions de travail améliorées.
- Enfin, l'année 2023 a vu une direction des RH toujours plus adaptée au service de tous les professionnels et, indirectement des patients, en faisant évoluer son organisation et en accompagnant les projets de transformation.
- En janvier 2023, en cohérence avec les contrats de pôle, la DRH a enclenché le processus de **délégation de gestion**. Plusieurs domaines sont concernés mais spécifiquement les domaines de la gestion des effectifs et de la gestion des remplacements y prend une place importante. Ainsi, les pôles bénéficient de plus de réactivité et plus de souplesse dans leur gestion de la force de travail
- Le dispositif d'accompagnement managérial (DIAMAN) a pris toute sa place au cours de l'année également. Construit pour soutenir et appuyer l'action de l'encadrement dans un monde qui change, le dispositif a pour vocation à évoluer en fonction des attentes et besoins des managers.
- Enfin, 2023 c'est aussi l'année où le **centre de formation** du CH de Perpignan prend toute la dimension et a proposé de plus en plus de formations de qualité animées par nos professionnels experts.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

- Les professionnels du CH de Perpignan bénéficieront en 2024 d'une plateforme agents permettant d'accéder aux informations importantes DRH, à leurs dossiers et à certains formulaires administratifs.
 Ainsi, le lien avec les professionnels sera facilité et plus direct avec la DRH soulageant ainsi les intervenants intermédiaires.
- La solution Beetween s'élargira à la gestion digitale de la bourse de mobilité interne.
- Le projet social sera présenté et prendra vie à travers les actions concrètes définies.
- La politique attractivité se verra renforcée par un parcours « compétences » et un parcours « grossesse ».

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES, ORGANISATION DES SECRETARIATS MEDICAUX

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

Elargis	sement de la platefo	orme de filtrage d'app	els et prises de r	endez-vous :				
	Objectifs:							
	Améliorer les ca	> Améliorer les capacités d'appels décrochés et garantir aux usagers une réponse téléphonique (a						
	numéro habitue	numéro habituel) par l'agent dédié au filtrage d'appels						
	Améliorer la ges	stion des prises de ren	dez-vous et dimi	nuer l'accueil p	hysique dans les secrétariats			
	Services concernés	:						
	Onco-hématologie	Hépato-gast	Hépato-gastro-entérologie		Néphrologie			
	Ophtalmologie	Chirurgie ma	ixillo-faciale	Urologie	Endocrinologie			
	Orthopédie	Neurologie	Pneumologie	Neurochirur Dermatologi				
<u>Dévelo</u>	ppement de platefo	rme de frappe :						
	Objectifs :							
	Dans un premie	r temps, rattraper le r	etard de frappe	des secrétariats	::			
	 Identifie 	er les secrétariats les p	olus en difficulté					
		age du retard des cou						
	Dans un second	_						
		n appui aux services p	résentant une au	gmentation d'a	ctivité importante			
		absentéisme	reserredire dire da	girieritation a d	ictivite importante			
		absenteisme						
_	Activité : Les agents ont pris en charge 25 700 courriers sur l'année 2023.							
Les pla	teformes participent	activement à :						
•	Améliorer l'expérier	nce patient						
•	Réduire les retards (de frappe						
•	Réduire le taux de n	on-décrochés						
•	Réduire le taux d'an	nulation des consulta	tions					
•	Harmoniser les prat	iques						
•	Permettre à certain	s professionnels un re	tour à l'emploi b	ienveillant				
Les pla	teformes sont aussi u	ın des outils de forma	tion pour les nou	veaux arrivants	s AMA et AA au CHP.			
<u>Déploi</u>	ement de LIFEN sur c	ertains services :						
	Objectif :							
	Dématérialiser l	'envoi des courriers n	nédicaux (profess	ionnels et patie	ents) par intelligence			
		es secrétaires médical		· ·	· -			
	Avantages :							
	> Améliorer le lier	n ville-hôpital						
	> Améliorer les co	anditions de travail de	c					

> Diminution des coûts de fournitures bureautiques et d'envois postaux

> Améliorer le délai d'acheminement des courriers médicaux

<u>Déploiement de l'outil TELEO :</u>

Assurer la transmission des résultats d'imagerie (Imagerie Médicale/ Médecine Nucléaire) vers les autres établissements de santé pour fluidifier le parcours du patient.

Cette activité sera assurée par les plateformes du lundi au vendredi entre 8h et 17h.

Jusqu'à 251 transferts d'imagerie par mois effectués par certains agents des plateformes

Nouvelle mission : Accueil téléphonique des urgences adultes :

Prise en charge des appels dédiés aux urgences adultes entre 10 H et 20 H 7J/7 Environ 90 appels en moyenne par jour

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

Plateformes appels et frappe :

Elargir l'appui à l'ensemble des services

Suivi de la formation et des critères qualité :

Mettre en œuvre et suivre l'harmonisation des pratiques en collaboration avec le DIM.

Travailler en lien la direction qualité, le CORAS et le DIM pour améliorer les critères IQSS.

DPI: travailler avec le groupe de travail constitué sur le nouveau DPI et participer au déploiement de l'outil.

Nouvelle mission : récupérer l'accueil téléphonique des urgences pédiatriques

DIRECTION DE LA COORDINATION GENERALE DES SOINS

DIRECTEUR: Mme Agnès DESMARS

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

La direction des soins, pour mener à bien ses missions de coordination des activités de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques et de mise en œuvre de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, s'appuie sur une équipe d'encadrement constituée de neuf cadres supérieurs de santé (CSS), d'une coordonnatrice en maïeutique, de cinquante- trois cadres de santé (CS), de deux sages-femmes coordinatrices, d'un cadre socio- éducative (CSE) et d'une secrétaire.

