



Centre Hospitalier Intercommunal Nord
Ardennes
45 Avenue Manchester – BP 10900
08011 CHARLEVILLE-MEZIERES Cedex

RAPPORT D'ACTIVITE 2024

Table des matières

I.	Organisations et instances.....	6
A.	Nombre Total de lits et de places installés au 31 décembre 2024 avec répartition géographique.....	6
B.	Les Pôles	7
C.	Organigramme de direction	10
D.	Organisation administrative	11
II.	Les chiffres clés	14
III.	Les ressources humaines	16
A.	Le personnel médical.....	16
1.	Répartition du nombre de praticien présents au 31-12-2024	16
2.	Mouvements.....	16
3.	Répartition des statuts étudiants (en nombre de personne physique).....	16
4.	Répartition des tranches d'âges.....	17
5.	Répartition par sexe	17
6.	Coût du recours aux intérimaires.....	17
7.	Formation médicale continue	17
B.	Le personnel non médical.....	18
1.	Les indicateurs du bilan social	18
2.	La GRH en 2024.....	19
3.	Le pôle formation	24
4.	Le pôle carrières / retraite	25
5.	Gestion de la Paie	26
6.	Maintien dans l'emploi	29
7.	La place du handicap dans la GRH	30
C.	La Direction des soins.....	32
1.	Organigramme	32
2.	Les relations de la direction des soins.....	32
3.	Activité du directeur des soins.....	33
4.	Analyse de l'activité 2023/2024.....	34
5.	Perspectives pour l'exercice 2025	37
IV.	L'activité.....	38
A.	Les séjours et l'activité des pôles en MCO	38
1.	Généralités.....	38
2.	Focus Covid 19	39
3.	Evolution de l'activité Nord-Ardennes	39
4.	Données démographiques	40

5.	Pyramide des âges	41
6.	Typologie des patients	42
7.	Durée des séjours et leur PMCT.....	42
8.	Focus sur l'activité de chirurgie	43
9.	L'activité de chirurgie carcinologique.....	43
10.	Focus sur l'obstétrique	44
11.	Activité et valorisation des pôles (en RUM et valorisation des RUM)	44
12.	Le Pôle du DIM	48
B.	L'activité du SMR	52
1.	Généralités.....	52
2.	Organisation.....	53
3.	Contrôles qualité.....	53
4.	Exhaustivité/retour d'expérience 2024	54
5.	Actions menées	54
6.	Actions à mener en 2025.....	55
7.	Activité/Indicateurs	55
V.	Activité des EHPAD.....	58
A.	Sites de Charleville-Mézières et Sedan	59
1.	Présentation	59
2.	Analyse de l'activité.....	62
3.	Perspectives pour l'exercice 2025	66
4.	Conclusion	68
B.	Sites de Fumay et Nouzonville	69
1.	Ressources humaines/effectif paramédical	69
2.	Taux d'occupation	69
3.	Bilan de l'année	70
4.	Activité en chiffres.....	70
5.	Absentéisme.....	71
6.	Analyse de l'activité.....	72
7.	Perspectives pour l'année 2025	77
8.	Conclusion	78
VI.	Direction des systèmes d'information.....	79
A.	DSI Unique	79
B.	Projection 2025	79
C.	Parc Informatique	80
D.	Appareils d'impression	80
E.	Système	81
F.	Réseau – Télécom	81

G.	Interopérabilité.....	82
H.	Support	82
1.	Répartition des tickets par site	82
2.	Répartition des tickets par type d'appel	83
I.	Dossier patient / Applicatifs	84
VII.	Direction Qualité et Relations avec les Usagers.....	88
A.	Qualité et Gestion des risques.....	88
B.	Relations avec les usagers.....	93
VIII.	Direction des achats et services techniques	98
A.	Présentation.....	98
B.	Energies (gaz et électricité)	102
1.	ENERGIE (gaz et électricité) – CHINA.....	102
2.	ENERGIE (gaz et électricité) – Site de Charleville-Mézières.....	103
3.	ENERGIE (gaz et électricité) – Site de Sedan.....	104
4.	ENERGIE (gaz et électricité) – Site de Fumay	105
5.	ENERGIE (gaz et électricité) – SITE DE NOUZONVILLE.....	106
C.	Synthèse des investissements.....	107
D.	Travaux.....	107
IX.	Logistique médicale et autres secteurs d'activité.....	108
A.	Laboratoire	108
1.	Introduction	108
2.	Indicateurs clés activité.....	109
3.	Evaluation des objectifs de l'année précédente	110
4.	Organisation des ressources humaines	112
5.	Organisation et gestion des ressources logistiques et matérielles	113
6.	Prise en charge des usagers	113
7.	Formation et encadrement.....	113
8.	Participation à la vie de l'établissement et gestion de projets (y compris projets en partenariat avec les structures extérieures).....	114
9.	Objectifs de l'année N+1.....	115
B.	Pharmacie.....	116
1.	Informations générales	116
2.	Données de consommation de produits pharmaceutiques.....	117
3.	Activité de rétrocession	128
4.	Données de consommation de l'activité de l'UCPC	129
5.	Bilan activité de l'Unité de stérilisation	132
C.	Hémovigilance	136
1.	Audit et activité au sein des services de soins.....	136

2.	Passage de l'information et formations	136
3.	Réunions.....	136
4.	Travaux	136
5.	Formations.....	136
6.	Projets 2025.....	137
D.	Archives	137
1.	Gestion des espaces de stockage.....	137
2.	Gestion des fonds.....	137
3.	Tableau de Gestion.....	137
4.	Accompagnement des services.....	137
5.	Autres travaux.....	138
6.	Participation aux COPIL et commissions.....	138
7.	Projets 2025.....	138
X.	Gestion budgétaire et analyse financière	139
A.	Budget H – Budget Général	139
1.	Répartition des dépenses par titres.....	139
2.	Répartition des recettes par titres.....	139
B.	Budgets Annexes	140
1.	Budget B – USLD Charleville	140
2.	Budget D – USLD Sedan.....	141
3.	Budget F – EHPAD Charleville	142
4.	Budget J – EHPAD Sedan.....	143
5.	Budget I – EHPAD Fumay	144
6.	Budget K – EHPAD Nouzonville.....	145
7.	Budget C – IFSI – Ecoles.....	146
8.	Budget A – Dotations non affectées	147
9.	Budget G- GHT	148
C.	Affectations des résultats	149

I. Organisations et instances

A. Nombre Total de lits et de places installés au 31 décembre 2024 avec répartition géographique

Établissement	Pôle	Pôle libellé	CR codé	CR libellé	UF code	UF libellé	Code UF avant fus	Spécialité	Nombre de lits ou places installés HC	Nombre de lits ou places installés Hosp. Temporaire	Nombre de lits ou places installés HDJ	TOTAL LITS INSTALLES
CM	1 Accueil	5000 CM-CR URGENCES		6005 CM-URGENCES UHCD		6005 MCO			8			8
CM	2 Médecine	1500 CM-CR CARDIOLOGIE		1036 CM-CARDIO USC USC HEB		1036 MCO		12				12
CM	2 Médecine	1500 CM-CR CARDIOLOGIE		1020 CM-CARDIOLOGIE HC		1020 MCO		22				22
CM	2 Médecine	1500 CM-CR CARDIOLOGIE		0910 CM-CARDIOLOGIE HDJ		MCO					6	6
CM	2 Médecine	1222 CM-CR MEDECINE HEB HDS		1000 CM-DIABETOLOGIE RHUMATO HDS		1000 MCO		18				18
CM	2 Médecine	1000 CM-CR DIABETOENDOCRINO.		0905 CM-DIABETOLOGIE HDJ		0905 MCO					8	8
CM	2 Médecine	1310 CM-CR HEMODIALYSE		1130 CM-HEMODIALYSE		1130 MCO					22	22
CM	2 Médecine	1050 CM-CR MED INFECTIEUSE		1050 CM-COHORTING		1050 MCO					0	
CM	2 Médecine	1050 CM-CR MED INFECTIEUSE		6503 CM-MED INFECTIEUSE HC		6503 MCO		27				27
CM	2 Médecine	1200 CM-CR MED POLYVALENTE		1060 CM-MED POLYVALENTE HC		1060 MCO		27				27
CM	2 Médecine	1300 CM-CR NEPHROLOGIE		1140 CM-NEPHROLOGIE HC		1140 MCO		14				14
CM	2 Médecine	1101 CM-CR NEUROLOGIE		1352 CM-NEUROLOGIE HC		1352 MCO		24				24
CM	2 Médecine	1250 CM-CR RHUMATOLOGIE		1061 CM-RHUMATOLOGIE HC		1061 MCO		14				14
CM	2 Médecine	1224 CM-CR MEDECINE HEB HJ		0937 CM-MED INF NEURO HDJ HEB		0937 MCO					4	4
CM	2 Médecine	1224 CM-CR MEDECINE HEB HJ		0938 CM-NEPHRO CARDIO RHUMATO HDJ HEB		MCO					4	4
CM	2 Médecine	1310 CM-CR HEMODIALYSE		1132 CM-SEANCE EDUC DIALYSE		1310 MCO					0	0
CM	3 Spé. méd. à orientation cancéro	1400 CM-CR HEPAT-GAST-ENTERO		1042 CM-HEPAT-GAST-ENTERO HC		1042 MCO		24				24
CM	3 Spé. méd. à orientation cancéro	1600 CM-CR PNEUMATOLOGIE		6500 CM-PNEUMATOLOGIE HC/HDS		6500 MCO		24				24
CM	3 Spé. méd. à orientation cancéro	1221 CM-CR SPEC MED HEB HJ HDS		0854 CM-GASTRO PNEUMO HDJ HEB		0854 MCO					7	7
CM	3 Spé. méd. à orientation cancéro	1221 CM-CR SPEC MED HEB HJ HDS		0934 CM-CHIMIO HDJ HEB		0934 MCO					14	14
CM	4 Gériatrie	9310 CM-CR EHPAD		5681 CM-EHPAD CDS		5670 EHPAD		46				46
CM	4 Gériatrie	9310 CM-CR EHPAD		6335 CM-EHPAD JEAN LAURES		6330 EHPAD		69				69
CM	4 Gériatrie	9310 CM-CR EHPAD		6305 CM-EHPAD LA RESIDENCE		6300 EHPAD		64				64
CM	4 Gériatrie	1210 CM-CR GERIATRIE		1062 CM-GERIATRIE HC		1062 MCO		29				29
CM	4 Gériatrie	1210 CM-CR GERIATRIE		0935 CM-GERIATRIE HDJ		0935 MCO					3	3
CM	4 Gériatrie	9910 CM-CR USLD		5380 CM-USLD CDS		5375 USLD		65				65
CM	5 Femme mère enfant	2400 CM-CR GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE		3022 CM-GYNÉCO OBSTÉTRIQUE HC		3022 MCO		41				43
CM	5 Femme mère enfant	1700 CM-CR PEDIATRIE		1171 CM-NEONATS. SUITE PEDIA		1171 MCO		6				6
CM	5 Femme mère enfant	1700 CM-CR PEDIATRIE		1100 CM-NEONAT SOINS INTENSIFS		1100 MCO		6				6
CM	5 Femme mère enfant	1700 CM-CR PEDIATRIE		1070 CM-PEDIATRIE HC		1070 MCO		19				19
CM	5 Femme mère enfant	1700 CM-CR PEDIATRIE		0913 CM-PEDIATRIE HDJ		0913 MCO					7	7
CM	5 Femme mère enfant	1700 CM-CR PEDIATRIE		6030 CM-PEDIATRIE UDR		6030 MCO					6	6
CM	6 Chirurgie	2210 CM-CR CHIR HEB HDJ		0715 CM-CHIR HDJ HEB		0715 MCO					19	19
CM	6 Chirurgie	2100 CM-CR UROLOGIE		2030 CM-CHIR UROLOGIQUE HC		2030 MCO		27				27
CM	6 Chirurgie	1900 CM-CR CHIR VISC ET VASC		2012 CM-CHIR VISC ET VASC HC		2012 MCO		26				26
CM	6 Chirurgie	2221 CM-CR CHIR HEB HC		2217 CM-CHIR ORTHO ORL HC HEB		2217 MCO		26				26
CM	7 Prestataires médico-techniques	5020 CM-CR REANIMATION		2100 CM-REANIMATION HC		2100 MCO		17				17
CM	11 Management logistique	6000 CM-CR ADMINISTRATION		2000 CM-UH TEMPORAIRE		2000 MCO		0				0
FU	4 Gériatrie	3010 FU-CR MCO SSR HEB		1460 FU-MCO SSR HEB		-	MCO/SSR	30				30
FU	4 Gériatrie	6004 FU-CR EHPAD		1422 FU-EHPAD HEB		7510 EHPAD		80				80
NZ	4 Gériatrie	7103 NZ-CR EHPAD		1441 NZ-EHPAD HEB		4000 EHPAD		132				132
NZ	4 Gériatrie	1015 NZ-CR MCO SSR HEB		1459 NZ-MCO SSR HEB		-	MCO/SSR	16				16
SD	1 Accueil	1100 SD-CR URGENCES		1306 SD-URGENCES UHCD		2210 MCO					3	3
SD	1 Accueil	1103 SD-CR MED POLY POST URG		8513 SD-MED POLY POST URG HC		8513 MCO		20				20
SD	3 Spé. méd. à orientation cancéro	2022 SD-CR GASTRO PNEUMO		8510 SD-GASTRO PNEUMO HC HEB		8510 MCO/SSR		27				27
SD	4 Gériatrie	3200 SD-CR EHPAD		8260 SD-EHPAD GLAIRE		8590 EHPAD		101				101
SD	4 Gériatrie	3200 SD-CR EHPAD		8061 SD-EHPAD PEUPLIERS		8591 EHPAD		88				88
SD	4 Gériatrie	3200 SD-CR EHPAD		1312 SD-EHPAD PT VENISE ALZ		8580 EHPAD		15				15
SD	4 Gériatrie	3200 SD-CR EHPAD		1314 SD-EHPAD PT VENISE		8582 EHPAD		42				42
SD	4 Gériatrie	2140 SD-CR GERIATRIE		8512 SD-GERIATRIE HC HEB		8512 MCO		30				30
SD	4 Gériatrie	2900 SD-CR SSR		8541 SD-SSR B		8541 SSR		30				30
SD	4 Gériatrie	3100 SD-CR USLD		1313 SD-USLD PT VENISE HC		8581 USLD		43				43
SD	5 Femme mère enfant	2800 SD-CR GYNÉCO OBSTÉTRIQUE		8550 SD-GYNÉCO OBST HC HEB		8550 MCO		0				3
SD	5 Femme mère enfant	2202 SD-CR PEDIATRIE		1583 SD-NEONATALOGIE HC HEB		1583 MCO		0				0
SD	5 Femme mère enfant	2202 SD-CR PEDIATRIE		8514 SD-PEDIATRIE HC HDJ HEB		8514 MCO		18				20
SD	6 Chirurgie	5002 SD-CR MCO HDJ		8522 SD-HDJ HEB		8522 MCO					10	10
								1319		17	111	1447

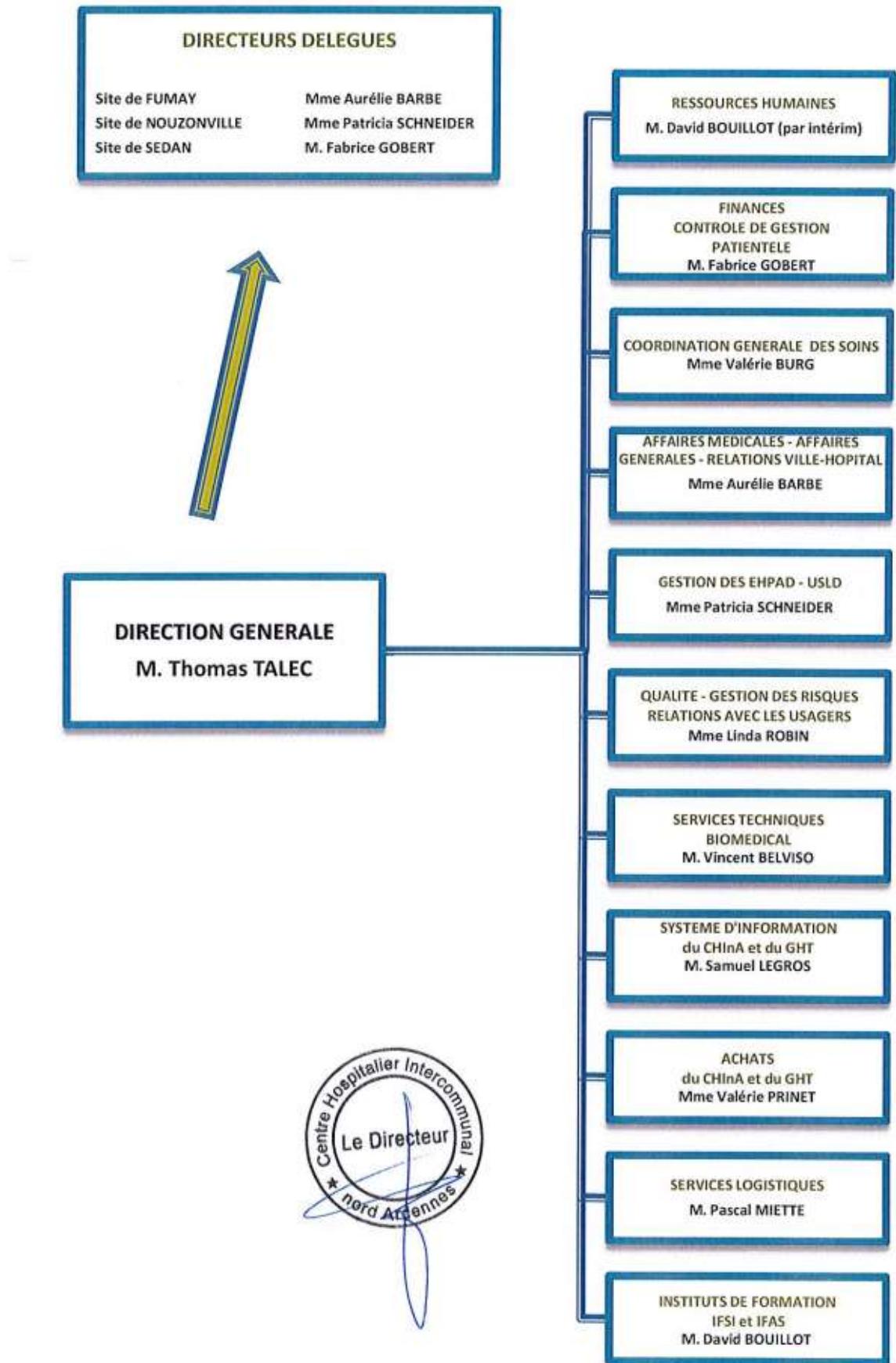
B. Les Pôles

POLE 1 ACCUEIL Chef de pôle : Dr GIRARDIN			POLE 2 MEDECINE Chef de pôle : Dr WAUTELET		POLE 3 SPECIALITES MEDICALES A ORIENTATION CANCEROLOGIE Chef de pôle : Dr YAGHI		POLE 4 GERIATRIE Chef de pôle : Dr TOURE	
Site de Charleville Mézières	Site de Sedan	Site de Fumay	Site de Charleville Mézières	Site de Sedan	Site de Charleville Mézières	Site de Sedan	Site de Charleville Mézières	Site de Sedan
Accueil des Urgences	Accueil des Urgences		Médecine interne Maladies infectieuses		Hépato-gastro-entérologie	Hépato-gastro-entérologie	Médecine gériatrique	Médecine gériatrique
SAMU CENTRE 15			Médecine polyvalente		Pneumologie	Pneumologie	Consultations mémoires	Consultations mémoires
SMUR	SMUR	Antenne SMUR	Diabétologie		Douleur-soins palliatifs	Douleur-soins palliatifs	EMIG	EMIG
	Médecine polyvalente post-urgences		Cardiologie USIC		Hématologie		SMTI (ex USLD)	SMTI
Hémovigilance	Hémovigilance		Hémodialyse		CLAT/UMAST		EHPAD	EHPAD
CESU			Néphrologie					SSR
UCSA			Neurologie					
Brancardage	Brancardage	Brancardage	Rhumatologie					
			CPDVA - CEGIDD				Sites de Nouzonville –Fumay : ▪ Médecine ▪ SSR ▪ EHPAD	
			Diététique	Diététique			CH Bélair : Psycho-gériatrie	
			Hygiène	Hygiène				
			Hygiène : Sites de Nouzonville –Fumay CH Bélair -					

