



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2022

CENTRE HOSPITALIER —
PERPIGNAN

CENTRE HOSPITALIER —
PERPIGNAN

**RAPPORT,
D'ACTIVITÉ**
2022



RETROSPECTIVE 2022

JANVIER 2022

Pose de la 1^{ère} pierre du Centre Gériatrique du Roussillon (CGR) à l'espace Torremila de Perpignan.



FÉVRIER 2022

Dons de jouets et peluches par les commissaires de quartier de Perpignan, les commerçants de Canet Plage, la Direction de la SNCF et l'association Joa-Joie.



MARS 2022

Participation au salon du TAF organisé par la Région Occitanie et rencontre de nombreux visiteurs pour informer sur les parcours de formation et les recrutements.



AVRIL 2022

Journée Mondiale de lutte contre la Tuberculose organisée par le CLAT. Journée d'échanges et d'information avec les partenaires et professionnels.



MAI 2022

Mobilisation de nos professionnels et de l'association France AVC 66, pour la journée européenne de l'Accident Vasculaire Cérébral.





JUIN 2022
 Projection de la vidéo "Une passe pour la vie", réalisée avec l'USAP pour promouvoir le don d'organes et de tissus.



JUILLET 2022
 Mise en place des permis de conduire aux enfants de chirurgie ambulatoire devant aller au bloc opératoire.



AOÛT 2022
 Le Club Photo de ASCH de l'Hôpital présente ses photos en Noir & Blanc et les nuances de gris dans le cadre du festival V-OFF, exposé dans le hall du CHP.



SEPTEMBRE 2022
 De nouveaux équipements au bloc opératoire avec la salle R2 et et une extension en Neurologie avec l'USINV.



OCTOBRE 2022
 Octobre Rose au CHP avec l'organisation du Pink Monday journée de sensibilisation et d'information ainsi que le ruban rose géant.



NOVEMBRE 2022
 Nouvelle IRM en Imagerie Médicale, qui projette des couleurs et des films pendant la réalisation de l'examen.



DÉCEMBRE 2022
 Le Noël des enfants du personnel hospitalier. Une après-midi festive entre les ateliers de maquillage et de ballons, la rencontre avec le Père Noël et le spectacle de Sandou.



SOMMAIRE

DONNEES CHIFFREES DE L'ACTIVITE 2022	5
MISE EN ŒUVRE DES ORIENTATIONS STRATEGIQUES	13
↳ LA GOUVERNANCE INTERNE.....	15
↳ HOSPIDIAG.....	25
↳ ORGANISATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE	33
↳ CERTIFICATION.....	39
↳ DEVELOPPEMENT DURABLE.....	45
BILAN DE L'ACTIVITE 2022.....	49
↳ LES POLES D'ACTIVITES.....	51
↳ POLE ABDO-HEMATO-ONCOLOGIE.....	53
↳ POLE ANESTHESIE-REANIMATION.....	56
↳ POLE FEMME-ENFANT.....	59
↳ POLE GERIATRIE.....	62
↳ POLE MEDICO TECHNIQUE.....	65
↳ POLE METABOLIQUE.....	68
↳ POLE NEURO-CARDIO-PNEUMO-REEDUCATION.....	71
↳ POLE FACE ORTHOPEDIE.....	74
↳ POLE SPECIALITES MEDICALES ET SANTE PUBLIQUE.....	77
↳ POLE URGENCES.....	80
↳ LES DIRECTIONS.....	83
LE POSITIONNEMENT DU CHP SUR SON TERRITOIRE	111
↳ LES COOPERATIONS.....	113

PREFACE

L'année 2022 s'est une fois encore traduite par une formidable mobilisation de l'ensemble de la communauté hospitalière pour faire face à la crise sanitaire de la Covid-19, mais aussi au regain des maladies hivernales comme la grippe ou la bronchiolite. Cette mobilisation est allée de pair avec le retour à un niveau d'activité comparable à celui enregistré antérieurement à la pandémie, comme en témoignent notamment les séjours chirurgicaux en progression de plus de 19 %, ou encore ceux de médecine (+ 3,9 %), de gynéco-obstétrique (+ 7,2 %) ou de SSR (+ 33,7 %).

Parvenir à assurer concomitamment la prise en charge des épidémies, des urgences, des maladies chroniques et des interventions programmées était une gageure. Nous avons su relever ce défi grâce à l'engagement exceptionnel des femmes et des hommes qui composent notre établissement, à leurs compétences et à leur professionnalisme, à notre attachement collectif, sans cesse renouvelé, aux valeurs du service public hospitalier.

Le rapport d'activité 2022 témoigne de cette richesse humaine. Il est un remerciement adressé à tous ceux qui ont pris part à cette ambition collective. Il est également le témoignage d'un hôpital en mouvement et en transformation pour toujours mieux répondre aux besoins sanitaires de notre territoire.

Pour la première fois depuis la construction du nouvel hôpital, plus de 10 millions d'euros ont été alloués aux investissements dont plus de 70 % ont été consacrés aux travaux et aux équipements biomédicaux : renouvellement d'une salle biplan R2 au bloc opératoire, d'un scanner et d'une IRM en imagerie médicale, création de la salle de coronarographie Cathlab enUSIC, renouvellement de quatre stérilisateurs et création d'un nouveau mur d'autoclaves.

Plusieurs initiatives ont permis de moderniser et d'accroître notre offre de soins : la capacité de l'USINV a été accrue de quatre lits, le service d'ophtalmologie a été restructuré et ses équipements partiellement renouvelés, un hôpital de jour d'évaluation de la condition physique a été déployé en médecine du sport, l'HDJ d'obstétrique a été développée, la RAAC (réhabilitation accélérée après chirurgie) a été promue.

Beaucoup de projets ambitieux dessinent notre avenir. Dès l'année prochaine, 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 moyen terme, les principales perspectives reposent sur la restructuration complète de notre prise en charge cancérologique, la modernisation de nos urgences adultes et pédiatriques, la création d'une unité territoriale de soins palliatifs, le déménagement de la dialyse dans des locaux mieux adaptés à l'ampleur de cette prise en charge.

La formation, également, continuera à être au cœur du projet de l'établissement avec la création, en 2023, de l'institut de formation d'aide-soignant cerdan à Bourg-Madame puis, en 2024, du centre de formation d'assistant de régulation médicale et de l'institut de formation de masseur-kinésithérapeute à Perpignan.

Tracer cette trajectoire, c'est offrir une perspective individuelle et collective à tous les professionnels de l'établissement, rechercher la satisfaction de chacun, correspondre à des intérêts, faire appel à des compétences, stimuler le développement de potentiels, permettre d'atteindre des objectifs, à commencer par le premier d'entre eux : garantir la qualité et la sécurité des soins pour l'ensemble de nos consultants et patients.

A chacune et à chacun d'entre vous, merci !

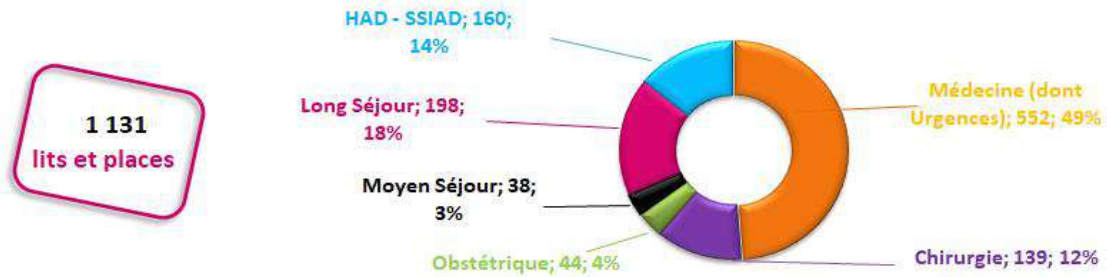
Barthélemy MAYOL
Directeur

Yassine TAOUTAOU
Président de la CME

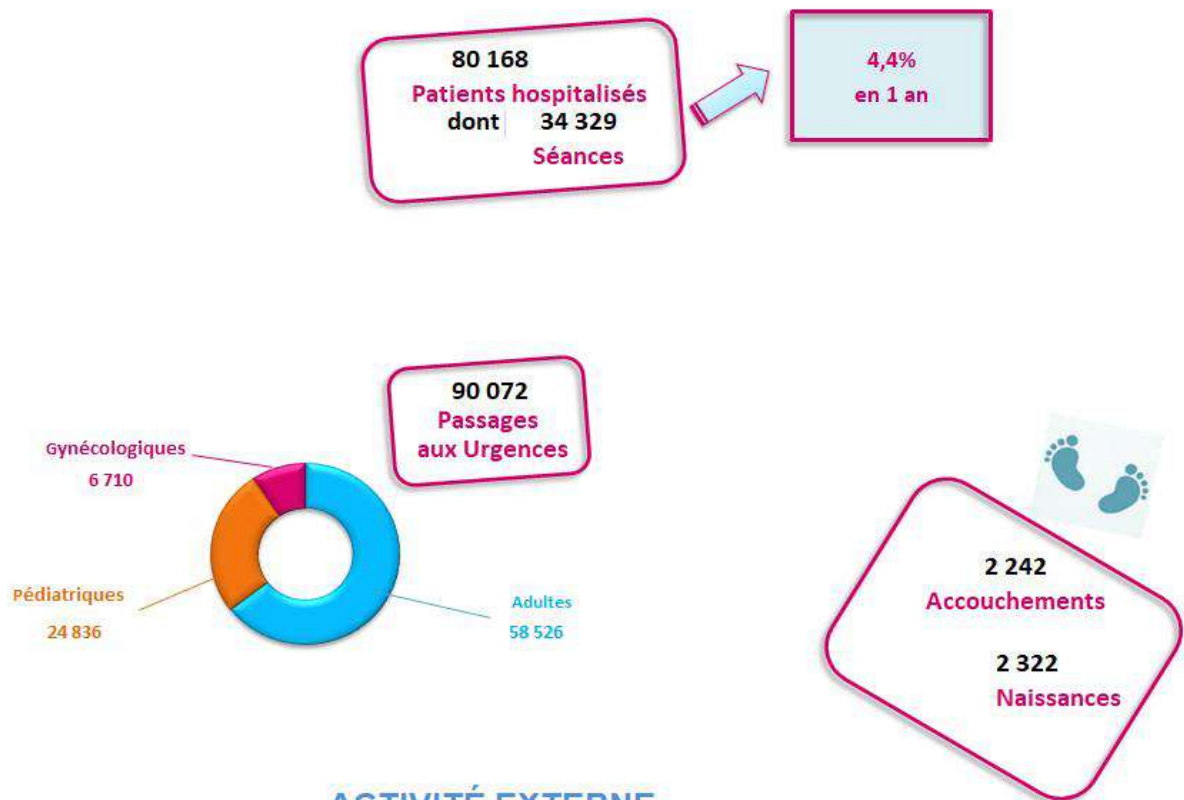
DONNEES CHIFFREES DE L'ACTIVITE 2022



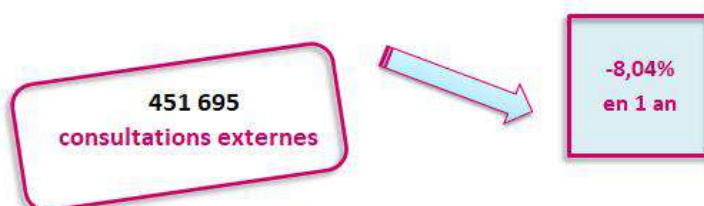
CAPACITÉ D'ACCUEIL



ACTIVITÉ CLINIQUE MEDECINE-CHIRURGIE-OBSTETRIQUE



ACTIVITÉ EXTERNE



En 2021 : prise en compte des consultations externes pour la vaccination Covid.



ACTIVITÉ OPÉRATOIRE

17 570
interventions

19%
en 1 an



Taux d'occupation de salles hors Urgences

80%

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Nombre d'Entrées **4 226**
 Taux d'Occupation **98%**
 Taux d'échec **2,30%**

AUTRES ACTIVITES AMBULATOIRE- en UACA

Nombre d'Entrées **2 241**
 Taux d'Occupation **110%**
 Taux d'échec **0,67%**

Taux global de chirurgie ambulatoire
 (nouveau périmètre national catégorie CH) **53,4%**

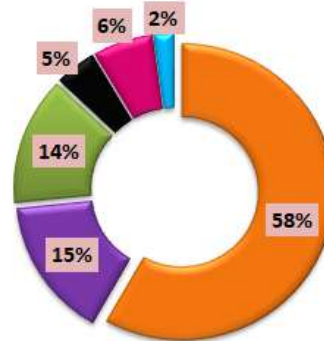
SEUILS DE CHIRURGIE CANCEROLOGIQUE

	2021	2022	Seuil annuel
Sein	246	230	30
Digestif	102	99	30
Urologie	69	59	30
Thorax	54	27	30
Gynécologie	56	61	20
Orl	80	90	20



ACTIVITE LOGISTIQUE

775 921
repas servis



- Patients CH - 58%
- Résidents CCMPPA - 15%
- USSAP - 14%
- Internat - 4,5%
- SELF - 6,5%
- THUIR - 2%



1,91%
en 1 an

1 436 229
KG DE LINGE TRAITE

INTERVENTIONS DU SERVICE BIOMEDICAL

	2021	2022
Nb Interventions "internes"	5269	5137
Nb Interventions "externalisées"	477	419



-2,51%
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)

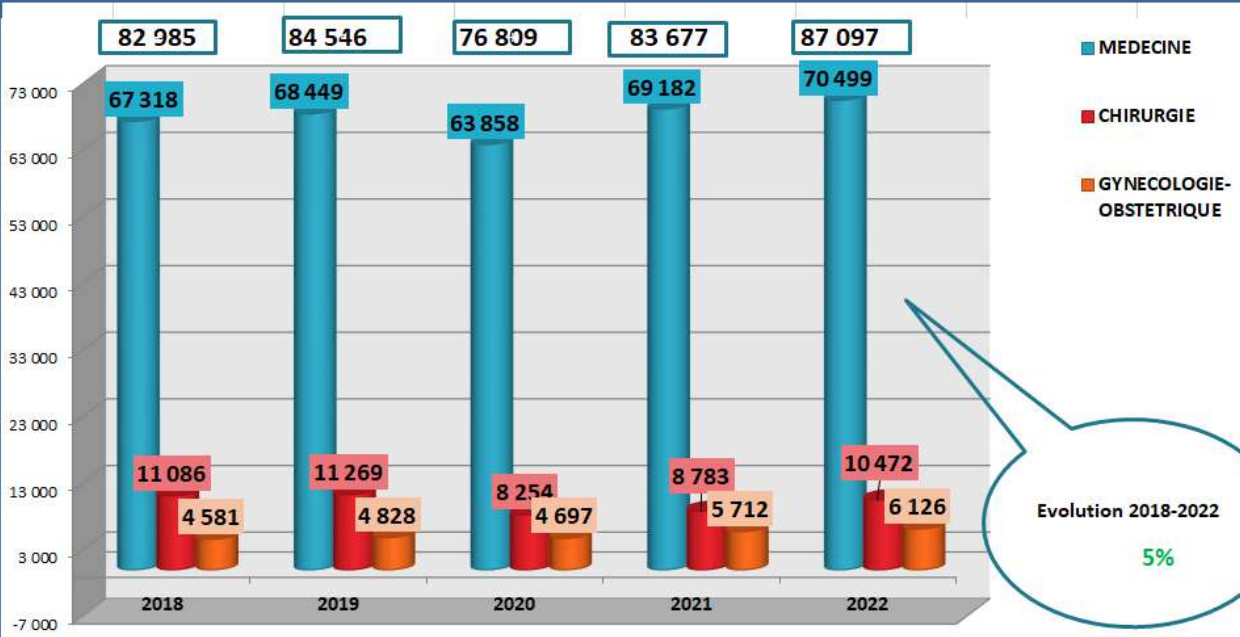
Passage de
664 marchés



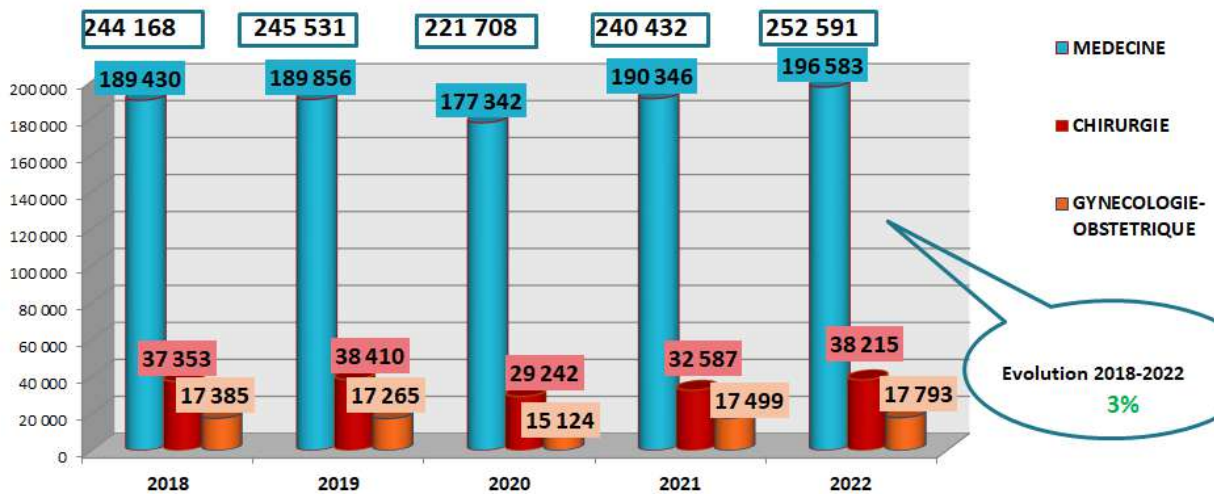
**CAPACITES INSTALLEES EN LITS PLACES ET POSTES
au 31/12/2022**

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	12			12
Pneumologie	30			30
Cardiologie	30	2	6	38
USIC	8			8
Réanimation polyvalente	24			24
Unité de soins continus	16			16
Gastro entérologie	28		4	32
Pédiatrie	25		6	31
Néonatalogie hospitalisation	13			13
Unité Kangourou - Enfant	4			4
Néonatalogie avec soins intensifs	5			5
Réanimation néonatale	6			6
Néphrologie	13		1	14
Néphrologie SI	8			8
Lits de repli Nephrologie	2			2
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 spécialisée des urgences	11			11
Détenus	2			2
TOTAL MEDECINE	447	25	64	536
Chirurgie et spécialités chirurgicales				
Chirurgie orthopédique	20			20
Chirurgie viscérale	17			17
Urologie	12		1	13
Neurochirurgie	23			23
Chir. CTV CMF ORL OPH	16			16
Chirurgie de semaine		25		25
Chirurgie Ambulatoire			15	15
Autres Activités Ambulatoires			10	10
TOTAL CHIRURGIE	88	25	26	139
Gynécologie-Obstétrique				
PASSERELLE			1	1
Obstétrique	38		2	40
Unité Kangourou - Mère	4			4
Gynécologie	15			15
TOTAL GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE	57	0	2	60
TOTAL M.C.O	592	50	92	735
Hémodialyse			26	26
HEMODIALYSE	0	0	26	26
<u>Moyen séjour</u>				
SSR Gériatrie	38			38
TOTAL MOYEN SEJOUR	38	0	0	38
<u>Long séjour</u>				
Long séjour CCMPA	198			198
TOTAL LONG SEJOUR	198	0	0	198
SERVICE DE SOINS A DOMICILE (SSIAD) & ESA				
Hospitalisation à Domicile (HAD)		60		60
TOTAL GENERAL	828	50	118	1157
ACTIVITES MEDICO-SOCIALES DELEGUEES				
EHPAD	58			58
Alzheimer U.A.J.T	12			12
TOTAL LITS EHPAD + UAJT	70	0	0	70

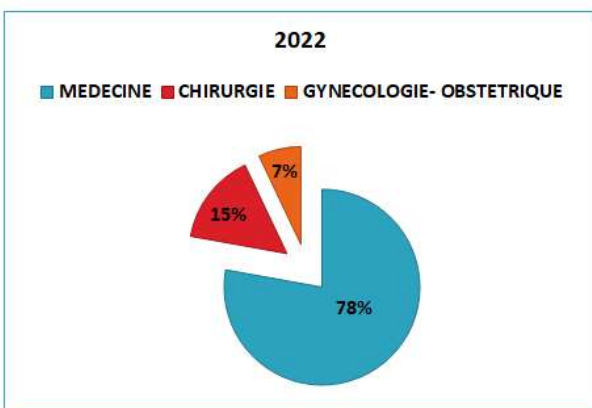
EVOLUTION DE L'ACTIVITE M.C.O. EN NOMBRE D'ENTREES



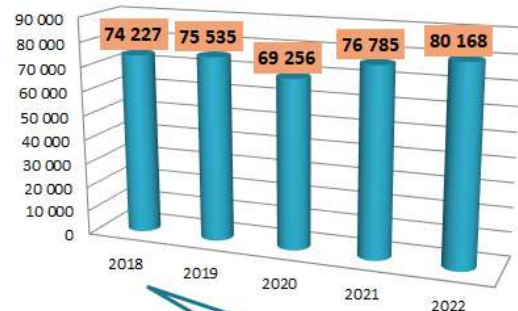
EVOLUTION DE L'ACTIVITE M.C.O. EN NOMBRE DE JOURNEES



TOTAL MCO



Nombre de patients (IEP) admis MCO



Evolution 2018-2022: 8%

MCO - Toutes activités y compris séances

MISE EN ŒUVRE DES ORIENTATIONS STRATEGIQUES

GOUVERNANCE INTERNE

GOVERNANCE 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 CHATARD

Représentante du Conseil départemental des Pyrénées-Orientales

Collège des représentants des personnels

Mme Sylvie CARRERE

Représentante de la Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques

Dr Yves GARCIA

Dr Carlos VELA

Représentants de la Commission médicale d'établissement

M. Daniel MAIQUEZ

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

M. Jean SOL

Mme Jeanne DANJOU

Personnalités qualifiées désignées par le Préfet des Pyrénées-Orientales

Mme Chantal ARMISEN

En remplacement de Mme DANJOU à compter du 10/05/22

- 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

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 2022**

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 Jean-Marc THERY

Praticien hospitalier

■ **Fonctionnement**

Nombre de réunions en 2022 : 8

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 CTE 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 **Dr Yassine TAOUTAOU en qualité de président** et du **Dr Francis COLL en qualité de vice-président**.

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 2022 : 4

➤ COMITE TECHNIQUE D'ETABLISSEMENT (CTE)

Le CTE 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.