L'évaluation, fin 2022, du projet de soins Infirmiers, de rééducation et médico-techniques (PSIRMT) 2018-2023 a mis en exergue la capacité des professionnels paramédicaux à mobiliser leurs compétences pour adapter les organisations des soins au plus proche des besoins des usagers et des projets développés.

Durant le 1^{er} semestre 2023, au travers une approche collégiale basée sur la collaboration entre professionnels non médicaux, l'élaboration du PSIRMT 2023-2026 s'est ancrée sur les valeurs qui animent la démarche soignante incarnée dans ce projet : l'écoute , le respect des patients et de leurs droits, la bientraitance et la solidarité.

Le PSIRMT 2023-2026 s'articule autour de 3 axes

- Axe 1 Une synergie pluridisciplinaire au service du patient :
 - Parcours patient: optimiser et structurer le parcours patient à chaque étape de la prise en charge pour le rendre lisible et compréhensible par les usagers, développer l'éducation en santé, promouvoir l'interdisciplinarité, intégrer la notion de bienveillance et d'humanitude dans la prise en soins des patients.
 - Démarche qualité et gestion des risques : formaliser l'accompagnement des apprentissages et le maintien des compétences, intégrer la démarche qualité dans les activités soignantes.
- Axe 2 Vers une convergence pluri-professionnelle :
 - Favoriser l'efficience des parcours patients en tenant compte des spécificités et des filières ;
 - Contribuer à conforter la position de l'établissement sur le territoire.
- Axe 3 –Un management engagé pour développer une dynamique managériale favorable à l'interdisciplinarité et à l'expertise soignante :
 - Garantir une prise en charge des patients cohérente et spécifique ;
 - Fédérer l'équipe vers un objectif commun ;
 - Garantir les compétences individuelles et collectives ;
 - Renforcer la maitrise des outils de gestion.

Par ailleurs, cette année a été fortement marquée par le déploiement de la culture qualité gestion des risques et la préparation de la visite de certification HAS de mars 2024.

La poursuite des actions transversales met en évidence le dynamisme des équipes d'encadrement et des professionnels de santé et médico-sociaux :

- La démarche d'évaluation de la charge en soins basée sur la méthode des soins infirmiers individualisés à la personne soignée (SIIPS) et de la charge de travail pour mieux appréhender les organisations soignantes,
- Les actions d'éducation thérapeutique du patient (ETP)
- Des actions de formation et des interventions en institut de formation,
- L'élaboration de parcours de stages infirmiers,
- Le renforcement de nouvelles pratiques soignantes : protocoles de coopération, IPA...

Les six réunions d'encadrement ont permis de poursuivre les échanges professionnels riches par leurs contenus et les perspectives envisagées.

La CSIRMT s'est réunie 4 fois. La CSIRMT de Territoire (CSIRMTT) s'est tenue deux fois en réunion plénière suite à deux réunions des présidents des CSIRMT locales.

Les professionnels de santé ont poursuivi les missions d'encadrement des stagiaires, 894 personnes ont bénéficié de cet accompagnement (367 étudiants infirmiers-IMFSI, 77 élèves aides-soignants et 447 stagiaires non rémunéré, IFSI hors département et d'autre filières, à noter dans cette dernière catégorie l'annulation de stage par 44 demandeurs au dernier moment).

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

Durant l'année 2024 la direction des soins orientera ses actions vers la réussite de la visite de certification HAS et l'optimisation des parcours patient :

- La contribution des professionnels de santé à la visite de certification concernant les parcours patients, la qualité des soins et des prises en charge et la gestion des risques inhérents aux activités de soins
- La diffusion et la mise en œuvre du PSIRMT 2023-2026;
- Le renforcement du dispositif des IPA aux Urgences et sur d'autres secteurs prenant en charge des patients chroniques ;
- la mise en place de protocoles de coopération ;
- Le développement de la gestion des lits : renforcement des missions de la cellule de gestion des lits et déploiement d'un logiciel de gestion.

DIRECTION DE LA QUALITE ET GESTION DES RISQUES

DIRECTEUR: Mme Agnès DESMARS

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

Certification HAS : prévue du 25 au 29 mars 2024

- o Réalisation de sensibilisations dans les pôles, les services, les instances...
- Formation en avril 2023 de 13 personnes à la réalisation de la méthode « Patient traceur » augmentant à 47 le nombre de personnels formés
- Réalisation en interne de 44 patients traceurs
- Création d'un mémento « Certification » et du document « Les bonnes pratiques au quotidien »
- o Audit de certification à blanc du 07 au 10 novembre 2023
- o Formations et audits par la société d'accompagnement
- Maintien de l'audit service (gille d'observation HAS) mensuellement et en privilégiant de les réaliser par tous les professionnels ou en inter-services
- Organisation de la visite de tous les pôles par les Représentants des Usagers et réalisation par les encadrants et professionnels concernés

Communication

- Journal Qualit&'co: 9 éditions en 2023 (4 en 2022) avec indicateurs réitérés: FEI, GED, QDS et actions spécifiées -> édition mensuelle à partir de juin 2023
- Diffusion de toutes informations dans le logiciel Bluekango

Gestion des risques

- 826 FEI déclarées -> 724 en 2022
 - 1ère déclaration : Agression/violence 153 ; 18,5% (161 en 2022)
- o 220 chutes patients déclarées -> 219 en 2022
- o 57 FEI DM
- 5 événements indésirables graves déclarés EIG -> 13 en 2022
- o 34 CREX/RMM -> 34 en 2022
- Mise à jour annuelle des cartographies des risques des services à risque
- Création d'un courrier envoyé à tous les professionnels déclarants une FEI

Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins IQSS

- o IQSS nationaux du 17 avril 2023 au 15 juin 2023
 - Dossiers étudiés : 80 en MCO, 70 en SSR, 70 en HAD et 50 avec thématique AVC
 - Etude réalisée par service qualité, cadre de santé, praticien hospitalier, IDE et AMA du service concerné
 - E-satis MCO 1623 (1432 en 2022) réponses : 82,5% Satisfaction Globale
 - E-satis Chirurgie ambulatoire 487 (384 en 2022) réponses : 96% Satisfaction Globale
 - E-satis SMR : données insuffisantes < 30 réponses

Gestion documentaire

- 492 documents diffusés dans le logiciel Bluekango (189 créés et 303 révisés)
- o 3200 documents existants dont 1557 documents à actualiser (> 4 ans)

Expression et satisfaction des patients

- QDS institutionnels: 7617 réponses soit 27% taux de retour -> Satisfaction Globale 75%
- QDS Chirurgie ambulatoire: 4620 reçus soit 82% taux de retour -> Satisfaction Globale 93%
- QDS Néonatologie : 202 reçus soit 67% taux de retour -> Satisfaction Globale 88%
- QDS HAD polyvalente: 102 reçus soit 25 % taux de retour -> Satisfaction globale 89%
- QDS HAD obstétricale : 41 reçus soit 75% taux de retour -> Satisfaction globale 100%
- O QDS médecine nucléaire : 245 réponses -> Satisfaction globale 97%
- QDS imagerie: 154 réponses -> Satisfaction globale 86%
- O QDS Hémodialyse: 33 réponses -> Notes de satisfaction (1 à 10) toutes > 5
- o QDS Rétrocession : 72 réponses -> Confiance globale en la pharmacie 100%
- Semaine Sécurité Patient du 20 au 24 novembre, recueil de l'expérience et du vécu du patient PREMS PROMS : demande d'au moins 5 questionnaires par pôle.
 - 76 réponses -> 93% répondent que de leur point de vue les soins réalisés répondent à leurs besoins et préférences 99

Management par la qualité

- o Mise à jour de la politique qualité
- Création d'une affiche de communication qualité complétée et gérée par les services spécifiant leurs actions et à mettre à jour trimestriellement
- Reprise des référents qualité et du comité en lien -> fiche de mission des référents qualité
- Modification du format du PAQSS Programme d'Amélioration Qualité et Sécurité des Soins
- Rencontre trimestrielle des responsables des pôles (CSS, Chef de pôle, Directeur référent) telle que définie dans les contrats de pôle : Bilan des indicateurs, suivi des projets et des actions du pôle
- Présence des ingénieurs qualité dans leurs 5 pôles de référence pour sensibilisation à la culture qualité, à la certification, à l'amélioration continue et réalisation de quicks-audits...
- Réalisation de l'enquête Culture Sécurité (questionnaire HAS) via la Structure Régionale d'Appui SRA de mai à juillet 2023 à l'échelle de l'établissement -> Faible taux de retour (90 réponses) donc réédition sur les pôles AHO-FO pour améliorer le nombre de réponses (118).

Management stratégique

- 10 bureaux COSQGDR (service qualité, PCME et DG): prise de décisions stratégiques
- 5 COSQGDR (service qualité, PCME, CSS, Chefs de pôle et Directeurs) : pilotage, présentation et suivi de la démarche qualité

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

PRIORITÉ 1^{er} trimestre 2024 : Certification HAS prévue du 25 au 29 mars 2024

- Perfectionner en continue la connaissance des attendues de la certification auprès des professionnels dans les services, dans les instances, via bluekango et via le qualit'& co
- o Insister sur la mise en place des actions en vue de l'amélioration des pratiques
- Répondre aux sollicitations de tous les services
- o Maintenir les audits de la société d'accompagnement reliés à de la sensibilisation
- Anticiper la venue des Experts-visiteurs pour la partie logistique
- Vérifier le calendrier de visite et échanger avec l'expert visiteur coordonnateur
- Organiser et coordonner avec tout l'établissement les rencontres prévues sur 4 jours (salle de réunions, personnels concernés, personnels accompagnateurs...)
- Etablir les temps d'échange communs avec les personnels audités et la direction pour anticiper les réponses aux remarques des experts visiteurs
- Terminer la complétude du PAQSS en fonction de son nouveau format et des axes de la politique qualité

Perspectives suite à la certification

- o Maintenir la dynamique et la démarche qualité au plus près des professionnels
- o Construire un questionnaire « Retour certification »
- o Décider du maintien ou non, d'une évaluation à blanc annuelle par une société externe
- Mettre en œuvre les actions d'améliorations issues des observations du rapport de certification

Actions 2024 prévues

- Continuer les mises en œuvre suivantes de 2023
 - Trio de pôle
 - Patients traceurs
 - Audits services
 - Journal qualit &'co
 - Courrier envoyé suite aux déclarations de FEI
 - Questionnaire Prems/proms
- o Poursuivre le remplissage et le suivi continu du PAQSS
 - Réfléchir à la meilleure manière d'utilisation
- Gestion des risques
 - Impulser la dynamique Retex dans les services surtout dans les services à risque, pour valoriser et augmenter le nombre d'étude
 - Hors RMM et EIG : simplifier la méthode d'analyse des EI
- Gestion documentaire
 - Maintenir l'information et la relance de la mise à jour des documents périmés
- o Valoriser et développer les EPP

DIRECTION DES ACHATS, DE LA LOGISTIQUE, DES EQUIPEMENTS BIOMEDICAUX ET COORDINATION DES ACHATS DU GHT

DIRECTEUR: Mme Sophie DUPUY

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

LOGISTIQUE

Evènements marquants:

- Mise en route d'un nouveau marché déchets (hors DASRI) avec le déploiement de nouvelles filières :
- -Bio déchets avec 11.38 tonnes
- -Verre alimentaires (internant) 0.45 tonnes
- -Emballages Ménagers Recyclable 0.72 tonnes
- -> Convention avec un organisme pour la collecte et le recyclage de nos textiles.
 - 2) Organisation en cas de panne informatique majeure :
- Création d'une base documentaire pour les secteurs de soin (Environ 95 documents)
- Sécurisation de nos équipements de blanchisserie (en réseau clos)
 - 3) RSE:
- -Réalisation du Bilan des Emissions de Gaz à Effet de Serre avec un score à 47 807 tC02e
- -Acquisition d'un automate de traitement des effluents de laboratoire à l'ozone
- -Réalisation du diagnostic bloc écoresponsable avec un score de 72/100
- -Déploiement des cendriers Cyclope avec récupération des mégots pour valorisation énergétique **50** kg
 - 4) Renouvellement des équipements :
- -Blanchisserie avec le renouvellement des alvéoles de tri
- -Parc automobile : Système de renouvellement des véhicules qui effectuent le plus de kilomètres, ainsi que le véhicules les plus anciens. **3 véhicules** vendus au domaines.

Mise en route d'un marché pour le renouvellement de 19 véhicules fonctionnant à l'éthanol d'origine constructeur.

L'année en quelques chiffres :

1) Parc automobile

Une flotte de 94 véhicules parcourant entre 750 et 790 000 km/an

- 2) Blanchisserie
- 1 388, 465 Tonnes de linge lavé.

Avec une moyenne de 5,344 Tonnes par jour

- 3) Centre d'édition
- 2 406 573 copies imprimées.
 - 4) Déchets

Production : 1 842,21 T dont 1 782, 29T ont été valorisé (valorisation énergétique, tri, reconditionnement)

- 5) Vaguemestre
- 185 929 plis affranchis
 - 6) Coursiers
- 59 346 courses URGENTES reçues et traitées par bon THEO.
 - 7) Magasin

545 références en stock et plus de 140 000 lignes de commandes

ARCHIVES

Création de dossiers médicaux : 20 629 (- 6.9% par rapport à 2022)

<u>Classement des documents médicaux</u> : **41 066** (+9.6%) <u>Mouvement des dossiers médicaux</u> : **173 284** (-1.3%)

Enlèvement d'archives: 306 mètres linéaires (+27%). +45% si le service des archives était à jour

dans

la prise en charge des enlèvements (aucune opération en novembre et décembre faute d'effectif suffisant). (ex : consultations des services de médecine, archives de la DRH, de la DALE, du laboratoire, de la pharmacie...)

Destruction: 850 ml en 2023 (dont 300 au sein du CH de Perpignan).

SERVICE BIOMEDICAL ET EQUIPEMENTS

1/Activité de l'atelier biomédical 2023 :

6072 interventions dont 5679 (93,5%) réalisées en interne, 393 (6,5%) externalisés.

2/Principaux équipements médicaux installés en 2023 :

Renouvellement du monitorage du bloc opératoire (500 000 €)

Renouvellement de l'ostéodensitométre en Rhumatologie.

UCPC : gestion de l'unité mobile.

Renouvellement d'endoscopes et d'armoires de stockage d'endoscope.

Equipement de l'Internat.

Equipement de l'hôtel hospitalier

Equipement de l'IFAS Cerdagne

Equipement du centre de formation (ARM,...)

Equipement « maison médicale de garde »

Préparation plan équipement bâtiment CGR.

ACHATS

Principales procédures

Dénonciation et relance du marché bionettoyage.

Relance du Marché GHT article 80 transports terrestres de patients

Marché CHP (mais à disposition du GHT) sur la gestion des déchets -mise en place de nouvelles filières

Solutions impression

Marché RIHN (sous-traitance examens de biologie)

SECTEUR APPRO

Maintien de la recherche efficience sur les achats afin de contenir les dépenses malgré le contexte inflationniste.

Une activité toujours soutenue

Avec un nombre de commandes saisies en haute activité

	2021	2022	2023
Secteur laboratoire	1780	2014	1941
Secteur hôtelier	1804	2030	2209
Secteur médical non stérile	1100	1206	1137

transformées en lignes de commandes saisies!

	2021	2022	2023
Secteur laboratoire	5529	5838	5608
Secteur hôtelier	7391	7268	7373
Secteur médical non stérile	2109	2340	2119

MARCHE PUBLICS

570 marchés passés, 72 procédures publiées et 60 marchés non formalisés.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

ARCHIVES

- Préparer les fonds d'archives qui seront externalisés à moyen terme.
- Augmenter le métrage linéaire disponible au sein du bâtiment des archives.
- Continuer l'intégration des données Insee (fichiers des personnes décédées).
- Continuer le désengorgement des rayonnages du rez de chaussée.

SERVICE BIOMEDICAL ET EQUIPEMENTS

Renouvellements majeurs:

Gamma caméra en Médecine nucléaire. Salle R1, coronarographie et radiologie interventionnelle. Isolateur UCPC. Respirateur Anesthésie.

Equipement du Bâtiment CGR à finaliser. Equipement de l'IMFK.

ACHATS

Relance d'un certain nombres de procédures :

- -Prestations TV et cafétéria
- -Diverses procédures pour l'ouverture du GCSMS
- -Marché GHT achats EPI (équipements de protection individuelle)
- -Relance marché GHT achat de pains

MARCHES PUBLICS

Mise en place de l'OPEN DATA Démarche achat durable LOI EGALIM (achats alimentaires).