POLE 5 FEMME-MERE-ENFANT Chef de pôle : Dr MEREB		POLE 6 CHIRURGIE Chef de pôle : Dr NICOLACOPOULOS		POLE 7 PRESTATAIRES MEDICO-TECHNIQUES Chef de Pôle : Dr CART			POLE 8 PHARMACIE Chef de Pôle : Dr GALLON	
Site de Charleville Mézières	Site de Sedan	Site de Charleville Mézières	Site de Sedan	Site de Charleville Mézières	Site de Sedan	Site de Fumay	Site de Charleville Mézières	Site de Sedan
CPEF	CPEF	Chirurgie ortho-traumatologique	Chirurgie ortho-traumatologique	Imagerie médicale	Imagerie médicale	Imagerie médicale	Pharmacie	Pharmacie
Gynécologie-obstétrique		Chirurgie viscérale et vasculaire	Chirurgie viscérale et vasculaire	USC			Stérilisation	
Urgences gynécologiques		Urologie	Urologie	Médecine nucléaire				
Pédiatrie	Pédiatrie	Chirurgie ORL	Chirurgie ORL	Réanimation				
Urgences pédiatriques		Chirurgie Odontologique	Chirurgie Odontologique	Laboratoire				
Néonatalogie		Bloc	Bloc	Anatomo-pathologie			Pharmacie Sites de Nouzonville et Fumay CH Bélair	
		Anesthésie	Anesthésie	Prélèvement organes				
		Kinésithérapie	Kinésithérapie					
		Acupuncture	Gynécologie					

POLE 9 PSYCHIATRIE Chef de pôle : Dr Brigitte CELLIER	POLE 10 INFORMATION MEDICALE Chef de pôle : Dr HIRSCHAUER	POLE 11 MANAGEMENT LOGISTIQUE SERVICE AUX PATIENTS MR FABRICE GOBERT
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Centre Hospitalier de Béclair ➤ Centre Hospitalier Intercommunal nord Ardennes 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Centre Hospitalier Intercommunal nord Ardennes ➤ Centre Hospitalier de Béclair 	Centre Hospitalier Intercommunal nord Ardennes Administration Services techniques et biomédical Restauration - Blanchisserie Médecine Préventive ECEM Service Mortuaire Service Social Aumônerie Multi-accueil hospitalier « Le berceau d'Arthur »

C. Organigramme de direction



D. Organisation administrative

Directoire

Membres du directoire dans sa formation restreinte :

- | | |
|---|-----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> M. Thomas TALEC Directeur<input checked="" type="checkbox"/> Dr Xavier FONTAINE Président de la CME<input checked="" type="checkbox"/> Mme Valérie BURG – Coordinatrice générale des soins
<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> M. Fabrice GOBERT Directeur Adjoint services financiers-contrôle de gestion et patientèle<input checked="" type="checkbox"/> Dr Véronique WAUTELET – Chef du pôle inter établissement 2 « Médecine »<input checked="" type="checkbox"/> Dr Ioannis NICOLACOPOULOS Chef du pôle inter établissement 6 « Chirurgie »<input checked="" type="checkbox"/> Dr Mathieu GIRARDIN chef du pôle inter établissement 1 « Accueil » | <p>Membres
de droit</p> |
|---|-----------------------------|

Membres conviés au directoire dans sa formation élargie :

- Dr Paul YAGHI- Chef du pôle inter établissement 3 « Spécialités médicales à orientation cancérologie »
- Dr Djiba TOURE– Chef du pôle inter établissement 4 « Gériatrie »
- Dr Emile MEREB – Chef du pôle inter établissement 5 « mère-enfant »
- Dr Philippe CART Chef du pôle inter établissement 7 « Prestataires médico-techniques »
- Dr Olivier GALLON Chef du pôle inter établissement 8 « Pharmacie »
- Dr Marie-Claire HIRSCHAUER – Chef du pôle inter établissement 10 « Information Médicale »

Invités

- Mme Aurélie BARBE Directrice Adjointe secteur personnes âgées
- Mme Linda ROBIN Directrice Adjointe –relations usagers /qualité/ gestion des risques des assurances
- Mme Valérie PRINET Directrice Adjointe chargée des Achats
- M. Vincent BELVISO Directeur Adjoint - services techniques
- M. Thierry RIGAULT Directeur Adjoint – DRH
- M. Pascal MIETTE Directeur Adjoint – scs logistiques
- M. Samuel LEGROS Directeur-Adjoint – système d'information

Au cours de l'année 2024 le directoire a tenu 5 séances.

Conseil de Surveillance

MEMBRES AVEC VOIX DELIBERATIVE

1°/ En qualité de représentant des collectivités territoriales

2 REPRESENTANTS DES COMMUNES

Mr Boris RAVIGNON- Président
Mr Didier HERBILLON

2 REPRESENTANTS DE LA COMMUNAUTE D'AGGLO MERATION D'ARDENNE METROPOLE

Mr Florian LECOULTRE
Dr Darkaoui DARKAOUI ALLAOUI

1 REPRESENTANT DU CONSEIL DEPARTEMENTAL

Madame Anne DUMAY

2°/ En qualité de représentant du personnel médical et non médical

1 REPRESENTANT CSIRMT

Madame Sophie RASQUIN

2 REPRESENTANTS CME

Monsieur le Dr Kheir Eddine SENASLI
Monsieur le Dr Olivier GALLON

2 REPRESENTANTS ORGANISATIONS SYNDICALES

Monsieur Jérémy DOUCET – syndicat CGT
Madame Christine PEREIRA – syndicat FO

3°/ En qualité de personnalité qualifiée

Personnalités qualifiées désignées par le DGARS

Madame Joëlle MAIRY
Monsieur Pierre BOULIFARD

Représentants des usagers désignés par le Préfet

Monsieur Christian DEJARDIN- UFC Que Choisir
Monsieur Eric VAN DER SYPT-La ligue contre le cancer
Madame Christine BLANCHARD Représentant de l'UNAFAM

MEMBRES AVEC VOIX CONSULTATIVE

Vice-Président du Directoire (Président de CME)

Docteur Xavier FONTAINE

Directeur Général de l'ARS

Madame Christelle RATIGNIER CARBONNEIL la Directrice
Générale
Représenté par Monsieur Guillaume MAUFFRE le Délégué
Territorial des Ardennes –

Directeur de la CPAM

Monsieur TROMPAT le Directeur

Sénateurs Député

Monsieur LAMENIE, Madame JOSEPH
Monsieur CORDIER

1 représentant des familles de personnes accueillies dans l'unité de soins de longue durée (voix consultative)

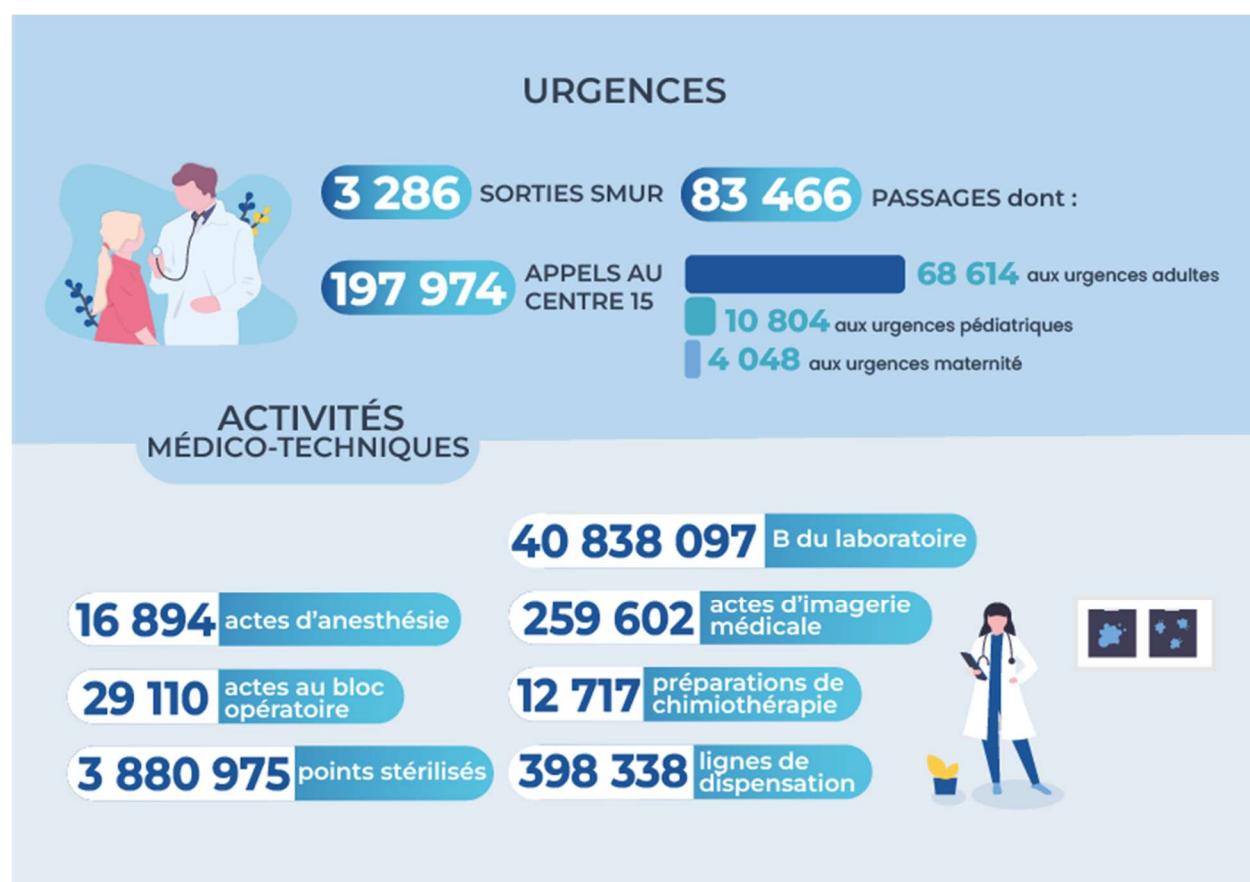
A désigner

EQUIPE DE DIRECTION

- M. Thomas TALEC Directeur
 - Mme Aurélie BARBE Directrice Adjointe affaires médicales - affaires générales - secteur personnes âgées
 - Mme Linda LAMBERT Directrice Adjointe –relations usagers-qualité-gestion des risques-gestion des assurances
 - Mme Valérie PRINET- Directrice Adjointe chargée des Achats
 - M. Vincent BELVISO Directeur Adjoint - services techniques
 - M. Thierry Rigault Directeur Adjoint – DRH
 - M. Pascal MIETTE Directeur Adjoint – services logistiques
 - M. Samuel LEGROS Directeur-Adjoint – système d'information
- + Mme UZACH Trésorière Principale

Au cours de l'année 2024 le conseil de surveillance a tenu 7 séances.

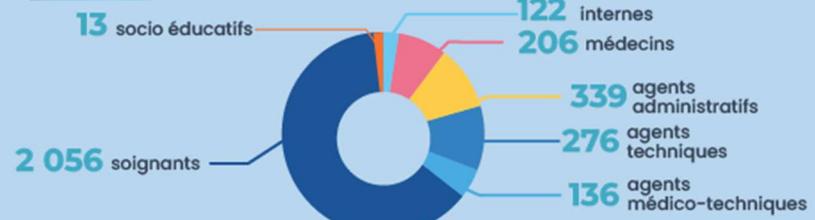
II. Les chiffres clés



RESSOURCES HUMAINES



3 148 AGENTS dont :



FINANCES

256 781 844 € DE BUDGET PRINCIPAL D'EXPLOITATION

47 483 717 € DE BUDGET D'EXPLOITATION ANNEXE

10 614 282 € D'INVESTISSEMENT
dont :

3 338 214 € de matériel médical

2 764 512 € d'autres matériaux

4 511 556 € de travaux



III. Les ressources humaines

A. Le personnel médical

1. Répartition du nombre de praticien présents au 31-12-2024

Libellé Statut DAM	Nb agents présents à fin 12-2022	Nb agents présents à fin 12-2023	Nb agents présents à fin 12-2024
PH tps plein	131,00	127,00	128,00
PUPH	3,00	3,00	3,00
PH tps partiel	2,00	2,00	0,00
Praticien contractuel	33,00	41,00	44,00
Clinicien	11,00	5,00	0,00
Assistant	9,00	6,00	5,00
Praticien attaché	14,00	12,00	11,00
Praticien attaché associé - Praticien associé	7,00	12,00	20,00
Internes	91,00	114,00	113,00
Dr Juniors	17,00	15,00	21,00
Total	318,00	346,00	345,00

2. Mouvements

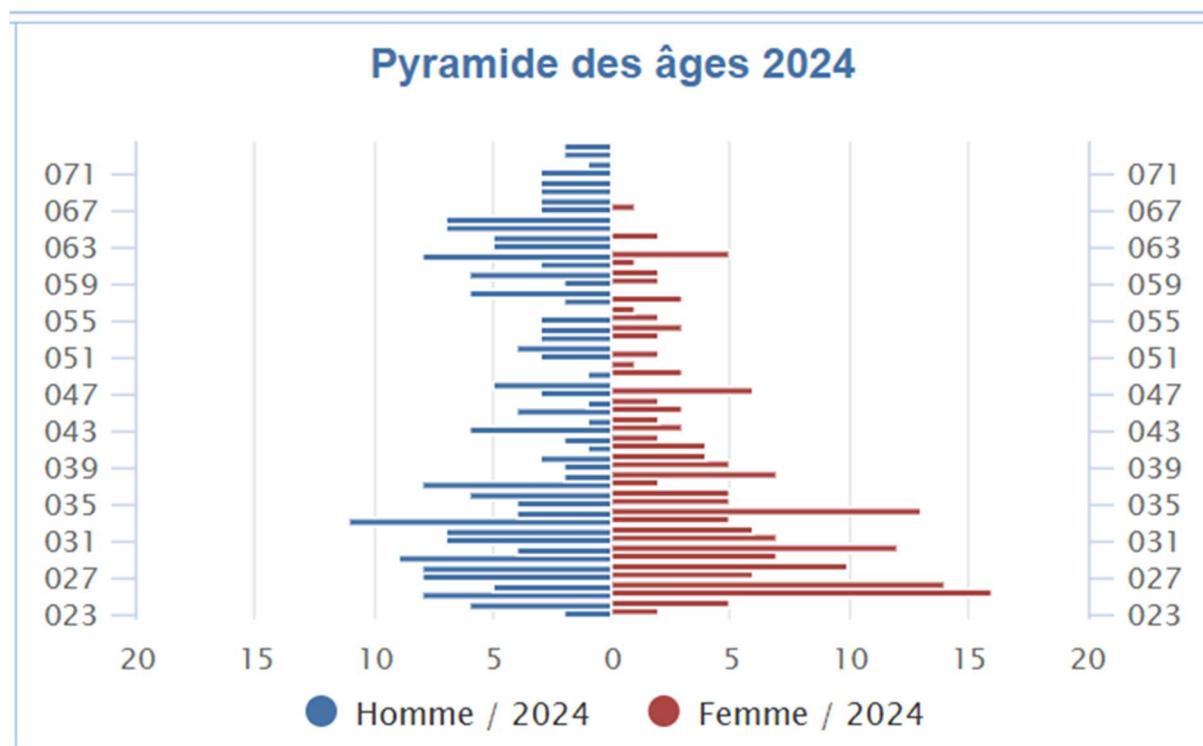
Sorties de l'établissement :

- Départs en retraite : 6
- Départs : 13 (4 mutations, 3 disponibilités, 6 démissions)

3. Répartition des statuts étudiants (en nombre de personne physique)

	2022	2023	2024
Faisant fonction interne ou stagiaires associés	16	31	32
Internes	75	83	60
Docteur junior	17	15	21

4. Répartition des tranches d'âges



5. Répartition par sexe

Pourcentage H / F	Homme	Femme
2024	49	51
2023	52	48
2022	59	41

6. Coût du recours aux intérimaires

	2022	2023	2024
	Montant	Montant	Montant
Coût total	1 857 826 42 €	450 471.71 €	99 442 19 €

7. Formation médicale continue

	2022	2023	2024
Montant des dépenses	77 400 €	70 649 €	79 835 €
Nombres de médecin bénéficiaires	55	49	77
Nombre d'organismes ¹	15 organismes	16 organismes	9 organismes

¹ Un organisme implique que plusieurs médecins ont bénéficié de la formation

B. Le personnel non médical

1. Les indicateurs du bilan social

a) Les effectifs (*Equivalent Temps Plein et Equivalent Temps Plein Rémunérés*)

Les ETP rémunérés moyens de l'année 2024 sont de 2 664,53. En 2023, nous étions à 2 709,09.