Le CTE est consulté par le directeur sur les questions concernant la politique sociale, les conditions et l'organisation du travail dans l'établissement, la formation du personnel, ainsi que sur la politique d'amélioration continue de la qualité, de la sécurité des soins et de la gestion des risques, et des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers.

Il est présidé par le directeur de l'établissement ou son représentant.

■ Fonctionnement

Nombre de membres : 15

Nombre de réunions en 2022 : 7

➤ 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
 - Un représentant des étudiants de troisième année désigné par le directeur de l'IMFSI
 - Un élève aide-soignant désigné par le directeur de l'IMFSI
 - 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 2022 : 4

➤ COMITE D'HYGIENE, DE SECURITE ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL (CHSCT)

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

La directrice des ressources humaines en assure la présidence.

■ **Fonctionnement**

Nombre de membres : 19

Nombre de réunions 2022 : 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 2022

- 193 réclamations, toutes clôturées au 31/12/2022
- 5 médiations

Les réclamations émanent à 88 % des patients et de leurs familles.

EVENEMENTS MAJEURS 2022

- Renouvellement du mandat des représentants des usagers pour trois ans, à compter du 3 décembre 2022
- Participation des représentants des usagers à l'amélioration de l'accueil des usagers (standard et secrétariats médicaux)
- Deuxième édition de la rencontre inter-associative hospitalière le 28 juin 2022
- Collaboration hospitalière avec deux nouvelles associations d'usagers conventionnées avec le Centre hospitalier de Perpignan
- Intégration du Centre hospitalier de Thuir au Comité des usagers du GHT au 22 novembre 2022

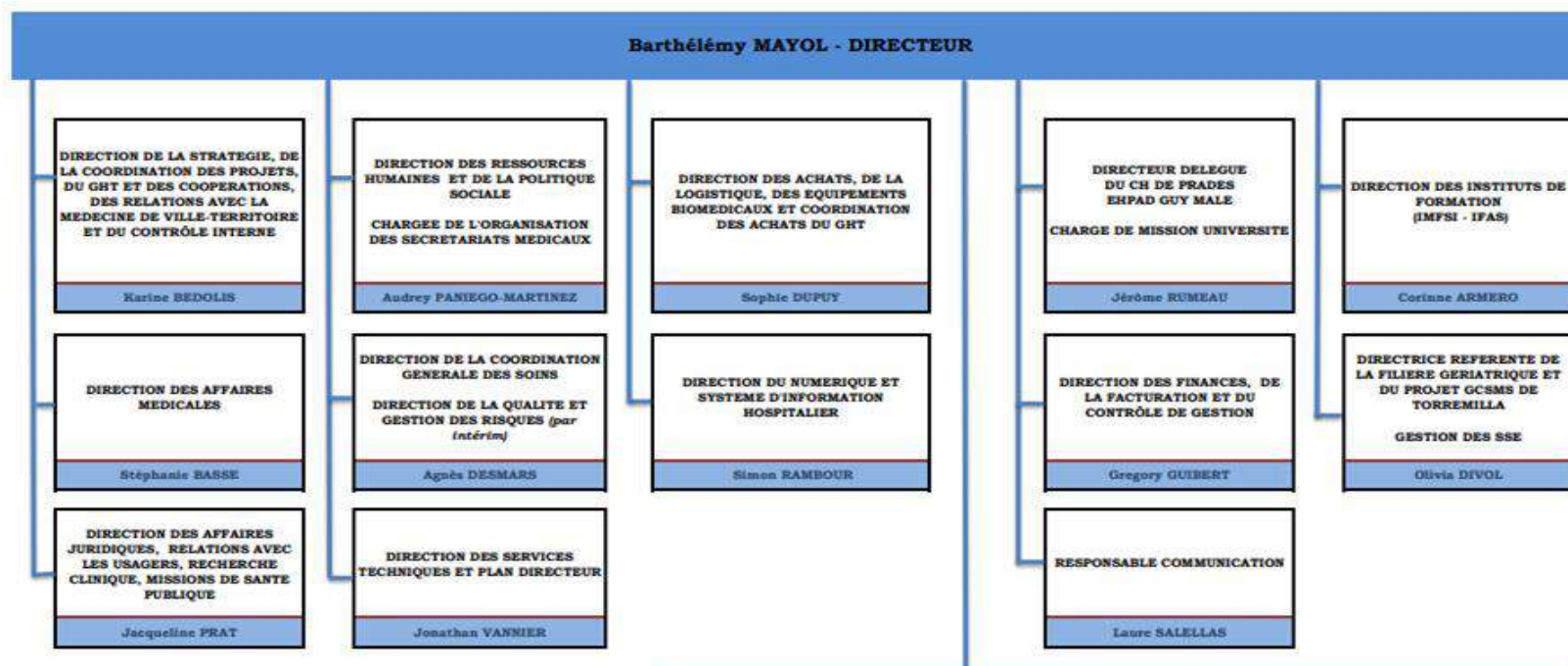
PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

- **Participation des RU à la préparation de la visite de certification**
- **Déploiement du projet des usagers :**
 - Organisation d'un « parcours découverte » des pôles médicaux pour les représentants 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 3^{ème} rencontre inter-associative
- **Opération de communication : « Les associations de bénévoles au service des usagers du Centre Hospitalier de Perpignan »**

GOUVERNANCE INTERNE

↳ L'organigramme de direction 2022

ORGANIGRAMME DE DIRECTION DU CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN



DIRECTEURS REPERENTS PAR POLE	
POLE GERIATRIQUE	Olivia DIVOL
POLE ABDOMEN HEMATOLOGIE ONCOLOGIE	Jacqueline PRAT
POLE ANESTHESIE REANIMATION	Jérôme RUMEAU
POLE FACE ET ORTHOPEDIE	Agnès DESMARS
POLE FEMME ENFANT	Stéphanie BASSE
POLE MEDICO-TECHNIQUE	Karine BEDOLIS
POLE METABOLIQUE	Sophie DUPUY
POLE NEUROLOGIE CARDIOLOGIE PNEUMOLOGIE REEDUCATION	Grégory GUIBERT
POLE SPECIALITES MEDICALES ET SANTE PUBLIQUE	Jonathan VANNIER
POLE URGENCES ET MEDECINE AIGUE	Audrey PANIEGO-MARTINEZ
Référent GCS PSR	Simon RAMBOUR

GOUVERNANCE INTERNE

↳ Pôles et services au 31 décembre 2022

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 Christine VILAGINES
jusqu'au 28/09/22

- ANESTHESIE
- BLOC OPERATOIRE
- DOULEUR
- REANIMATION POLYVALENTE
- USC
- PMOT

Face et Orthopédie

Chef de pôle

Dr Sophie REIG jusqu'au
31/08/22
puis Dr Marc MAKEIEFF

Cadre de pôle

Mme Isabelle RUMEAU

- CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
- OPHTALMOLOGIE
- ORL
- CHIRURGIE THORACIQUE et VASCULAIRE
- 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

Mme Cécile FERRAND

- NEONATOLOGIE
- GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
- PEDIATRIE
- ADDICTOLOGIE

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

Mme Christine BARCELO

Cadre de pôle

M. Myriam THEVENET

- 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

Mr 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

Dr Hugues AUMAÎTRE

Cadre de pôle

Mme Myriam THEVENET

- › MEDECINE INFECTIEUSE ET TROPICALE
- › MEDECINE GENERALE ET INTERNE
- › RHUMATOLOGIE
- › UNITE SAISONNIERE DE MEDECINE
- › HANDI SANTE

Urgences et Médecine Aigüe

Chef de pôle

Dr Laurent ORTEGA

Cadre de pôle

Mme Sylvie CARRERE

- › SMUR
- › SAMU
- › SAU
- › UHCD
- › HAD
- › 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
-
-

HOSPIDIAG

HOSPIDIAG 2022

LES PARTS DE MARCHE

L'outil statistique national HOSPIDIAG permet de mesurer, à partir des données d'activité, la zone 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 communes dont les habitants représentent 80 % des séjours de l'établissement.

$$\text{Part de marché} = \frac{\text{Nombre de séjours réalisés dans l'établissement pour des patients résidant dans la zone d'attractivité}}{\text{Nombre total de séjours pour les patients résidant dans la zone d'attractivité}}$$

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

Hospidiag 2022 publie les données de l'activité 2021.

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

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2019	2020	2021
1	CH	66	CH PERPIGNAN	40.1	38.6	40.8
2	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	18.2	20	19.8
3	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	16.3	17.5	16
4	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	10.1	9.1	7.9
5	CHR	34	CHU MONTPELLIER	4.7	4.3	4.7
6	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPER	3.2	3.2	3
7	CHR	31	CHR TOULOUSE	1.5	1.5	1.6
8	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	1.1	1.2	1.1
9	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	0.5	0.5	0.6
10	CLI	31	SA CLINIQUE PASTEUR	0.2	0.2	0.3
11	EBNL	34	INSTITUT SAINT PIERRE	0.2	0.2	0.3
12	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	0.3	0.2	0.

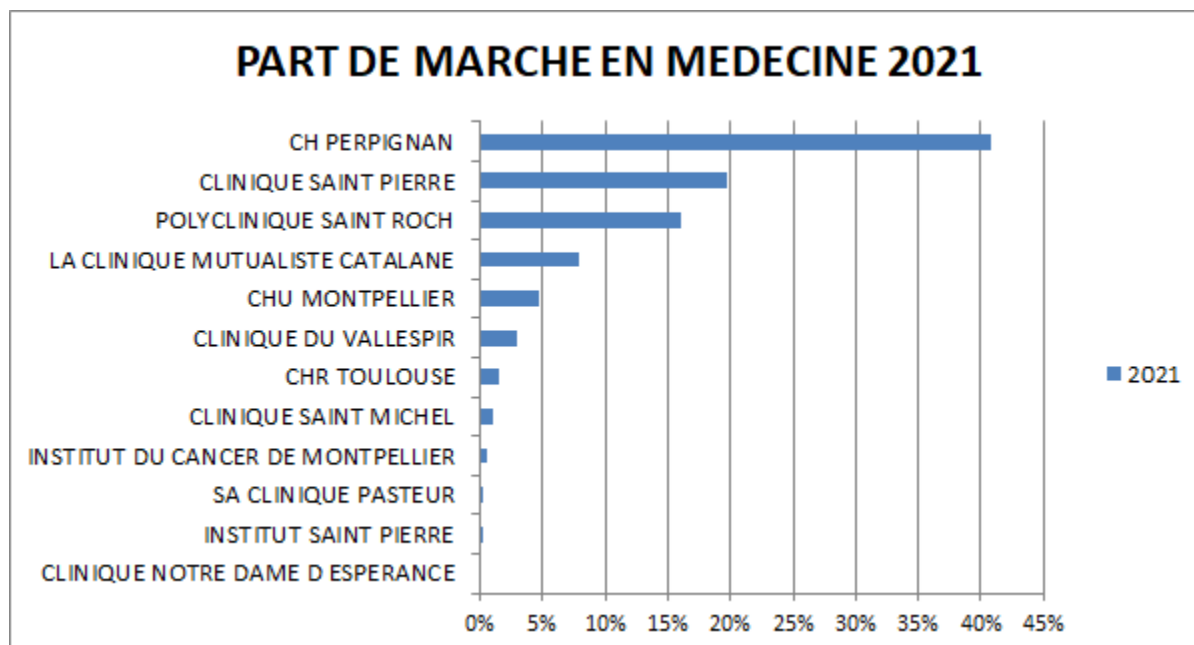
Dans les disciplines médicales, les patients hospitalisés de la zone d'attractivité du CHP s'adressent pour 41 % d'entre eux à ce dernier, 20 % à la clinique Saint Pierre, 16 % à la Polyclinique Saint Roch, 8 % à la clinique mutualiste catalane. Les autres établissements se situent en dessous de 5 %.

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 7,50 %.

89 % de la demande de soins de la zone d'attractivité est satisfaite par les établissements du département.

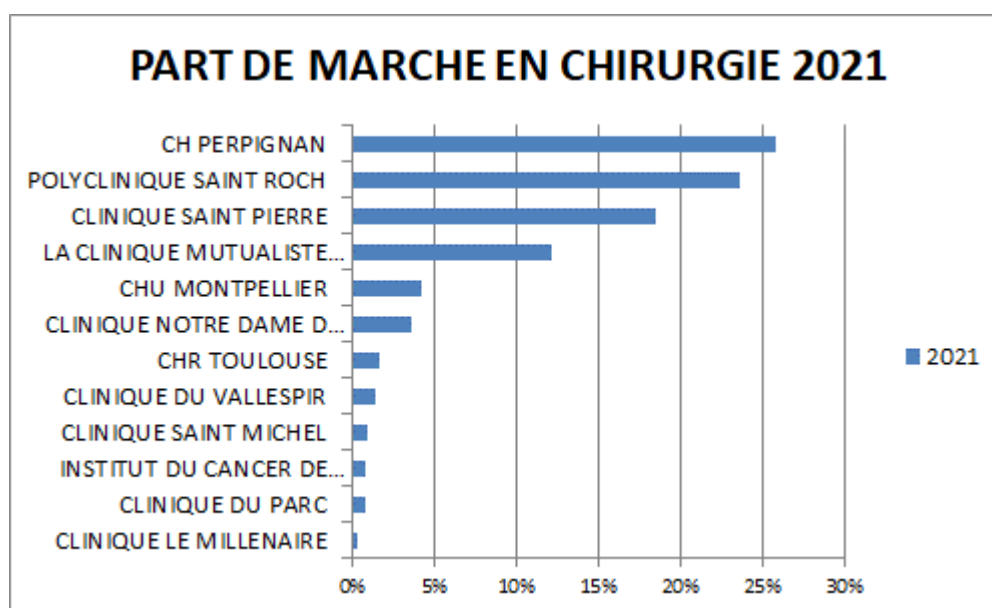


A2 : PART DE MARCHE EN CHIRURGIE (HC) SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2019	2020	2021
1	CH	66	CH PERPIGNAN	24.7	24.7	25.8
2	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	22.8	25.3	23.6
3	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	18.2	19	18.5
4	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	14.4	13	12.2
5	CHR	34	CHU MONTPELLIER	4	3.9	4.2
6	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	3.6	2.4	3.7
7	CHR	31	CHR TOULOUSE	1.2	1.3	1.7
8	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPER	2.2	2.2	1.5
9	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	1.2	1.2	0.9
10	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	0.7	0.6	0.8
11	CLI	34	CLINIQUE DU PARC	0.6	0.7	0.8
12	CLI	34	CLINIQUE LE MILLENAIRE	0.3	0.4	0.4

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

Le taux de fuite hors département de l'activité chirurgicale reste faible (7,9 %.)

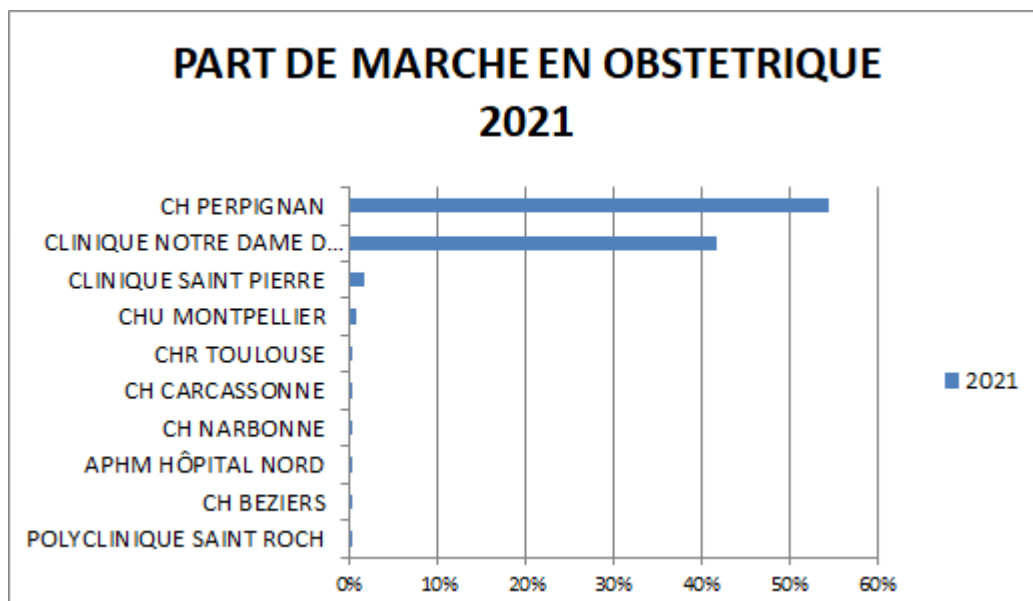


A3 : PART DE MARCHE EN OBSTETRIQUE SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2019	2020	2021
1	CH	66	CH PERPIGNAN	53.9	57.4	54.5
2	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	42	38.5	41.8
3	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	2	1.9	1.5
4	CHR	34	CHU MONTPELLIER	0.6	0.7	0.6
5	CHR	31	CHR TOULOUSE	0.1	0.1	0.2
6	CH	11	CH CARCASSONNE	0.1	0.1	0.1
7	CH	11	CH NARBONNE	0.1	0.2	0.1
8	CHR	13	APHM HÔPITAL NORD	0	.	0.1
9	CH	34	CH BEZIERS	0.2	0.1	0.1
10	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	0	.	0.1

Le taux de fuite sur les autres départements est marginal (1,2 %). 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).

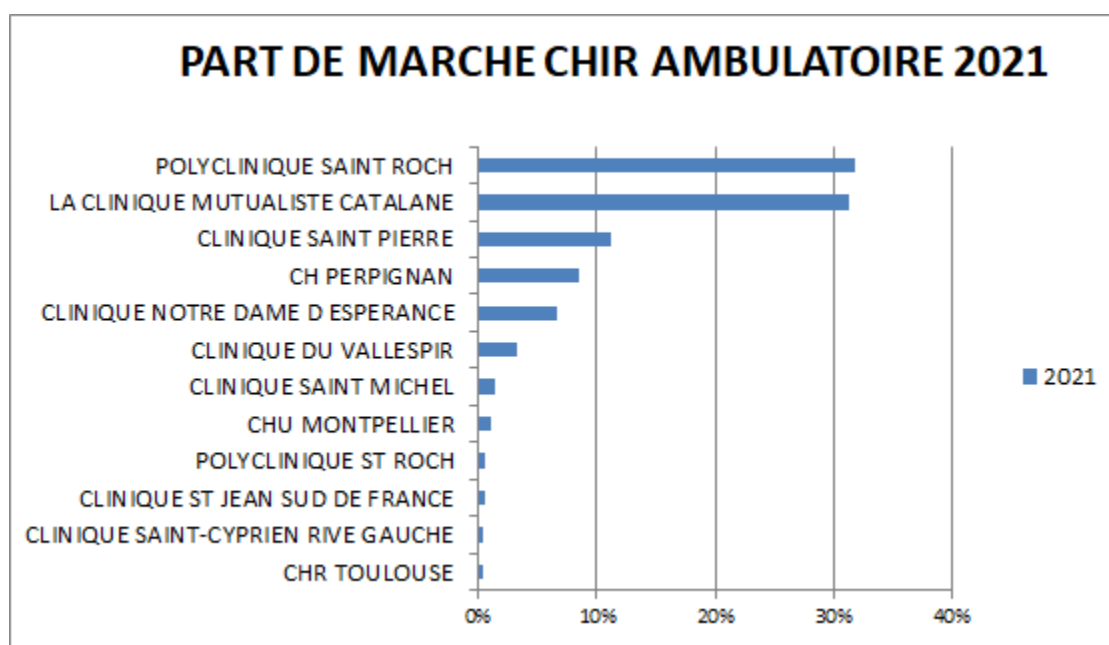


A4 : PART DE MARCHE EN CHIRURGIE AMBULATOIRE SUR LA ZONE D'ATTRACTIVITE

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2019	2020	2021
1	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	31	33.3	31.9
2	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	26.7	29.7	31.4
3	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	11.4	11.5	11.2
4	CH	66	CH PERPIGNAN	14.2	10.1	8.4
5	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	7.1	5.9	6.6
6	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPER	3.2	2.9	3.3
7	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	1.5	1.6	1.3
8	CHR	34	CHU MONTPELLIER	1.1	0.8	1.1
9	CLI	34	POLYCLINIQUE ST ROCH	0.4	0.4	0.5
10	CLI	34	CLINIQUE ST JEAN SUD DE FRANCE	0.2	0.3	0.5
11	CLI	31	CLINIQUE SAINT-CYPRIEN RIVE GAUCHE	0.1	0.4	0.4
12	CHR	31	CHR TOULOUSE	0.3	0.3	0.4

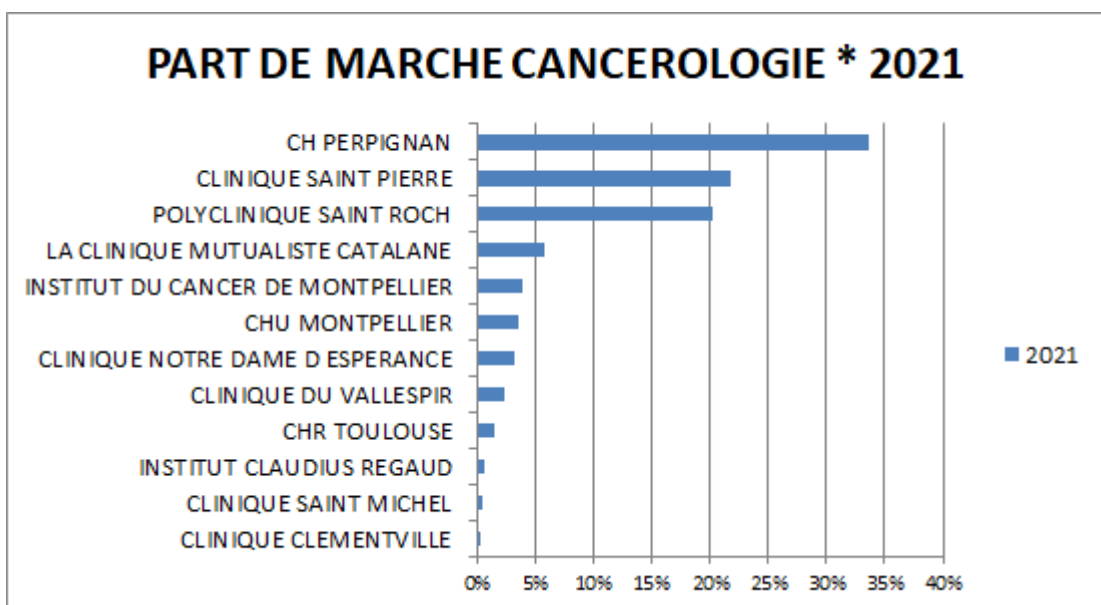
En règle générale, les hôpitaux publics ont une activité de chirurgie ambulatoire moins développée que celle des cliniques privées, en raison notamment de la prééminence de celles-ci dans certaines spécialités chirurgicales (ophtalmologie, ORL, urologie...).