DIRECTION DU NUMERIQUE ET SYSTEME D'INFORMATION HOSPITALIER

DIRECTEUR: M. Simon RAMBOUR

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

Cette année est encore plus placée sous le signe de la lutte contre la cyber malveillance devant la liste qui ne cesse de s'allonger des hôpitaux victimes de cyberattaques.

Les réflexions concernant le changement de notre dossier patient informatisé se structurent avec la création d'un comité composé de professionnels issus des métiers (médecins, cadres paramédicaux, DIM, DSIO).

Le remplacement des infrastructures obsolètes se poursuit avec notamment l'acquisition de solutions de sauvegardes sécurisées et la refonte du réseau indispensable au bon fonctionnement des matériels informatiques.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

Choix d'un nouveau dossier patient informatisé.

Renforcement des infrastructures techniques (serveurs, équipements réseaux, téléphonie).

Développement des outils de cyberdéfense.

Fourniture de l'infrastructure du bâtiment neuf pour personnes âgées situé à TOREMILLA (GCSMS avec l'association Joseph SAUVY).

DIRECTION DES SERVICES TECHNIQUES ET PLAN DIRECTEUR

DIRECTEUR: Mr Jonathan VANNIER



Exploitation et maintenance :

En 2023, 9 965 demandes d'intervention ont été traitées par les équipes des ateliers techniques (réseaux électriques / lits électriques / plomberie / génie civil / DALKIA).



Sûreté et sécurité incendie :

1/ Sûreté:

Investissement 2023

- GER 2023 Sureté : 30 000 € ttc
- PPI : Travaux de sécurisation (cloture, informatique, escalier...) : 43 000 € ttc
- Phase 2023 Appel à projet : 72 000 € ttc (Appel à projet pour la sécurisation des Etablissement de santé : Validé pour 4 ans à hauteur de 50 % de 453727.55).

Soit: 145 000 € ttc d'investissement.

Exploitation 2023

- Marché 94 381.59 euros
- hors marché prestations 21 078.64 euros

Moyens Humains 2023

Augmentation des effectifs de sécurité avec un renforcement des équipes :

- Presence au CCMPPA
- Renforcement des creneaux horaires hall / radio / Urgences Pediatrie

Audit 2023 :

Audit Police / CHP => 3 réalisés en 2023

2/ Sécurité:

Investissement 2023

- Mise en conformité désenfumage NH. 63 000 € ttc
- Mise à jour dossier SSI NH : 10 000 € ttc
- Remplacement UAE PC sécurité suivant enveloppe PPI : 30 000 € TTC

Soit: 103 000 € ttc d'investissement.

Exploitation 2023

- marché 166 590 euros
- hors marché prestations 137 200 euros

Moyens Humains: Iso ressource pour 2023

Commission de sécurité :

- Visite commission de sécurité CCMPPA du 19 janvier 2023 : levée de l'avis défavorable.
- Visite commission de sécurité nouvel hôpital / PSR des 15 et 16 mars 2023 : avis favorable.



Travaux:

OPERATIONS DE TRAVAUX SIGNIFICATIVES EN 2023

- Création d'un NOUVEAU BLOC CESARIENNE (PGFP 2023) : 164 000 € TTC
- Rénovation des MENUISERIES EXTERIEURES DRH (PGFP 2023) : 89 000 € TTC
- Rénovation SANITAIRE PUBLIC HALL NH (PGFP 2023) : 32 000 € TTC
- Création d'une salle de CONSULTATION au service GASTRO (PGFP 2023) : 28 000 € TTC
- Renouvellement des AUTOCLAVES de stérilisation (PGFP 2023) : 13 000 € TTC
- Aménagement de la NOUVELLE MAISON MEDICALE DE GARDE : 306 000 € TTC Déplacement et Agrandissement de la Maison Médicale de Garde située à l'entrée du "Nouvel Hôpital" vers une aile de l'USM (pavillon de l'ancien hôpital) : rapprochement physique et visuel de la MMG des Urgences adultes









- Déplacement de l'Hémovigilance du SMIT vers la réserve foncière d'Handisanté : création de NOUVEAUX BUREAUX pour Service Hémovigilance : 92 000 € TTC permettant l'accueil du dispositif Omnidoc au SMIT + 2 bureaux de cadre



- Expérimentation / Création de l'HÔTEL HOSPITALIER : 64 500 € TTC



- Aménagement du BUREAU IAO URCENCES COUCHEES : 51 550 € TTC





- Mise à niveau de la SALLE DE PETITE CHIRUGIE du service Ambulatoire : 44 000 € TTC
- Aménagement du POLE FORMATION au 5 ter : 39 000 € TTC Création d'un pôle formation au centre hospitalier dans les bâtiments préfabriqués situés derrière l'USM, création de bureaux pour accueillir l'équipe du pôle formation, création d'une salle de formation, création d'une salle informatique, projet de création d'une salle de simulation



- Remplacement du SCANNER INTERVENTIONNEL (SCAN3) en Imagerie : 32 000 € TTC
- Création d'un Nouvel ACCUEIL BLOC OBSTETRICAL : 18 000 € TTC

 Projet inscrit dans les projets retenus au CHSCT Reconfiguration de l'accueil du bloc obstétrical et aménagement de 6 postes de travail (mobilier sur mesure)



- Aménagement de BUREAUX HDJ OBSTETRIQUE : 10 000 € TTC
- > Opérations Grands Travaux :
- fin de la GPA du nouvel internat :

Visite de fin de GPA reporté de fin 2023 à début 2024 par l'Office 66 Visite de contrôle effectué le 04 janvier 2024 puis le 18 et le 22 janvier 2024 Visite de fin de levé de réserves GPA calée le 22 avril 2024





DIRECTION DES FINANCES, DE LA FACTURATION ET DU CONTRÔLE DE GESTION

DIRECTEUR: Mme Marlène COMMES

SERVICE BUDGETAIRE ET FINANCIER

Après un excédent de 1 945 k€ en 2021 expliqué par l'ampleur exceptionnelle des suppléments de réanimation facturés au titre de la crise sanitaire (+ 2,5 M€ entre 2020 et 2021), un exercice 2022 légèrement déficitaire (- 309 164 € soit - 0,09 % des produits), l'exercice 2023 a atteint un déficit jamais atteint de 5 237 k€.