Regroupement métier RSU Code	ETP moyen rémunérés 2024	ETP moyen travaillés 2024
Administratifs	349,48	344,91
Medecin du travail	1,00	1,00
Médico-Technique	121,54	119,06
Ouvriers-Techniques	552,27	549,30
Personnels de direction	6,92	7,00
Psychologue	9,74	9,68
Rééducation	30,43	30,12
Sage-Femme	46,51	45,88
Socio-éducatifs	79,05	78,42
Soignants	1 467,61	1 451,09
Total - 11 lignes	2 664,53	2 636,47

b) Absence au travail

Le taux d'absentéisme de l'année 2024 est de 7,76% contre 8,82% en 2023.

Ce taux est calculé suivant la formule du bilan social : nombre de jours d'absence / (ETP travaillé * 365) * 100

Les absences par motifs sont réparties comme suit :

Libellé Position d'absence	Nb jours absences par motif 2024	Dont jours absences supérieur à 6 jours	Dont jours absences inférieurs ou égal à 6 jours
		Quantité	Quantité
CLM / CLD	17 581,00	17 581,00	0,00
Maladie	38 032,00	33 319,00	4 713,00
Maladie Professionnelle	3 860,00	3 855,00	5,00
Maternité, Paternité, Adoption	10 461,00	10 389,00	72,00
Accident du travail	9 938,00	9 850,00	88,00
Accident de trajet	384,00	377,00	7,00
Divers (Absences injustifiées, grèves...)	1 806,00	1 662,00	144,00
	82 062,00	77 033,00	5 029,00

On obtient donc un nombre moyen de jours d'absence par ETPR de 30,47 en 2024 contre 34,83 sur l'année 2023.

c) Temps partiel / temps complet

Libellé Tps Partiel / complet	Nb agents présent à fin 12 2023	Nb agents présent à fin 12 2024
Temps complet	2305	2 321
Temps partiel	485	474
Temps non complet	17	25
Total	2 807	2 820

2. La GRH en 2024

L'année 2024, comme l'année 2023, a été marquée par plusieurs changements au sein de la DRH. Plusieurs départs ont amené à des recrutements.

Le début d'année a été marqué par le déménagement des bureaux de la DRH vers Sedan puis l'ancien service de dialyse suite à des problématiques rencontrées par le bâtiment administratif. Toute l'équipe a été réunie pendant plusieurs semaines dans un open-space ce qui a eu un impact sur les conditions de travail.

La GRH a évolué et les plans d'actions pluriannuels ont été définis à travers une nouvelle politique RH et un nouveau projet social.

Des groupes de travail ont été créé ou remis en place durant cette année.

Les principaux axes de travail de la DRH ont été :

- La représentativité, la fidélisation et l'attractivité
- Le Rapport Social Unique
- Le renforcement de la gestion du handicap et du maintien dans l'emploi

a) Le recrutement : principale bataille de la DRH et de la DS

La DRH et la DS ont travaillé conjointement afin de trouver des réponses aux difficultés de recrutement. L'attractivité et la fidélisation sont de véritables leitmotiv depuis maintenant 2 ans.

Plusieurs axes de travail ont été décidés :

- Travailler sur la représentativité de l'établissement
- Améliorer l'attractivité
- Développer des moyens de fidélisation

- **La représentativité :**

Le CHInA est de plus en plus représenté sur le territoire grâce à plusieurs canaux de communication. Nous avons participé à plusieurs forums jobs sur le territoire. L'objectif n'était pas de recruter, car nous avons bien conscience que les professionnels exerçant les métiers en tension ne sont pas à la recherche d'emploi, mais plutôt de présenter l'hôpital et ses différents métiers dans le but d'orienter des choix d'études, de reconversion, etc.

Le CHInA est plus présent sur les réseaux sociaux. En effet, bien conscients que les informations sont plus efficientes via ces canaux, chaque annonce d'emploi est publiée sur les jobs boards mais aussi sur les réseaux sociaux tels que Facebook ou LinkedIn.

Pour finir, nous avons augmenté les contacts auprès des écoles. Les annonces d'emploi pour lesquelles nous peinons à recruter (cadres, MERM, IBODE, orthophonistes, etc.) sont diffusées dans les écoles de la région. L'année 2024 est marquée par l'ouverture du DTS Imagerie médicale et radiologie thérapeutique au lycée Sévigné. L'équipe CHInA en charge du recrutement est allée, à plusieurs reprises, à la rencontre de ces futurs professionnels dans l'optique de les recruter à l'issue de leur formation. Les étudiants ont été reçus en décembre 2024.

L'objectif : présenter le CH, le plateau pluridisciplinaire d'imagerie, les projets et futurs projets (Oncopole, IRM, etc.). Nous avons terminé par un temps d'échange lors d'un apéritif déjeunatoire.

- **L'attractivité**

La DRH et la DS ont bien conscience qu'être attractif est un moyen essentiel pour recruter. C'est pourquoi les dispositifs mis en place en 2022 ont été renforcés en 2024.

Les primes à l'embauche ont été proposées à chaque candidat exerçant un métier en tension. Ce dispositif est un succès que nous avons pu constater lorsque les candidats ont eux-mêmes commencé à parler de celui-ci.

Les primes proposées sont les suivantes :

- La prime de mobilité : lorsque le candidat ne réside pas à proximité du CH, une prime exceptionnelle de 3 000€ ou plus (si métier en tension) à l'embauche lui est proposée. En contrepartie, le candidat s'engage à servir l'établissement pendant 18 mois ;
- La prime d'attractivité : cette prime est proposée aux candidats ayant de l'expérience. S'il l'accepte, le candidat s'engage également à servir l'établissement pendant 18 mois. Elle n'est pas cumulable avec la prime de mobilité ;
- La prime de cooptation : lorsqu'un agent participe au recrutement d'un candidat, il reçoit une prime exceptionnelle de 200 € ;
- La prime de recrutement des nouveaux professionnels : les nouveaux diplômés, notamment les IDE, se voient attribuer à l'embauche, une prime de 1250€ brut.

En 2024, le dispositif a évolué. Une nouvelle prime a vu le jour : une prime « d'affectation », versée aux agents qui acceptent d'être affectés, à l'embauche, sur des sites connaissant d'importantes difficultés de recrutement comme notamment sur les sites de Sedan et Fumay.

En 2024, plus de 149 000€ ont été dépensés via ce dispositif, financé par l'ARS :

	2024	53 149 901,44 €
Attractivité	14	64 788,66 €
IDE	15	56 522,50 €
IBODE	1	6 529,72 €
Orthophoniste	1	1 736,44 €
Cooptation	1	277,83 €
Cadre	1	277,83 €
Mobilité	3	22 296,93 €
IDE	4	18 129,48 €
FF cadre	1	4 167,45 €
Sortie IFSI	27	47 187,91 €
IDE	27	47 187,91 €
Attractivité Sedan	7	13 891,50 €
IDE	7	13 891,50 €
Attractivité Fumay	1	1 736,44 €
IDE	1	1 736,44 €

En 2024, il a été décidé de mettre en place une action inédite, la plus forte parmi toutes celles déjà déployées : la stagiairisation des IDE au bout de 6 mois de service. Dès le recrutement, les IDE se voient proposer une stagiairisation au bout de 6 mois de service sous réserve d'évaluations satisfaisantes. Ces stagiairisations ne nécessitent pas de concours et promettent aux candidats, une stabilité professionnelle exclusive à la FPH. En 2024, les premiers agents concernés par ce dispositif sont devenus stagiaires (28 personnes).

Pour les professionnels exerçant des métiers en tension, tels que les IBODE, un recrutement directement en qualité de stagiaire peut être proposé.

Dans la continuité des deux dernières années, des contrats d'allocation d'études ont été proposés aux étudiants qui se forment aux métiers en tension dans l'établissement.

Pour rappel, ces contrats sont signés avec des étudiants pendant leur période de formation. Ces derniers reçoivent une allocation et s'engagent à servir l'établissement de 24 à 48 mois à l'issue de leur formation. Ce dispositif a été proposé par l'ARS GE pour les formations IDE, AS, sages-femmes, MERM, etc.

Le CHInA a signé 13 contrats en 2024, soit 6 de moins que l'année passée. Tous les contrats ont été signés avec des étudiants IDE (8 étudiants de troisième année, et 5 de deuxième année).

Nous comptons désormais dans nos effectifs 11 IDE avec lesquels le CHInA avait signé un CAE en 2022 et 2023.

- **La fidélisation comme moyen de contrer le manque de personnel**

Il est certes nécessaire de recruter des professionnels afin de répondre à la problématique des postes non pourvus, mais il est d'autant plus important de prévenir la fuite de ces derniers.

Pour cela, plusieurs actions sont mises en place :

- La journée d'accueil et d'intégration ;
- La publication systématique des postes en interne ;
- Les évaluations des nouveaux arrivants.

En septembre 2023, nous avions expérimenté un nouveau format de journée d'accueil du nouvel arrivant. Le matin, les agents ont pu découvrir le rôle des différentes directions (achats, DRH, DS, etc.). Le midi, les agents et les différents intervenants ont partagé un moment convivial autour d'un apéritif déjeunatoire. L'après-midi, les soignants ont été formés sur le circuit du médicament et la sécurité transfusionnelle tandis que les non soignants ont découvert le fonctionnement des accueils, secrétariats médicaux et de la patientèle. Les agents ont terminé la journée avec un jeu de piste nommé « À la découverte des métiers de l'hôpital ». En 2024, le format a été conservé et deux journées ont été proposées.

Chaque participant s'est vu remettre un tote bag avec différents goodies et outils utiles dans leurs missions quotidiennes.

Pour éviter la fuite de personnel, la DRH a décidé de publier systématiquement les postes à pourvoir en interne (hors remplacements). Les objectifs sont les suivants : permettre une mobilité des professionnels désireux de découvrir d'autres services, répondre à des projets professionnels individuels et éviter de laisser des professionnels dans les mêmes services tout au long de leur carrière.

Ainsi, en offrant l'opportunité à nos professionnels d'évoluer et de découvrir de nouveaux horizons professionnels, ceux-ci ne sont plus contraints de quitter l'établissement pour s'épanouir professionnellement.

Pour finir, les nouveaux arrivants se voient proposer au minimum trois temps d'échange dans les mois qui suivent leur arrivée. Ces temps d'échange ont lieu au bout d'un mois, puis 3 mois et 6 mois. Ils ont pour objectifs de faire le point sur l'intégration de l'agent, ses difficultés et facilités, ses besoins éventuels. Et d'adapter les actions à mettre en place dans le futur afin de garantir une meilleure occupation du poste et un sentiment d'appartenance au service.

b) BDS et RSU

Le RSU (Rapport Social Unique) est nouveau et vient remplacer le Bilan Social.

Il s'agit d'un document annuel qui regroupe les principales données relatives aux Ressources Humaines. Il permet de dresser un état des lieux de la situation sociale et de suivre l'évolution des effectifs, des conditions de travail et des politiques RH.

Le RSU remplace le Bilan Social pour plusieurs raisons :

- Harmonisation ; Il standardise les données RH dans l'ensemble la fonction publique hospitalière
- Meilleure lisibilité ; Il facilite la comparaison des données entre établissements et administrations
- Exploitation facilitée ; Il alimente des analyses stratégiques en matière de gestion des Ressources Humaines

Il s'élabore via la BDS (Base de données sociales), qui ne comprend pas moins de 9 thèmes pour 170 indicateurs au total. On retrouve donc plusieurs thématiques essentielles telles que :

- Les effectifs et emplois (Répartition par catégorie, statut, ancienneté)
- Les rémunérations et les primes (Salaires, indemnités, avantages sociaux)
- Les conditions de travail (Organisation, absentéisme, santé et sécurité...)
- Le dialogue social (Instances représentatives, accords collectifs)
- Formation et parcours professionnels (Formation continue, mobilité, promotion...)

Chaque établissement de la FPH doit établir la BDS ainsi que le RSU une fois par an. Il est ensuite présenté aux instances de dialogue social, telles que le CSE (Comité Social d'Établissement).

En résumé, le RSU est un outil clé de pilotage des ressources humaines, permettant de mieux comprendre et anticiper les évolutions en matière de gestion du personnel.

c) Renforcement du dialogue social

En 2024, la volonté de renforcer le dialogue social a, une nouvelle fois, été démontrée. Après une élaboration commune du DUERP avec les membres des organisations syndicales en 2023, un nouveau groupe de travail a été créé. L'objectif est de retravailler conjointement sur le « guide des règles RH » et ainsi garantir un échange complet des règles essentielles à la gestion des ressources humaines dans l'établissement.

En parallèle, le groupe AT a été à nouveau sollicité afin d'étudier les accidents de service des agents sur une période donnée et réfléchir conjointement à des plans d'action pour en réduire le nombre.

Ainsi, les temps d'échanges entre la DRH et les représentants du personnel sont toujours plus nombreux et variés. En effet, en plus des échanges garantis lors des instances (CSE et F3SCT), la DRH assure la gestion des demandes inopinées, garantit des rendez-vous mensuels avec chaque organisation et crée des groupes de travail.

En 2024, les membres du CSE se sont réunis 9 fois en 2023, et 8 fois pour les F3SCT.

d) Recours à l'intérim

La DRH a répondu aux demandes d'intérim exprimées et validées par la Direction des Soins. En 2024, les besoins ont concerné en grande majorité les mêmes services que les années précédentes, à savoir :

- CSG Sedan
- SMR Sedan
- Réanimation
- Bloc opératoire
- Médecine post-urgences
- Urgences Sedan
- Gynécologie
- SMR Fumay
- IRM
- Gériatrie
- Pneumologie
- EHPAD CDS
- EHPAD Fumay
- EHPAD La Résidence

Au total, nous avons eu recours à l'intérim pour 7 210.70 heures de travail, représentant environ 3.96 ETP, pour un coût global de 621 586.44 € (contre 584 306 € en 2023). Le surcoût par rapport à des postes statutaires est donc absolument énorme.

La gestion de ces missions d'intérim constitue une charge de travail particulièrement lourde et chronophage, notamment en raison des pertes d'information entre les différentes parties prenantes.

3. Le pôle formation

En 2024, nous comptabilisons 2976 départs en formation pour les agents du personnel non médical dont 345 femmes et 49 hommes.

Le nombre de formation réalisées en 2024 reste toutefois de 353, (29 formations annulées)
Le nombre de groupes réalisés s'élève à 575 (74 annulés)

Les principales thématiques réalisées lors de ces formations sont détaillées comme suit :

- Gestion du stress et prévention de l'épuisement professionnel
- Agressivité et violence en milieu hospitalier
- Transmissions ciblées et orales
- Radioprotection
- AFGSU 1/2
- Hygiène
- Allaitement maternel
- Massage bébés, jeunes enfants
- Positionnement de l'IDE en EHPAD
- Maladie Alzheimer
- Professionnalisation des ASH
- Urgences vitales en EHPAD
- Accompagnement des personnes âgées
- Assistant de soins en gérontologie
- Savoir intervenir en cas de troubles de la déglutition
- Communication éthique et cohésion d'équipe
- Droit du patient et obligation et de sa famille
- Prévention et traitement des plaies chroniques
- Soins palliatifs
- Sécurité transfusionnelle
- Calculs de doses
- Humanitude
- Prise en charge des personnes âgées présentant des troubles du comportement ou psychiatriques
- Hypnoanalgésie Distraction pédiatrie
- Entretien postnatal précoce et accompagnement de la parentalité vulnérable
- Portage
- Journée référents PUI
- Accompagnement dans la démarche dans la mise en place RAAC
- Accompagnement à la mobilité (manutention)
- Simulphone

L'acens a été mis sur certaines formations du pôle personnes âgées afin de préparer la certification des EHPAD (Professionnalisation des ASH, Urgences vitales en EHPAD).

Concernant le bilan financier du pôle formation, nous avons réalisé 2 823 714 € de recette (dont un report de 2023 de 370 000 €) et dépensé 2 413 716 € de notre enveloppe globale, 410 000 € ont donc été reportés et cumulés à l'enveloppe budgétaire des formations pour l'année 2025.

En 2023 : 4 nouveaux contrats ont été signés :

- 1 Brevet de Technicien supérieur d'analyse de biologie médicale, 1 Diplôme d'état d'auxiliaire de puériculture, 1 Diplôme de Préparateur en pharmacie hospitalière, 1 Diplôme de gestion et management des entreprises

2024 : 5 contrats :

- Administrateurs Systèmes réseaux et BD
- Diplôme PPH
- Diplôme Gestion management des entreprises
- Chargé de recrutement et conseils en RH
- Master Sciences et techniques des activités physiques et sportive

4. Le pôle carrières / retraite

a) Evolution de carrière

Sur l'année 2024 nous observons 735 avancements d'échelon contre 938 en 2023 et 77 avancements de grade contre 66 en 2023, déclinés comme suit :

Personnel soignant : 38 avancements de grade (5 hommes, 33 femmes)

Personnel médico-technique : 3 avancements de grade (3 femmes)

Personnel administratif : 18 avancements de grade (18 femmes)

Personnel ouvrier : 15 avancements de grade (9 hommes, 6 femmes)

Personnel sage-femme des hôpitaux : 3 avancements de grade (3 femmes)

b) Retraite

Nous pouvons observer 53 départs en retraite en 2024 (10 hommes, 43 femmes) contre 64 en 2023, et 2 départs en retraite progressive en 2024 (2 femmes). Parallèlement, ce sont 364 rendez-vous pour la retraite, CGOS qui ont été faits en 2024 contre 443 pour 2023. Le nombre de départ à la retraite est en baisse par rapport à 2023, ce qui se justifie par le recul de l'âge de départs à la retraite suite à la réforme des retraites applicable dès le 1^{er} septembre 2023.

On note également une baisse des rendez-vous en 2024, suite au déménagement de la DRH en février et mars 2024 dans les locaux de l'ancienne hémodialyse, favorisant un open-space de 15 personnes et n'offrant pas la confidentialité nécessaire à ce genre de rendez-vous.

c) Concours et reclassements

La direction des Ressources Humaines a également organisé 7 concours et 2 reclassements

1 concours interne ARM : 2 agents nommés au 01/03/2024 (1 homme et 1 femme)

1 concours interne droit de remords Infirmier : 67 agents nommés au 01/03/2024 (6 hommes et 61 femmes)

1 concours interne droit de remords Manipulateur radio : 17 agents nommés au 01/03/2024 (6 hommes et 11 femmes)

Liste complémentaire du concours AS 2023 : 21 agents nommés au 01/10/2024 (2 hommes et 19 femmes)

1 concours interne Technicien supérieur hospitalier option espaces verts : 1 agent nommé au 01/11/2024 (1 homme)

1 concours interne TIM : 1 agent nommé au 01/11/2024 (1 femme)

1 poste au choix technicien supérieur hospitalier : 1 agent nommé au 01/11/2024 (1 homme)

1 concours interne ingénieur en chef : 1 agent nommé au 01/12/2024 (1 homme)

Reclassement des ingénieurs : 7 agents reclassés au 01/02/2024 (5 hommes et 2 femmes)

Reclassement des Assistants de Régulation Médicale : 9 agents reclassés au 01/08/2024 (5 hommes et 4 femmes)

Le Pool carrière a procédé à 28 nominations d'infirmier(e)s (dont 4 hommes et 24 femmes) suite au dispositif de la stagiairisation au terme de 6 mois d'ancienneté dans leurs contrats à durée indéterminée.

d) Autre

La direction des Ressources Humaines a organisé au cours de cette année 2024, 6 Commissions Consultatives paritaires et 1 commission Administrative Paritaire Locale.