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	2019	2020	2021
1	CH	66	CH PERPIGNAN	34.2	31.5	33.7
2	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	20.9	22.7	21.7
3	CLI	66	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	19.7	21.4	20.3
4	CLI	66	LA CLINIQUE MUTUALISTE CATALANE	5.8	5.8	5.8
5	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	3.2	2.9	3.8
6	CHR	34	CHU MONTPELLIER	4.3	3.8	3.5
7	CLI	66	CLINIQUE NOTRE DAME D ESPERANCE	3.3	2.9	3.2
8	CLI	66	CLINIQUE DU VALLESPER	2.7	2.2	2.4
9	CHR	31	CHR TOULOUSE	1.3	1.5	1.4
10	CLCC	31	INSTITUT CLAUDIUS REGAUD	0.7	0.9	0.7
11	CLI	66	CLINIQUE SAINT MICHEL	0.6	0.7	0.4
12	CLI	34	CLINIQUE CLEMENTVILLE	0.2	0.3	0.3



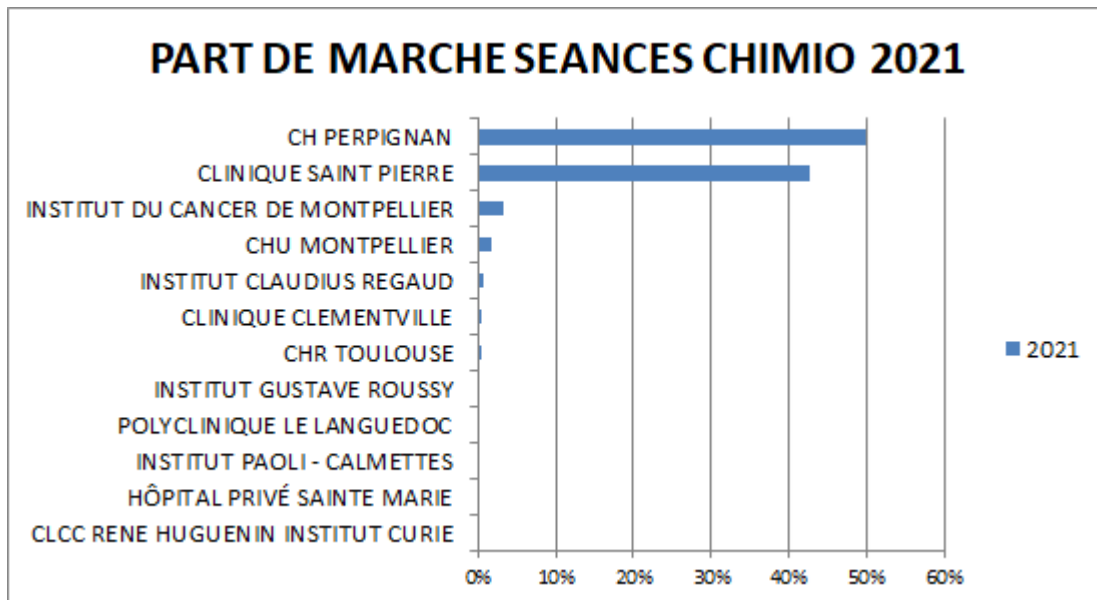
*** HORS SÉANCES**

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 9,7 % qui profite essentiellement à Montpellier.

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

RANG	CATEGORIE	DEPARTEMENT	ETABLISSEMENTS	2019	2020	2021
1	CH	66	CH PERPIGNAN	47	45	49.9
2	CLI	66	CLINIQUE SAINT PIERRE	44.8	47.8	42.7
3	CLCC	34	INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER	3.5	3	3.2
4	CHR	34	CHU MONTPELLIER	2.2	1.7	1.8
5	CLCC	31	INSTITUT CLAUDIUS REGAUD	0.8	0.8	0.6
6	CLI	34	CLINIQUE CLEMENTVILLE	0	0.2	0.5
7	CHR	31	CHR TOULOUSE	0.2	0.3	0.4
8	CLCC	94	INSTITUT GUSTAVE ROUSSY	0.1	0.1	0.2
9	CLI	11	POLYCLINIQUE LE LANGUEDOC	0.1	0.4	0.1
10	CLCC	13	INSTITUT PAOLI - CALMETTES	0	.	0.1
11	CLI	71	HÔPITAL PRIVÉ SAINTE MARIE	.	.	0.1
12	CLCC	92	CLCC RENE HUGUENIN INSTITUT CURIE	0	0	0.1



Le CHP se place au premier rang en 2021 sur sa zone d'attractivité sur les séances de chimiothérapie.

ORGANISATION SANITAIRE
ET MEDICO-SOCIALE

ORGANISATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE

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

L'année 2022 est marquée par la validation de l'avenant n° 7 à la convention constitutive du **Groupe hospitalier de territoire Aude-Pyrénées**, prenant en compte les évolutions réglementaires relatives aux groupements hospitaliers de territoire. Dans ce cadre les coopérations médicales au sein des établissements du GHT se poursuivent et les filières jugées en tension ont été définies et validées par le COSTRAT.

Concernant les **coopérations médicales**, elles s'organisent ou se poursuivent avec le CH de Narbonne, notamment dans les spécialités CMF, ORL, gynécologie, allergologie, cardiologie, neurologie, SMIT et CEGIDD ; mais également avec l'hôpital de proximité de Prades dans le cadre de consultations avancées d'endocrinologie, de néphrologie, de neurologie et d'urologie.

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

- **Achats et logistiques**

406 marchés ont été passés. Le plan d'action achats territorial a couvert un périmètre de 50 millions permettant une performance achat d'environ 6,9 millions d'euros.

- **Services techniques**

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.

- **Coordination des soins**

La commission paramédicale de territoire s'est réunie deux 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 deux fois en 2022.

- **Relations aux usagers - comité des usagers**

Le comité des usagers du GHT s'est réuni deux fois en 2022.

Il a permis des échanges sur les CDU des établissements parties et sur la pratique de la médiation au sein des CH membres.

L'objectif entrepris pour l'année 2023 porte sur l'écriture du projet médical partagé V2, prenant en compte les filières de soins définies.

ORGANISATION SANITAIRE ET MEDICO-SOCIALE



Les projets d'éducation thérapeutique - liste complète

TITRE DU PROGRAMME	COORDONATEUR	REFERENCE ARS	Remarques
Syndrome algique diffus	Dr MOTTE	ARS-LR 2012-1310 RAU-ETP 2016-040 RAU-ETP 2020-028	Pas de recrutement depuis 2 ans, Programme autorisé en 2012, dernière évaluation quadriennale en 2020
IRC et HTA modérée	Dr CANET	ARS-LR 2012-1893 RAU-ETP 2016-038 RAU-ETP 2020-039	2021/2 patients 2022/3 patients Programme initial autorisé en 2012, dernière évaluation quadriennale en 2020
Polyarthrite rhumatoïde évolutive grave	A. AMGHAR	ARS-LR 2012-790 RAU-ETP 2017-042	Pas de recrutement depuis 2 ans
Pédiatrie / diabète	Dr GAILLARD/Dr ZEMOURI	ARS-LR 2012-1309 RAU-ETP 2016-039 RAU-ETP 2020-040	Ce programme n'est plus proposé sous sa forme initiale mais dispensé sous forme de FPI Programme initial autorisé en 2012, dernière évaluation quadriennale en 2020
Pédiatrie / obésité	Dr GAILLARD/Dr ZEMOURI	AUT-ETP 2019-020	Programme arrêté prise en charge de l'ETP sur une autre structure
Endocrinologie / diabète type 1 et 2	Dr BENICHOU	ARS-LR 2015-2459 RAU-ETP 2019-024	Ce programme ne concerne que les venues en hospitalisation (non financé) Programme initial autorisé en 2015, dernière évaluation quadriennale en 2019
Endocrinologie / obésité	Dr BENICHOU	AUT ETP 2018-053	2021/6 patients 2022/16 patients Programme initial autorisé en 2018, dernière évaluation quadriennale en 2021
Patient atteint par le VIH/VHC	Dr COLOMBAIN	ARS-LR 2013-1571 RAU-ETP 2017-028 ARS déclaration 4623789 du 26/08/21	2021/16 patients 2022/10 patients Programme initial autorisé en 2013, dernière évaluation quadriennale en 2021 Ce programme a fusionné avec un programme proposé en 2022 par le CEGIDD refusé par l'ARS
EMSSP / douleur cancéreuse	Dr BARONE	AUT-ETP 2019-015	Pas de recrutement depuis 2 ans
EMSSP / insuffisance cardiaque	Dr BARONE	AUT-ETP 2018-036	Pas de recrutement depuis 2 ans
Vivre sans produit	Dr BAS	ARS-LR 2015-562 RAU-ETP 2018-120	2021/57 2022/50 Ce programme est également dispensé à Prades et a fait l'objet d'une convention entre les 2 établissements Programme initial autorisé en 2015, dernière évaluation quadriennale en 2022
Rachis douloureux chronique	Dr ENJALBERT	ARS-LR 2015-596 RAU-ETP 2018-105	Le médecin porteur de ce programme a quitté le CHP
Ma SEP au quotidien	Dr DUTRAY/Dr OLIVIER	ARS-LR 2015-3119 RAU-ETP 2019-035	2021/16 patients 2022/27 patients Programme initial autorisé en 2015, dernière évaluation quadriennale en 2019
EMH hépatite C	Dr REMY	AUT-ETP 2017-013	2021/29 patients 2022/42 patients Programme initial autorisé en 2017, dernière évaluation quadriennale en 2021

En 2022, cinq programmes ont été arrêtés

- "Vivre avec l'insuffisance cardiaque"
- "Douleur cancéreuse"
- "Rachis douloureux chronique"
- "Obésité de l'enfant"
- "Polyarthrite rhumatoïde évolutive grave"

Pour 2022, trois programmes feront l'objet d'un financement

- "Hépatite C" avec 42 bénéficiaires
- "Ma SEP au quotidien" avec 27 bénéficiaires
- "Vivre sans produit" avec 50 bénéficiaires

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 2022)
- 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 :

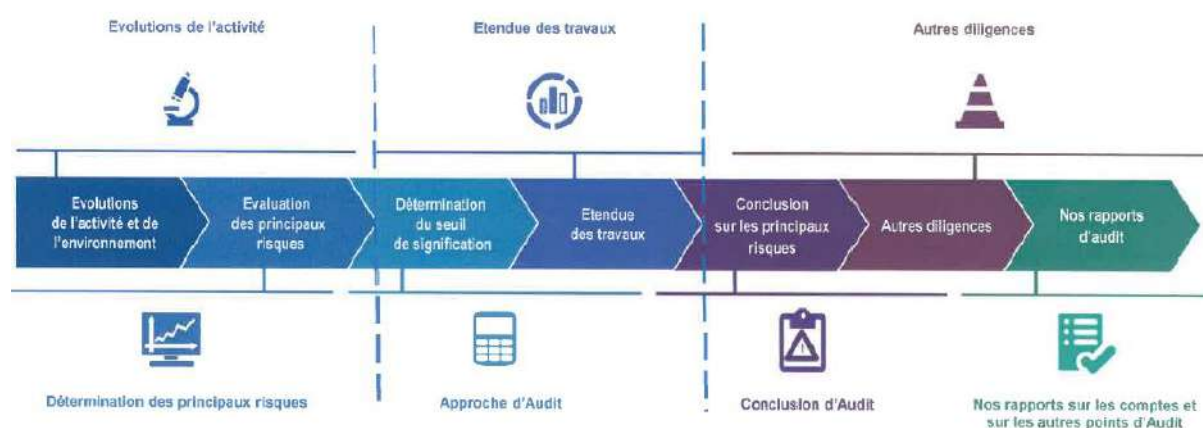
- Même support d'évaluation pour la HAS, les EV et les établissements de santé → logiciel partagé CALISTA
- Chaque critère est évalué par une ou plusieurs des cinq méthodes
- Rencontre avec TOUS les acteurs de terrain de jour comme de nuit
- Simplification de la préparation de la visite
- Liberté de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

CERTIFICATION 2022

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.

Les différentes phases de la mission d'audit sont précisées ci-dessous :



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

- **PROCESS PERSONNEL – PERSONNEL MEDICAL ET NON MEDICAL**

Sur les points concernant le rapprochement des bases, le contrôle de la paie, les heures supplémentaires notamment, des recommandations avaient été émises. Les actions correctives ont été soit mises en œuvre, soit sont en cours de déploiement.

- **PROCESS RECETTES**

Les travaux réalisés dans ce domaine conviennent aux certificateurs en ce qui concerne l'exhaustivité de la facturation du titre 2 : rejets B2, IEP sans actes, dossiers non facturés. En 2023, il sera nécessaire de compléter ces dispositifs par le contrôle des rejets des mutuelles.

Les auditeurs ont également examiné les conséquences de la garantie de financement pour l'établissement.

- **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 de l'établissement à protéger ses actifs IT, d'identifier les risques associés et d'émettre des recommandations.

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

DEVELOPPEMENT DURABLE

DEVELOPPEMENT DURABLE



Développement durable / énergie :

Les consommations d'électricité MWh MGP1 + MGP2 ont diminué de 14,8 % en 2022.

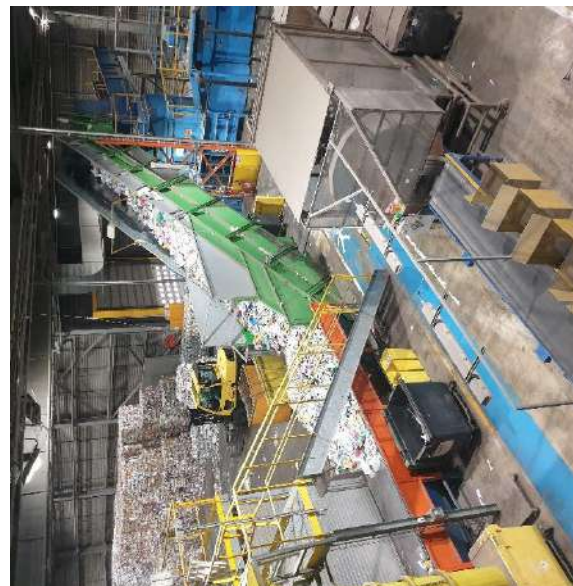


ECO-ambassadeurs :

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

Deux journées de coaching d'une quinzaine d'agents motivés regroupant tous types de professionnels ont été réalisées depuis septembre 2022.

Ces journées innovantes se sont voulues participatives et collaboratives entre tous les ambassadeurs. La prochaine journée est planifiée pour septembre 2023 sur le futur site du CGR.



Seconde journée de formation réalisée à l'usine d'incinération de CALCE, SYDETOM

BILAN DE L'ACTIVITE 2022

LES PÔLES D'ACTIVITE

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
CHIRURGIE VISCERALE	Dr GARBAY Jean-Régis	Mme PLANTIS Maeva puis Mme GUARDIA Caroline
UNITE MEDICALE DE CENTRE DE RETENTION ADMINISTRATIVE	Dr REMY André-Jean	Mme SADOK Leila
USMP	Dr REMY André-Jean	Mme SADOK Leila
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE	Dr KHEMISSA Faïza	M. WENGER Hugues
HEMATOLOGIE	Dr SANHES Laurence	M. SARRAT Julien
ONCOLOGIE	Dr ROSCA Cristina	Mme COMTE Magali
PERMANENCE D'ACCES AU SOINS DE SANTE (PASS)	Dr REMY André-Jean	Mme SADOK Leila
SOINS PALLIATIFS	Dr BARONE Jean-Luc	Mme COMTE Magali

En 2022, le pôle AHO a confirmé la reprise de ses activités quels que soient le service et la spécialité.

En parallèle, la contractualisation du projet médical et du projet de pôle a mobilisé bon nombre d'acteurs du pôle (équipe médico-chirurgicale, équipe soignante, encadrement) autour de l'amélioration du parcours patient, de sa prise en charge au sein du pôle mais également au sein de l'établissement.

En premier lieu, nous pouvons citer le service d'oncologie, qui au-delà d'une réorganisation en cours, construit un parcours de coordination de prise en charge (fluidité du circuit patient) en HDJ, développe/structure la prise en charge des patients traités par chimiothérapie orale.

Le pôle a poursuivi sa réflexion en lien avec le Ségur des investissements : projet fédérateur autour des activités de prise en charge d'oncologie et d'hématologie, de la phase de diagnostic (service de radiologie) à la phase de traitement (service de soins, pharmacie), sans oublier l'après-cancer ou encore la prévention.

Les services de chirurgie viscérale et d'hépatogastro-entérologie continuent à déployer leur offre de soins avec une activité croissante au bloc opératoire et pour l'endoscopie digestive (+ 32 % d'activité en 2022 pour l'activité programmée et + 16 % en activité urgente). La mise en œuvre d'une équipe IDE d'endoscopie et les astreintes IDE sont un gage de qualité et de sécurité dans la prise en charge des patients pour des actes invasifs.

Concernant la médecine sociale, l'accent est mis pour favoriser une permanence des soins quel que soit le secteur en pensant collaboration comme avec le projet « Prison Zéro Hépatite » porté par l'USMP et l'EMH. Pour l'EMH, 2022 a été l'année d'évaluation définitive des deux projets article 51, DEPIST-PHARMA et T3T avec en corollaire un usage intensif de la télémédecine. Cette année écoulée a été également l'occasion de concevoir le premier protocole local de coopération interprofessionnelle du Centre hospitalier de Perpignan, le premier également sur l'hépatite C « prescription des antiviraux directs de l'hépatite C par un infirmier selon le schéma simplifié de la Haute autorité de santé ». En parallèle, la validation d'un second établissement pénitentiaire sur le territoire est annoncé, tout comme une augmentation capacitaire de places à l'UMCRA pour 2023.

Pour finir, la volonté d'asseoir et de développer une démarche palliative au sein de tous les services du CHP est portée par l'équipe mobile (EMSSP). Une dynamique, soutenue par la direction du CHP, a permis la création d'un Comité de référents en SP (CReSPa) rassemblant des personnels motivés et identifiés dans de nombreux services. Ce comité a été validé comme sous-commission CME afin de promouvoir les bonnes pratiques. Dans cette continuité d'amélioration de la prise en charge, en lien avec l'EMSSP, le CHP a déposé aux tutelles un projet d'unité territoriale en SP.

En 2022, le pôle AHO a mobilisé les forces vives et s'est engagé dans une réflexion centrée sur le parcours du patient tout au long de sa prise en soins.

En 2023, une première évaluation des projets initiés en 2022 débutera. Le pôle poursuivra son engagement pour le futur bâtiment d'onco-hématologie. L'équipe pluridisciplinaire de l'USMP sera probablement sollicitée pour initier une réflexion en lien avec la création d'une seconde unité dans le cadre de la construction d'un nouveau centre pénitentiaire. L'EMSSP se verra renforcée par l'unité mobile LISP. Le pôle AHO espère en 2023 une validation pour le projet d'UTSP, projet transversal et territorial.

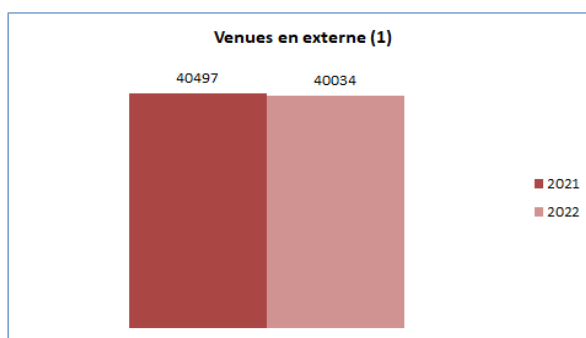
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : ABDOMEN- HEMATOLOGIE - ONCOLOGIE

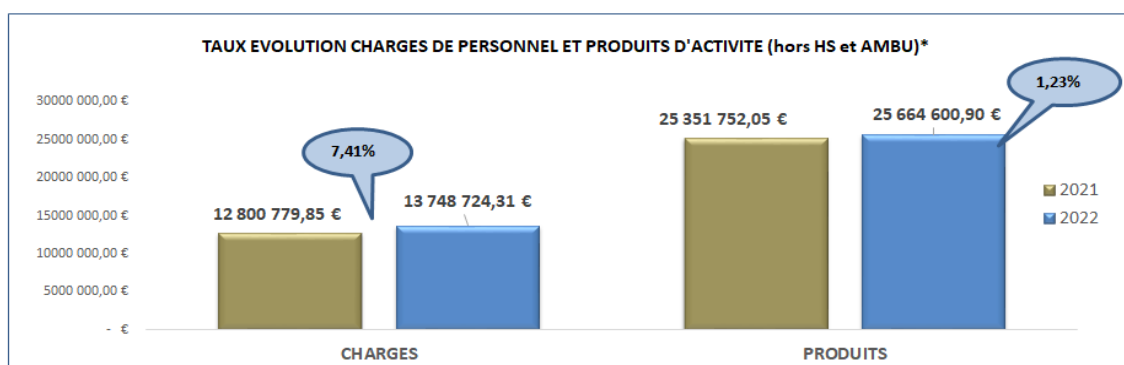
ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

	HC	HJ	AMBU	HS
Nombre de lits	75	29	3	6
HOSPITALISATION COMPLETE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	4 343	4 342	-1	0%
Nbre de journées d'hospitalisation	26 537	26 748	211	1%
DMS	6,11	6,16	0,05	1%
Taux d'occupation	97%	98%		
HOSPITALISATION DE JOUR				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle	15 847	15 716	-131	-1%
Taux d'occupation	216%	213%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	115	155	40	35%
Nbre de journées d'hospitalisation	170	199	29	17%
Taux d'occupation	11%	13%		
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	1 060	1 327	267	25%
Taux d'occupation	140%	174%		

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	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	2 710	3 276	566	21%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	0	0	0	

POLE ANESTHESIE - REANIMATION

CHEF DE POLE : Dr BONHOMME Laurent

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme VILAGINES Christine

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
USC	Dr BARBOT Olivier	Mme MAILLACH Aurélie
REANIMATION POLYVALENTE	Dr BARBOT Olivier	Mme MAILLACH Aurélie Mme DUCHET Marie
BLOC OPERATOIRE	Dr PIFFAUT Vincent	Mme LIMOUZI Angélique Mme GESLIN Christine M. KESSLER Mathieu
ALGOLOGIE	Dr MOTTE Gilles	Mme VIALLA Hélène (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 du Centre hospitalier de Perpignan.