La bonne progression des recettes (+ 18 814 k€ dont 17 223 k€ sur le titre 1) n'a pas pu compenser l'ampleur de l'évolution des dépenses (+ 23 741 k€) dans un contexte de crise internationale. En effet, l'inflation, les surcoûts énergétiques et des mesures salariales et catégorielles ont fait peser près de 5 400 k€ de dépenses supplémentaires non compensées ou insuffisamment compensées en ce qui concerne les mesures salariales.

Tous budgets confondus, le résultat consolidé est déficitaire (- 4 856 k€) :

	Produits	Charges	Résultats	% résultats / produits
Compte de résultat principal H (MCO)	372 968 k€	378 205 k€	- 5 237 k€	1,40 %
Compte de résultat B (USLD)	14 568 k€	15 619 k€	- 51 k€	0,35 %
Compte de résultat N (SSIAD)	1 814 k€	1 641 k€	172 k€	9,52 %
Compte de résultat C (IFSI)	4 700 k€	4 445 k€	255 k€	5,43 %
Compte de résultat A (dotation non affectée)	13,2 k€	9,3 k€	3,8 k€	29,06 %
Compte de résultat G (GHT)	481 k€	481 k€	0	0
Résultat consolidé	394 545 k€	399 401 k€	- 4 856 k€	1,23 %

L'établissement poursuit une politique de désendettement dynamique (- 54,3 M€ de 2013 à 2023) qui aboutit à un poids de la dette désormais maîtrisé (26,1 % des produits).

Malgré un résultat déficitaire, la capacité d'autofinancement brute reste positive mais cette dernière a été divisée par deux entre 2022 et 2023, évoluant de 8 489 k€ en 2022 à 4 558 k€ en 2023.

Le taux de marge brute chute à 2,2 % (contre 3,5 % en 2022) en raison d'une progression des charges de personnel deux fois plus rapide que celle de la valeur ajoutée.

SERVICE DE L'ACCUEIL, DES ADMISSIONS ET DE LA FACTURATION

Le service a poursuivi son programme pluriannuel autour de plusieurs projets destinés à améliorer la rapidité des admissions, la qualité de la facturation et l'efficience du recouvrement selon le calendrier suivant :

- En 2019 : déploiement du secrétariat de sortie du SAU
- En 2020 : réorganisation des admissions du service d'imagerie dans le cadre de la création de deux agences comptables pour le GCS Alli@ance imagerie et le GCS Centre de médecine nucléaire du Roussillon
- En 2021 : déploiement d'un gestionnaire de file active plus performant au rez-de-chaussée
- En 2022 :
 - o déploiement d'un gestionnaire de file active au 2ème étage
 - o création d'un troisième box d'accueil au Pôle de santé du Roussillon
 - déploiement de DIAPASON qui permet au patient de payer après sa sortie son reste à charge par débit automatique de sa carte bancaire
- En 2023 :
 - o mise en place de préadmissions en ligne
 - déploiement de ROC qui simplifiera le tiers-payant avec les organismes complémentaires en dématérialisant et standardisant les échanges entre ces derniers, le CH de Perpignan et la Direction générale des finances publiques (l'hôpital connaîtra en temps réel la part prise en charge par la mutuelle et pourra en informer le patient)

SERVICE DU CONTRÔLE DE GESTION

En complément des indicateurs et ratios régulièrement transmis aux services et pôles, ainsi que de ses missions de contrôle et comptables, le service a, pour la troisième année, présenté les comptes de résultat analytiques (CREA) au triumvirat (chef, cadre supérieur et directeur) de chaque pôle. Ces présentations ont parfois été élargies à des bureaux et conseils de pôle.

Cette présentation des CREA a permis de donner de chaque organisation des soins une image économique claire qui permet d'identifier les points forts et ceux à améliorer. Les professionnels les ont utilisés, commentés et ont parfois fait part au service du contrôle de gestion de points d'ajustement possibles.

DIRECTION DES INSTITUTS MEDITERRANEENS DE FORMATION AUX METIERS DE LA SANTE

DIRECTEUR: Mme Corinne ARMERO

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2023

1 RESSOURCES HUMAINES

1.1 Mouvements

	Absences/départ	Arrivées
Personnel administratif	1 secrétaire	1 secrétaire
	Site Perpignan :	Site Perpignan :
	- 1 cadre de santé formateur (retraite le 3 juillet	- 1 cadre de santé formateur
Filière formation	2023)	- 2 IDE formateurs
Aide-soignante	- 2 IDE formateurs	Site Bourg-Madame :
	Site Bourg-Madame :	- 2 IDE formateurs
	Ouverture site	- 1 secrétaire

1.2 Effectifs au 31 décembre 2023

Catégorie	Nbr
Directeur des soins	1
Cadres supérieurs de santé	2
Cadres de santé	19
Infirmiers	3
Agents administratifs	6
Agents Accueil-logistiques	3
Documentalistes	1
TOTAL	35

Recommandation Région					
Ratio formateurs / étudiants - élèves 1 / 18 à 22					
Ratio administratifs / étudiants - élèves 1 / 55					
Réel IMFSI / IMFAS					
Ratio formateurs / étudiants - élèves	1/20				
Ratio administratifs / étudiants - élèves 1 / 56					