En 2024 ce sont 176 demandes de médailles étudiées, dont 110 agents médaillés : 52 médailles d'argent (6 hommes, 46 femmes), 45 médailles de vermeil (4 hommes et 41 femmes) et 13 médailles d'or (2 hommes et 11 femmes) contre 68 médaillés en 2023.

5. Gestion de la Paie

a) Evolutions réglementaires

L'année 2024 a été marquée par de nombreuses évolutions réglementaires.

- Attribution de 5 points d'indice majoré supplémentaires à tous les agents :

Au 1^{er} janvier 2024, une mesure a été mise en place pour revaloriser les rémunérations des agents publics, y compris ceux de la fonction publique hospitalière. Cette mesure consiste en l'attribution de 5 points d'indice majoré supplémentaires à tous les agents. Cette augmentation s'ajoute à la revalorisation de 1,5 % de la valeur du point d'indice intervenue le 1^{er} juillet 2024. Concrètement, l'ajout de ces 5 points d'indice majoré représente une augmentation d'environ 25 € bruts par mois pour chaque agent, renforçant ainsi leur pouvoir d'achat.

- Le salaire minimum interprofessionnel de croissance (SMIC) a été revalorisé à deux reprises :

Date d'application	SMIC brut mensuel	Augmentation
1er janvier 2024	1 766,92 €	1,13%
1er novembre 2024	1 801,80 €	2%

Le SMIC brut mensuel est passé de 1 766,92 € en janvier à 1 801,80 € en novembre.

- L'indemnité forfaitaire pour travail de nuit a été revalorisée au 1er janvier 2024 dont voici la nouvelle formule de calcul :

Le traitement de base (**indice majoré de 366**) multiplié par 12 divisé 1820 = 11,88

Auquel il faut ajouter **la majoration de 25 %** sur l'indemnité de travail intensif de nuit : $11,88 \times 25\% = 2,97$

Année	Description	Montant (€)
2023	Indemnité pour travail normal de nuit	0,17
	Majoration spéciale pour travail de nuit	0,9
	Indemnité spéciale pour travail intensif de nuit	1,07
	Indemnité par heure de nuit (21h-6h)	2,14 par heure
1 janvier 2024 pour un indice majoré de 366	Majoration de 25 % sur l'indemnité de travail intensif de nuit	2,97
	Indemnité par heure de nuit (21h-6h)	2,97 par heure

Cette majoration de 25 % augmente l'indemnité de travail intensif de nuit pour un indice majoré de 366, d'où le passage de 2,14 € par heure en 2023 à 2,97 € par heure en 2024.

- Revalorisation de l'Allocation aux Parents d'Enfants Handicapés (APEH) :

Année	Montant mensuel de l'APEH (€)	Évolution
2023	172,46 €	—
1er janvier 2024	183,00 €	+10,54 € (+6,1 %)

- Évolution du Taux de Cotisation Employeur CNRACL :

Année	Taux de cotisation (%)	Augmentation (%)
2023	30,65%	—
2024	31,65%	1%

Le taux de cotisation patronale à la **CNRACL** a augmenté de 1% entre **2023** et **2024**, passant de **30,65%** à **31,65%**.

- Les avantages en nature nourriture ont été évalués forfaitairement comme suit :

Année	Avantages en nature nourriture (par repas)	Montant
2023	Cas général (1 repas)	5,30 €
2024	Cas général (1 repas)	5,35 €

Ces montants sont utilisés pour déterminer la valeur de l'avantage en nature lorsque l'employeur fournit des repas gratuits à ses agents. Cet avantage est considéré comme un élément de rémunération et est soumis aux cotisations sociales ainsi qu'à l'impôt sur le revenu.

- L'indemnité forfaitaire pour travail des dimanches et jours fériés a été revalorisée :

Type de travail	Avant 2024	Depuis le 1er janvier 2024	Remarques
Dimanches et jours fériés (8h de travail)	50,26 € forfait pour 8h	60 € forfait pour 8h	Proportionnel à la durée réelle de travail

- La prime d'assistance à la régulation médicale a été revalorisée :

Date d'application	Nature de l'augmentation/indemnité	Montant/Pourcentage	Précisions
1er janvier 2024	Prime d'assistance à la régulation médicale	220 € bruts par mois	Revalorisation par rapport à 110 € précédemment

- Le taux de cotisation Accident de Travail Employeur a été réduit :

Année	Nature de l'incident	Acceptés	Rejetés
2022 (taux 2023 : 1,03 %)	Accident de travail	46	–
	Accident de trajet	5	–
	Maladie professionnelle	8	–
2023 (taux 2024 : 1,01 %)	Accident de travail	15	1
	Accident de trajet	1	–
	Maladie professionnelle	3	5

Le taux de cotisation employeur à la CPAM a été réduit de 1,03 % en 2023 à 1,01 % en 2024, sur la base des déclarations effectuées auprès de la CPAM concernant les accidents de travail, de trajet et les maladies professionnelles des agents contractuels.

La compensation de ces surcoûts par des recettes est très très partielle et pèse très lourdement sur la situation financière de l'établissement.

b) Mise en place de la Déclaration Sociale Nominative (DSN) événementielle dans la Fonction Publique Hospitalière (FPH) pour les agents contractuels :

Depuis le 30 septembre 2024, le CHINA a été intégré en tant qu'établissement test auprès de notre prestataire paie MIPIH pour la mise en place de la Déclaration Sociale Nominative (DSN) événementielle dans la Fonction Publique Hospitalière (FPH) pour les agents contractuels.

Principales caractéristiques de la DSN :

Signalement d'événements : La DSN événementielle permet de transmettre en temps réel des informations sur les absences, congés, arrêts maladie et autres événements affectant les agents via la CPAM.

Amélioration du suivi : Ce système facilite la collecte et l'analyse des données relatives à l'absentéisme, contribuant ainsi à une gestion plus efficace des ressources humaines au sein de notre établissement.

Harmonisation des pratiques : L'adoption de cette mesure assure une uniformité dans le traitement des données sociales, simplifiant les procédures administratives et renforçant l'efficacité des déclarations.

c) Projet l'Espace Numérique Sécurisé de l'Agent Public (ENSAP) :

En octobre 2024, un projet commun avec la DSI a été lancé pour la dématérialisation des bulletins de salaire au sein du CHINA, grâce à l'Espace Numérique Sécurisé de l'Agent Public (ENSAP), avec une mise en œuvre prévue pour le 1er janvier 2025. Cette plateforme permet aux agents d'accéder facilement et en toute sécurité à leurs documents de rémunération.

Fonctionnalités principales de l'ENSAP :

- 1- Consultation des bulletins de salaire : Les agents peuvent visualiser et télécharger leurs bulletins de paye à tout moment.
- 2- Notifications : Des alertes sont envoyées lors de la mise à disposition de nouveaux documents. Cette initiative vise à moderniser la gestion administrative des agents publics en offrant un accès simplifié et sécurisé à leurs documents personnels, tout en réduisant l'utilisation du papier.

d) Indicateur paie

Le nombre de bulletins établis pour le personnel non médical a atteint 3 106 au mois de juin 2024.

6. Maintien dans l'emploi

La Commission de maintien dans l'emploi est constituée du Service de Santé au travail, d'un représentant de la Direction des Soins, un représentant de la DRH et un représentant de chaque organisation syndicale élue au CSE.

La CMDE a pour objectif de prévenir les risques éventuels d'arrêt de travail d'agent, de garantir le maintien dans l'emploi, de faciliter le retour à l'emploi et de réinsérer dans l'emploi les agents en arrêt long.

En 2024, la CMDE s'est réunie trois fois et a traité 26 dossiers d'agents (hors suivis des dossiers en cours) dont 20 qui ont été clôturés.

Ces agents ont été :

- Réaffectés dans un service adapté après un long arrêt (4 agents : 4 AS)
- Réaffectés dans le même service après arrêt long (2 agents : 2 ASH)
- Reclassés ou en cours de reclassement ou reclassement à venir (PPR) (4 agents : 1 AS, 1 technicien de laboratoire, 1 IDE et 1 MERM)
- Placés en CLM ou CLD (2 agents : 1 AS et 1 ambulancier)
- En attente de retraite ou sorti des effectifs (7 agents : 3 ASH, 2 AEQ et 2 AS)
- Placé en surveillance par la commission (1 agent : 1 AS)

La période préparatoire au reclassement (PPR) est proposée aux fonctionnaires hospitaliers reconnus inaptes à l'exercice de leur fonction. L'objectif de celle-ci est de préparer le bénéficiaire à l'occupation d'un nouvel emploi compatible avec son état de santé. En 2024, deux nouvelles ont été signées et une PPR a pris fin. Cette dernière a été un succès, l'agent ASH d'origine est maintenant détachée dans le grade d'adjoint administratif.

7. La place du handicap dans la GRH

Le conventionnement de notre GHT avec le FIPHFP (Fonds pour l'Insertion des Personnes Handicapées dans la Fonction Publique) s'est poursuivi en 2024. Le bilan intermédiaire a été transmis, et les résultats de l'année montrent une progression par rapport à 2023.

Les actions menées dans le cadre des différents axes de notre convention ont également progressé :

- **Axe 1 – Recrutement de travailleurs et apprentis BOE** : 30 386,64 € financés par le FIPHFP, et 4 975,54 € engagés par l'établissement.
- **Axe 2 – Formation dans le cadre d'un reclassement ou d'une inaptitude** : 7 077,80 € financés par le FIPHFP.
- **Axe 3 – Actions visant au maintien dans l'emploi** : 22 786,21 € financés par le FIPHFP, et 5 863,88 € engagés par l'établissement.
- **Axe 5 – Communication et sensibilisation** : 4 200 € financés par le FIPHFP.

Au total, 75 290,07 € ont été investis dans la politique handicap de l'établissement, dont 64 450 € financés par le FIPHFP dans le cadre de notre convention.

Par ailleurs, un second virement de 118 987,43 € a été notifié par le FIPHFP le 9 décembre 2024 et sera versé en 2025, pour soutenir la mise en œuvre des actions prévues pour la troisième année de notre conventionnement en 2025.

En parallèle, un réseau de travail regroupant les référents handicap de chaque versant de la fonction publique a été créé.

Parmi les faits marquants de l'année, il convient de souligner la dynamique collective portée par le réseau des référents handicap de la fonction publique des Ardennes. Ce réseau réunit les représentants du GHT Nord Ardennes, le GHSA, du GRETA, de la préfecture, d'Ardenne Métropole, du CDG08 et du Conseil départemental. Ce groupe de travail inter-versants illustre parfaitement la force du travail en réseau. Les échanges réguliers permettent non seulement un partage d'expériences enrichissant, mais aussi la mise en place d'actions concrètes, telles que la prise de contact avec des organismes de formation afin d'élargir nos connaissances sur les possibilités de reclassement. Par ailleurs, ces rencontres favorisent une meilleure compréhension des besoins de chacun en matière de recrutement, ce qui permet d'envisager des orientations croisées pour des agents en situation de reclassement, notamment lorsque celui-ci s'avère complexe dans leur versant d'origine. Cette coopération représente un levier précieux pour renforcer l'accompagnement des agents en situation de handicap dans leur parcours professionnel.

Evolution de la DOETH :

Rappel des chiffres 2023 :

Assiette d'assujettissement

Effectif total en ETP rémunéré au 31 décembre 2023 :	2 451,02
Effectif total rémunéré déclaré au 31 décembre 2023 (A) :	2 564
Nombre légal de bénéficiaires de l'obligation d'emploi :	0
(A) * null% et arrondi au chiffre inférieur	
 Effectif total déclaré des bénéficiaires de l'obligation d'emploi rémunérés au 31 décembre 2023 :	176
Taux d'emploi direct :	6,86%

Les chiffres 2024 :

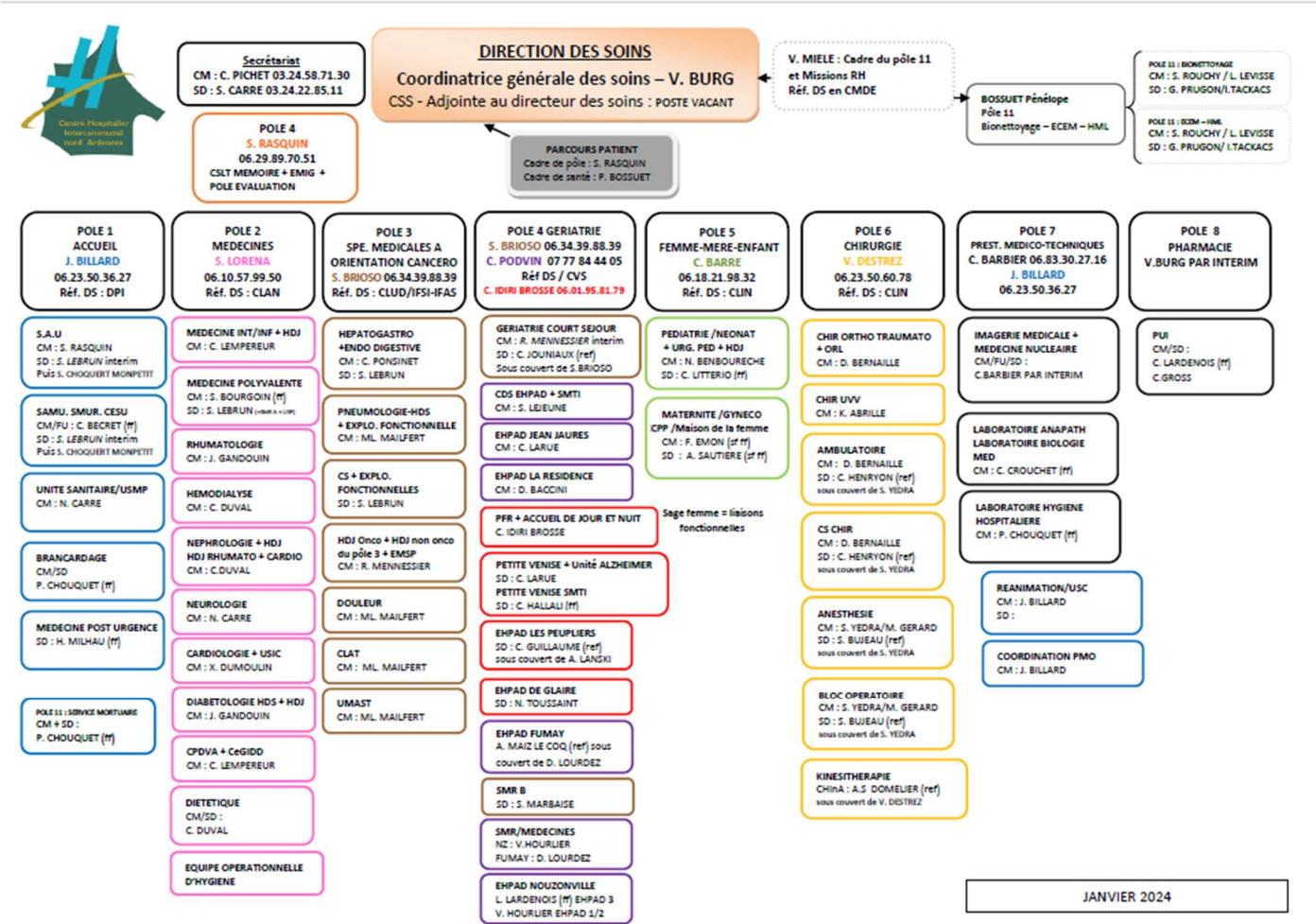
Assiette d'assujettissement

Effectif total en Equivalent Temps Plein (ETP) au 31 décembre 2024 :	2504,71
Effectif Total Rémunéré (ETR) au 31 décembre 2024 :	2 603
Nombre légal des Bénéficiaires d'Obligation d'Emploi (BOE) 2024 (6 % de l'ETR arrondi à l'inférieur) :	156
Effectif total des Bénéficiaires d'Obligation d'Emploi (BOE) au 31 décembre 2024 :	
Nombre de BOE déclarés au 31 décembre 2024 :	157
Dont agents BOE de 50 ans et plus recrutés au cours de l'année 2024 (valorisés à 1,5) :	1
Dont agents de 50 ans et plus devenus BOE dans l'année 2024 (valorisés à 1,5) :	17
Taux d'emploi direct (Nombre de BOE / ETR) x 100 :	6,03 %

Au cours de l'année écoulée, notre taux d'emploi de bénéficiaires de l'obligation d'emploi (BOE) est passé de 6,86 % à 6,03 %. Cette baisse résulte de plusieurs facteurs : les départs à la retraite d'agents reconnus BOE, la révision quinquennale des accidents de travail et des maladies professionnelles entraînant des taux d'IPP ramenés à 0 %, et le non-renouvellement de certaines reconnaissances de la qualité de travailleur handicapé (RQTH). De plus, une légère augmentation des effectifs totaux en référence (ETR), utilisé dans le calcul du taux, a également contribué à cette diminution. Cependant, malgré cette baisse mécanique, la dynamique d'intégration de nouveaux BOE continue, avec 24 nouvelles personnes venant renforcer nos effectifs, dont 20 suite à l'obtention d'une RQTH.