Le bloc opératoire a pour mission de donner une réponse adaptée et efficace 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 est en cours de projet.

Ces dernières années, le service a souffert d'un départ important d'IBO et souffre toujours de cette pénurie qui contraint à fonctionner en activité réduite. En 2022, un audit a été réalisé afin d'analyser les causes à l'origine de difficultés de gestion des ressources humaines. Plusieurs pistes sont proposées pour réorganiser le fonctionnement. Une modification des plannings afin de mieux coordonner la présence des personnels et l'activité a été réalisée. Une rénovation de la stérilisation avec le remplacement des autoclaves a également eu un impact sur le fonctionnement du bloc et a conduit à une réflexion pendant plusieurs semaines sur les liens entre la stérilisation et le bloc opératoire (horaires et logistique).

Les activités médicales et interventionnelles prennent de l'essor. Des travaux sur la salle R2 ont permis de développer l'activité médicale interventionnelle de cardiologie en particulier. La mise à disposition d'une deuxième salle d'endoscopie a permis d'absorber la forte nécessité de gestes invasifs en gastro-entérologie interventionnelle (CPRE, écho-endoscopie...). En pneumologie, une activité d'écho-endoscopie bronchique émerge progressivement.

Côté anesthésie, une salle supplémentaire avec deux IADE facilitera la réalisation des abords vasculaires (PAC, PiCC-line...) dont la demande est croissante. Le déploiement des Midlines est en perspective. En zone filtre, un espace dédié à la réalisation de l'anesthésie loco-régionale comme des accès vasculaires sera mis en place en 2023 afin de fluidifier les enchaînements entre les interventions. Le monitoring des patients est revu avec un projet de renouvellement complet du parc de scopes au bloc et en SSPI.

En chirurgie, l'activité de chirurgie robot assistée se développe sur les spécialités d'urologie, de chirurgie gynécologique, viscérale et ORL. Le déploiement en chirurgie vasculaire est prévu en 2023.

Concernant l'ambulatoire, le projet « patient debout » est lancé avec la création d'une salle d'attente en zone filtre ; la concrétisation est prévue pour 2023.

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. Après les grands chamboulements causés par les deux années de crise Covid, le service a retrouvé son niveau d'activité d'avant crise tant sur le nombre de patients que sur la polyvalence des pathologies. Un projet « mieux vivre en réanimation » porté par les équipes médicales et para médicales est actuellement en cours. Ce projet à plusieurs volets va impacter grandement le mode de travail : meilleur accueil des familles (signalétique, amplitude horaire, accueil personnalisé), rendre l'environnement moins stressant (réduction du bruit et de la lumière, favoriser le sommeil naturel la nuit), modification des habitudes des soignants, investissement en matériel et infrastructure.

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, à terme, plus de moyens humains et peut être une meilleure organisation.

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 2022 ont été réalisés 47 prélèvements de cornée et 7 prélèvements de tissus. La crise Covid a eu un impact sensible sur l'activité les premiers mois de 2022. Une reprise de l'activité à son niveau antérieur est effective depuis l'été 2022. Le projet Maastricht III est en cours de rédaction et de finalisation. Les différentes étapes du COPIL se déroulent comme prévu. Le « COPIL ultime » avec la direction du CHP et celle de l'Agence de la Biomédecine doit se tenir le 19 octobre 2023, a priori toute la journée.

Le service douleur assure les consultations médicales, paramédicales (éducation à l'électrostimulation transcutanée, magnétothérapie, sophrologie et hypnose) et psychologiques 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 2022, le nombre de consultations médicales (2 347) et infirmières (1 537) est stable par rapport à 2021. Il y a eu beaucoup moins de consultations de psychologue (64 versus 330) en raison de la présence de psychologue sur le poste à mi-temps uniquement à partir de novembre 2022. L'activité d'HDJ a légèrement augmenté (16 % avec 286 séjours). Le lien ville hôpital est presque revenu au niveau avant crise Covid avec une soirée organisée sur le thème des recommandations pour la prise en charge de la migraine, un webinar sur les douleurs chroniques post-opératoires et deux formations à la clinique du Roussillon.

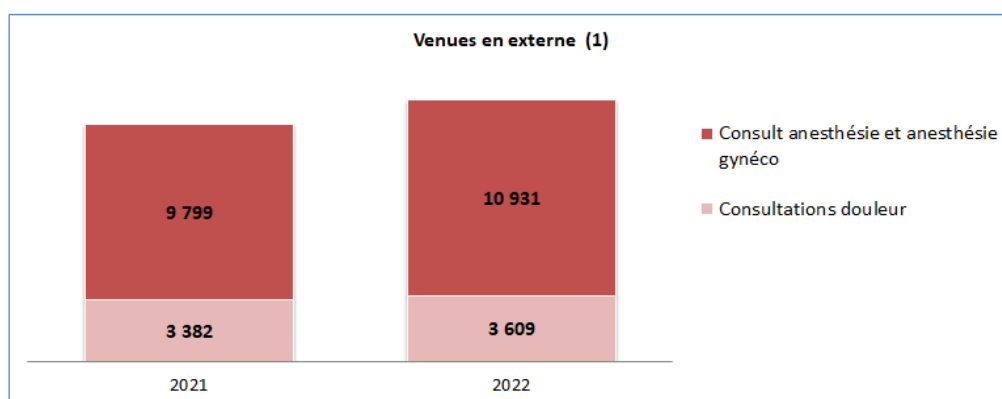
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : ANESTHESIE - REANIMATION

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

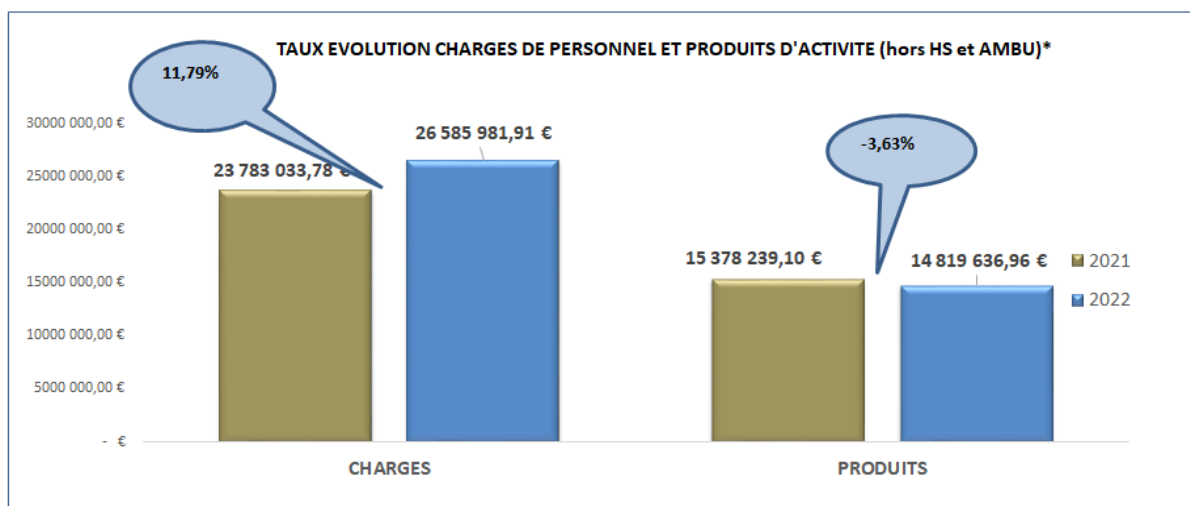
	HC			
Nombre de lits	40			
HOSPITALISATION COMPLETE				
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	2021	2022	Ecart	Evolution %
	1 365	1 509	144	11%
Nbre de journées d'hospitalisation	11 758	11 204	-554	-5%
DMS	8,61	7,42	-1,19	-14%
Taux d'occupation	81%	77%		

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.

CHEF DE POLE : Dr CLAINQUART Nathalie

COORDONNATEUR EN MAIEUTIQUE : Mme FERRAND Cécile

SERVICE

CHEF DE SERVICE

CADRE DE SANTE

OBSTETRIQUE	Dr CLAINQUART Nathalie	Mme KRIM Laila et Mme VIVES Marie-Isabelle
GYNECOLOGIE	Dr CLAINQUART Nathalie	Mme LEROY Eve
NEONATOLOGIE	Dr LAPEYRE Chloé	Mme VIDAL Christine (départ 11/22)
PEDIATRIE	Dr ZEMOURI Neila	Mme BESNARD Nathalie
ADDICTOLOGIE	Dr BAS Bruno	Mme FERRAND Cécile

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

Evènements majeurs de l'année :

- **Nomination directrice de pôle**, Mme Stéphanie Basse
- **Trio de pôle** opérationnel avec des rencontres régulières
- **Obtention du label qualité** international « Hôpital ami des bébés » par les services de maternité et néonatalogie en juin 2022
- **Ouverture Passer'elle** : unité d'accueil des femmes victimes de violences conjugales et ne souhaitant pas déposer plainte
- **Addictologie** : développement de l'activité d'HDJ
- Prise en charge effective des enfants présentant des troubles spécifiques du langage et des apprentissages (**TSLA**) en lien avec Occitadys
- **Mouvements de cadres de santé** :
 - départ cadre de santé en néonatalogie en novembre 2022 (non remplacée jusqu'en avril 2023)
 - réaffectation du service des urgences gynécologiques à Eve Leroy, cadre de santé urologie-gynécologie
- **Plusieurs études** :
 - **PREMEX** : prise en charge et devenir des grands prématurés en maternité et néonatalogie
 - **APREVIO** : repérage des violences en addictologie

- **Réponse à plusieurs appels à projets de l'ARS :**
 - Expérimentation des soins de néonatalogie à domicile : retenu
 - Staff de parentalité : en attente de réponse
- Mouvements nombreux d'**assistantes sociales** depuis plusieurs années
- Temps de **psychologue** à adapter aux besoins des services du pôle femme-enfant afin de mieux accompagner les professionnels en poste
- Augmentation de la **violence verbale et physique** dans les deux services d'urgences pédiatriques et gynécologiques : travail en coopération avec le service de sécurité du CHP
- Travail réalisé pour améliorer **l'accueil des nouveaux professionnels**, notamment des IDE-PDE en néonatalogie (kit d'accueil, temps de formation de jour, formations théoriques par pédiatres et pratiques par puéricultrice spécialisée dans les transports néonataux...)
- **Fort absentéisme** dans la catégorie professionnelle sages-femmes avec des difficultés de recrutement au niveau régional et national

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

Etat des projets du pôle :

Perspectives pour 2023 :

- Améliorer l'accueil des nouveaux professionnels en maternité, selon le même principe que le service de néonatalogie
- Travaux au bloc obstétrical :
 - Espace de travail administratif : travaux prévus à compter du 30/05/2023
 - Salle de césarienne n° 2 : travaux programmés pour octobre 2023

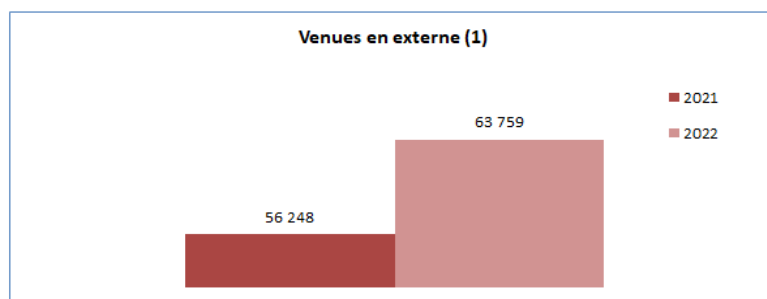
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : FEMME - ENFANT

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

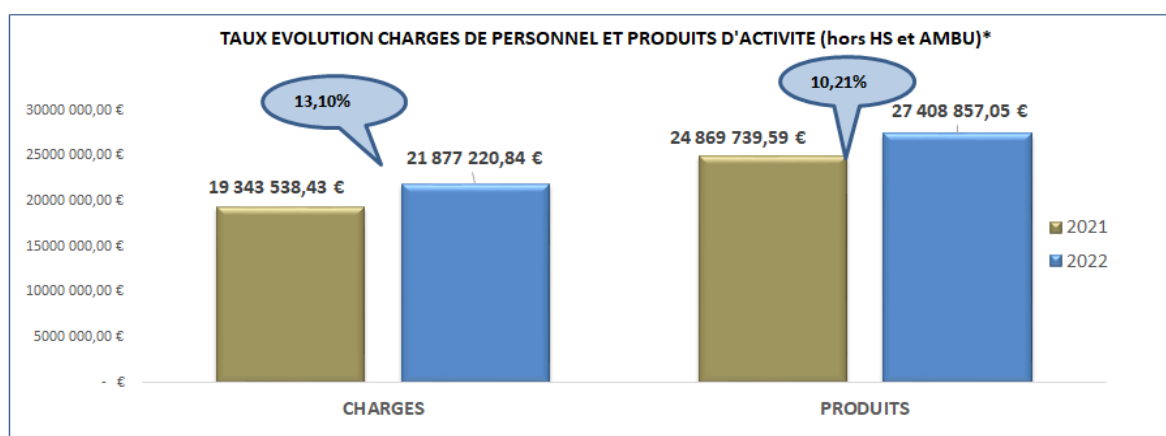
	HC	HJ	AMBU	HAD
Nombre de lits	110	8	6	15
HOSPITALISATION COMPLETE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	6 156	6 687	531	9%
Nbre de journées d'hospitalisation	30 336	31 291	955	3%
DMS	4,93	4,68	-0,25	-5%
Taux d'occupation	75%	78%		
HAD OBTETRICALE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	58	51	-7	-12%
Nbre de journées d'hospitalisation	1 367	963	-404	-30%
Taux d'occupation	27%	20%		
HOSPITALISATION DE JOUR				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle	2 529	3 037	508	20%
Taux d'occupation	125%	149%		
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	1 428	1 605	177	12%
Taux d'occupation	94%	105%		

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.

ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	1 770	2 109	339	19%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	0	0	0	

POLE GERIATRIE

CHEF DE POLE : Dr BONHOURS Caroline

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme CAMPI Isabelle

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
MEDECINE GERIATRIQUE	Dr MAILLARD Sylvie	Mme DOUCET Sylvie
MEDECINE GERIATRIQUE HJ	Dr CHABLE Hélène	Mme DOUCET Sylvie
EMG/EPSPA	Dr SILGA Irène	Mme DOUCET Sylvie
USLD	Dr CHEVALIER Jean-Marc	M. ARIZA Noël Mme GAILLARD Noémie (FFCS) Mme LLATI Hélène (IDE)
SSIAD/ESA	Dr SILGA Irène	Mme VILLOT Géraldine (IDE) M. SOLLIEC Ronan (IDE)
CONSULTATION MEMOIRE	Dr JURICI Snejana	Mme DOUCET Sylvie

Conformément aux engagements pris dans le projet médical d'établissement 2021-2025 et dans le contrat de pôle, le pôle de gériatrie s'est investi notamment dans les actions suivantes :

- **l'ouverture de l'hôpital de jour gériatrique** : attendu depuis plusieurs années pour compléter la filibre, l'HDJ G a ouvert son service le 14 novembre 2022 avec cinq places par jour ; les patients sont accueillis en demi-journée ou en journée complète. Les objectifs sont d'évaluer et promouvoir l'autonomie et l'indépendance à domicile, d'effectuer des soins médicaux spécifiques et d'éviter les hospitalisations. L'équipe est pluriprofessionnelle, composée d'un médecin gériatre, d'IDE et AS, de temps d'ergothérapeute, de psychologue, de neuropsychologue, de di  t  nicien, d'assistant social. Les filibres développées avec les services de l'hôpital sont l'oncogériatrie, la cardiog  riatrie, la rhumatologie, la neurologie, etc. Le premier bilan d'activité à six mois de ce service s'annonce positif ;
- **le développement de la pharmacie clinique** au sein du pôle, notamment dans le service de médecine gériatrique et au sein des EHPAD du département (via l'ESPA) avec l'optimisation du bilan partagé de médication et l'amélioration de la prise en charge pharmaceutique du sujet   g  . Ce travail collaboratif entre les pharmaciens et les gériatres a été récompensé lors d'un congrès avec l'attribution d'une bourse ;
- **le développement des projets « Ville et pôle de gériatrie »** avec les ateliers de stimulation cognitive, le projet ICOPE (développement de la prévention de la fragilité), l'expérimentation Personnal (prévention des troubles psycho comportementaux) avec le gérontopôle de Toulouse, la télé expertise et la hotline gériatrique 7j/7 à destination des médecins de ville et le programme de formation ASSURE ;
- **la restructuration médicale en USLD** : en vue du déménagement    Torremila, les pratiques médicales sont réorganisées avec le développement de la prévention, des visites médicales systématiques, l'accueil des familles systématique, la rédaction de la procédure d'accompagnement en fin de vie, la réévaluation des ordonnances à deux mois, l'informatisation des observations cliniques réactualisées, la participation médicale hebdomadaire aux transmissions, revue des sortants, etc ;

- **la poursuite des travaux concernant les services autonomie** : suivi des réformes réglementaires, participation aux enquêtes pour la réforme du financement, poursuite du SPASAD, la réflexion sur le temps de travail et le projet d'informatisation du SSIAD ;

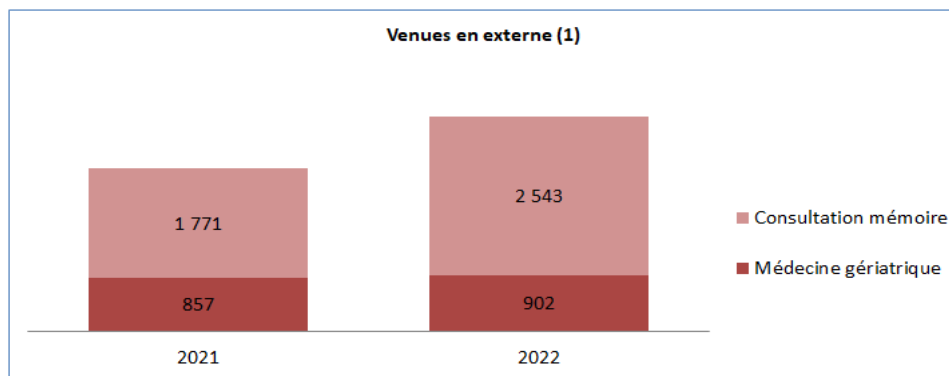
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : GERIATRIE

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

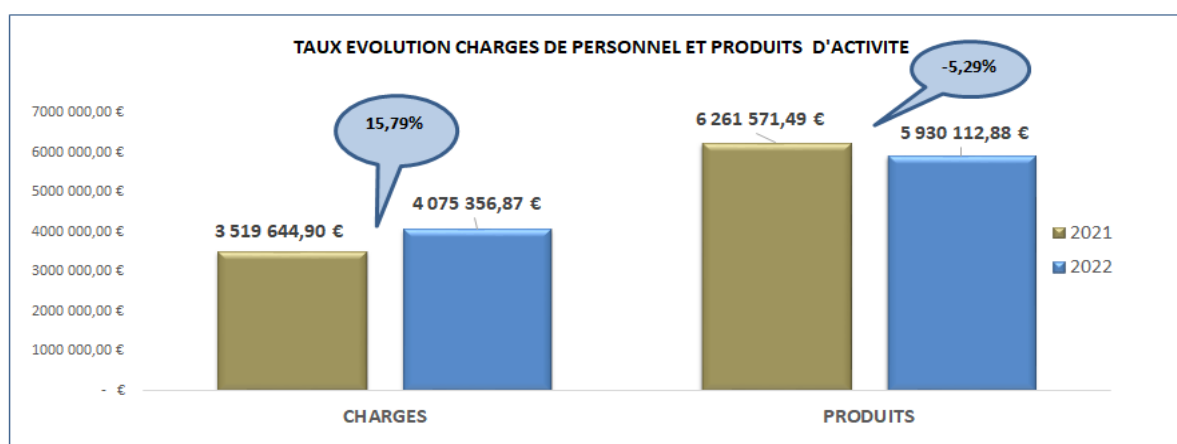
	HC	USLD		
Nombre de lits	40	200		
HOSPITALISATION COMPLETE MEDECINE GERIATRIQUE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées (hors mutations internes)	1 212	1 045	-167	-14%
Nbre de journées d'hospitalisation	15 021	13 527	-1 494	-10%
DMS	12,39	12,94	0,55	4%
Taux d'occupation	103%	93%		
HOSPITALISATION COMPLETE SOINS DE LONGUE DUREE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées (hors mutations internes)	75	110	35	47%
Nbre de journées d'hospitalisation	57 855	64 125	6 270	11%
DMS	240,10	233,20	-6,90	-3%
Taux d'occupation	79%	88%		

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE MEDECINE GERIATRIQUE



POLE MEDICO-TECHNIQUE

CHEF DE POLE : Dr BARCELO Christine

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : M. AINOUS 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 IMAGERIE MEDICALE PHARMACIE STERILISATION	Dr COUTY Hélène Dr FAROUIL Geoffroy Dr HERAN Isabelle	Mme CARITTE Sandrine M. BELFIO Stéphane - M. BARCIA Nicolas M. LACROIX Nicolas - M. TAHRI Baghdad
EOH-Traitement Endoscopes	Dr Chantal MIQUEL	Mme STEHLY Laetitia

Le pôle médico technique est un partenaire incontournable du parcours de soin patient.

➤ 2022, le pôle médico technique poursuit son activité et reste dynamique

Le laboratoire compose début 2022 avec une activité Covid soutenue. Il se relance dans la démarche Cofrac, après une suspension volontaire, totale d'accréditation d'une année, et obtient une nouvelle accréditation. Concernant la biologie délocalisée, l'ensemble des appareils « I stat » pour les Act et gaz du sang ont été déployés. L'équipe managériale du laboratoire participe à une formation concernant le bon fonctionnement de l'équipe. Elle rédige un contrat sur les bonnes pratiques de régulation des échanges professionnels entre ses membres.

Le service mortuaire s'est doté d'un chariot bariatrique. Le passage en horaire continu le week-end améliore la prestation fournie aux familles.

Le service d'hygiène assure la formation et l'information des professionnels du CHP et des établissements médico-sociaux du département. L'actualisation en continu du protocole de prise en charge du Covid a ainsi fait l'objet de 17 versions en 2022. L'équipe d'hygiène investigate les cas Covid (plus de 100 investigations en 2022), les situations de cluster en intra (4 situations) et hors les murs de l'hôpital.

L'équipe opérationnelle d'hygiène « EOH » poursuit son activité de prévention du risque infectieux au sein de l'établissement, en chirurgie, en interventionnel et en obstétrique, mais également dans le cadre de l'ouverture du GCSMS Centre gérontologique du Roussillon.