1.3 Formation continue en 2023

Intitulés formation	Nbr
Formation « Raisonnement clinique »	25
Séminaire d'équipe	27
Journées Nationales CEFIEC	2
Formation référent Hygiène Bucco-Dentaire	1
Formation référent handicap	1
Formation logiciel SIMANGO	3
Réactualisation AFGSU 2	6

2 SELECTION FORMATIONS INITIALES

2.1 Formation infirmière

Formation	120 Places ouvertes	Nbr de dossiers Parcousup examinés	Nbr d'entretien candidats FPC réalisés	Profil promotion 2023 120 étudiants
Infirmière	87 places Parcousup Et 29 places FPC (+1 report)	1070	166	95 étudiants Parcousup Et 25 étudiants FPC

2.2 Formation aide-soignante

Formation	65 Places ouvertes	Nbr candidats Inscrits	Nbr d'entretien réalisés	Nbr de dossiers examinés	Profil promotion Rentrée janvier 2024 65 élèves
Aide-soignante	39 (+6 reports) + 20 ASHQ	116 +39 ASHQ	116	39	50 +15 ASHQ

EFFECTIFS APPRENANTS

Promotions	Quota	Arrivées mutation	Redoublants	Reprise de formation	Effectifs début d'année	Départs	Effectifs fins d'année
2022-2025	120	0	1	5	126	11	115
2021-2024	105	10	4	1	120	20	100
2020-2024	107	2	4	0	113	7	106
A.S.	65		3	2	70	6	64

4 DIPLOMATION

	Jury avril 2023	Jury juillet 2023	Jury octobre 2023	Jury décembre 2023	Jury janvier 2024	Jury avril 2024	TOTAL Diplômés
D.E.I.	2 admis / 2 présentés	94 admis / 94 présentés	8 admis / 8 présentés	/	/	4 admis / 4 présentés	108
D.E.A.S	/	3 admis / 3 présentés	3 admis / 4 présentés	54 admis / 58 présentés	/		60

5 ACTIVITES PEDAGOGIQUES REALISEES

	FORMATION	N INFIRMIERE	FORMATION AID	E-SOIGNANTE
	FORMATEURS PERMANENTS	INTERVENANTS EXTERIEURS	FORMATEURS PERMANENTS	INTERVENANTS EXTERIEURS
COURS MAGISTRAUX	358 H	596 H	279 H	110 H
TRAVAUX DIRIGES	4522 H	327 H dont CESU	435 H	136 H dont CESU
TOTAL en %	84%	16%	75 %	25 %
SUIVI PEDAGOGIQUE	96	6 H*	425	Н
SUIVI DE STAGE	80	6 H*	247	Н

^{*} Nouvelle organisation 2022-2023 sur la filière infirmière : diminution nombre d'heures de suivi pédagogique et de suivi de stage.

- <u>Pour le suivi pédagogique</u>: Mise en place de suivi pédagogique complémentaires (SPIC), ciblé sur les étudiants en difficultés sur les apprentissages théoriques et/ou cliniques. Seuls 2 RDV obligatoires sont conservés post CAC.
- Pour le suivi de stage : les visites de stage ne sont plus systématiques, elles sont réalisées en regard de l'évolution de l'étudiant, sur demande de l'encadrement ou à l'initiative du formateur référent de suivi pédagogique de l'étudiant.

Formation des partenaires « Tutorat stage » (à titre gratuit *) :

Intitulé de la formation	Heures de formation	Nombre de formés		
Tutorat infirmier	28	32		
Tutorat aide-soignant	14	47		

^{*} L'objectif est d'améliorer l'encadrement des étudiants et des élèves en stage

6 AFFECTATION EN STAGE - FORMATION INFIRMIERE ET AIDE-SOIGNANTE

1484 affectations en stage: 1249 pour les étudiants en soins infirmiers et 235 pour les élèves aides-soignants.

7 AUTRES FORMATIONS DISPENSEES PAR LES FORMATEURS PERMANENTS FACTUREES

HABILITATION ASPIRATIONS ENDO-TRACHEALES	35	16

8 ACTIONS DE COMMUNICATION EXTERNES REALISEES

	Nombre d'actions
Salons – forums métiers	7
Partenariat stages / rencontres encadrement	1
Participation tutorat infirmier C.H. Thuir	2

REALISATION PROJETS 2023

Ouverture IFAS de Bourg -Madame	Recrutement 2 formateurs infirmiers et 1 secrétaire			
en septembre 2023	Travaux / Aménagement locaux sur Lycée du Mas-Blanc			
	Accueil de la première promotion d'élèves aides-soignants			
Projet d'intégration du Numérique en Santé Intégration au groupe régional piloté par l'Université de Montpellier				
dans les formations paramédicales	Nomination d'un référent IMFMS / Mise en place du dispositif en septembre 2024			

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2024

Certification des formations	Obtention de la certification Qualiopi lors du renouvellement de l'audit initial en multisites			
IFAS Bourg-Madame	Développement de l'apprentissage pour adaptation de la formation aux besoins des établissements cerdans			
Ouverture IFMK	Accueil des étudiants dès septembre 2024 et ouverture de la formation aux Sportifs de Haut Niveau. Travaux et aménagement locaux site Clodion et salle de Travaux Pratiques.			
Début de l'enseignement du Numérique en Santé (ESN) sur les formations IMFMS avec l'Université de Montpellier (UM)	 Poursuite travail sur l'ingénierie avec l'ENSbyUM. Participation à l'expérimentation de mars à juillet menée par l'Université de Montpellier avec les étudiants en soins infirmiers de 1ère année. 			
Intégration des étudiants PASS en 2 ^{ème} année DEI	 - Poursuite du projet piloté par l'IMFMS Perpignan relatif à l'élaboration de l'ingénierie de formation d'Unités d'Enseignement en soins infirmiers intégrées dans les enseignements de l'Université de Montpellier sur le 2ème semestre des PASS avec participation des formateurs aux enseignements universitaires. - Développement de la formation de Master 2 pour les formateurs de l'IMFMS. 			