C. La Direction des soins

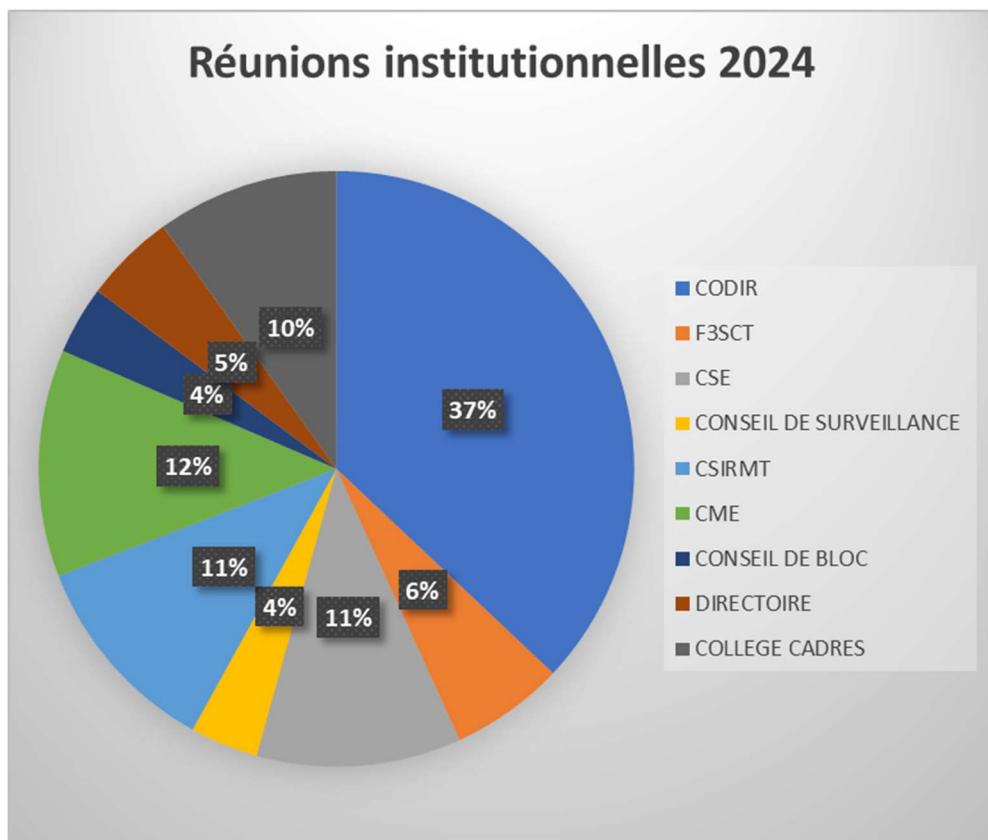
1. Organigramme



2. Les relations de la direction des soins

- Le directeur,
- Toutes les directions fonctionnelles,
- Les instituts de formation (IFCS, IFSI, IFAS, EHESP, EIBO ...),
- Les partenaires sociaux,
- Les associations d'usagers,
- La DTARS, l'ARS particulièrement dans le cadre de la gestion de crise sanitaire,
- Les directions des soins des établissements hospitaliers (visites, partenariats, conventions ...)

3. Activité du directeur des soins



Autres Réunions :

- Projet onco-pôle
- Gestion de crise cyber attaque

4. Analyse de l'activité 2023/2024

- Projets direction des soins et management de la qualité et de la gestion des risques
- ❖ Conforter et asseoir la posture du cadre de pôle et du cadre de santé sur le CHInA,
- ❖ Poursuivre notre action et notre accompagnement des cadres de proximité à préciser les enjeux de leurs collaborations et complémentarités,

Ces travaux ont été finalisés concernant les cadres de pôle fin 2022 (Cf : rapport d'activité 2022), il a débuté pour les cadres de santé en 2024.

Le travail de l'équipe de la direction des soins a permis la formalisation de l'identité de la direction des soins, celle des cadres de santé verra le jour en 2025.

- ❖ Développer les formations et interventions externes dans l'objectif de permettre à l'encadrement de préciser les missions du cadre de proximité au sein des EPS :
 - Des cadres et FFCS ont bénéficié de la formation : « manager dans la complexité ».
- ❖ Rédiger en lien avec la nouvelle CSIRMT le PMS du CHInA :

5 CSIRMT ont eu lieu en 2023 ainsi que le renouvellement des membres, leur mandat étant arrivé à leur terme en novembre 2023.

La nouvelle CSIRMT fût mise en place en janvier 2024. Le règlement intérieur validé. La première mission de la nouvelle CSIRMT fût, l'élaboration et rédaction du projet de soins 2024/2028, visant ainsi l'objectif de la validation d'un Projet Médico-Soignant du CHInA 2024/2028.

Pour se faire 9 CSIRMT furent planifiées et tenues. Le PMS validé par les instances en juin 2024.

La direction des soins tient tout particulièrement à remercier les membres élus, représentants de la CME et invités permanents pour leur contribution active et positive à la rédaction du PMS. Cet exercice n'est pas aisé et le temps imparti pour sa rédaction contraint.

- ❖ Poursuivre la dynamique de rédaction et la publication d'articles professionnels.

Un article intitulé « Cadre hors métier : un manager tout terrain » est diffusé dans Gestions Hospitalières n°638 de août/septembre 2024 (Cf : Annexes). Félicitations aux auteurs !

- Restructuration des organisations de soins

En 2023 et 2024 deux axes de réorganisations furent travaillés :

- Celui de la gestion de la pénurie IDE
- Celui du développement des activités

Aussi, la fermeture de l'HDS du pôle 2 (activité non optimale en terme de TO) et le redéploiement de ses effectifs paramédicaux a permis de pallier certains postes vacants sur d'autres services du CHInA.

Le manque de MERM (déficit de 27% de l'effectif par rapport à la cible) a nécessité une réorganisation du travail au quotidien afin de maintenir autant que faire se peut l'offre en Imagerie du CHInA. Le projet aura inscrit l'affectation de la fonction aide-soignante en Imagerie exerçant en collaboration avec les MERM, leur permettant de se recentrer sur leur cœur de métier.

Conjointement, l'activité de cardiologie se développe et le service met en œuvre la première phase de création de l'activité de coronarographie.

Enfin, un nouveau métier voit le jour au CHInA, celui de l'aide-soignant détaché. Deux objectifs à cette création :

- Le maintien dans l'emploi pour l'agent concerné et l'accompagnement par l'institution vers un poste adapté à sa situation de santé
- Permettre aux paramédicaux IDE/AS d'un service de soins de se recentrer sur leur cœur de métier en les « déchargeant » de certaines tâches.

3 ETP ont été validé dans le cadre des accords Ségur. Les professionnels ont été affectés en CSG CM, Chirurgie UVV et Médecine 1

➤ Gestion des ressources humaines

- ❖ **Poursuivre le travail de fidélisation et d'attractivité des professionnels sur les métiers en tension** (Cf : rapports d'activité rédigé par Valérie Miele, cadre supérieur chargé de missions RH).
- ❖ **Poursuivre le travail de réorganisation capacitaire et d'adéquation des effectifs sur les services de soins et les plateaux techniques du CHInA (maquettes organisationnelles, chartes de fonctionnement, cycles de travail, fiches de postes) afin de répondre aux exigences réglementaires de 2002.**

A fin 2024, quasi toutes les organisations de travail (90%) – maquettes, chartes de fonctionnement, fiches de postes – ont été soumises pour avis aux instances du personnel. Leur déclinaison en cycle de travail doit se faire au fil de l'eau, dans un contexte d'appropriation, par tous les acteurs, plus délicat.

➤ Projets institutionnels

- ❖ **Poursuivre l'engagement de la direction des soins, aux côtés de l'équipe de direction et de l'encadrement de proximité, pour la préparation à la démarche de certification HAS (09-2023).**

Le rapport a mis en exergue le fait que l'établissement a répondu aux attendus de certification. Il est donc certifié HAS sans réserve. Ce résultat a très concrètement été possible grâce à l'investissement de tous les acteurs du CHInA et en premier lieu les professionnels de terrain. Cependant, il est à mettre en lumière l'encadrement de proximité et supérieur dans cette réussite. Ils ont atteint un niveau de maturité collective ayant permis de mesurer les enjeux de la bonne qualité de PEC et gestion des risques des patients accueillis, mais aussi ceux de l'institution.

Preuve en est, la démarche volontariste des professionnels de ne pas vouloir se défaire de ces habitudes de travail ; ils se sont engagés dans le processus de « certification blanche » chaque année. Pour 2024, elle concerne les pôles 5 (FME) et 6 chirurgies.

- ❖ **Co-porter l'accompagnement des professionnels et le développement de projets sur le territoire concernant la FME et les soins critiques sur le site de Sedan (04-2023)**

Pour des raisons de déficit MAR pouvant assurer la continuité des soins en obstétrique et USC, l'ARS a prononcé la suspension des accouchements et de l'activité d'USC sur le site de Sedan en avril 2023.

Une veille particulière visant à assurer l'accès aux soins en obstétrique, gynécologie et soins critiques pour la population est installée (Cf : rapport rédigé par C. Barré, pôle 6 FME).

L'accompagnement des professionnels concernés par les réorganisations est construit par la direction des soins en lien étroit avec la direction. Méthode, anticipation et forte communication ont permis le maintien d'un climat social correct avec une bonne adhésion des professionnels au changement.

❖ **Contribuer à la gestion du projet Onco-pôle et au développement de la filière cancérologique**

La participation de la direction des soins au COPIL onco-pôle se pérennise. Le suivi de l'activité en HDJ Onco et UCPC se poursuit.

En parallèle dès 2024, la création d'une Unité de Soins Palliatifs (USP) est actée, soutenu par l'ARS.

Un COPIL est mis en place, permettant d'initier la rédaction du projet médico-soignant de prise en charge des patients. Les travaux nécessaires dans les locaux de médecine 1 sont définis et validés. Ils visent à répondre au cahier des charge en termes de locaux précisé dans l'Instruction du 21 juin 2023 relative aux soins palliatifs.

Enfin et toujours dans un souci « d'aller vers », la direction des soins a répondu à un AAP en proposant un projet de « véhicule itinérant Soins Oncologique de Support – Près de chez vous sur le territoire des Ardennes ». Ayant été retenu, nous finalisons la recherche des financements nécessaires à la mise en œuvre du projet.

❖ **Participer à la mise en place officielle des IPA en cardiologie et pneumologie, (participation à l'élaboration d'EME)**

Action finalisée et recrutements effectués – 2023/2024

Il est à préciser le co-pilotage de ce type de projet par l'encadrement de pôle en collaboration étroite avec la DAF et le DIM. Les cadres de pôle ayant bien compris les enjeux de la réalisation d'EME en amont de toute création ou développement d'activité.

❖ **Conforter son engagement dans le projet de création du DTS MERM sur Charleville-Mézières**

La première promotion de 20 étudiants MERM est installée en septembre 2024.

Plusieurs MERM salariés du CHInA interviennent au cours de la formation pour certains enseignements.

Le CHInA, service d'Imagerie et services de soins se sont positionnés en tant que terrains de stages.

L'avenir au CHInA concernant le métier en tension de MERM devrait s'éclaircir d'ici 2027 grâce aux recrutements possibles en sortie de formation.

5. Perspectives pour l'exercice 2025

- ❖ Poursuivre notre engagement dans le projet de création d'une unité de soins palliatifs (septembre 2025) et onco-pôle (2028)
- ❖ Finaliser la démarche d'évaluation des EHPAD pour les structures de Charleville/Fumay et Nouzonville (Janvier 2025)
- ❖ Conduire et accompagner la démarche de préparation à l'évaluation des EHPAD pour ceux du sedanais (Mars 2026)
- ❖ Participer activement à la démarche de certification « blanche » des pôles 2/3 et 4 Septembre 2025)
- ❖ Accompagner et finaliser les réorganisations en cours, telles que :
 - Le développement d'activité en Dialyse
 - La mise en place de la deuxième phase de coronarographie
 - L'adaptation des ressources paramédicales de rééducation aux activités de SMR
 - Le développement de l'HDJ chirurgicale sur le site de Sedan
- ❖ Poursuivre le travail engagé sur les EHPAD du CHInA visant à trouver des solutions au déficit majeur IDE et veiller à la sécurisation de la prise en charge des résidents
- ❖ Poursuivre notre engagement dans la fluidification des parcours patients et l'optimisation des séjours
- ❖ Assurer, par délégation du directeur, l'encadrement du service social (Mai 2025).

2023 et 2024 furent 2 années riches en projets à conduire pour la direction des soins. Projets complexes, sensibles et cependant structurants pour l'établissement. L'encadrement supérieur et de proximité ont permis ces réalisations grâce à leur engagement auprès des équipes médico-soignantes pour renforcer la qualité de la prise en charge et l'accès aux soins pour la population ardennaise.

IV. L'activité

A. Les séjours et l'activité des pôles en MCO

1. Généralités

MCO	2023	2024	Evolution	Pourcentage
Séjours	59 982	63 169	3 187	5,31%
dont séances	21 533	23 127	1 594	7,40%
dont HDJ (hors séances)	14 033	14 741	708	5,05%
dont HC	24 416	25 301	885	3,62%
Valorisation des séjours	110 900 893,20	120 051 394,70	9 150 501,50	8,25%

Tous les séjours augmentent ainsi qu'en HC. La valorisation est nettement au-dessus de la valorisation tarifaire (qui était de 4.3% en 2024)

HDJ	2023	2024	Evolution	Pourcentage
Nombre	14 033	14 741	708	5,05%
PMCT moyen	842,21	899,54	57,33	6,81%
Valorisation séjours	11 579 562,99	12 952 436,57	372 873,58	11,86%

On note une augmentation à peu près identique à l'an passé en nombre et en valorisation concernant l'HDJ.

SEANCES	2023	2024	Evolution	Pourcentage
Nombre	21 533	23 127	1 594	7,40%
Valorisation	7 368 743,16	9 747 308,33	2 378 565,17	11,60%

Concernant les séances, l'augmentation se poursuit mais dans une moindre mesure par rapport à l'an passé.

GRADATION DES SOINS 2024	NOMBRE SEJOURS		EVOLUTION
	2023	2024	
Contexte particulier	570	531	-7%
Produit RH	374	565	51%
GHS plein	2 242	2 485	11%
GHS intermédiaire	415	595	43%
Total séjours taux plein	3 180	3 576	12%
Total séjours gradation	3 594	4 171	16%

Là aussi, on a une augmentation de l'activité mais surtout un intermédiaire (3 intervenants au lieu de 4)

2. Focus Covid 19

COVID 19	2023	2024	EVOLUTION
Nombre de cas	665	373	-43,91%
Hommes	338	197	-41,72%
femmes	327	176	-46,17%
Age moyen	74	74	0
Taux occupation Réa	6,74%	4,01%	-40,50%
Nombre de décès	56	62	10,71%
%décès/nbre cas	8,42%	16,62%	97,39%

Nettement moins de Covid mais vraisemblablement plus graves dans leurs tableaux cliniques avec un taux élevé de décès.

3. Evolution de l'activité Nord-Ardennes

Catégorie	Finess	Raison Sociale	Période	Nombre de séjours séances total	Nombre de séjours en hospit complète	Nombre de séjours en hospit partielle	Nombre de séances	Sexe ratio (% homme)	Age moyen	Durée moyenne de séjour	% décès
CH	080001969	GROUPEMENT HOSPITALIER SUD ARDENNES	M12	7 092	3 479	3 613	0	49,6 %	65,14	3,12	3,7 %
PSPH/EBNL	080010465	GCS TERRIT ARDEN NORD SITE CH SEDAN	M12	628	0	628	0	42,2 %	44,31	0,00	0,0 %
PSPH/EBNL	080010473	GCS TERRIT ARDEN NORD SITE CH CHARLEVILLE	M12	11 151	1 844	9 307	362	42,6 %	61,35	0,81	0,5 %
CH	080011174	CHIC NORD ARDENNES	M12	40 035	25 299	14 736	23 127	51,7 %	59,19	2,50	1,5 %
		Total		58 906	30 622	28 284	23 489	50,2 %	59,89	2,30	1,6 %

4. Données démographiques

M20 - Origine géographique des séjours [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]

CHINA - CHI Nord Ardennes : Etablissement - M1 à M12 2024

ORIGINE	EFF.			FREQ.		
	2023	2024	Var. N-1	2023	2024	Var. N-1
Ardennes	58 533	61 633	5,3%	97,6%	97,6%	0,0
- Arrondissement de Charleville-Mézières	39 388	40 503	2,8%	65,7%	64,1%	-1,5
- Arrondissement de Sedan	13 538	14 618	8,0%	22,6%	23,1%	0,6
- Arrondissement indéterminé	3 528	4 097	16,1%	5,9%	6,5%	0,6
- Arrondissement de Vouziers	1 101	1 318	19,7%	1,8%	2,1%	0,3
- Arrondissement de Rethel	935	1 097	17,3%	1,6%	1,7%	0,2
- Arrondissement inconnu	43	0	-100,0%	0,1%	0,0%	-0,1
Champagne-Ardenne	96	110	14,6%	0,2%	0,2%	0,0
- Marne	83	100	20,5%	0,1%	0,2%	0,0
- Aube	8	8	0,0%	0,0%	0,0%	0,0
- Haute-Marne	5	2	-60,0%	0,0%	0,0%	0,0
Hors région	1 353	1 426	5,4%	2,3%	2,3%	0,0

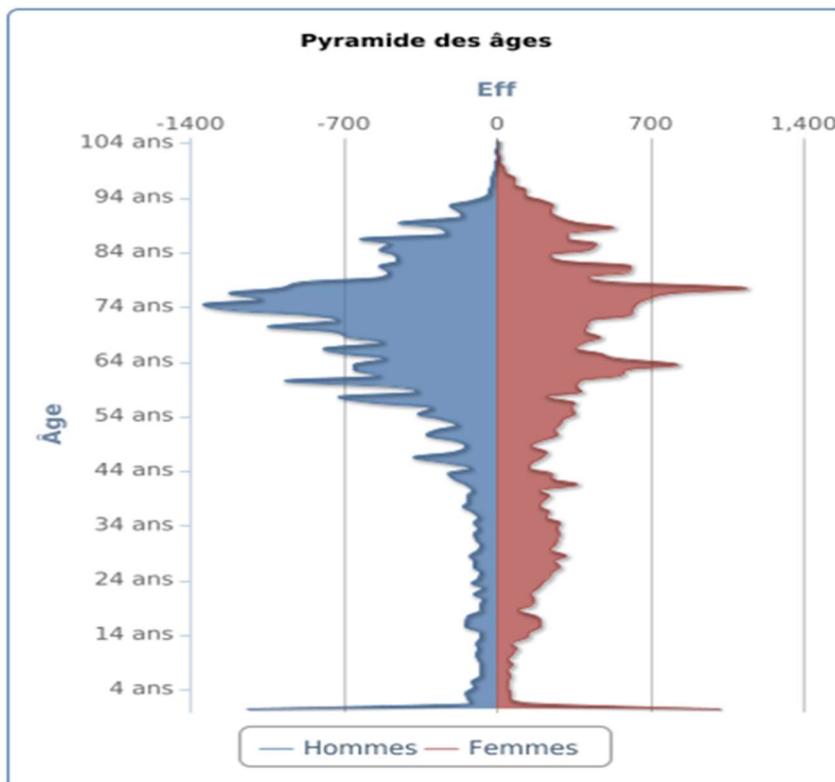
Toujours le même type de répartition avec 87.2% des patients venant de Charleville et du sedanais. 97.6% des patients viennent des Ardennes.