L'anatomopathologie ré internalise l'ensemble des biopsies digestives externalisées. Le service développe également l'activité diagnostique de néphropathie non tumorale et interprète tous les prélèvements publics, privés des Pyrénées Orientales et de l'Aude.

Le service participe à une expérience de dématérialisation des comptes rendus sur la plateforme

Des travaux ont eu lieu à la **stérilisation : renouvellement des 3 autoclaves existants et installation d'un quatrième appareil** permettant de répondre à l'activité du bloc opératoire. Durant la période de travaux, les organisations ont été repensées et une stérilisation mobile a été implantée sur site.

La Médecine Nucléaire poursuit le développement des activités interventionnelles.

Installation d'une nouvelle enceinte blindée, basse énergie, de préparation des médicaments radiopharmaceutiques conformément aux bonnes pratiques de préparations.

2022 est l'année du 3^{ème} audit de certification du **CRB-« Centre de Ressources Biologiques »** suivant la norme NFS 96-900. Le recueil du consentement éclairé du patient est optimisé. Cet item étant désormais intégré à la fiche interne d'admission du patient.

L'imagerie médicale a pratiqué 120 thrombectomies mécaniques en 2022 (h24 7j/7, 7 radiologues formés, 5 assurant des astreintes). Renouvellement du scanner froid et de l'IRM chaud.

Recours à télédiag, interprétation en nuit profonde des clichés réalisés pour des urgences chez les patients hospitalisés et des clichés pour patients venant du SAU. Augmentation de 30% des demandes depuis recours à Télédiag. Les crédits MERRI de l'imagerie ont permis de financer l'achat d'un logiciel d'intelligence artificielle pour le SAU.

2022, le pôle s'engage dans la communication et les étapes préalables à la contractualisation avec la direction de l'établissement, ainsi que dans la définition du projet transversal pour la construction architecturale de la filière cancérologie :

Préparation de capsules vidéo décrivant les différents secteurs du pôle, équipements, activités, projets. Adhésion du chef de pôle à deux formations « dialogue de gestion, management d'équipe et pilotage médico économique ».

Dans le cadre du projet Ségur cancérologie de l'établissement et la rédaction du programme technique détaillé (PTD) : la PUI travaille sur le projet de délocalisation de son unité de pharmacotechnie, l'imagerie médicale cherche à développer un plateau complémentaire d'imagerie, notamment pour l'activité de sénologie, l'anatomopathologie travaille sur la délocalisation de son unité et le service de médecine nucléaire sur la mise en place d'une HDJ de médecine nucléaire.

➤ 2023-2024, le pôle médico technique décline son lot de projets

La PUI portera un projet d'automatisation du stockage des médicaments.

Le service de médecine nucléaire préparera le dossier de renouvellement d'une gamma caméra, la réforme des autorisations et le développement des scintigraphies pulmonaires avec quantification.

Le laboratoire projette l'achat d'un cytomètre de flux permettant de réintégrer des paramètres sous traités jusqu'alors (TBNK) et d'un appareil filmarray permettant d'améliorer le parcours du patient atteint d'infection pulmonaire.

Le service **d'anatomopathologie** projette de ré-internaliser les lambeaux cutanés représentant à eux seuls 15 % de l'activité du secteur.-

Le CRB préparera la certification selon la nouvelle norme NF EN ISO 20387. Il est prévu d'élargir le périmètre de ce service à la conservation d'autres prélèvements de labo (sérum, plasma, liquides biologiques).

L'EOH poursuivra ses actions de prévention du risque infectieux au sein de l'établissement et **l'EMH** poursuivra ses actions au niveau départemental (périmètre d'action complet avec l'ensemble des EHPAD du département + 6 structures PHV +1 FAM).

L'imagerie médicale mettra en œuvre l'autorisation du 3^{ème} scanner.

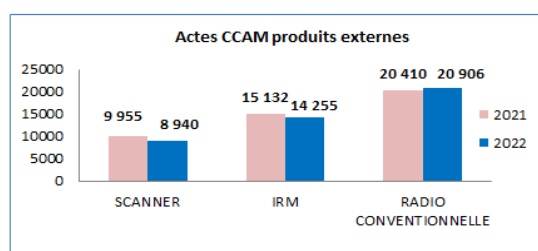
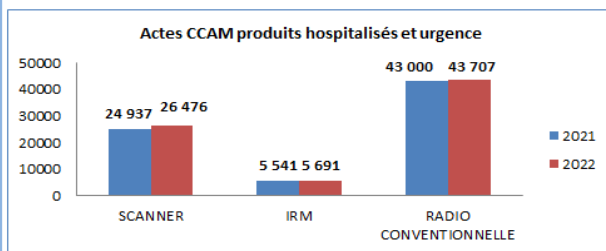
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : MEDICO-TECHNIQUE

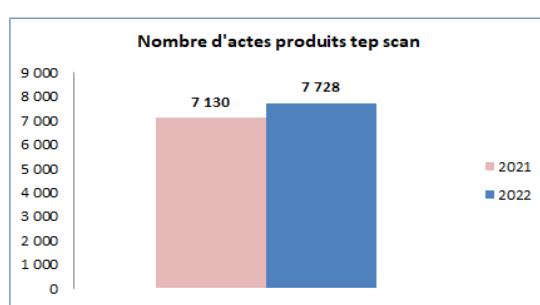
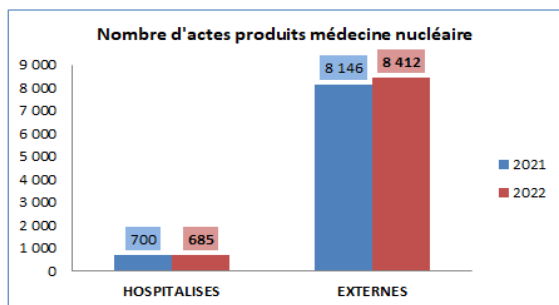
(Activité produite : source logiciels métiers)

IMAGERIE MEDICALE

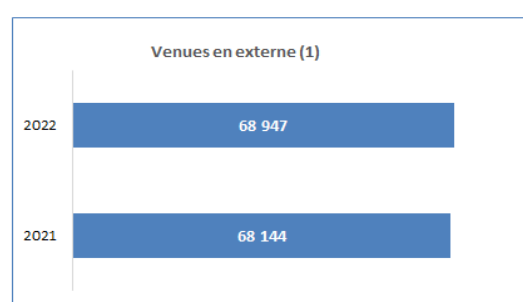
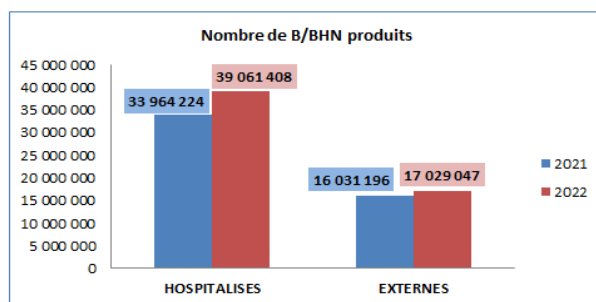
	2021	2022	Ecart	Evolution %
NOMBRE DE FORFAITS SCANNER	44 556	46 104	1 548	3%
NOMBRE DE FORFAITS IRM	20 538	19 947	-591	-3%



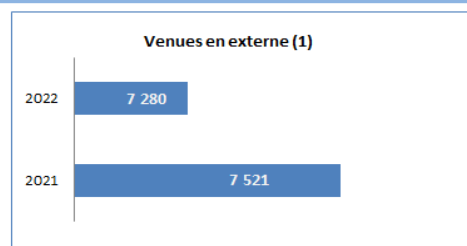
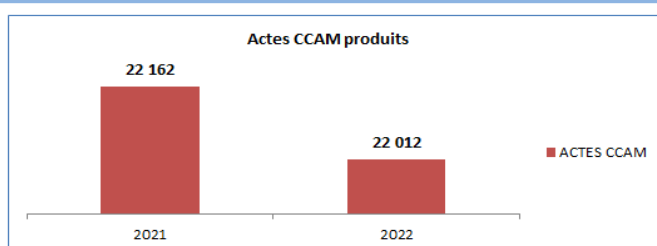
MEDECINE NUCLEAIRE



LABORATOIRE BIOLOGIE

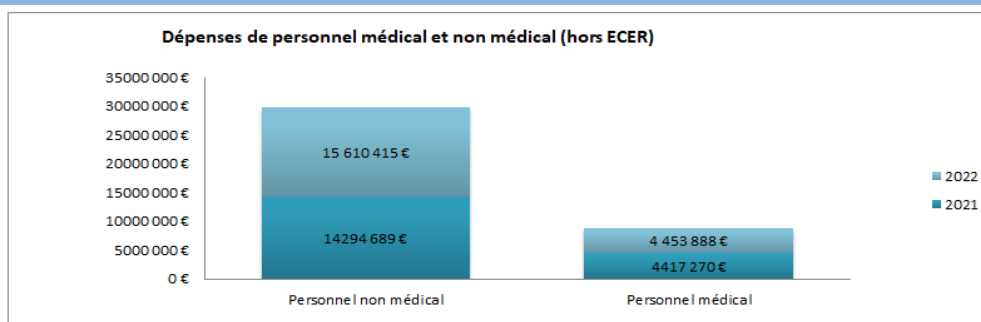


ANATOMOPATHOLOGIE



(1) patients ayant eu au moins un acte

SUIVI FINANCIER CHARGES DE PERSONNEL



POLE METABOLIQUE

CHEF DE POLE : Dr VELA Carlos

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : M. AUSINA Frédéric

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 FADLI Saâd Ed-Dine	Mme LEROY Eve
HEMODIALYSE	Dr CANET Sébastien	Mme VIEGAS Marie Josée
MEDECINE DU SPORT	Dr VELA Carlos	Mme VIEGAS Marie Josée

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

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 ;
- 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 de la Covid avec l'accueil de nouveaux patients ;
- 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 très 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.

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 :
 - o des tests d'effort cardiorespiratoires et consommation d'O² sur tapis et vélo ;
 - o 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'un projet 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.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

Service de néphrologie, hémodialyse, soins intensifs :

Le problème de places et de limitation de l'activité reste d'actualité en hospitalisation conventionnelle.

Le déploiement d'une nouvelle organisation sur l'HDJ, la présence d'une IPA et d'une secrétaire coordonnant le suivi des transplantations et de la cohorte MRC 4 et 5 ont permis de faire un peu de place malgré l'absence d'espace physique.

Une demande d'autorisation à l'ARS pour la dialyse à domicile est en cours ; elle sera probablement structurée de la même façon que la dialyse péritonéale, en tenant compte du rapprochement du type de matériel, principalement l'absence de besoin de connexion d'eau en utilisant le système de poches.

Service de chirurgie urologique :

Réorganisation en cours, interruption d'activité transitoire du chef de service.

Une actualisation du projet, ambitieuse et réaliste, doit se mettre en place.

Activité chirurgicale à augmenter.

Activité cancérologique à revaloriser.

Leadership chirurgie robotique à établir et consolider.

Autres activités à valoriser : urodynamique, andrologie.

Service d'endocrinologie et de diabétologie :

Problèmes d'organisation récents et transitoires pour manque de personnel médical.

Les points forts restent une énorme cohorte de patients, des hospitalisations de jour pertinentes, un système d'éducation construit avec le temps, et qui peut se déplacer vers d'autres espaces, le virtuel à travers le metaverse, et la ville avec des véhicules qui pourront transporter l'éducation vers le patient.

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

Activité très dépendante de la consultation externe, peu de consultations internes, possibilité de s'investir sur le fonctionnement d'une filière interne d'évaluation sur les maladies chroniques, en s'adaptant à ces patients.

L'activité d'hospitalisation de jour vient de commencer depuis quelques mois, principalement divisée entre l'évaluation de la condition physique des malades chroniques, les commotions cérébrales, et finalement, les bilans de l'équilibre et de la stabilité par plateforme et isocinétique.

Des ajustements viennent d'être réalisés afin de dynamiser l'activité globale du service.

- UF 2400 consultation externe de la médecine du sport
- UF 240 HDJ de la force et de l'équilibre
- UF 2402 HDJ de l'évaluation de la condition physique des pathologies chroniques
- UF 240 consultation externe de l'évaluation de la condition physique

CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

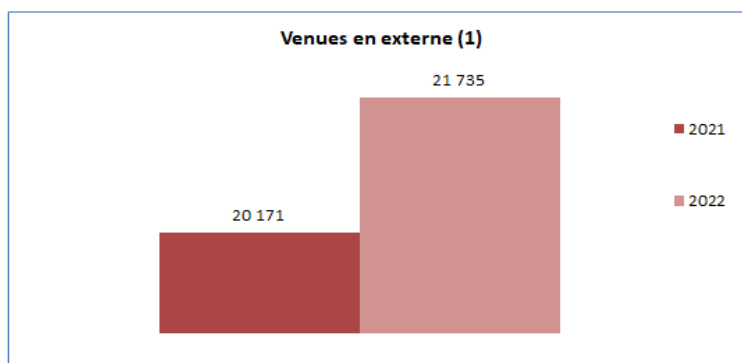
PÔLE : METABOLIQUE

ACTIVITE MEDICALE

RESPONSABILITE MEDICALE

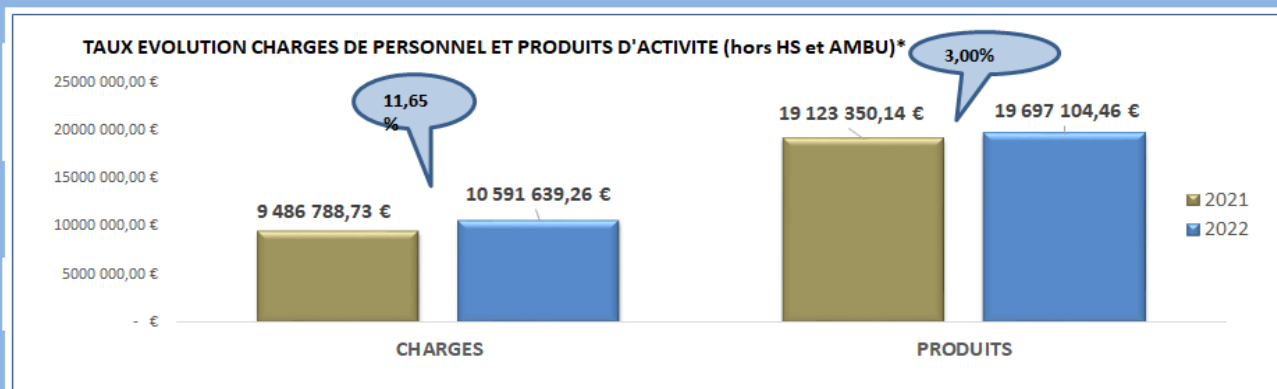
	HC	HJ	HS	AMBU	DIALYSE
Nombre de lits	45	8	11	1	26
HOSPITALISATION COMPLETE					
	2021	2022	Ecart	Evolution %	
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	2 556	2 633	77	3%	
Nbre de journées d'hospitalisation	13 335	13 942	607	5%	
DMS	5,22	5,30	0,08	1%	
Taux d'occupation	81%	85%			
HOSPITALISATION DE SEMAINE					
	2021	2022	Ecart	Evolution %	
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	586	578	-8	-1%	
Nbre de journées d'hospitalisation	2 120	2 116	-4	0%	
DMS	3,62	3,66	0,04	1%	
Taux d'occupation	76%	76%			
HOSPITALISATION DE JOUR					
	2021	2022	Ecart	Evolution %	
Nbre d'entrées dans le pôle	1 662	2 034	372	22%	
Taux d'occupation	82%	100%			
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d' anesthésie et de chirurgie ambulatoire)					
	2021	2022	Ecart	Evolution %	
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	130	129	-1	-1%	
Taux d'occupation	51%	51%			
HEMODIALYSE					
	2021	2022	Ecart	Evolution %	
Séances	17 409	16 516	-893	-5%	
Taux d'occupation	215%	203%			

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE



ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	840	843	3	0%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	0	0		

CHEF DE POLE : Dr SABLOT Denis**CADRE SUPERIEUR DE SANTE : M. AUSINA Frédéric**

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 – M. NORMAND Sébastien
PNEUMOLOGIE	Dr COSTEANT Valentin	M. ROUSSEL François
NEUROCHIRURGIE	Dr MAILLARD André	Mme FAVIER LLOUBES
SERVICE MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION	Dr SABLOT Denis	Mme DAGORNE Soazig
CLAT	Dr MATHE Laurence	M. ROUSSEL François
SSR GERIATRIQUE	Dr LAMRANI Farida	M. CHALARD Mathieu

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

Alors que la crise sanitaire, dans sa phase la plus aiguë, avait contraint le pôle neurologie-cardiologie-pneumologie-rééducation à restructurer son offre de lits et à revoir son organisation en s'adaptant en permanence aux flux successifs de la pandémie et aux différentes prises en charge des patients Covid +, l'année 2022, dans la continuité de 2021, exprime le retour à une forte dynamique d'activité. Cette dernière progresse de 190 séjours d'hospitalisation complète et de semaine, soit + 2,89 %. Le pôle se positionne également plus substantiellement sur le segment de l'hospitalisation de jour (+ 788 entrées), déjà exploité en neurologie, avec dorénavant le développement de cette prise en charge en cardiologie (+ 722 séjours). Les consultations externes demeurent très dynamiques (36 857 venues) avec une progression de 10 %.

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 :
 - la capacité de l'USINV a été portée de 8 à 12 lits après la réalisation d'aménagements destinés à répondre aux conditions techniques et réglementaires de fonctionnement
 - la filière AVC se consolide par le développement de consultations post accident en partenariat avec les SSR du département et les perspectives d'un programme d'éducation thérapeutique sur la prévention secondaire ainsi que d'une prise en charge des complications liées aux séquelles
 - une permanence des soins a été formalisée
- 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
- En cardiologie :
 - l'ouverture d'une salle interventionnelle dénommée CATH LAB (cathéter laboratoire) pour des coronarographies non complexes a permis de mieux organiser et prendre en charge les procédures mini-invasives

- les projets déployés en 2021 (mise en place de l'activité de télésurveillance des stimulateurs, défibrillateurs cardiaques et holters implantables, création de six places d'hôpital de jour de cardiologie au 5ème étage) ont été consolidés
- En pneumologie, l'activité d'écho-endoscopie bronchique, c'est-à-dire une technique de fibroscopie bronchique couplée à une technique d'échographie permettant l'exploration des adénopathies médiastinales, lancée en 2021, est en cours d'optimisation
- En SSR, 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

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

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 la création d'un poste de PH

En neurochirurgie, la prise en charge du rachis en ambulatoire, la mise en place de RCP de métastases rachidiennes ainsi que de neuro-oncologie (ainsi que d'une ETP pour cette dernière) et l'intégration du service à la RAAC représentent les pistes de travail en cours.

En pneumologie, l'allergologie dessine des perspectives pour l'activité externe et d'hospitalisation de jour. Le service souhaite également développer la fibroscopie bronchique rigide (mise en place des prothèses intra-bronchiques), la ponction transthoracique échoguidée, l'implantation des valves bronchiques (réduction d'emphysème), l'oncologie thoracique et les écho-endoscopies.

En SSR, le docteur Buj-Hardy est désormais investie dans la prise en charge des plaies chroniques de la personne âgée (avis, consultations externes et formations institutionnelles). Pour l'avenir, 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 voire le développement de l'hospitalisation à temps partiel.

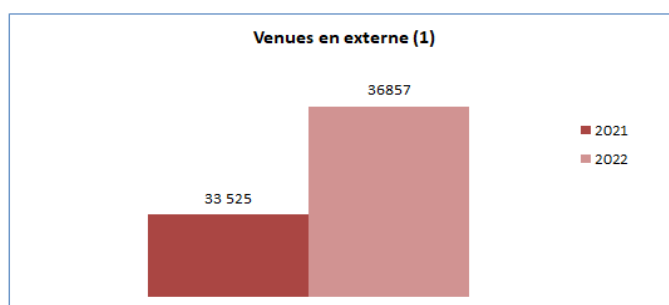
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : NEUROLOGIE - CARDIOLOGIE - PNEUMO - REEDUCATION

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

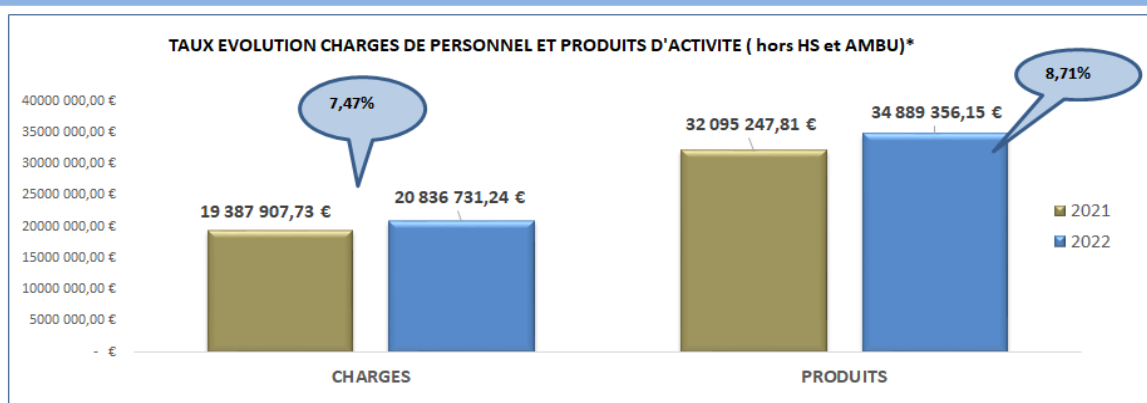
	HC	HJ	HS	AMBU
Nombre de lits (*)	171	11	3	1
HOSPITALISATION COMPLETE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	6 469	6 738	269	4%
Nbre de journées d'hospitalisation	46 958	55 809	8 851	19%
DMS	7,26	8,28	1,02	14%
Taux d'occupation	91%	92%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	111	32	-79	-71%
Nbre de journées d'hospitalisation	210	42	-168	-80%
DMS	1,89	1,31	-0,58	-31%
Taux d'occupation	14%	3%		
HOSPITALISATION DE JOUR				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle	0	0	0	
Taux d'occupation	105%	187%		
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	9	11	2	22%
Taux d'occupation	4%	4%		

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.

ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	1 171	1 423	252	22%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	2 275	2 673	398	17%

POLE FACE ET ORTHOPEDIE

CHEF DE POLE : Dr REIG Sophie

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme RUMEAU Isabelle

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
ORTHOPEDIE	Dr TAOUTAOU Yassine puis Dr SALMERON Frédéric	Mme CASES Cécile
CMF	Dr MALADIERE Éric	Mme VERMEULEN Myriam
CHIRURGIE THORACIQUE ET VASCULAIRE	Dr CONCINA Philippe	Mme VERMEULEN Myriam
ORL	Dr GRESILLON Nicolas	Mme VERMEULEN Myriam
OPH	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	Dr REIG Sophie	Mme CASES Cécile
CONSULTATIONS EXTERNES	Dr REIG Sophie	M. SOLERE Michel

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

En 2022, le pôle face orthopédie a confirmé la reprise de ses différentes activités.

En parallèle, la contractualisation du projet médical et du projet de pôle porté en début d'année par le Dr Reig puis par le Dr Makeieff, chef de pôle, a mobilisé bon nombre d'acteurs du pôle (équipe médico-chirurgicale, équipe soignante, encadrement) autour de l'amélioration du parcours patient, de sa prise en charge au sein du pôle mais également au sein de l'établissement.

Le pôle face orthopédie, dont les missions sont orientées en grande partie autour d'une prise en charge chirurgicale, s'attache à collaborer avec le bloc opératoire pour fluidifier le parcours en soins du patient. La diversité de ses secteurs, comme l'hospitalisation de semaine ou encore la chirurgie ambulatoire, en font un pôle attractif pour d'autres spécialités comme l'urologie, la chirurgie viscérale ou encore la pneumologie et la radiologie interventionnelle.

Quelques projets ont pu débuter en 2022 en lien avec le projet de pôle et le projet d'établissement.

Le service des consultations d'ophtalmologie, tout en maintenant une activité soutenue (22 974 consultations programmées et urgentes) a été entièrement repensé en filière urgente et programmée, nécessitant plusieurs mois de travaux et l'arrivée de nouveaux orthoptistes grâce à la validation de deux postes supplémentaires.

Le service d'orthopédie a accueilli de nouveaux praticiens et sous l'impulsion du Dr Salmeron, chef de service nommé en 2022, ils s'attachent à repenser le circuit du patient aussi bien en urgence que pour une intervention chirurgicale programmée. Le taux des hospitalisations (HC, HDS, ambulatoire) a notablement augmenté, tout comme le nombre de consultations.

Le service d'ORL continue de développer son activité en cancérologie, le circuit de prise en charge du patient est réfléchi entre les consultations et le service d'hospitalisation complète. La collaboration avec le CH de Narbonne a été effective en 2022 et la mise en œuvre d'une consultation avancée à Prades a débuté.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

Les spécialités de CMF, de CTV, poursuivent leurs activités et collaborations (notamment la CMF avec le CH de Narbonne) et espèrent voir en 2023 de nouveaux parcours patients déployés en lien avec le projet de pôle et leur filière de prise en charge.

Les équipes chirurgicales et paramédicales du pôle face orthopédie, de concert avec l'encadrement, souhaitent innover dans la prise en charge des patients, renforcer le virage à l'ambulatoire, repenser le circuit urgence. Pôle polyvalent dans ses prises en charge chirurgicales, il reste attentif aux évolutions des besoins du territoire et à la valorisation de ses activités, tout en étant très dépendant des évolutions du bloc opératoire.

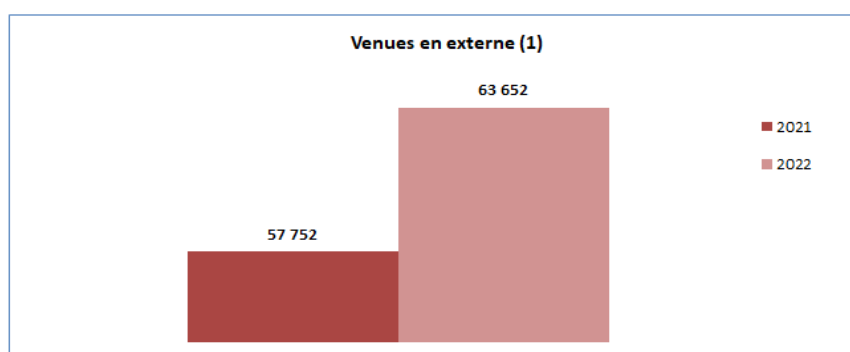
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : FACE ET ORTHOPEDIE

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

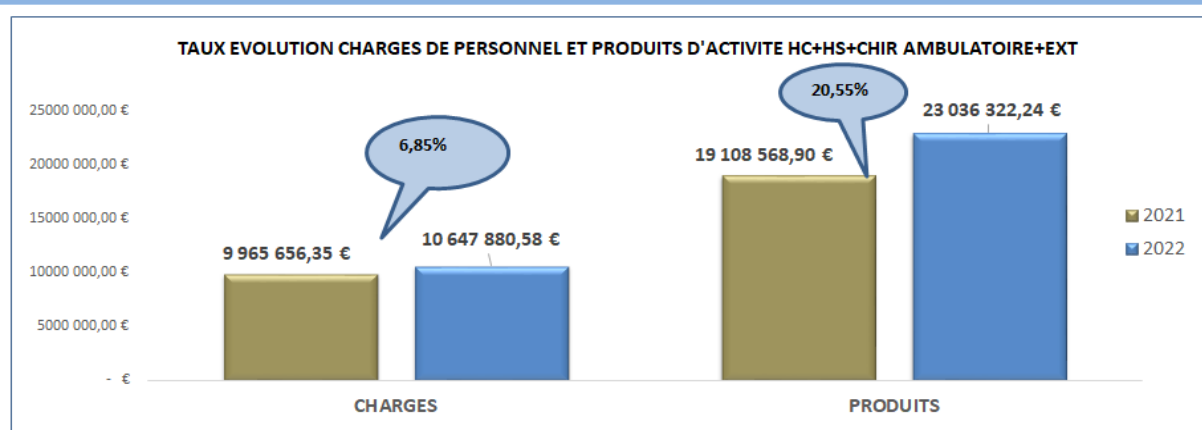
	HC	HS	AMBU	
Nombre de lits	36	25	25	
<i>HS : Année 2021 fonctionnement sur 18 lits.</i>				
HOSPITALISATION COMPLETE	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	2 112	2 207	95	4%
Nbre de journées d'hospitalisation	12 286	14 929	2 643	22%
DMS	5,82	6,76	0,95	16%
Taux d'occupation	94%	114%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	911	1 284	373	41%
Nbre de journées d'hospitalisation	1 177	1 608	431	37%
DMS	1,29	1,25	-0,04	-3%
Taux d'occupation journées réalisées (jours de présence)	59%	68%		
HOSPITALISATION EN UACA (Unité d'anesthésie et de chirurgie ambulatoire)	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre de venues en ambulatoire (hors hôpital de jour)	5 037	6 467	1 430	28%
Taux d'occupation	79%	102%		

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE



ACTIVITE OPERATOIRE

Indicateurs	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'interventions (hors salles de radiologie interventionnelle)	4 138	5 145	1 007	24%
Nbre d'interventions (salles de radiologie interventionnelle)	191	160	-31	-16%

POLE SPECIALITES MEDICALES

CHEF DE POLE : Dr AUMAÎTRE Hugues

CADRE SUPERIEUR DE SANTE : Mme THEVENET Myriam

SERVICE	CHEF DE SERVICE	CADRE DE SANTE
RHUMATOLOGIE	Dr ROITG Isabelle	Mme IXART Dorine
SMIT	Dr AUMAÎTRE Hugues	Mme AYATS Adeline
MEDECINE GENERALE SEME	Dr OUTH Rodérau	Mme BOULHI Sabrina
HANDI SANTE	Dr MONTGAILLARD Joëlle	

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

Service de rhumatologie :

Le service est parvenu à maintenir une activité quasi constante d'hospitalisation, malgré des conditions difficiles inhérentes à la fermeture partielle du service plusieurs semaines pour libérer du personnel non médical pour l'USM.

L'équipe médicale est parvenue à augmenter de manière significative le nombre de consultations (+ 9 %) à effectif médical constant pour répondre au mieux à la demande de consultations externes très importante, inhérente à une démographie médicale dans le département déficitaire.

L'année a été aussi marquée par le départ du cadre de santé « historique ». L'ensemble de l'équipe (médicale, paramédicale et administrative) est parvenue à maintenir une cohésion de travail et d'investissement professionnel.

Service HANDISANTE :

Ouverture du centre spécialisé d'accès aux soins pour les enfants et les adultes en situation de handicap.

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.

Service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT) :

L'Agence régionale de santé a sélectionné le service pour être centre de référence dans la prise en charge du COVID LONG.

Service de médecine interne et générale :

Les faits marquants ont été le passage des équipes paramédicales en 12 h et la création d'un deuxième binôme IDE/AS la nuit.

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

Mouvements de l'encadrement de santé :

Service de rhumatologie : départ de Mme AMGHAR Aïcha

Service de médecine générale : Mr LAROUTE Bastien est remplacé par Mme BOULHI Sabrina (en septembre).

Départ de Mme THEVENET Myriam (en décembre) pour suivre le cursus de formation des directeurs des soins.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

Service de rhumatologie :

L'année 2023 est une année marquée par l'arrivée d'un 4^{ème} PH temps plein, Dr Guillaume DECARRIERE, ancien chef de clinique au CHU de Montpellier, qui vient renforcer l'équipe médicale avec ses compétences propres, la création d'un poste d'IDE de consultation et l'arrivée de notre nouvelle cadre de santé Mme Dorine IXART.

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

En 2023, l'appareil d'ostéodensitométrie indispensable pour la prise en charge de l'ostéoporose, arrivant à échéance, va être renouvelé avec un appareil plus performant permettant notamment, outre la mesure de la densité minérale osseuse, la recherche de fractures vertébrales associées dans le même temps (installation prévue en septembre 2023).

Service HANDISANTE :

A l'issue d'une première année d'ouverture, 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).

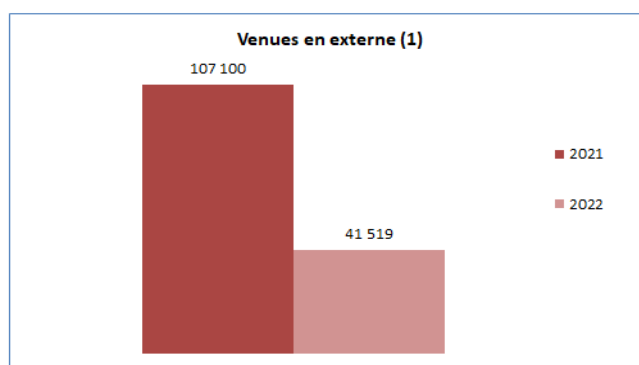
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : SPECIALITES MEDICALES

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

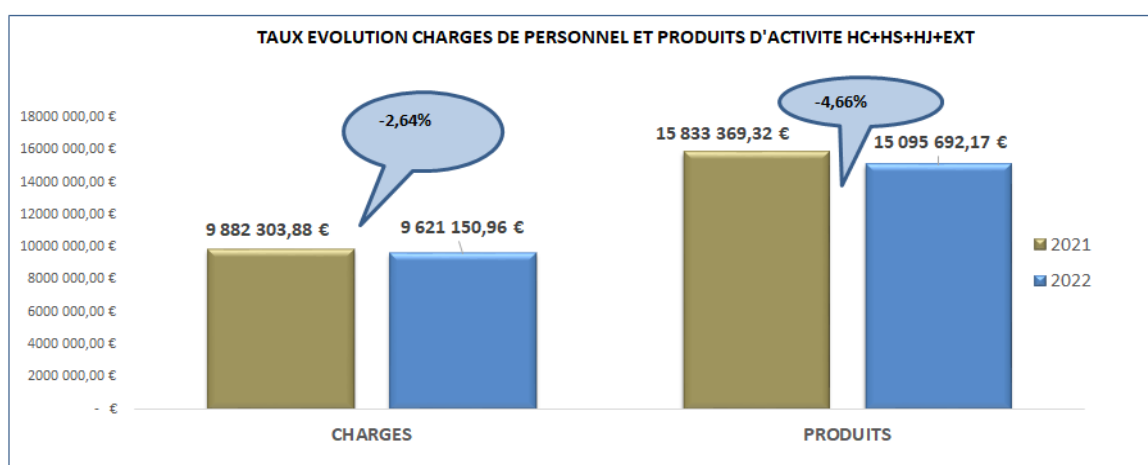
	HC	HJ	HS	
Nombre de lits	79	6	11	
HOSPITALISATION COMPLETE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	3 397	3 017	-380	-11%
Nbre de journées d'hospitalisation	22 765	22 759	-6	0%
DMS	6,70	7,54	0,84	13%
Taux d'occupation	112%	107%		
HOSPITALISATION DE SEMAINE				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	422	427	5	1%
Nbre de journées d'hospitalisation	1 336	1 328	-8	-1%
DMS	3,17	3,11	-0,06	-2%
Taux d'occupation	51%	51%		
HOSPITALISATION DE JOUR				
	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle	1 652	2 341	689	42%
Taux d'occupation	132%	188%		

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE



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	Dr LAFFORGUE Patrick - Dr ROUQUET Olivier - Dr BENCHEIKH Salim - Dr PAILLEUX Marine	Mme RAMON Sabrina - Mr PAVUE Adrien (FFCS) - Mme AYBAR JARDI Cassandre - Mr LANNES Michael
SMUR - CESU		
UHSU	Dr TALAU Laurent	Mme ASPARRE Amandine (FFCS)
UDOR	Dr TALAU Laurent	Mme SARDA Valérie
CESU	Dr LE BERRE Cécile	Mme ASPARRE Amandine (FFCS)

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

Sur le pôle urgences et médecine aiguë, l'année 2022 a été marquée par une instabilité sur le plan médical ayant désorganisé à plusieurs reprises le fonctionnement général des services du pôle, malgré la mise en place des mesures Braun et du SAS (service d'accès aux soins). Cette crise s'inscrit dans un contexte de dégradation nationale de la médecine d'urgence et de la médecine de ville.

Le SAMU CENTRE 15

En juillet 2022, la mise en place du SAS, dispositif prévu par le pacte de refondation des urgences en 2019 et dont l'importance a été réaffirmée lors du Ségur de la santé en 2020, a été réalisée. Ce dispositif repose sur un partenariat ville-hôpital déjà fort sur le territoire. Le SAS est accessible par tous, par téléphone, et permet d'apporter une réponse H24, 7j/7 à toute demande de soins urgents et/ou non programmés.

Le SAS a permis la création de postes d'opérateurs de soins non programmés (2,8 ETP).

L'ensemble des ARM de la plateforme d'appel C15 ont été certifiés sur l'année.

Le SAU

L'évolution favorable de l'épidémie Covid-19 a permis de passer à un fonctionnement normal (arrêt du double flux au dernier trimestre 2022). Avec + 2,8 % d'augmentation comparativement à 2021, l'activité reste très importante.

Dans la continuité des actions menées en 2021, le parcours du patient aux urgences est travaillé pour s'adapter à l'évolution de l'activité. Afin d'améliorer les conditions de travail et la qualité des prises en charge, un poste AS de nuit supplémentaire a été validé (3 ETP) pour le tri des urgences.

La mise en place d'une régulation partielle du flux en période estivale et le concours de la maison médicale de garde (augmentation des horaires d'ouverture à 15 h et mise en place du forfait de réorientation des urgences) ont permis de faire face à l'été 2022.

USHU/UDOR

Les secteurs UHSU et UDOR ont quant à eux été encore très impactés par la crise sanitaire en lien avec leur activité de post urgences. Des mesures ont été prise en lien avec l'EOH pour s'adapter aux situations rencontrées.

Afin d'améliorer les conditions de travail et la qualité des prises en charge et en lien avec un flux d'entrée important la nuit, un poste AS de nuit supplémentaire a été validé (3 ETP) pour ce secteur.

HAD

L'hospitalisation à domicile poursuit le développement des prises en charges en EHPAD (dossiers dormants, prise en charge pour soins palliatifs et pansements complexes...).

Un projet est mené pour développer une antenne de l'HAD en Cerdagne/Capcir à la demande de l'ARS pour combler une zone « blanche »

UMJ

Comme les autres services du pôle, l'UMJ a été fortement impactée par un renouvellement de l'équipe médicale et infirmière tout en maintenant leurs missions propres.

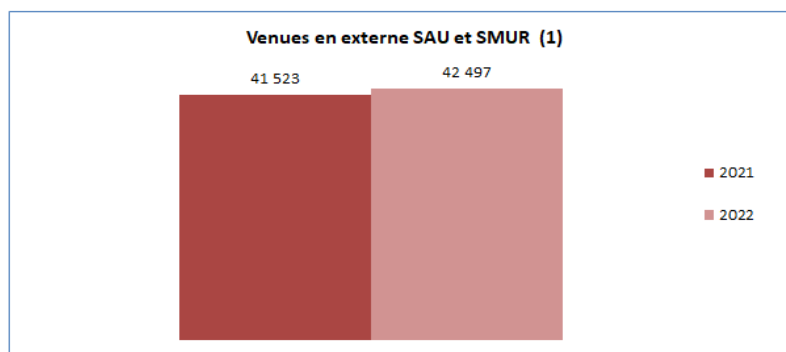
CHIFFRES CLES CUMULES DE JANVIER A DECEMBRE 2022

PÔLE : URGENCES ET MEDECINE AIGUË

ACTIVITE MEDICALE RESPONSABILITE MEDICALE

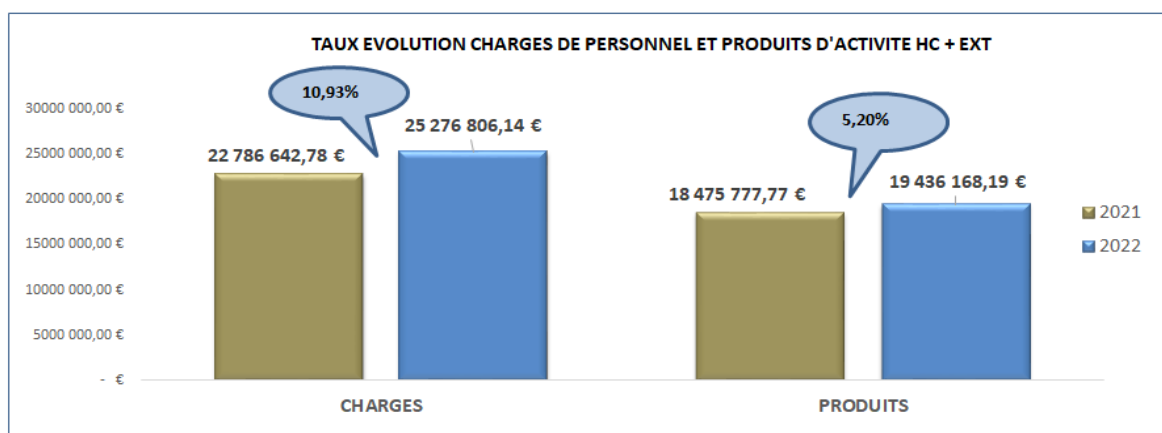
	HC	HAD		
Nombre de lits	55	45		
HOSPITALISATION COMPLETE	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées dans le pôle (hors mutations internes)	6 357	6 495	138	2%
Nbre de journées d'hospitalisation	17 346	20 594	3 248	19%
DMS	2,73	3,17	0,44	16%
Taux d'occupation	86%	103%		
HAD PERPIGNAN ET PRADES	2021	2022	Ecart	Evolution %
Nbre d'entrées (hors mutations internes)	729	676	-53	-7%
Nbre de journées d'hospitalisation	11 837	11 831	-6	0%
DMS	16,24	17,50	1,26	8%
Taux d'occupation	72%	72%		

ACTIVITE EXTERNE



(1) Patient ayant au moins 1 acte

VALORISATION ACTIVITE



ACTIVITE URGENCES ADULTES

Indicateurs	2021	2022	Ecart	Evolution %
Total des passages (IEP)	58 025	58 526	501	1%
Suivis d'hospitalisation	14 289	14 085	-204	-1%
Dont patients hospitalisés directement en MCO	9 281	8 842	-439	-5%
Externes (y compris les dossiers sans actes)	43 736	44 441	705	2%

LES DIRECTIONS

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 a été finalisé en 2021. Il a été matérialisé sous la forme d'une roue synthétique.

Dans son prolongement, les 2 et 3 juin 2022 s'est tenu le **séminaire des managers** sur le volet projet médical. Ce temps d'échange dans un cadre convivial a permis de mener une réflexion commune sur la manière de faire vivre le projet médical et de construire la feuille de route pour les cinq ans à venir, sur la nouvelle gouvernance médicale et sur l'articulation des fonctions chef de pôle/chef de service. Lors des tables rondes, chaque trio (chef de pôle, cadre de pôle, directeur référent) a été invité à s'exprimer sur son pôle : place au sein de l'établissement, vision de l'activité, perspectives de développement...

A cette occasion, des **capsules vidéo** ont été enregistrées pour chaque pôle. Elles sont disponibles sur les réseaux sociaux.

➤ **UNE FEUILLE DE ROUTE : LES CONTRATS DE PÔLES**

Dans la continuité du projet médical 2021-2025 et des objectifs stratégiques de l'établissement, **une démarche de contractualisation avec les pôles** a été mise en place en partenariat avec les autres directions fonctionnelles et le DIM, durant le premier semestre 2022.

Elle a abouti à la négociation des contrats de pôles au cours du dernier semestre 2022 et une signature officielle en janvier 2023.

Les contrats de pôle comportent cinq parties (réglementation et gouvernance, délégations de gestion RH et DAM, une démarche qualité, une démarche projets et des indicateurs de pilotage permettant un dialogue de gestion) et couvrent une période de quatre ans allant de 2023 à 2026.

Ils seront évalués et ajustés tous les ans dans le cadre **d'un dialogue de gestion avec les pôles**.

➤ **LES COOPERATIONS ET PARTENARIATS**

L'année 2022 est marquée par la validation de l'avenant N°7 à la convention constitutive du **Groupe hospitalier de territoire Aude-Pyrénées**, prenant en compte les évolutions réglementaires relatives aux groupements hospitaliers de territoire. Dans ce cadre les coopérations médicales au sein des établissements du GHT se poursuivent et les filières jugées en tensions ont été définies et validées par le COSTRAT. L'objectif entrepris pour l'année 2023 porte sur l'écriture du projet médical partagé V2, prenant en compte les filière de soins définies.

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, il est prévu en 2023 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, notamment dans le cadre de la réforme de certaines autorisations d'activités de soins.

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.