DIRECTION DE LA FILIERE PA / PH ET PROJET GCSMS CENTRE GERONTOLOGIQUE DU ROUSSILLON ET DES SITUATIONS SANITAIRES EXCEPTIONNELLES

DIRECTEUR: Mme Olivia DIVOL

Mission Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE)

La mission Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE) a été confiée en 2023 à Mme Olivia DIVOL, Directrice adjointe. Elle s'organise avec un comité pluriprofessionnel et des experts identifiés.

Qu'est-ce qu'une Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE)?

Une SSE se définit comme un évènement émergent inhabituel qui peut avoir des conséquences importantes sur la santé des populations ou le fonctionnement du système de santé. Une SSE se caractérise par sa nature, son ampleur, son origine et sa cinétique.

Ainsi, la survenue d'une SSE nécessite de recourir à une organisation spécifique de réponse du système de santé. Le CH Perpignan étant classé sur le territoire comme établissement expert de 1^{ère} ligne, il doit organiser la stratégie de prise en charge si une SSE survient.

La mission SSE s'établit également hors contexte de crise par la formation des personnels à l'AFGSU SSE dispensée par le CESU 66. Ainsi, 47 personnels ont été formés en 2023.

De plus, les membres SSE sont sollicités pour leur expertise et champ de compétences aux exercices préfectoraux et transfrontaliers pour lesquels ils tiennent un rôle majeur. En 2023, ils ont participé à 2 exercices aux côtés des partenaires étatiques français, espagnols et catalans. Ils sont également intervenus en Préfecture pour les réunions préparatoires des événements tels que les Déferlantes, l'Electro Beach, ou le Village de Noel du Barcarès. En parallèle, leur participation aux séminaires nationaux et régionaux SSE atteste de leur mobilisation pour développer cette thématique au sein de l'établissement.

Les perspectives pour 2024 sont multiples et ambitieuses avec notamment la structuration de la gouvernance SSE et l'écriture du nouveau plan blanc suivant les orientations édictées par le Ministère de la Santé.



IV/ LE POSITIONNEMENT DU CHP SUR SON TERRITOIRE

18. COOPERATIONS

COOPERATIONS



GCS « Pôle Santé du Roussillon »

Dans le cadre du GCS Pôle de santé du Roussillon, le Centre hospitalier de Perpignan assure une importante activité logistique pour le compte de l'USSAP récapitulée dans le tableau ci- dessous pour l'année 2023 :

Nature prestation	1er trimestre	2e trimestre	3e trimestre	4e trimestre	Tonnes / an
Déchets - DAOM	51,10	47,58	49,25	51,02	198,95
Déchets - Cartons	4,11	3,85	3,71	4,04	15,71
Déchets - Papier	2,02	1.87	1.95	2,06	7,90
					Nombre de repas
1/2 Journée alimentaire	27 727	26 930	27 548	27 047	109 252
					Nombre d'articles lavés
Couverture polaire adulte 180 x 220	550	253	303	465	1 571
Dessus de lit	2 475	1 715	1 844	1 840	7 874
Drap de lit adulte jaune 2998 PC	19 587	19 194	21 184	18 315	78 280
Taie d'oreiller adulte réversible	7 474	7 073	7 777	7 305	29 629
Housse traversin	5 922	4 813	5 291	5 498	21 524
Chemise opéré boutons pressions	8 269	7 724	7 989	7 446	31 428
Serviette nid d'abeille	25 712	22 880	24 882	22 500	95 974
Pantalon mixte serge 65/35	6 765	6 630	6 904	6 598	26 897
Tunique mixte fermée MC	6 879	6 725	7 035	6 784	27 423
Blouse Médecin	75	82	79	101	337
Filets pour dispositif de contention	1	0	0	0	1





« Pôle Santé Mentale »

Le Centre hospitalier de Perpignan assure depuis mai 2021 une importante activité logistique pour le CHS de Thuir récapitulée dans le tableau ci- dessous pour l'année 2023 :

Nature prestation	1er trimestre	2e trimestre	3e trimestre	4e trimestre	Tonnes / an
Déchets - DAOM	9,29	8,65	8,95	9,27	36,17
Déchets - Cartons	0,75	0,70	0,67	0,73	2,85
Déchets - Papier	0,36	0,34	0,35	0,37	1,44
					Nombre de repas
1/2 Journée alimentaire	4 475	4 469	3 500	4 272	16 716
					Nombre d'articles lavés
Couverture polaire adulte 180 x 220	550	730	544	1 310	3 134
Dessus de lit	477	424	439	467	1 807
Drap de lit adulte jaune 2998 PC	2 197	1 597	1 660	2 376	7 830
Taie d'oreiller adulte réversible	1 135	929	958	1 280	4 302
Housse traversin					0
Chemise opéré boutons pressions	261	230	198	336	1 025
Serviette nid d'abeille	1 277	1 310	1 693	1 396	5 676
Pantalon mixte serge 65/35	1 196	1 539	1 200	1 211	5 146
Tunique mixte fermée MC	1 374	1 377	1 348	1 325	5 424
Blouse Médecin	76	87	53	44	260
Filets pour dispositif de contention	401	369	409	460	1 639



sociale

et

Suivi des travaux du centre gérontologique du Roussillon - Réception prévue début 2024