5. Pyramide des âges

M18 - Pyramide des âges [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]

CHINA - CHI Nord Ardennes : Etablissement - M1 à M12 2024

INTERVALLE	HOMMES				FEMMES			
	EFF.		FREQ.		EFF.		FREQ.	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
100-104 ans	5	4	0,0%	0,0%	20	47	0,0%	0,1%
95-99 ans	99	94	0,2%	0,1%	340	385	0,6%	0,6%
90-94 ans	829	702	1,4%	1,1%	983	1 134	1,6%	1,8%
85-89 ans	2 202	2 039	3,7%	3,2%	1 995	2 010	3,3%	3,2%
80-84 ans	2 893	2 487	4,8%	3,9%	2 023	2 200	3,4%	3,5%
75-79 ans	3 325	4 707	5,5%	7,5%	3 055	3 590	5,1%	5,7%
70-74 ans	4 933	5 161	8,2%	8,2%	2 747	2 723	4,6%	4,3%
65-69 ans	3 143	3 447	5,2%	5,5%	2 276	2 126	3,8%	3,4%
60-64 ans	2 701	3 318	4,5%	5,3%	2 479	2 930	4,1%	4,6%
55-59 ans	2 794	2 412	4,7%	3,8%	1 542	1 698	2,6%	2,7%
50-54 ans	1 291	1 401	2,2%	2,2%	1 340	1 516	2,2%	2,4%
45-49 ans	973	1 124	1,6%	1,8%	946	971	1,6%	1,5%
40-44 ans	776	782	1,3%	1,2%	1 102	1 236	1,8%	2,0%
35-39 ans	570	606	1,0%	1,0%	1 134	1 130	1,9%	1,8%
30-34 ans	577	454	1,0%	0,7%	1 512	1 412	2,5%	2,2%
25-29 ans	413	491	0,7%	0,8%	1 354	1 380	2,3%	2,2%
20-24 ans	406	422	0,7%	0,7%	987	973	1,6%	1,5%
15-19 ans	535	562	0,9%	0,9%	816	861	1,4%	1,4%
10-14 ans	471	420	0,8%	0,7%	468	530	0,8%	0,8%
5-9 ans	416	415	0,7%	0,7%	368	307	0,6%	0,5%
0-4 ans	1 773	1 632	3,0%	2,6%	1 370	1 330	2,3%	2,1%



6. Typologie des patients

M17 - Typologie des patients [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]											
CHINA - CHI Nord Ardennes : Etablissement - M1 à M12 2024											
SEXE	EFF. PAT.		EFF. SEJ.		FREQ. SEJ.		AGE MOY.		AGE MAX.		
	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	
Hommes	11 967	12 299	31 125	32 680	51,9%	51,7%	60,6	61,1	102	102	
Femmes	14 163	14 669	28 857	30 489	48,1%	48,3%	56,3	57,1	103	104	
TOTAL	26 130	26 968	59 982	63 169	100,0%	100,0%	58,5	59,2	103	104	
DECES	EFF. SEJ.		FREQ. SEJ.								
	2023	2024	2023	2024							
HOMMES		468	537		0,8%		0,9%				
FEMMES		450	425		0,8%		0,7%				
SOINS PALLIATIFS	EFF. SEJ.		FREQ. SEJ.								
	2023	2024	2023	2024							
HOMMES		50	97		0,1%		0,2%				
FEMMES		52	76		0,1%		0,1%				

L'âge moyen augmente de presque 1 an, en un seul exercice, ce qui est très significatif et témoigne du vieillissement accéléré de la population ardennaise.

7. Durée des séjours et leur PMCT

M2 - Durée des séjours [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]			
CHINA - CHI Nord Ardennes : Etablissement - M1 à M12 2024			
	2023	2024	Var. N-1
Nombre de RUM	67 964	71 922	5,8%
Nombre de séjours	59 982	63 169	5,3%
- dont Séjours > 30 jrs	496	376	-24,2%
- dont Séjours de 0 jour	13 749	14 399	4,7%
dont Séjours TO	2 243	2 285	1,9%
dont Séjours de complexité J	4 418	4 484	1,5%
Journées PMSI	157 536	158 209	0,4%
Journées THÉORIQUES	147 628	150 795	2,1%
Journées BRUTES	192 817	195 728	1,5%
DMS PMSI	5,0	4,8	-0,2
DMS NATIONALE	4,6	4,5	-0,1
DMS NATIONALE ÉTABLISSEMENT*	4,7	4,6	-0,1
Indice de performance Hospi. Diag.	1,1	1,0	-1,7%
Poids Moyen du Cas Traité (PMCT)	1 857,7	1 911,0	2,9%
Valeur Moyenne du Cas Traité (VMCT)	575,2	613,4	6,6%
Nombre de séjours pris en compte pour le calcul du PMCT	59 697	62 821	5,2%
Nombre de journées brutes prises en compte pour le calcul de la VMCT	192 817	195 728	1,5%

Amélioration dans tous les secteurs et surtout une nette diminution des séjours de plus de 30 jours qu'il convient de poursuivre.

8. Focus sur l'activité de chirurgie

SEJOURS CHIRURGIE CM	NOMBRE		EVOLUTION	VALORISATION		EVOLUTION
	2023	2024		2023	2024	
Hosp complète (≥ 2 nuits)	3 485	3 592	3,10%	19 285 256,70	20 076 736,50	4,10%
Hosp partielle (0 à 1 nuit)	3 396	3 418	0,60%	5 280 707,20	5 554 837,50	5,20%
Séances	43	41	-4,70%	18 679,90	18 848,60	0,90%
TOTAL	6 924	7 051	1,80%	24 584 643,50	25 650 422,60	4,30%

L'activité augmente toujours de façon presque égalitaire entre HC et HDJ.

SEJOURS CHIRURGIE SD	NOMBRE		EVOLUTION	VALORISATION		EVOLUTION
	2023	2024		2023	2024	
Hosp Complète (≥ 2nuits)	1	0	-100%	796,7	0	-100%
Hosp partielle (0 à 1 nuit)	423	546	29,10%	582 772,00	762 590,90	30,90%
TOTAL	424	546	28,80%	583 518,60	762 590,90	30,70%

Reprise légère de l'activité opératoire sur Sedan liée essentiellement à l'urologie, l'orthopédie et dans une moindre mesure à l'odontologie.

9. L'activité de chirurgie carcinologique

MK1 - Mesure des activités cancer soumises à seuils (2023) [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]										
CHINA - CHI Nord Ardennes : Etablissement - M1 à M12 2024										
REPARTITION										
Pratique	Nombre de séjours		File active*		Valorisation		Seuil Annuel			
	2023	2024	Var. N-1	2023	2024	Var. N-1	2023	2024	Var. N-1	
Chirurgie oncologique mammaire	155	181	16,8%	145	158	9,0%	559 089,6	711 200,8	27,2%	70,0
Chirurgie oncologique digestive et viscérale	39	80	105,1%	39	80	105,1%	522 219,4	1 043 807,5	99,9%	30,0
Chirurgie oncologique de l'oesophage ou de la jonction oesophagienne	0	0	--	0	0	--	0,0	0,0	--	5,0
Chirurgie oncologique du foie	1	7	600,0%	1	7	600,0%	19 998,6	96 650,5	383,3%	5,0
Chirurgie oncologique de l'estomac	4	0	-100,0%	4	0	-100,0%	96 366,1	0,0	-100,0%	5,0
Chirurgie oncologique du pancréas	0	0	--	0	0	--	0,0	0,0	--	5,0
Chirurgie oncologique du rectum	2	9	350,0%	2	9	350,0%	30 907,1	125 879,0	307,3%	5,0
Chirurgie oncologique urologique	82	82	0,0%	79	82	3,8%	723 433,9	892 050,4	23,3%	30,0
Chirurgie oncologique thoracique	1	0	-100,0%	1	0	-100,0%	20 111,1	0,0	-100,0%	40,0
Chirurgie oncologique gynécologique hors ovarie	36	37	2,8%	35	37	5,7%	169 440,0	225 870,4	33,3%	20,0
Chirurgie oncologique gynécologique cytoréduction cancer de l'ovaire	1	3	200,0%	1	3	200,0%	4 774,5	22 951,3	380,7%	20,0
Chirurgie oncologique de la sphère oto-rhino-laryngée, cervico-faciale et maxillo-faciale	6	5	-16,7%	6	5	-16,7%	40 241,1	18 973,3	-52,9%	20,0
Radiothérapie externe chez l'adulte	0	0	--	0	0	--	0,0	0,0	--	600,0
Chimiothérapie ou autres traitements médicaux spécifiques du cancer	6 316	7 129	12,9%	665	729	9,6%	2 951 630,3	3 443 636,9	16,7%	100,0
Chimiothérapie ou autres traitements médicaux spécifiques du cancer, ambulatoire	6 120	6 930	13,2%	643	707	10,0%	2 720 639,1	3 194 186,6	17,4%	65,0
Total	6 643	7 533	13,4%	--	--	--	--	--	--	--

Les séjours peuvent être comptés dans une ou plusieurs chirurgies selon les actes codés. Certains totaux non pertinents ne sont donc pas présentés.

On note une nette reprise de l'activité carcinologique en viscéral ce qui sécurise par rapport au seuil. Ceci est notamment permis grâce à l'apport d'un chirurgien du GCS, qui a une activité publique uniquement sur ce secteur. Il s'agit d'une première belle collaboration médicale entre le CHINA et le GCS.

10. Focus sur l'obstétrique

MATERNITE	2023	2024	EVOLUTION
Nombre accouchements	1680	1696	0,95%
Nombre naissances vivantes	1700	1713	0,77%
dont naissances multiples	29	27	-6,90%
Nombre mort nés	10	10	0
Nombre IVG	267	325	22%

Quasi stabilité de l'activité à la Maternité.

11. Activité et valorisation des pôles (en RUM et valorisation des RUM)

a) Le Pôle 1 = Accueil

MF1 - Synthèse par unité médicale [avec GHS 9999] [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]

CHINA - CHI Nord Ardennes : POLE [0001] - ACCUEIL - M1 à M12 2024

FILIÈRE	Libellé	Nb RUM		C.A. RUM €		DMS		Ind. Perf Hospi. Diag.	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
UM 3000	CM-HET	0	271	0,0	329 159,7	0,0	7,7	0,0	1,1
UM 6005	CM-URGENCES UHCD	8 494	8 596	3 632 426,4	4 028 692,5	5,9	5,9	1,1	1,1
UM 6007	CM-UTH	0	7	0,0	18 822,3	0,0	2,4	0,0	0,6
UM 8513	SD-MED POLY POST URG	622	697	2 712 118,2	3 132 201,4	10,4	9,7	1,0	0,9
UM 1281	SD-MED POLY POST URGENCE SP	16	28	64 492,1	108 991,3	23,6	11,5	1,4	0,8
UM 1306	SD-URGENCES UHCD	3 644	3 717	1 653 101,3	1 821 990,9	4,1	3,8	1,1	1,0
UM 8205	SD-UTH	0	12	0,0	30 677,0	0,0	2,4	0,0	0,6
TOTAL		12 776	13 328	8 062 138,0	9 470 535,1	5,5	5,4	1,1	1,06

Si le nombre de RUM n'augmente que de 4.32%, la valorisation elle grimpe de 17.47%

b) Le pôle 2 = Médecines

1 - Synthèse par unité médicale [avec GHS 9999] [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]
 CHINA - CHI Nord Ardennes : POLE [0002] - MEDECINE - M1 à M12 2024

FILIÈRE	Libellé	Nb RUM		C.A. RUM €		DMS		Ind. Perf Hospi. Diag.	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
UM 1034	CM-CARDIO SOINS INTENSIFS	752	836	3 975 437,2	4 530 066,4	10,0	8,5	1,2	1,1
UM 1020	CM-CARDIOLOGIE HC	1 179	1 583	3 134 402,1	3 974 709,3	7,3	6,0	1,1	1,1
UM 0910	CM-CARDIOLOGIE HDJ	35	248	13 830,9	144 686,2	0,0	0,2	0,0	0,8
UM 0837	CM-CARDIOLOGIE HDS	164	0	305 065,7	0,0	2,8	0,0	0,9	0,0
UM 1181	CM-CARDIOLOGIE SP	2	8	15 959,2	14 638,9	29,0	17,6	1,8	1,2
UM 1050	CM-COHORTING	45	0	201 921,4	0,0	17,6	0,0	1,5	0,0
UM 1002	CM-DIABETOLOGIE HC	21	9	59 305,3	18 015,6	5,7	6,9	0,9	1,0
UM 0905	CM-DIABETOLOGIE HDJ	1 170	1 024	671 700,3	570 826,6	0,2	0,0	0,6	0,4
UM 1001	CM-DIABETOLOGIE HDS	615	647	1 375 261,9	1 495 379,0	3,7	3,8	0,9	0,9
UM 1130	CM-HEMODIALYSE	13 016	13 421	5 124 244,0	5 554 132,0	6,9	5,8	0,8	0,7
UM 6503	CM-MED INFECTIEUSE HC	870	956	3 885 177,9	4 420 309,0	12,4	12,3	1,1	1,1
UM 0931	CM-MED INFECTIEUSE HDJ	190	205	94 419,2	104 205,7	1,3	1,0	1,1	1,0
UM 0839	CM-MED INFECTIEUSE HDS	2	0	4 110,8	0,0	1,5	0,0	0,5	0,0
UM 1182	CM-MED INFECTIEUSE SP	15	14	62 205,9	64 489,9	21,7	19,9	1,4	1,2
UM 1060	CM-MED POLYVALENTE HC	930	949	4 050 752,1	4 408 938,0	11,8	11,7	1,1	1,1
UM 1084	CM-MED POLYVALENTE SP	19	8	71 549,8	69 817,7	27,1	22,6	1,7	1,3
UM 2101	CM-NEPHRO SOINS INTENSIFS	54	69	347 145,3	306 809,3	16,4	16,9	1,2	1,3
UM 1140	CM-NEPHROLOGIE HC	520	536	2 015 128,8	2 034 577,1	9,6	9,4	1,1	1,1
UM 0904	CM-NEPHROLOGIE HDJ	346	347	207 854,0	203 713,4	0,7	0,6	0,6	1,1
UM 0838	CM-NEPHROLOGIE HDS	16	0	23 091,5	0,0	2,0	0,0	0,8	0,0
UM 1183	CM-NEPHROLOGIE SP	9	17	20 861,2	31 124,3	19,4	19,4	1,1	1,2
UM 1352	CM-NEUROLOGIE HC	777	820	3 522 723,4	3 711 099,4	11,8	11,9	1,1	1,2
UM 0843	CM-NEUROLOGIE HDS	113	88	89 430,1	52 700,7	1,5	1,0	0,9	1,1
UM 0907	CM-NEUROLOGIE HP	397	451	208 842,5	231 357,5	0,0	0,0	0,0	0,1
UM 1184	CM-NEUROLOGIE SP	40	18	178 069,2	70 344,8	18,9	16,4	1,1	0,9
UM 1480	CM-RHUMATO FU HDJ	0	90	0,0	70 928,4	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 1061	CM-RHUMATOLOGIE HC	469	522	1 796 291,0	2 056 302,7	11,5	10,6	1,4	1,3
UM 0911	CM-RHUMATOLOGIE HDJ	477	471	189 926,0	193 706,9	14,0	15,0	2,6	2,3
UM 0840	CM-RHUMATOLOGIE HDS	271	264	638 044,5	788 706,8	3,2	3,9	0,7	0,7
UM 1132	CM-SEANCE EDUC DIALYSE	0	36	0,0	23 338,5	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 5007	SD-DIABETOLOGIE HDJ	43	45	23 286,4	26 169,1	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 1247	SD-MED POLYVALENTE HC	261	0	1 124 786,8	0,0	11,0	0,0	1,1	0,0
UM 1282	SD-MED POLYVALENTE SP	5	0	20 609,1	0,0	22,6	0,0	1,4	0,0
TOTAL		22 823	23 682	33 451 433,5	35 171 093,2	7,9	7,4	1,07	1,08

On a +3,76% de RUM en plus avec une valorisation augmentée de +5,14%, essentiellement due à l'activité de cardiologie qui a bien progressée suite à la mise en place de la coronographie en H24. L'IPDMS reste élevé.

c) Le pôle 3 = Médecines à orientation cancéro

MF1 - Synthèse par unité médicale [avec GHS 9999] [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]

CHINA - CHI Nord Ardennes : POLE [0003] - SPE A ORIENTATION CANCERO - M1 à M12 2024

FILIÈRE	Libellé	Nb RUM		C.A. RUM €		DMS		Ind. Perf Hospi. Diag.	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
UM 0953	CM- CHIMIO HEMATO HDS	28	18	31 673,2	12 872,2	1,9	1,6	0,8	0,8
UM 0939	CM-CHIMIO DERMATO HDJ	68	66	30 444,0	30 453,2	0,0	20,0	0,0	1,7
UM 0946	CM-CHIMIO GYNÉCO HDJ	1 506	1 632	678 276,3	756 674,8	9,5	7,9	1,7	1,2
UM 0956	CM-CHIMIO GYNÉCO HDS	3	1	2 111,5	1 972,1	1,0	3,0	1,6	0,8
UM 0933	CM-CHIMIO HEMATO HDJ	1 683	1 955	765 200,6	922 695,7	3,3	5,1	1,0	1,3
UM 0944	CM-CHIMIO HGE HDJ	1 170	1 559	523 530,5	725 221,9	15,7	9,7	2,2	1,1
UM 0954	CM-CHIMIO HGE HDS	1	1	1 003,1	945,6	1,0	1,0	16,7	1,9
UM 0936	CM-CHIMIO NEURO HDJ	4	0	1 794,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 0947	CM-CHIMIO ORL HDJ	79	137	36 448,3	59 499,6	0,0	29,2	0,0	2,7
UM 0957	CM-CHIMIO ORL HDS	4	0	5 058,5	0,0	1,5	0,0	0,8	0,0
UM 0945	CM-CHIMIO PNEUMO HDJ	1 568	1 493	707 834,8	700 198,7	13,6	8,0	1,6	1,0
UM 0955	CM-CHIMIO PNEUMO HDS	176	148	195 327,7	174 745,7	2,9	1,6	1,1	1,0
UM 0948	CM-CHIMIO URO HDJ	313	499	141 768,8	226 435,5	11,1	5,2	1,6	1,2
UM 0958	CM-CHIMIO URO HDS	10	61	12 705,8	31 376,0	2,5	2,0	1,1	0,9
UM 0943	CM-DERMATOLOGIE HJ	7	0	2 933,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 3500	CM-DOULEUR CHRONIQUE HDS	15	16	25 827,8	32 679,9	4,0	4,0	1,6	1,4
UM 3503	CM-DOULEUR CHRONIQUE HP	257	352	116 319,2	164 976,0	5,8	11,0	0,8	1,8
UM 0930	CM-HEMATOLOGIE HP	536	499	349 324,0	318 907,4	3,7	2,4	1,0	1,1
UM 0941	CM-HEMATOLOGIE HS	5	4	6 514,0	1 992,1	1,5	1,5	0,5	0,6
UM 1042	CM-HEPAT-GAST-ENTERO HC	767	967	2 954 333,3	3 643 159,8	11,8	9,3	1,5	1,3
UM 0932	CM-HEPAT-GAST-ENTERO HP	1 508	1 762	1 127 665,1	1 354 038,5	0,5	0,4	1,1	1,0
UM 0942	CM-HEPAT-GAST-ENTERO HS	74	4	85 341,1	6 219,8	1,7	1,7	1,4	0,7
UM 1083	CM-HEPAT-GAST-ENTERO SP	33	34	207 406,3	183 102,3	25,4	18,2	1,7	1,2
UM 6500	CM-PNEUMOLOGIE HC	681	650	2 854 459,6	2 926 131,9	14,4	11,6	1,3	1,1
UM 0909	CM-PNEUMOLOGIE HP	335	327	217 241,2	225 251,6	0,3	0,8	0,4	0,9
UM 6502	CM-PNEUMOLOGIE HS	667	609	850 844,8	701 266,6	1,9	1,6	1,0	1,2
UM 1082	CM-PNEUMOLOGIE SP	37	35	157 699,4	105 125,1	24,1	18,1	1,4	1,1
UM 1284	SD-GASTROLOGIE HC	473	456	1 834 625,7	1 824 984,0	7,5	7,7	1,0	0,9
UM 5006	SD-GASTROLOGIE HP	298	398	232 000,9	318 500,7	0,1	0,4	0,5	0,6
UM 1285	SD-HEPAT-GAST-ENTERO SP	7	87	31 819,4	629 539,7	11,9	13,1	0,8	0,9
TOTAL		12 313	13 770	14 187 533,0	16 078 966,3	6,8	6,2	1,24	1,12