L'année 2022 est une année de consolidation de cette démarche par la réalisation de **l'évaluation des projets** mis en œuvre, mais également **l'accompagnement des nouveaux**. Le comité s'est réuni 3 fois et a validé 4 nouveaux projets :

SERVICE PORTEUR	INTITULE DU PROJET	COMMENTAIRE	DATE DE MISE EN OEUVRE
OPHTALMOLOGIE	Restructuration du service	Améliorer le circuit patient en distinguant les flux urgences/programmés grâce à une restructuration des locaux.	fin travaux en mars 2023. Pas de fermeture du service
MEDECINE DU SPORT	Hôpital de jour d'évaluation de la condition physique	Création d'un hôpital de jour d'évaluation de la condition physique pour améliorer la prise en charge des patients.	début d'activité 4 ^{ème} trimestre 2022
OBSTETRIQUE	Développement de l'HDJ obstétrique	Désengorger le bloc obstétrical en le réservant aux parturientes et optimiser la prise en charge	démarrage envisagé en janvier 23
MULTI SERVICES	RAAC (réhabilitation accélérée après chirurgie)	Mutualisation d'une IDE de coordination RAAC entre services (urologie, orthopédie, gynécologie, CTV, chirurgie viscérale) afin de promouvoir la RAAC.	démarrage envisagé au 1 ^{er} semestre 2023

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). On peut citer : l'unité d'accueil pédiatrique des enfants en danger (UAPED) ou la mise en place d'une expérimentation de soins à domicile de néonatalogie qui se mettront en place en 2023.

DIRECTEUR : Mme Stéphanie BASSE

Actions réalisées en 2022

- Accueil à la direction des affaires médicales de M. Laurent Le Saulnier, contrôleur de gestion DRH-DAM. 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. Poursuite 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 Puigcerdà.
- Gestion et suivi du temps de travail médical, de la permanence des soins, des contrats de temps de travail additionnel (TTA) et du compte épargne temps (CET).
- Gestion des postes d'assistants à temps partagés (ATP) avec les CHU, facturation aux établissements d'accueil.
- Gestion, organisation, suivi des formations médicales et des stages bénévoles, des multiples conventions médicales de formations et de mises à disposition, facturation.
- 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 (activités non postées)... Mise en place de la convention de la prime de solidarité territoriale (PST) avec les établissements publics de santé d'Occitanie.
- Gestion de la carrière des praticiens cliniciens (statut en extinction au 31/12/2021) et des praticiens attachés associés (PAA) (statut en extinction au 31/12/2022), négociations et recrutement sur un autre statut, nouveaux contrats et mise en place d'indemnités différentielles réglementaires.
- Organisation de l'accueil des médecins étrangers hors Union européenne (PADHUE) lauréats des EVC 2021, 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.
- Application des mesures Braun suite aux tensions hospitalières, notamment par la majoration TTA des séniors, l'ouverture des droits à TTA aux docteurs junior, la majoration des gardes des séniors et des internes.
- 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 au suivi de la construction du nouvel internat « Maison des Internes » et de l'aménagement des 18 appartements (43 chambres).
- Participation à l'organisation de l'accueil et à la gestion des sessions de stage de 5 semaines des externes du CHU de Montpellier.
- Mise en place 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. Participation à l'organisation de la formation des chefs de pôles et au séminaire de l'encadrement des pôles (PM-PNM) pour le lancement du nouveau projet médical d'établissement.

Chiffres clés

- Effectif 2020 : 355 séniors - 108 juniors.
- Effectifs 2021 : 370 séniors - 123 juniors.
- Effectifs 2022 : 372 séniors - 133 juniors (internes, DJ, SA, FFI).
- Conventions de mise à disposition de médecins : 27 en 2019 - 37 en 2020 - 47 en 2021 - 53 en 2022.

Projets 2023

- Poursuite de la déclinaison stratégique du projet médical.
- Poursuite de la réforme du statut du personnel médical.
- Application de l'article 33 de la LOI RIST relative à l'intérim médical.

DIRECTEUR : Mme Jacqueline PRAT

➤ RECHERCHE CLINIQUE

L'Unité de recherche clinique, créée et validée en 2009 par la CME, est rattachée à la Direction des affaires juridiques, relations avec les usagers, recherche clinique, missions de santé publique.

☞ **Plateforme d'aide à la structuration de la recherche clinique intra-hospitalière.**

Constitution :

Un médecin coordonnateur : Dr Laurence SANHES

Une attachée de recherche clinique coordonnatrice : Fatima TOUHAMI

Deux attachés de recherche clinique - ARC : Elodie RIBAS / Kevin QUESADA

Une technicienne de recherche clinique - TEC : Josiane JOULE

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

☞ **25 services développent une activité de recherche clinique au sein du CHP**

☞ **118 études institutionnelles**

☞ **Financement de la recherche clinique :**

Lors de la campagne MERRI 2022, le CHP a été reconnu pour son activité en recherche clinique et a obtenu un financement de 809 752 euros dont 439 014 euros sont redistribués aux pôles de soins et à utiliser sur l'année 2023.

PERSPECTIVES DE RECHERCHE CLINIQUE 2023

- Mise en place d'une commission « Recherche clinique & Innovation » CRCI - sous-commission de la CME
- Constitution d'un bureau de la CRCI en soutien des projets de publication, investigation, promotion.
- Mise en place d'un compagnonnage par des cellules de compétence - méthodologie ; épidémiologie ; statistiques ; bases de données ; éthique.
- Collaboration au réseau de recherche clinique FARES constitué d'établissements publics de santé.

DIRECTEUR : Mme Audrey PANIEGO-MARTINEZ

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

- L'année 2022 a été marquée par une évolution significative de notre **taux d'absence** (2020 : 8,37 % / 2021 : 8,92% / 2022 : 9,72%). Les difficultés de recrutement et de remplacements associées ont été nombreuses dès le début de l'année 2022 et jusqu'à fin juillet. Pour autant, la plupart des postes vacants et des situations d'absences ont pu être gérés grâce à l'effort collectif.
- Mi-mai 2022, a été introduite la solution **Hublo** (bourse digitale au remplacement). Ce système a permis une plus grande facilité dans la gestion des absences inopinées en améliorant également la conciliation vie professionnelle et vie personnelle.
- Pour la gestion des candidatures externes et des stages, la DRH s'est également dotée d'un outil (**Beetween**) autorisant la constitution d'une candidathèque totalement électronique, de répondre à toutes les sollicitations des candidats dans des délais réduits et de présenter (via le « site carrière ») le CH de Perpignan et ses offres de manière attractive.
- En 2022, nous avons modifié notre manière de gérer l'entretien professionnel avec l'introduction de l'application **Gesform Evolution** qui permet une dématérialisation et une traçabilité inter établissements.
- Dans un contexte où rares sont les hôpitaux qui ne rencontrent pas de difficultés pour recruter ou garder les professionnels, le poste de **responsable attractivité et fidélisation** a commencé à prendre ses marques opérationnelles en 2022. Son action a d'ores et déjà porté ses fruits.
- Les **élections professionnelles** ont eu lieu début décembre 2022. Beaucoup d'acteurs ont mobilisé une grande énergie autour de cet important évènement de démocratie professionnelle.
- Enfin, l'année 2022 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**.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

- 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.
- Les professionnels du CH de Perpignan bénéficieront en 2023 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 courant 2023 à la gestion digitale de la **bourse de mobilité interne**.
- L'année 2023 sera une année de préparation intense du projet du **Centre gériatrique du Roussillon**. Des agents qui seront en changement seront alors à accompagner avec attention et bienveillance dans leur mobilité.
- Le **dispositif d'accompagnement managérial** prendra 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 sera l'année où le **centre de formation** du CH de Perpignan prendra toute la dimension attendue et pourra proposer de plus en plus de formations de qualité animées par nos professionnels experts.

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

Mise en place d'une plateforme de filtrage d'appels et prises de rendez-vous :

- ❑ Objectifs :
 - Améliorer les capacités d'appels décrochés et garantir aux usagers une réponse téléphonique (au numéro habituel) par l'agent dédié au filtrage d'appels
 - Améliorer la gestion des prises de rendez-vous et diminuer l'accueil physique dans les secrétariats
- ❑ Services concernés :

Onco-hématologie	Hépatogastro-entérologie	Orl	Néphrologie
Ophthalmologie	Chirurgie maxillo-faciale	Urologie	Endocrinologie
Orthopédie	Neurologie		

Mise en place d'une plateforme de frappe :

- ❑ Objectifs :
 - Dans un premier temps, rattraper le retard de frappe des secrétariats :
 - Identifier les secrétariats les plus en difficulté
 - Rattrapage du retard des courriers
 - Dans un second temps :
 - Venir en appui aux services présentant une augmentation d'activité importante
 - Palier l'absentéisme
- ❑ Activité :

Les agents ont pris en charge 13 192 courriers sur l'année 2022, soit 8,5 % de l'activité globale du CH.

Les plateformes participent activement à :

- Améliorer l'expérience patient
- Réduire les retards de frappe
- Réduire le taux de non-décrochés
- Réduire le taux d'annulation des consultations
- Harmoniser les pratiques
- Permettre à certains professionnels un retour à l'emploi bienveillant

Les plateformes sont aussi un des outils de formation pour les nouveaux arrivants AMA et AA au CHP.

Déploiement de LIFEN sur certains services :

- ❑ Objectif :
 - Dématérialiser l'envoi des courriers médicaux (professionnels et patients) par intelligence artificielle par les secrétaires médicales
- ❑ Avantages :
 - Améliorer le lien ville-hôpital
 - Améliorer les conditions de travail des AMA
 - Diminution des coûts de fournitures bureautiques et d'envois postaux
 - Améliorer le délai d'acheminement des courriers médicaux
 - Sécurisation des courriers médicaux (traçabilité d'envoi)

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

Plateformes appels et frappe :

Elargir l'appui aux autres services

Déploiement de l'outil TELEO :

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.

LIFEN :

Envoi du courrier aux praticiens et aux patients et sur le DMP après validation du courrier par le praticien

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.

Réfléchir à un plan de modernisation et d'optimisation avec des nouveaux outils.

DIRECTEUR : Mme Agnès DESMARS

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

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'une cadre supérieure socio-éducative (CSSE) et d'une secrétaire.

Les professionnels de santé ont su mobiliser leurs compétences pour adapter les organisations de soins au plus proche des besoins des usagers et des projets développés tout au long de l'année marquée encore en partie par la crise sanitaire liée à la Covid-19.

L'engagement des soignants à poursuivre les actions entreprises dans les quatre axes du projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques (PSIRMT) est important et concerne :

- Les droits du patient, parcours de prise en charge et valeurs professionnelles,
- La coordination des acteurs et concertation dans les soins,
- Le management de la qualité, gestion des risques et des compétences et des ressources humaines,
- L'évolution et innovation.

L'évaluation du PSIRMT fin 2022 et le projet médical seront le socle de la mise à jour sur le 1^{er} semestre 2023 du PSIRMT 2023-2025.

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) déployée sur l'ensemble du CHP à l'exception du secteur des urgences permet de donner des résultats objectifs sur l'activité des différentes unités et d'asseoir une politique d'amélioration des écrits soignants. Cette démarche s'est poursuivie en 2022 par l'évaluation des activités afférentes aux soins (AAS) dans deux services dans un premier temps et sera déployée dans les autres unités. L'ensemble de ces données permettra de mesurer la charge de travail pour mieux appréhender les organisations soignantes,
- Les actions d'éducation thérapeutique du patient (ETP) perdurent autour de l'accompagnement des équipes porteuses de programmes, de la valorisation des actions, des actions de formation, d'interventions en IFSI,
- Le déploiement de nouveaux dispositifs de prise en charge des patients à travers l'intégration d'un infirmier en pratiques avancées (IPA) aux urgences est maintenu,
- Le renforcement des actions sociales avec l'intégration des assistants sociaux comme acteurs à part entière du parcours patient permet de réduire de manière significative le nombre de « séjour long ».
- Les cinq réunions d'encadrement ont permis de poursuivre des échanges professionnels riches par leurs contenus et les perspectives envisagées.
- La CSIRMT s'est réunie quatre fois. Elle s'est prononcée favorablement sur la mise en œuvre d'un protocole de coopération local entre professionnels de santé porté par l'équipe mobile hépatite (prescription par les IDE des antiviraux directs de l'hépatite C). La CSIRMT de territoire (CSIRMTT) s'est tenue deux fois en réunion plénière à la suite de deux réunions des présidents des CSIRMT locales.
- Les professionnels de santé ont poursuivi les missions d'encadrement des stagiaires : 889 personnes ont bénéficié de cet accompagnement (362 étudiants infirmiers-IMFSI, 77 élèves aides-soignants et 450 stagiaires IFSI hors département et d'autre filières ; à noter dans cette dernière catégorie l'annulation de stage par 56 demandeurs au dernier moment).

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

- Rédaction du PSIRMT 2023-2025 sur le 1^{er} semestre 2023 et mise en place des actions
- Déploiement de la mesure des AAS pour aller vers une évaluation de la charge de travail et une meilleure organisation des activités de soins
- Renforcement du dispositif des IPA aux urgences et sur d'autres secteurs prenant en charge des patients chroniques (cardiologie, gériatrie...)
- Mise en place d'une cellule de gestion des lits

DIRECTEUR : Mme Agnès DESMARS

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

- **Certification HAS : prévue en mars 2024**
 - Deux présentations différentes de la certification à tous les professionnels (quatre sessions pour chacune) : janvier et mai 2022
 - Formation au patient traceur avec la SHAM-RELYENS
 - 14 professionnels formés en janvier 2022
 - + de 50 formés au total
 - 18 patients traceurs réalisés en 2022
 - 389 audits services réalisés (grille d'observation HAS)
- **Evaluations externes**
 - Accompagnement labellisation IHAB pôle femme-enfant obtenue le 21/06/2022
 - Accompagnement certification ISO 9001 de la cellule des marchés publics obtenue le 11/07/2022
 - Visite de risques de l'assureur SHAM réalisée le 08/03/2022 : 8 recommandations et 18 points d'amélioration
- **Communication**
 - Journal Qualit&co : quatre éditions en 2022 avec indicateurs réitérés : FEI, GED, QDS
 - Diffusion de toutes informations dans le logiciel Bluekango
 - Semaine sécurité patient : quiz professionnels et thématique PEC médicamenteuse
- **Gestion des risques**
 - 724 FEI déclarées (DM, EI) -> 773 en 2021 (stable)
 - 1^{ère} déclaration : agression/violence 22%
 - 219 chutes patients déclarées -> 339 en 2021 (-35 %)
 - 13 événements indésirables graves déclarés -> 3 en 2021
 - 34 CREX/RMM -> 16 en 2021
 - Mise à jour annuelle des cartographies des risques des services à risque
- **Indicateurs qualité et sécurité des soins IQSS**
 - Reprise des IQSS nationaux du 15 avril 2022 au 15 septembre 2022
 - Etude de dossiers : 85 en MCO, 86 en SSR, 60 en HAD et 60 en chirurgie ambulatoire
 - Service qualité, cadre de santé, praticien hospitalier, IDE et AMA du service concerné
 - E-satis MCO 1432 réponses (82 % satisfaction), chirurgie ambulatoire 384 réponses, HAD 22 réponses (test) -> évaluation en continu 01/10/21 au 30/09/22
- **Gestion documentaire**
 - 707 documents diffusés dans le logiciel Bluekango (464 créés et 243 révisés)
 - 3132 documents existants dont 1148 documents à actualiser (> 4 ans) et 378 en cours
 - Relance des services concernés pour mise à jour
- **Questionnaires de satisfaction QDS**
 - QDS institutionnels : 5646 réponses soit 21 % taux de retour -> satisfaction globale 84%
 - QDS chirurgie ambulatoire : 4280 reçus soit 78 % taux de retour -> satisfaction globale 93%
 - QDS néonatalogie : 147 reçus soit 33% taux de retour (77 % en 2021) -> satisfaction globale 89 %
 - QDS HAD polyvalente : 109 reçus soit 29 % taux de retour (7 % en 2021) -> satisfaction globale 32 %
 - QDS HAD obstétricale : 33 reçus soit 69 % taux de retour (71 % en 2021) -> satisfaction globale 75 %
 - Avril 2022, mise en place du QDS Handisanté: 74 % taux de retour -> satisfaction globale 93 %

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

- **PRIORITÉ 2023 : certification HAS - prévue en mars 2024**
 - 1^{er} objectif : réaliser une méthode « traceur » par mois et par pôle
 - Nouvelle formation au patient traceur avec la SHAM-RELYENS : 20 et 21 avril 2023
 - Organiser les autres méthodes d'évaluation
 - Assister les 50 professionnels formés
 - Prioriser l'évaluation et l'informations des critères impératifs
 - Maintenir les audits systèmes/grille d'observation par service tous les mois
 - Mettre à jour le « Mémento Certification » sur la base de la nouvelle certification
 - Evaluer la culture sécurité sur la base du questionnaire FORAP
 - Associer les représentants des usagers
 - Réaliser une évaluation à blanc de certification en octobre 2023

- **Développement de la culture qualité**
 - Présence des ingénieurs dans chacun de leur cinq pôles de référence (un pôle par jour dédié) pour
 - Sensibiliser à la culture qualité et à la certification
 - Réaliser avec eux l'audit service (grille d'observation) si besoin
 - Réaliser des « quick audits » : comme personne de confiance, bracelets, étiquettes patients...
 - Rencontre entre le service qualité et les pôles organisée trimestriellement avec l'équipe du pôle telle que définie dans les contrats de pôle
 - Bilan des indicateurs de leur pôle (IQSS, E-Satis, questionnaire de satisfaction...)
 - Suivi de leurs projets et actions prévues

- **Amélioration de la qualité et de la sécurité des soins**
 - Enrichir le remplissage du programme d'amélioration qualité et sécurité des soins PAQSS pour améliorer le suivi des actions en cours
 - Mettre à jour la politique qualité

- **Communication**
 - Maintenir la diffusion tous les deux mois du journal Qualit&co
 - Créer un item « Certification » sur l'intranet
 - Continuer les bureaux de COSQ mensuels (service qualité, PCME, DG)
 - Organiser sur l'année les COSQ trimestriels (service qualité et l'équipe du pôle)

- **Gestion des risques**
 - Impulser la dynamique Retex dans les services surtout dans les services à risque
 - Autonomiser les services pour la mise à jour de leur cartographie des risques
 - Associer un courrier aux professionnels déclarants une FEI agression/violence

- **Gestion documentaire**
 - Maintenir l'information et la relance de la mise à jour des documents périmés

DIRECTEUR : Mme Sophie DUPUY

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

LOGISTIQUE

Bilan activité :

- Centre d'édition : 2 384 655 copies
- Vaguemestre : 313 993 plis affranchis
- Coursiers : 60 534 courses URGENTES logiciel THEO
- Linge : 1 436,229 tonnes de linge traité
- Magasin : 144 874 lignes de commandes traitées
- Déchets :
 - 1 849,188 tonnes de déchets dont :
 - 1 436 tonnes de déchets assimilés déchets ménagers
 - 177,04 tonnes de DASRI
 - 196,28 tonnes de rachats matières issus du tri (carton, papier, toners, palettes....)

Evènements majeurs :

- Mise en place d'un outil de gestion de stock au magasin central
- Participation à la révision de la base documentaire papier dossier patient en cas de panne informatique majeure
- Mise en service des D.A.V au bloc opératoire

ARCHIVES

- Ajout d'un nouveau mode de classement des dossiers patient (par année de venue) permettant d'appliquer la durée de conservation prévue par le code de la santé publique et de désengorger les rayonnages du rez-de-chaussée
- Intégration progressive dans les logiciels métiers (Pastel et Mo-Archives) des données de l'INSEE relatives aux personnes décédées en France
- Rédaction d'un plan de continuité du service en cas de coupure informatique (ex : risque cyberattaque)

SERVICE BIOMEDICAL ET EQUIPEMENTS

1/ Activités de l'atelier biomédical 2022 :

- 5 556 interventions dont 5 137 (92,5 %) réalisées en interne, 419 (7,5 %) externalisées

2/ Principaux équipements médicaux installés en 2022 :

- Renouvellement d'une salle biplan R2 au bloc opératoire, d'un scanner et d'une IRM en imagerie médicale

Création de la salle de coronarographie Cathlab enUSIC

- Renouvellement des autoclaves à la stérilisation (avec stérilisation mobile provisoire)
- Equipement du service d'ophtalmologie

3/ Stérilisation :

- Renouvellement de quatre stérilisateur et création d'un nouveau mur d'autoclaves avec la mise en place d'une UMS (unité mobile de stérilisation) le temps des travaux de restructuration

Durée : 10 semaines d'octobre 2022 à janvier 2023

ACHATS

- Relance en urgence du marché de surveillance suite à la liquidation judiciaire du prestataire du marché
- Certification ISO 9001 de la cellule des marchés publics

RESTAURATION

Relooking du self avec une meilleure prestation culinaire / repas à thème CCMPPA

SECTEUR APPRO

- Recherche d'efficience sur les achats afin de contenir les dépenses malgré le contexte inflationniste
- Anticipation de commande et réalisation de stocks avec les prix avant les hausses tarifaires
- Projets d'efficience des pratiques
- Recherche de solutions alternatives aux nombreuses ruptures fournisseurs suite aux contextes mondiaux

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

ARCHIVES

- Renouvellement du marché public relatif à l'externalisation d'une partie des archives posant ainsi la question du stockage à moyen terme et des espaces disponibles
- Réflexion conjointe avec le DIM sur la mise en place d'un système d'archivage électronique pour le dossier patient (pourrait être étendu à d'autres secteurs)

CELLULE MARCHÉ

Relance d'un certains nombres de procédures :

- Marché gestion des déchets (hors DASRI)
- Prestations gestions TV et cafétéria
- Transports sanitaires terrestres
- Imprimantes multifonctions et individuelles

SERVICE BIOMEDICAL ET EQUIPEMENTS

- Installation du troisième scanner
- Renouvellement :
 - de l'ostéodensitomètre en rhumatologie
 - des moniteurs de surveillance au bloc opératoire et en SSPI
- Renouvellement d'endoscopes et d'armoires de stockage d'endoscope
- Equipement du nouvel internat
- Bloc opératoire et SSPI : renouvellement de tous les moniteurs de surveillance (18 au bloc + 18 en SSPI) programmé pour le mois de juin 2023
- UCPC : renouvellement d'un isolateur de chimiothérapie (décembre 2023)

LOGISTIQUE

- Engagement RSE
 - accompagnement par l'agence Primum Non Nocere pour la mise à jour d'un nouveau plan d'action
 - participation du CHP (dans le cadre du GHT) au groupe de travail achats durables initié par la DGOS

SECTEUR APPRO

- Travail sur les pratiques afin de maintenir les dépenses :
 - passage aux bandeaux de lavage réutilisables
 - projet de nettoyage sans chimie
 - rationalisation des tests rapide COVID-GRIPPE
- Travail sur le renouvellement des marchés :
 - renouvellement du marché des gants, des solutions d'impression
 - recherche de nouveaux fournisseurs moins chers sur les marchés arrivant à échéance.
- Travail sur l'efficacité économique
 - recherche de recettes et économies sur le secteur de la pharmacie

RESTAURATION

Amélioration de la prestation culinaire sur le self de l'internat

DIRECTEUR : M. Simon RAMBOUR

BILAN ET EVENEMENTS MAJEURS DE L'ANNEE 2022

Une priorité importante de l'année 2022 a concerné la prise en compte de la dimension sécuritaire des systèmes d'information suite au nombre sans cesse croissant des cyberattaques visant les centres hospitaliers français.