Sur les RUM on a une progression de +11.83% et de +13.33% sur leur valorisation. Tous les secteurs augmentent leur activité sauf la pneumologie qui a été pénalisée par un manque d'effectif et la nécessité de fermer des lits. Diminution de l'IpDMS de 9.8% et pour la DMS diminution de 8.82%.

d) Le pôle 4 = Gériatrie

1 - Synthèse par unité médicale [avec GHS 9999] [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]

CHINA - CHI Nord Ardennes : POLE [0004] - GERIATRIE - M1 à M12 2024

FILIÈRE	Libellé	Nb RUM		C.A. RUM €		DMS		Ind. Perf Hospi. Diag.	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
UM 1062	CM-GERIATRIE HC	582	719	3 417 518,2	3 982 884,1	19,0	15,5	1,4	1,2
UM 0935	CM-GERIATRIE HDJ	510	719	375 109,6	548 481,3	0,1	0,1	0,3	0,4
UM 1085	CM-GERIATRIE SP	17	51	53 653,2	183 827,0	30,0	19,2	1,7	1,1
UM 1386	FU-MEDECINE LOCALE	344	372	1 619 961,9	1 798 907,2	9,8	9,3	0,9	0,9
UM 1439	NZ-MEDECINE GLE	82	155	388 656,1	740 736,4	11,9	12,9	1,1	1,3
UM 8512	SD GERIATRIE HC	619	668	3 067 655,8	3 482 076,4	16,0	14,9	1,4	1,3
UM 1258	SD-GERIATRIE HDJ	115	161	80 375,1	117 842,4	0,0	0,0	0,0	0,2
UM 1283	SD-GERIATRIE SP	2	23	12 968,0	123 666,7	21,5	22,7	1,3	1,4
TOTAL		2 271	2 868	9 015 897,9	10 978 421,4	11,3	9,7	1,31	1,18

Très nette augmentation de l'activité (+26,29% pour les RUM et +21,77% pour leur valorisation). L'IpDMS s'améliore nettement également (-9,9%) essentiellement au niveau de la gériatrie de Charleville.

e) Le pôle 5 = Mère-enfant

1 - Synthèse par unité médicale [avec GHS 9999] [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]

CHINA - CHI Nord Ardennes : POLE [0005] - FEMMES MERE ENFANT - M1 à M12 2024

FILIÈRE	Libellé	Nb RUM		C.A. RUM €		DMS		Ind. Perf Hospi. Diag.	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
UM 0924	CM-OBSTETRIQUE HJ	73	128	31 133,2	57 536,4	0,0	0,3	0,0	0,4
UM 3021	CM-GYNECO HDS	468	473	1 071 614,2	1 347 697,7	2,0	2,0	1,0	1,0
UM 3022	CM-GYNECO OBSTETRIQUE HC	1 951	2 108	5 118 917,8	5 857 988,6	4,2	4,0	1,0	0,9
UM 0923	CM-GYNECOLOGIE HDJ	1 132	1 312	1 321 802,4	1 706 602,8	0,1	0,1	0,5	0,7
UM 1171	CM-NEONAT S. SUITE PEDIA	243	241	816 147,5	737 481,2	8,4	6,9	1,0	1,0
UM 1100	CM-NEONAT SOINS INTENSIFS	144	150	1 012 403,5	1 028 496,1	13,1	10,8	1,0	1,0
UM 3070	CM-NOUVEAUX NES	1 700	1 862	1 812 273,6	2 085 571,1	4,1	4,0	1,0	0,9
UM 1070	CM-PEDIATRIE HC	967	941	1 844 863,6	1 781 027,8	2,9	2,7	1,0	1,0
UM 0913	CM-PEDIATRIE HP	346	236	207 310,6	165 215,8	0,0	0,0	0,1	0,0
UM 6030	CM-PEDIATRIE UDR	916	970	407 725,9	460 996,8	0,8	0,9	0,7	0,7
UM 3108	SD-CPEF HDJ	96	61	61 049,5	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0
UM 3115	SD-GYNECO HC	18	0	17 652,5	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0
UM 1583	SD-NEONATALOGIE HC HEB	40	0	138 907,7	0,0	6,7	0,0	1,1	0,0
UM 2840	SD-NOUVEAUX NES	114	0	115 719,4	0,0	4,4	0,0	1,0	0,0
UM 1310	SD-OBSTETRIQUE HJ	11	18	4 558,3	7 401,1	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 1307	SD-OBSTETRIQUE HC	152	0	350 285,5	0,0	3,8	0,0	1,0	0,0
UM 1588	SD-PEDIATRIE CHIR HC	44	59	45 158,1	83 670,3	0,0	1,0	0,0	0,7
UM 1581	SD-PEDIATRIE HC	717	702	1 498 855,6	1 573 988,7	4,1	4,6	1,1	1,2
UM 1267	SD-PEDIATRIE HDJ	476	517	280 203,7	326 404,1	0,0	0,0	0,0	0,0
TOTAL		9 608	9 778	16 156 582,7	17 220 078,4	3,1	2,9	0,97	0,95

Le nombre de RUM est quasi stable (+1,76%) et leur valorisation grimpe de +6,6%. La DMS et l'IpDMS diminuent légèrement.

f) Le pôle 6 = Chirurgies

MF1 - Synthèse par unité médicale [avec GHS 9999] [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]
CHINA - CHI Nord Ardennes : POLE [0006] - CHIRURGIE - M1 à M12 2024

FILIÈRE	Libellé	Nb RUM		C.A. RUM €		DMS		Ind. Perf Hospi. Diag.	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
UM 2080	CM-CHIR ODONTO HC	10	8	7 930,3	7 388,2	1,0	1,0	0,8	0,8
UM 0702	CM-CHIR ODONTO HDJ	100	92	127 241,5	127 088,9	1,0	1,0	0,8	0,8
UM 2060	CM-CHIR ORL HC	273	249	505 196,2	389 577,5	3,0	3,6	1,1	1,4
UM 0703	CM-CHIR ORL HP	132	134	104 604,0	106 404,7	0,8	1,1	0,7	0,8
UM 0708	CM-CHIR ORTHO TRAUMA HP	904	986	1 410 149,2	1 588 251,8	0,3	0,5	0,3	0,4
UM 2200	CM-CHIR ORTHO TRAUMATO HC	1 534	1 559	7 577 861,0	7 653 274,6	5,8	5,5	1,0	1,0
UM 2030	CM-CHIR UROLOGIQUE HC	1 265	1 349	4 146 889,3	4 309 058,7	4,7	5,0	1,1	1,2
UM 0706	CM-CHIR UROLOGIQUE HP	652	609	847 126,6	779 528,5	0,8	1,0	0,7	0,8
UM 2012	CM-CHIR VISC ET VASC HC	1 407	1 475	6 648 460,0	6 987 555,1	7,4	7,1	1,2	1,2
UM 0704	CM-CHIR VISC ET VASC HP	818	827	1 396 288,1	1 520 135,1	0,9	0,7	0,8	0,5
UM 1326	SD-CHIR ODONTO ORL HDJ	190	226	248 050,6	303 132,6	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 1323	SD-CHIR ORTHO TRAUMA HP	77	127	114 674,2	190 961,3	0,0	0,5	0,0	0,6
UM 5003	SD-CHIR UROLOGIQUE HP	115	193	148 406,9	267 267,6	0,2	0,1	0,4	0,3
UM 1324	SD-CHIR VISCIERALE HP	42	0	69 733,1	0,0	1,0	0,0	0,5	0,0
TOTAL		7 519	7 834	23 352 611,0	24 229 624,7	5,5	5,4	1,05	1,13

Concernant la chirurgie on a +4.19% de RUM en plus et une valorisation améliorée de +3.76%. La DMS est quasi stable mais l'IpDMS se dégrade (+7.62%).

g) Le pôle 7 = Prestations Médico-techniques

MF1 - Synthèse par unité médicale [avec GHS 9999] [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]
CHINA - CHI Nord Ardennes : POLE [0007] - PRESTATAIRES MEDICO TECHNI - M1 à M12 2024

FILIÈRE	Libellé	Nb RUM		C.A. RUM €		DMS		Ind. Perf Hospi. Diag.	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
UM 2710	CM-PMO	19	19	11 591,2	12 235,5	0,0	0,0	0,0	0,0
UM 2110	CM-REA SOINS CONTINUS	52	144	158 598,9	513 184,3	10,6	14,0	1,1	1,3
UM 2100	CM-REANIMATION	540	499	6 278 744,3	6 377 255,7	18,3	18,4	1,2	1,2
UM 8530	SD-SURV CONTINUE	43	0	225 762,7	0,0	13,2	0,0	1,3	0,0
TOTAL		654	662	6 674 697,2	6 902 675,5	16,8	16,9	1,24	1,22

Concernant la réanimation, l'activité est quasi stable (+1.22%) avec une valorisation de +3.42. DMS et IpDMS sont stables.

12. Le Pôle du DIM

a) Présentation générale du DIM

Le Département d'Information Médicale (DIM) est un service dont l'activité transversale a pour objectif principal le **recueil et l'analyse des informations médicales relatives aux patients hospitalisés** dans notre établissement de santé.

Ce recueil alimente un programme national dénommé PMSI (*Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information*).

Ces informations sont ensuite transmises aux autorités de tutelle afin qu'elles valorisent le financement de l'activité médicale de l'établissement dans le cadre de la tarification à l'activité (T2A) des établissements de santé.

Les activités principales sont les suivantes :

- **Recueil exhaustif et contrôle qualité de l'activité**
- Gestion du PMSI
- Gestion des nomenclatures de description de l'activité médicale : Diagnostics et Actes
- Contrôles de la qualité des informations PMSI grâce à la mise en place d'un programme d'assurance qualité.

- **Analyse des données du PMSI**
- Rédaction d'un rapport annuel d'activité PMSI,
- Elaboration des tableaux de bord de pilotage de l'établissement,
- Analyse d'activité.

b) *Organisation*

10 Techniciennes sont chargées de la codification des séjours du champ MCO : 8 TIM se trouvent sur le site de Charleville, 2 sur le site de Sedan, pour 9.5 ETP

2 agents Identitovigilance-mouvement sont en charge de la gestion des problèmes d'identités et de mouvements, 1 agent de la DSI partage son temps avec le DIM à hauteur de 0.5 ETP en Identitovigilance-mouvement. 1 agent TIM partage 0.5 ETP avec le mouvement.

3 des 10 Techniciennes sont chargées de la codification et du contrôle des séjours du champ SSR

Répartition des Ressources non médicales :

TIMs et AGENTS	CH Manchester/Fumay	CH Nouzonville	CH Sedan	Total
TIM	7.5 ETP	2 ETP		9.5 ETP
Identitovigilance-Mouvement	3 ETP			3 ETP

Répartition des ressources Médicales :

MEDECINS	CH Manchester	CH Fumay	CH Sedan	CH Nouzonville	Total
Dr HIRSCHAUER	0.6 ETP		0.4 ETP		1 ETP
Dr NOLEVAUX	0.4 ETP	0.1 ETP	0.4 ETP	0.1 ETP	1 ETP
Total	1 ETP	0.1 ETP	0.8 ETP	0.1 ETP	2 ETP

c) Champ d'activité MCO

(1) Activité, volume et indicateurs

Le recueil de des diagnostiques CIM10 se fait à 100% par les TIMs et l'actes CCAM par le professionnel de santé qui a réalisé l'acte.

MCO	Effectifs
Nombre de RUM codés	71 921
Nombre de RUM avec atypie corrigées (CQ1 et 2)	2215
Nbre de diagnostics codés	408 210
Dont Nbre de diagnostics codés avec un niveau de sévérité	124 587
Nombre d'actes CCAM classant	167 806

Chaque TIM en moyenne code 37 RUM par journée de travail.

Sur l'ensemble de l'année 2024, 701 Relances ont été réalisées par les TIM pour 5504 séjours.

(2) Contrôles qualité systématiques

L'exhaustivité et la qualité de l'information des dossiers se fait pour chaque dossier par les techniciennes. En cas de défaut d'information, les TIM font un retour aux professionnels concernés pour compléter l'information manquante. Par la suite un travail de rigueur sur la qualité des informations codées et une bienveillance sur la hiérarchisation de ces données est réalisée pour pouvoir obtenir une valorisation optimale des séjours en reflet de la charge en soins.

Les outils qualités disponibles sur l'établissement (CORA/DIMXPERT) permettent un ciblage des séjours par des tests (qualité de codage, valorisation...). L'année 2024 ayant été perturbée par des dysfonctionnements interne, la qualité n'a pas pu être réalisée sur la totalité de l'année. A l'envoi final M12 2024, 6.3% des séjours étaient ciblés par un test lié à la fonction groupage.

Une internalisation au groupeur des tests a été réalisée dans le logiciel métier du DIM afin de réaliser des tests qualités au « primocodage ».

Mise en route de deux cellules qualité : l'une reprenant les consignes de codages, l'autre réalisant du ciblage de dossiers.

Création d'un cellule « envois » : permettant une sécurisation des remontées EPMSI pour l'établissement. 4 TIM étant en capacité de réaliser les remontées à l'ARS

Mise en place d'une justification du codage des sévérités de niveau 3 et 4 dans le groupeur PMSI.

(3) Activité statistique

47 demandes de statistiques ont été réalisées via le formulaire sharepoint. Les autres n'étant pas enregistrées ne sont pas comptabilisées.

(4) Activité et gestion mouvement

- 1007 doublons de séjour ont été gérés par la cellule mouvement.
- 367 numéros de séjours ont été déclassés en externe ou reclassés en hospitalisation.
- 405 dossiers externes avec présence d'un codage d'une anesthésie ont été analysés et corrigés
- 156 préadmissions ont été vérifiées et corrigées le cas échéant.

(5) Gestion identito-vigilance

En fonction des éléments tracés :

- 7 204 identités ont été fusionnées sur l'ensemble de CHInA
- 467 identités ont été corrigées sur l'ensemble du CHInA
- 27 478 Identités ont pu voir leur qualification INS validées à 100%

4 CIV ont été organisées en 2024 mais seulement 3 ont pu être honorées sur cette même période.

(6) Particularités 2024

Evènements marquants :

Au cours de l'année 2024, certains évènements sont venus impacter l'organisation de la production du PMSI :

- Réorganisation de service.
- Difficultés RH

L'ensemble des TIM a réalisé plus de 300 heures supplémentaires pour permettre la clôture d'activité 2024.

Déploiement de la cellule qualité 2 stoppé avec revue des objectifs à la baisse.

Poursuite du suivi des tableaux Ovalides MCO & SMR.

Poursuite des présentations des consignes de codages en réunion de service.

Poursuite des interventions dans les services avec traçabilité sous forme de fiche d'intervention

Revue sur l'ensemble du CHINA concernant les HDJ et le respect des consignes de la gradation des soins

Poursuite du suivi des envois J20 et final avec relance régulière des services en cas d'éléments manquants et communication de CR à la direction.

Suivi des séjours valorisés avec des éléments manquants au moment de la clôture.

(7) Formation

- Formations des médecins cliniciens au PMSI, à la saisie des actes opératoires dans le logiciel PMSI.
- Accueil des internes
- Interventions auprès des intervenants producteurs de CCAM concernant les modalités de recueil.
- 40 interventions auprès des services ont été réalisées par le DIM dans le cadre de la formation et de l'accompagnement continue des professionnels de santé au : PMSI, financements des hôpitaux et T2A, traçabilité.
- Travail en coopération avec la Coordination Hospitalière de Prélèvement d'Organes et de Tissus, pour la production de leur rapport d'activité. 1 TIM travaille en étroite coopération avec la Coordination Hospitalière de Prélèvement d'Organes et de Tissus, pour la déclaration de l'activité : saisie des CCAM de prélèvements ainsi que déclaration des PMOT à l'ARS.
- Une formation interne au DIM concernant la préparation des données d'envois a été réalisée afin de sécuriser la continuité des remontées des données à l'ARS en cas d'absence. Plusieurs TIMs ont été formées sur les différentes étapes de préparation.
- Veille réglementaire.
- Participation aux CRIMCA

B. L'activité du SMR

1. Généralités

SMR	NOMBRE RHS	VALORISATION RHS
SEDAN	2266 (+4,33%)	2 779 050 (-18,61%)
FUMAY	1002 (+7,3%)	1 269 388,10 (-12,8%)
NOUZONVILLE	573 (-20%)	643 971,70 (-41,8%)
TOTAL SMR CHINA	3841 (+0,5%)	4 692 409,90 (-21,5%)

Sur 2024, on a une augmentation des RHS de 0.5 % avec une valorisation de – 21.5 %, attendue dans le cadre de la réforme du financement SMR.