De plus, le Centre hospitalier fait partie de la liste des opérateurs de services essentiels du territoire du fait de ses activités et de l'importance de la continuité de celles-ci.

L'établissement a été retenu dans le cadre du volet cybersécurité du programme national France relance et a ainsi réalisé un audit approfondi de son niveau de résilience en matière de cyberdéfense.

Des outils tel un SOC managé ont été également implémentés afin de protéger le système d'information hospitalier 24 heures sur 24, 365 jours par an, afin de permettre aux professionnels de santé de disposer d'outils numériques fiables et sécurisés dont le dossier patient informatisé.

Le remplacement des infrastructures obsolètes se poursuit avec notamment l'acquisition de baies de stockage à haute disponibilité afin de répondre progressivement aux obligations législatives et réglementaires en matière de durée de conservation des données de santé.

Dans le cadre du programme SEGUR de l'Etat, des mises à jour essentielles de nos logiciels CROSSWAY et PASTEL composant le noyau médico-administratif ont été installées permettant également l'envoi de documents vers le Dossier Médical Partagé des patients de manière automatique.

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

Changement du PACS et mise en œuvre d'une VNA

Choix d'un nouveau dossier patient informatisé

Renforcement des infrastructures techniques (serveurs, équipements réseaux, téléphonie avec les serveurs vocaux interactifs)

Développement des outils de cyberdéfense

DIRECTEUR : Mr Jonathan VANNIER



Exploitation et maintenance :

En 2022, 8 718 demandes d'intervention ont été traitées par les équipes des ateliers techniques (réseaux électriques / lits électriques / plomberie / génie civil / DALKIA).



Sûreté et sécurité incendie :

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 :

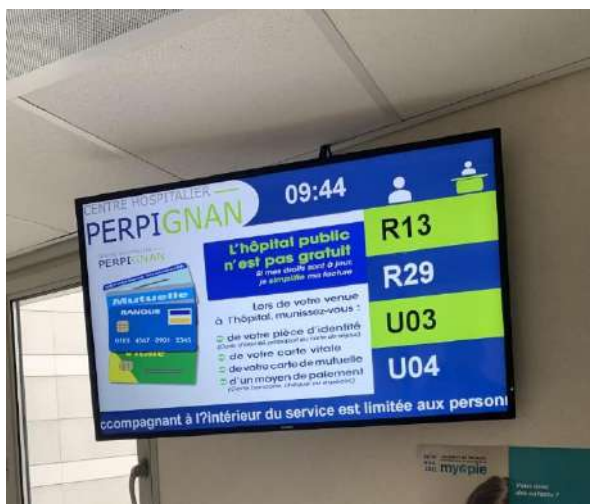
Opérations de travaux significatives en 2022 :

- Réaménagement service ophtalmologie : 155 000 € TTC
- Salle d'induction BOP : 42 600 € TTC
- Stérilisation / renouvellement des autoclaves : 87 900 € TTC
- Stérilisation mobile : 71 500 € TTC
- Box d'admission PSR : 11 000 € TTC
- Salle de repos endoscopie : 13 500 € TTC
- Box de consultation neurologie : 33 700 € TTC
- Ligne de self : 48 300 € TTC
- Salle de frappe - maison des usagers : 13 800 € TTC
- Plateforme de frappe ex IMFSI : 8 100 € TTC
- Chambre froide service mortuaire : 4 500 € TTC
- Remplacement scanner IRM : 117 900 € TTC
- Peinture sol hélistation : 37 250 € TTC
- HDJ gériatrie PSR : 167 500 € TTC
- Bureau psy réa : 21 000 € TTC

Création salle de repos endoscopie



Réaménagement service ophtalmologie



Réaménagement du self



Création box de neurologie



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

DIRECTEUR : Mr Grégory GUIBERT

SERVICE BUDGETAIRE ET FINANCIER

Après deux années d'équilibre du budget principal MCO (- 4 629 € en 2019 et + 5 473 € en 2020) puis un excédent de 1 945 588 € 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), l'exercice 2022 s'est soldé par un résultat légèrement déficitaire (- 309 164 € soit - 0,09 % des produits).

Ce déficit est principalement la conséquence d'un taux de progression des charges de personnel deux fois plus rapide que celui des produits versés par l'assurance maladie (+ 7,82 % vs + 3,79 %).

Tous budgets confondus, le résultat consolidé est équilibré (+ 112 909 €) :

	Produits	Charges	Résultats	% résultats / produits
Compte de résultat principal H (MCO)	354 154 706 €	354 463 870 €	-309 164 €	-0,09%
Compte de résultat B (USLD)	13 807 600 €	13 775 735 €	31 865 €	0,23%
Compte de résultat N (SSIAD)	1 745 724 €	1 587 704 €	158 020 €	9,05%
Compte de résultat C (IFSI)	4 121 380 €	3 890 102 €	231 279 €	5,61%
Compte de résultat A (dotation non affectée)	16 390 €	15 480 €	910 €	5,55%
Compte de résultat G (GHT)	364 697 €	364 697 €	0 €	0,00%
Résultat consolidé	374 210 497 €	374 097 588 €	112 909 €	0,03%

L'établissement poursuit une politique de désendettement dynamique (- 47,4 M€ de 2013 à 2022) qui aboutit à un poids de la dette désormais maîtrisé (29,1 % des produits).

L'exécution budgétaire permet la pérennisation d'une capacité d'autofinancement nette positive mais cette dernière a été divisée par deux en deux ans, évoluant de 16 768 229 € en 2020 à 8 489 193 € en 2022.

Le taux de marge brute chute à 3,5 % (contre 6,4 % en 2020) 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'efficacité 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@nce 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 :
 - déploiement d'un gestionnaire de file active au 2^{ème} étage
 - 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 :
 - 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 deuxième 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 2022

1 RESSOURCES HUMAINES

1.1 Mouvements

	Absences/départ	Arrivées
Filière formation Infirmière	-1 cadre de santé (en arrêt de travail depuis le 3 janvier 2022) -1 cadre de santé (détachement EHESP le 1 ^{er} novembre 2022)	-1 cadre de santé -1 infirmier
Filière formation Aide-soignante	-1 cadre de santé (retraite le 29 juillet 2022) -1 cadre de santé (C.A. + C.E.T : du 9 janvier au 2 juillet 2023 ; départ retraite le 3 juillet 2023)	-1 infirmier -1 cadre de santé

1.2 Effectifs au 31 décembre 2022

Catégorie	Nbre
Directeur des soins	1
Cadres supérieurs de santé	2
Cadres de santé	19
Infirmiers	3
Agents administratifs	6
Agents accueil-logistiques	3
Documentalistes	2
TOTAL	36

Recommandation Région	
Ratio formateurs / étudiants - élèves	1 / 18 à 22
Ratio administratifs / étudiants	1 / 55
Réel IMFSI / IMFAS	
Ratio formateurs / étudiants - élèves	1 / 18,91
Ratio administratifs / étudiants	1 / 54,37

1.3 Formation continue en 2022

Intitulés formation	Nbr
Master II	1
Formation formateurs	3
Formation simulation en santé	8

2 SELECTION FORMATIONS INITIALES

2.1 Formation infirmière

Formation	120 places ouvertes	Nbr de dossiers Parcoursup examinés	Nbr d'entretiens de candidats FPC réalisés	Profil promotion 2023
Infirmière	85 places Parcoursup et 28 places FPC (+ 7 reports)	1 358	168	90 étudiants Parcoursup et 30 étudiants FPC

2.2 Formation aide-soignante

Formation	Places ouvertes	Nbr candidats Inscrits	Nbr d'entretien réalisés	Nbr de dossiers examinés	Profil promotion 2023
Aide-soignante	40 + 25 ASHQ	121 + 32 ASHQ	121	32	48 + 17 ASHQ

3 EFFECTIFS APPRENANTS

Promotions	QUOTA	Arrivées mutation	Redoublants	Reprise de formation	Effectifs début d'année	Départs	Effectifs fin d'année
2021-2024	120	2	3		125	6	119
2020-2023	108	5	4	3	120	6	114
2019-2022	94	1		3	98	2	96
A.S.	66 + 1 VAE		4	4	74 + 1 VAE	10	65

4 DIPLOMATION

	Jury avril 2022	Jury juillet 2022	Jury octobre 2022	Jury décembre 2022	Jury janvier 2023	Jury Mars 2023	TOTAL diplômés
D.E.I.	/	87 admis / 88 présentés	3 admis / 3 présentés	/	/	2 admis / 2 présentés	92
D.E.A.S.	2 admis / 2 présentés	9 admis / 9 présentés	3 admis / 4 présentés	45 admis / 45 présentés	2 admis / 2 présentés		61

5 ACTIVITES PEDAGOGIQUES REALISEES

	FORMATION INFIRMIERE		FORMATION AIDE-SOIGNANTE	
	FORMATEURS PERMANENTS	INTERVENANTS EXTERIEURS	FORMATEURS PERMANENTS	INTERVENANTS EXTERIEURS
COURS MAGISTRAUX	256	498	288	84
TRAVAUX DIRIGES	4 857	405	350	30
TOTAL en %	85 %	15 %	85 %	15 %
SUIVI PEDAGOGIQUE	1 433 H		532 H	
SUIVI DE STAGE	2 532 H		332 H	

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

Intitulé de la formation	Heures de formation	Nombre de formés
Tutorat infirmier	35	25
Tutorat aide-soignant	14	17

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

6 AFFECTATION EN STAGE - FORMATION INFIRMIERE ET AIDE-SOIGNANTE

1 435 affectations en stage : **1 027** pour les étudiants en soins infirmiers et **228** pour les élèves aides-soignants.

7 AUTRES FORMATIONS DISPENSEES PAR LES FORMATEURS PERMANENTS FACTUREES

HABILITATION ASPIRATIONS ENDO-TRACHEALES	35	6
---	-----------	----------

8 ACTIONS DE COMMUNICATION EXTERNES REALISEES

	Nombre d'actions
Salons – forums métiers	4
Présentation nouveau référentiel aide-soignant	3
Partenariat stages / rencontres encadrement	4
Participation tutorat infirmier C.H. Thuir	2

REALISATION PROJETS 2022

Certification des formations	Obtention certification Qualiopi IMFSI / IMFAS
Intégration des étudiants PASS en 2 ^{eme} année	Intégration effective en septembre 2022
Dépôt dossier demande d'autorisation d'ouverture IFAS antenne de Bourg-Madame	Validé par le Conseil régional le 26 janvier 2023 Ouverture prévue en septembre 2023
Dépôt dossier demande d'autorisation d'ouverture IFMK	Validé par le Conseil régional le 26 janvier 2023 Ouverture prévue en septembre 2024
Dépôt dossier d'agrément du directeur du site de Bourg-Madame et de l'IFMK	Agrément par le Conseil régional le 26 janvier 2023

PROJETS ET PERSPECTIVES D'AVENIR POUR 2023

Intégration des étudiants LASS en 2 ^{eme} année	Pilotage des réunions de travail par IMFSI Perpignan
Ouverture IFAS antenne de Bourg-Madame en septembre 2023	Recrutement équipe par DRH C.H. Perpignan Travaux / aménagement locaux sur Lycée du Mas-Blanc
Ouverture IFMK site Clodion en septembre 2024	Recrutement équipe par DRH C.H. Perpignan Travaux / aménagement locaux accueil sur site Clodion
Projet d'intégration du numérique en santé dans les formations paramédicales	Intégration au groupe régional piloté par l'Université de Montpellier Nomination d'un référent IMFSI / mise en place du dispositif en septembre 2023

DIRECTION DE LA FILIERE PA / PH ET PROJET GCSMS CENTRE GERONTOLOGIQUE DU ROUSSILLON

DIRECTEUR : Mme Olivia DIVOL

L'année 2022 a été consacrée aux travaux de construction du projet Centre gérontologique du Roussillon. La pose de la première pierre a fait l'objet d'un évènement médiatique en janvier 2002 avec les autorités de tarification et tous les acteurs de ce secteur d'activité.

Les services techniques, l'encadrement des unités de gériatrie et la société Eiffage en charge de la construction se sont rencontrés toutes les semaines pour suivre le chantier de construction et lever les problématiques.

L'architecture finalisée se présente avec un nouveau bâtiment de 290 lits qui s'articule autour de lieux de vie centraux (salle à manger, salle polyvalente, salle d'animation, salle de rééducation, locaux de logistique), qui s'intègrent dans des espaces extérieurs aménagés permettant la déambulation et la libre circulation de tous les patients/résidents.

Le service USLD est structuré selon des unités de 40 lits chacune réparties sur trois niveaux, le rez-de-chaussée avec l'unité USLD protégée et sécurisée pour les patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés, les niveaux 1 et 2 qui accueillent chacun 80 patients avec des lieux de vie de proximité.

Les patients USLD auront accès à un plateau technique de rééducation de kinésithérapie et d'ergothérapie à proximité des unités, facilitant l'accès des patients à ces équipements.

Ils auront possibilité d'accéder au plateau technique du CHP pour les consultations spécialisées, des examens radiographiques et les examens de biologie et pour des explorations fonctionnelles courantes. Un accès aux soins dentaires est prévu sur place dans un cabinet du rez-de-chaussée.

Des groupes de travail ont débuté en 2022 afin de revoir les organisations afin de se projeter dans les nouveaux locaux ; ces groupes de travail réunissent les personnes ressources du CHP et du GCSMS CGR sur les thématiques telles que la restauration, la blanchisserie, la logistique, l'entretien, l'animation, l'organisation médicale, le projet médical et le projet de soin. Ces groupes continuent leur travail en 2023.

Le management en USLD impulsé par le Dr Bonhoure, le chef de pôle de gériatrie, par le Dr Chevalier, le Chef de service USLD, par Mme Divol, directrice de l'USLD et par Mme Campi, cadre supérieur de santé, a permis de réorganiser les activités médicales et revoir les pratiques paramédicales, d'ajuster le fonctionnement de l'établissement et de redynamiser l'activité avec la mise en place de staffs de service, de staffs médicaux, de réunions d'information et de rencontres avec les professionnels, de faire des points réguliers sur l'avancement des projets de qualité, de vaccination, de reprise des commissions animation, restauration, RMM, CREX, EPVI, EPP, formations.

Concernant le secteur handicap, le service HandiSanté a ouvert en mars 2022 à mi-temps avec une équipe dédiée composée d'un médecin, d'un dentiste et son assistant, d'un IDE, d'un AS et d'un secrétariat. Ce service répond aux attentes des patients avec un HDJ de médecine, des soins dentaires et des consultations spécialisées tels que l'urologie, la pédiatrie, l'hématologie, la cardiologie, l'ophtalmologie organisées dans des conditions optimales pour ces patients. Le bilan de ce service est très positif, dépassant ses objectifs d'activité.

LE POSITIONNEMENT DU CHP SUR SON TERRITOIRE

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 2022 :

Nature prestation	1er trimestre	2e trimestre	3e trimestre	4e trimestre	Tonnes / an
Déchets - DAOM	47,17	50,46	49,31	50,58	197,52
Déchets - Cartons	4,26	3,99	3,91	3,67	15,82
Déchets - Papier	1,98	1,99	1,95	1,72	7,63
					Nombre de repas
1/2 Journée alimentaire	24 990	24 880	23 487	25 750	99 107
Repas du personnel livrés la nuit et le week-end	1 736	1 774	1 938	2 195	7 643
					Nombre d'articles lavés
Couverture polaire adulte 180 x 220	389	358	122	576	1 445
Dessus de lit	1 328	948	1 559	1 502	5 337
Drap de lit adulte jaune 2998 PC	14 511	13 041	16 134	15 213	58 899
Taie d'oreiller adulte réversible	4 476	3 711	5 425	5 152	18 764
Housse traversin	3 055	2 332	3 521	3 725	12 633
Chemise opéré boutons pressions	5 959	5 139	6 695	6 238	24 031
Serviette nid d'abeille	16 787	14 179	16 851	17 321	65 138
Pantalon mixte serge 65/35	6 977	6 842	6 846	6 849	27 514
Tunique mixte fermée MC	7 053	6 935	6 963	7 231	28 182
Blouse Médecin	77	94	72	79	322
Filets pour dispositif de contention	30	5	3	8	46
					Lignes de commande
Lignes de commandes magasin central	1 969	2 116	1 999	2 128	8 212

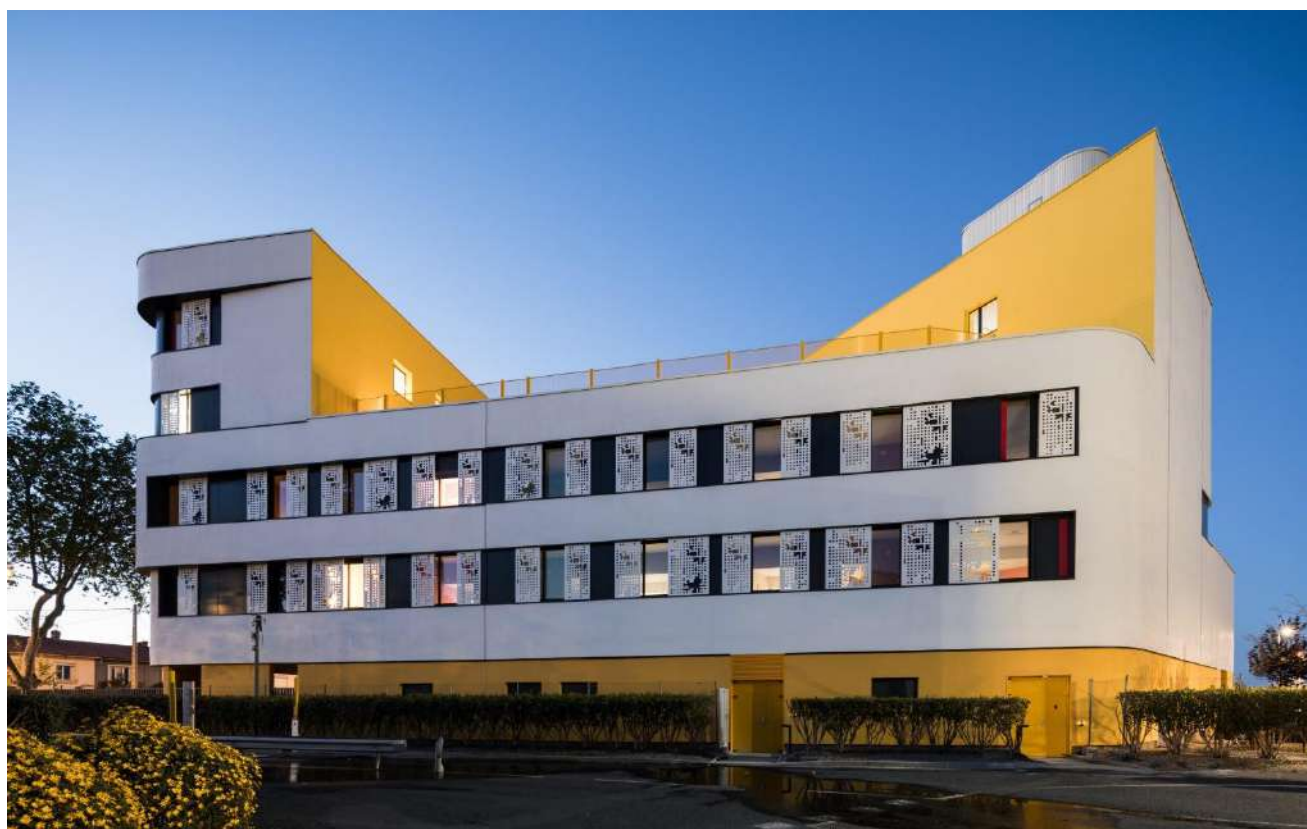




« Pôle Santé Mentale »

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 2022 :

Nature prestation	1er trimestre	2e trimestre	3e trimestre	4e trimestre	Tonnes / an
Déchets - DAOM	8,58	9,17	8,97	9,20	35,91
Déchets - Cartons	0,77	0,73	0,71	0,67	2,88
Déchets - Papier	0,36	0,36	0,35	0,31	1,39
					Nombre de repas
1/2 Journée alimentaire	3 799	4 442	3 917	4 363	16 521
Repas du personnel livrés la nuit et le week-end	0	0	0	0	0
					Nombre d'articles lavés
Couverture polaire adulte 180 x 220	350	340	490	548	1 728
Dessus de lit	327	308	470	411	1 516
Drap de lit adulte jaune 2998 PC	1 230	1 307	2 005	806	5 348
Taie d'oreiller adulte réversible	625	527	932	900	2 984
Housse traversin					0
Chemise opéré boutons pressions	109	132	199	165	605
Serviette nid d'abeille	843	770	1 040	1 080	3 733
Pantalon mixte serge 65/35	986	1 107	1 010	1 232	4 335
Tunique mixte fermée MC	1 055	1 178	1 208	1 360	4 801
Blouse Médecin	39	88	41	48	216
Filets pour dispositif de contention	404	435	379	407	1 625
					Lignes de commande
Lignes de commandes magasin central	145	154	142	123	564



Le 21 janvier 2022 a eu lieu la cérémonie de pose de la première pierre du futur établissement « Centre gériatologique du Roussillon ».

Le Centre hospitalier de Perpignan, premier établissement public de santé du département doté d'une filière gériatrique quasi complète, et l'Association Joseph Sauvy, acteur majeur du secteur médico-social du territoire, ont créé en 2015 le Groupement de coopération sanitaire et médico-social « Centre gériatologique du Roussillon » afin de porter un projet commun d'amélioration d'accueil et de prise en charge de la personne âgée.

Ce partenariat évolue avec la réalisation d'une opération immobilière destinée à accueillir 302 lits et places pour personnes âgées en perte d'autonomie à Perpignan.

Le chantier, attribué à l'entreprise générale Eiffage qui en assure la construction et au cabinet d'architecture Chabanne, sera livré en janvier 2024 et la mise en service est prévue en juin 2024. Sa surface dans l'œuvre est de 14 439 m² et son coût de 40,1 M€.