Les services de SMR sont répartis sur 3 sites :

- Fumay – autorisation 50A *
 - 1 service de 15 lits
- Nouzonville – autorisation 50A*
 - 1 service de 8 lits
- Sedan – autorisation 50A* et 59A*
 - SSR A : 10 lits

(Depuis novembre 2021 le SSR A est ouvert avec 10 lits au sein du service de médecine (MCO : UFH 8510)

- SSR B : 30 lits

* Pour rappel :

* autorisation 50A = Soins polyvalents – Adulte

* autorisation 59A = Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance

2. Organisation

1 TIM code le SMR de Fumay

1 TIM code le SMR B de Sedan

1 TIM code le SMR A de Sedan et le SSR Nouzonville

3. Contrôles qualité

Primo-codage

Toujours recherche niveau de sévérité

Cohérence des dépendances en fonction des RHS

Correction des mouvements selon les autorisations au niveau du 1^{er} RHS

Plusieurs alertes mises en fonction :

- RHS sans dépendances
- Incohérences autorisations
- RHS incompatibles sexes.

Mensuel :

Médico -éco

Retour envoi :

Enregistrement rattaché à aucun séjour (attention à la réalisation de permissions dans le Service non conformes aux règles en vigueur)

4. Exhaustivité/retour d'expérience 2024

- **SMR B**
 - *Le SMR B a été en phase test au niveau de la passerelle Easily /Cora à dater du 1^{er} /3/2024 au niveau des actes CSARR et dépendances.*
 - Actes CSARR :
 - La passerelle en septembre 2024 n'était pas encore fonctionnelle – Absence de remontée systématique
 - Pas de remontée d'actes dans CORA / Intervenants non créé
 - Intervenant sans nom ou sans rôle
 - A M12, erreurs non bloquantes présentes dans CORA
 - Action : contrôle cohérences des actes - correction manuelle dans CORA des erreurs bloquantes et une partie des erreurs non bloquantes, ce qui est très chronophage
 - **Au niveau du recueil de l'info médicale :**
 - Toujours un peu de difficultés pour récupérer les CRH
 - A la clôture, récupération de tous les CRH avec plusieurs interventions auprès du médecin du service.
- **SMR A**
 - Stabilité médicale
 - Surveillance toujours nécessaire de la bonne affectation des UF 50A & 59 A.
- **Nouzonville**
 - Changement d'organisation médicale (une gériatre est arrivée lors du premier semestre 2024)
 - Travail de communication nécessaire sur les différents champs MCO et SMR de NZ
- **Fumay**
 - CRH rédigés rapidement (et lorsque passage de MCO à SSR, il y a bien 1 CRH par unité). Les CRH suivent relativement bien.
 - Traçabilité dossier patient correcte, on y retrouve des données, les soignants tracent.
 - Plus de transcription des dépendances dans CORA, gain de temps.
 - La passerelle EASILY / CORA étant enfin active, nous avons aujourd'hui des actes CSAR dans les séjours SMR.
 - Grâce aux facteurs sociaux, on gagne pas mal de niveaux 2, c'est courant sur FUMAY.

5. Actions menées

- Intervention auprès des différents thérapeutes suite à la mise en place de la passerelle informatique Easily & CORA
- Travail avec la DSI en fin d'année afin de comprendre la diminution des actes et identifier les problématiques de la passerelle.

FORMATION CONTINUE/REUNIONS D'INFORMATION

- Participation aux CRIMCA

6. Actions à mener en 2025

- Poursuite de l'accompagnement des équipes concernant l'exhaustivité
- Poursuite de la dynamique des contrôles
 - Développer les contrôles de qualité via les retours des tableaux Ovalides
- Poursuite des contrôles avant l'envoi
 - Différents contrôles à effectuer au primo codage
 - Niveaux de sévérité 1
 - Présence d'actes CSARR sur les RHS
- L'enjeu primordial pour cette année 2025 sera de préparer les équipes à la nouvelle nomenclature CSAR

7. Activité/Indicateurs

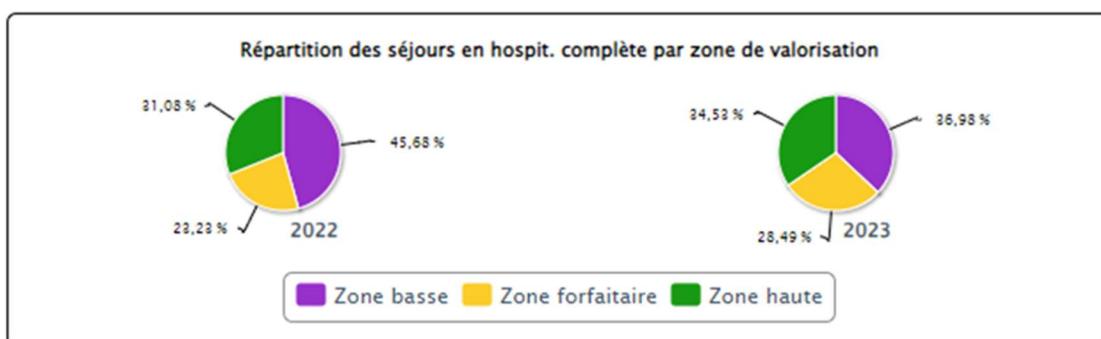
S1 - Typologie des séjours - Etablissement - Sem. 1 à 52 2023

	EFFECTIFS		
	2023	2024	Var. N-1
RH	3 822	3841	0.5%
Patients	657	653	-0.6%
Séjours	747	759	1.6%

- Nous constatons une augmentation du nombre de RHS (0.5 %) avec une augmentation du nombre de séjours de 1.6 % par rapport à 2023
- Le nombre de patients (file active) est légèrement en hausse.

S5 - Typologie des séjours (zone) - Etablissement - Sem. 1 à 52 2023

	EFFECTIFS		
	2023	2024	Var. N-1
Nombre de séjours en zone basse	257	288	12,1%
Nombre de séjours en zone forfaitaire 1	91	99	8,8%
Nombre de séjours en zone forfaitaire 2	52	72	38,5%
Nombre de séjours en zone forfaitaire 3	55	62	12,7%
Nombre de séjours en zone haute	232	178	-23,3%
Dont jours supplémentaires en zone haute	4 011	2 917	-27,3%
Nombre de jours en zone GMT Hebdo	0	832	--
Autres Séjours en hospitalisation complète	59	0	-100,0%
TOTAL Séjours en hospitalisation complète	687	699	1,7%
TOTAL Jours en hospitalisation à temps partiel	0	0	--



- Augmentation du nombre de séjours en zone basse de 12 %
- Le nombre de séjours en zone forfaitaire est en augmentation.
- Le nombre de séjours en zone haute a diminué ainsi que le nombre de jours en zone haute

S6 - Dépendances - Etablissement - Sem. 1 à 52 2023

DÉPENDANCE MOYENNE	ÉTABLISSEMENT		
	2023	2024	Var. N-1
Dépendance physique	11,3	12,3	8,6%
Dépendance cognitive	4,3	4,6	6,1%
Dépendance globale	15,7	16,9	7,9%

- Augmentation de la dépendance globale, probablement liée à une meilleure description de la prise en charge des patients

Chapitre CSARR	Eff. Actes		
	2023	2024	Var. N-1
FONCTIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR ET LIÉES AU MOUVEMENT	18 510	16 241	-12,3%
FONCTIONS DIGESTIVES ET NUTRITION	772	857	11,0%
ACTIVITÉ ET PARTICIPATION	352	712	102,3%
FONCTIONS CARDIAQUES, VASCULAIRES ET RESPIRATOIRES	800	548	-31,5%
FONCTIONS CÉRÉBRALES	416	302	-27,4%
ÉDUCATION ET INFORMATION	34	62	82,4%
GESTES COMPLÉMENTAIRES, MODULATEURS ET EXTENSIONS DOCUMENTAIRES	0	13	--
APPAREILLAGE	17	10	-41,2%
TOTAL	2090 1	1874 5	- 10,32%

- Diminution du nombre d'actes CSARR saisis de – 10 %
- Le nombre de RHS sans acte a augmenté de 19.4 % en 2023 à 21.5 % en 2024, soit 826 RHS sur l'ensemble du CHINA

V. Activité des EHPAD

L'année 2024 est marquée par la préparation des évaluations des EHPAD de FUMAY, NOUZONVILLE, CENTRE DE SANTE, LA RESIDENCE et JEAN JAURES. Aussi, ce sont organisés : - Un travail d'audit (hygiène, PECM, Dossiers de soins et médicaux, bientraitance, éthique) et d'élaboration des plans d'actions inhérents, - Une répartition des missions générales par cadre de pôle des EHPAD Les cadres de pôle ont participé activement aux COPIL Qualité des ESMS. Elles ont participé à la coordination des groupes de travail et elles ont piloté le groupe 1 :

<input checked="" type="checkbox"/>	Groupe 1 – Formalisation des documents	<input type="checkbox"/>	Groupe 6 – Communication
<input type="checkbox"/>	Groupe 2 – Droits de la personne accompagnée	<input type="checkbox"/>	Groupe 7 – Ressources Humaines
<input type="checkbox"/>	Groupe 3 – Circuit du médicament	<input type="checkbox"/>	Groupes 8 – Equipements, sécurité et sûreté
<input type="checkbox"/>	Groupe 4 – Prescriptions chez le sujet âgé	<input type="checkbox"/>	Groupe 9 – Qualité et gestion des risques
<input type="checkbox"/>	Groupe 5 - Hygiène		

De par le groupe 1, de nombreux protocoles et documents de référence (outils loi 2002-2) sont mis à jour ou initiés. Les cadres de pôle ont accompagné activement les cadres des EHPAD dans toutes les activités. Concernant, le travail collaboratif en lien avec les soins de moyens séjours, la filière au sein du pôle s'organise. L'année 2024 est marquée par la mise en place de :

. La Commission d'admission territoriale (CAT) qui se réunit deux fois par mois et qui a pour objet d'améliorer la fluidité des parcours et l'orientation des situations complexes. Cette instance, animée par la Direction des Etablissements des Personnes Agées, réunit les acteurs de la filière (médecins, cadres des EHPAD/USLD, assistants sociaux, administratifs, structures extérieures : CHS Bélair, UCC...). Les sous-commissions locales qui se réunissent toutes les semaines et ont pour objet de fluidifier le parcours des personnes âgées en attente d'EHPAD/ USLD. Elles sont animées par les cadres des EHPAD et réunissent les cadres des SMR, les assistants sociaux et les services administratifs. Ces commissions préparent la CAT dans le volet des admissions en EHPAD/ USLD (point sur les lits d'hébergement disponibles, sur les sorties SMR et les documents administratifs constituant le dossier).

A. Sites de Charleville-Mézières et Sedan

1. Présentation

a) Ressources Humaines/répartition

Effectif CT*	Jean Jaurès	Glaire*	Les Peupliers*	LPV EHPAD	LPV SLD
Direction Administration	0.72	0.70	0.50	0.57	0.43
Cadre de santé	0.65	1	1	0.87	0.43
IDE	4.86	8.5	8	3.18	10
Aide-soignant	19.70	22.18	19.80	21.30	13.41
ASH	16.90	12	12	7.51	7.11
Animateur	1.20	2	1	0.57	0.43
Psychologue	0.26	0.34	0.33	0.33	0.17
Médecin	0.29	0.20	0.20	0.20	1.70
Auxiliaire et pharmacie	0.52	0.39	0.39	0.33	0.25
Divers (cuisine, services g)	1.17	?	?	0.83	0.17
Total CT	47.10	49.31	45.21	35.69	34.10
Dispositif					
PASA	2 ASG	2 ASG	2 ASG	Pas de PASA	

b) Absentéisme

Taux en %	2024	2023	2022	2021
USLD LPV	6.39	10.99	13.94	8.94
EHPAD LPV	7.45	11.96	11.75	6.66
Glaire	7.82	14.87	17.73	7.82
Les Peupliers	11.44	9.38	12.98	11.02
Jean Jaurès	8.70	2.78	7.75	2.56
Ac J/N PTR	1.60	4.93	11.13	1.81
Moyenne Pôle Hébergement	7.38	9.37	10.42	7.16

En 2024, nous notons une diminution de l'absentéisme sur les EHPAD de Glaire et de La petite Venise par rapport à 2023 mais une progression sur les EHPAD de Les Peupliers et Jean Jaurès. En ce qui concerne Les Peupliers, il nous faut souligner deux congés maternité ayant impacté cette progression.

Pour ce qui est de l'EHPAD Jean Jaurès, il est à noter une longue absence et un poste laissé vacant et ayant nécessité du remplacement. Si nous analysons la progression depuis 2022 notamment quant aux effets néfastes de l'après crise sanitaire sur l'absentéisme, nous pouvons constater cependant une amélioration et présager d'un retour à une normalisation même si force de constater que l'absentéisme des EHPAD du Sedanais est supérieur à la moyenne du pôle hébergement. Enfin, la fin d'année est marquée par la vacance de postes de 3 IDE sur l'USLD la petite Venise et de deux postes en EHPAD (un poste vacant et un arrêt maladie) occasionnant une nouvelle expérimentation sur l'EHPAD avec le recours d'infirmiers libéraux et une organisation de travail à envisager en 12H.

c) Taux d'occupation

CM	Capacitaire	Retenu 2024	Taux d'occupation 2024	Réalisé 2024	Taux d'occupation 2024
Nombre de journées prévisionnelles Hébergement perm. Théorique	65 514	60 064	91,7%	61 331	93,62%
Nombre de journées prévisionnelles Hébergement permanent	65 202	60 064	92,1%	61 331	94,06%
EHPAD Centre de Santé	16 836	15 435		16 551	98,31%
EHPAD La Résidence	23 424	21 475		21 768	92,93%
EHPAD Jean Jaures	24 942	22 867		23 012	92,26%

SEDAN	Capacitaire	Journées prévisionnelles retenues CD 2024	Taux d'occupation retenu CD 2024	Journées réalisées 2024	Taux d'occupation réalisé 2024
Nombre de journées prévisionnelles Hébergement permanent	86 376	79 624	92,2%	79 948	92,56%

Détail par sites

EHPAD Petite Venise	20 862	19 231	92,2%	20 169	96,68%
EHPAD Glaire	36 966	33 832	91,5%	31 705	85,77%
EHPAD Les Peupliers	31 360	28 473	90,8%	30 619	97,64%

d) Bilan de l'année

L'année 2024 est marquée par six évènements majeurs :

. L'enquête administrative interne, déclenchée par la direction, sur l'EHPAD de Glaire suite à des suspicions d'actes de maltraitance (dont un Evènement Indésirable grave) et ayant généré une forte présence du cadre de pôle. Ainsi, 12 entretiens extraordinaires furent réalisés et les cinq IDE entretenues. A l'issu de l'enquête, un cadre de transition est installé (lettre de mission), des agents sont déplacés, un contrat est arrêté. Une nouvelle organisation de travail est amorcée permettant également de supprimer deux postes d'AS installés au-delà des objectifs de la convention tripartite.

- La préparation des évaluations des EHPAD notamment de l'EHPAD Jean Jaurès génère un Plan d'actions conséquent détaillé dans l'analyse de l'exercice (point 2 du rapport d'activité) et aussi la réorganisation de l'EHPAD Jean Jaurès avec actualisation des maquettes et fiches de poste (instances de Novembre 2024)

- L'arrivée d'une nouvelle direction des établissements pour personnes âgées, Madame Patricia SCHNEIDER (sauf EHPAD de Fumay)

- Un accompagnement majeur des cadres à la montée en charge des taux d'occupation des structures avec la mise en place notamment de deux nouvelles instances : la sous-commission locale hebdomadaire et la commission d'admission territoriale

- L'absence de médecins généralistes qui reste un problème majeur. 42 résidents ne bénéficient pas de médecins traitants au 31/12/2024 sur les EHPAD Les Peupliers et Glaire. Monsieur le Dr PENALBA, retraité, les prend en charge en l'attente de recrutement. Les résidents de l'EHPAD La Petite Venise sont pris en charge essentiellement pour les problèmes médicaux aigus par le Dr RAYA, médecin de l'USLD et de médecine SMR. Outre l'effet délétère de ce déficit sur la prise en charge médicale des résidents, ces déficits médicaux mettent en grande difficulté les équipes IDE exprimant une lassitude et une volonté de changer de service se sentant en « insécurité permanente »

- Le conventionnement avec l'association EPIONE pour la mise à disposition d'infirmiers libéraux en EHPAD.

e) Activité en chiffre

La mise en place des deux nouvelles instances et de l'accompagnement de proximité des cadres (réduction des délais entre deux résidents, anticipation des périodes d'absence des cadres, anticipation de la fluidité des parcours) montre une réelle évolution des taux d'occupation avec un TO avoisinant les 100% pour l'ensemble des structures (Sedan/ JJ)

Ce taux est à relativiser avec une vague de décès liée aux épidémies de fin d'année sachant que l'USLD est fréquemment à taux avoisinant les 100% avec liste d'attente.

SEDAN	Capacitaire	Journées prévisionnelles retenues CD 2024	Taux d'occupation retenu CD 2024	Journées réalisées 2024	Taux d'occupation réalisé 2024
Nombre de journées prévisionnelles Hébergement temporaire	732	430	58,7%	324	44,26%
Nombre de journées Accueil de jour et de nuit	2 080	1 482	71,3%	2 221	106,78%
	2 812	1 912	68,0%	2 545	90,50%
USLD	Capacitaire	Journées prévisionnelles retenues CD 2024	Taux d'occupation retenu CD 2024	Journées réalisées 2024	Taux d'occupation réalisé 2024
La Petite Venise	15 738	14 135	89,8%	13 776	87,53%

Le dispositif de l'hébergement temporaire est à développer mais il est à mentionner les besoins fréquents d'utilisation souvent limités aux périodes de congés (soutien aux familles pour répit). Le dispositif de l'accueil de nuit est très favorable au vu du reste à charge pour les familles et de sa montée en charge progressive. La plateforme de répit accueille des aidants des 73 communes conventionnées mais n'a pas encore développé d'indicateurs de suivi. Son déploiement en dehors les murs est peu efficace. Les communes mettent à disposition des locaux mais les aidants ne sont pas au rendez-vous. Une réflexion de communication est à envisager ainsi d'une permanence sur l'EHPAD de Glaire.

2. Analyse de l'activité

a) Bilan et activité

Rappel des objectifs posés :

o Poursuivre l'accompagnement des cadres à l'acculturation d'une démarche Qualité (audit, traçabilité, PAQ). La préparation des évaluations a permis de poursuivre le travail engagé : Un point qualité est systématique en réunion mensuelle avec les cadres. La revue des EI (quatre revues par an) est active. Il est initié en 2024 la participation des équipes systématiquement aux revues afin de favoriser l'acculturation et le suivi des EI. Un point d'évaluation du PAQ de chaque structure est également traité à chaque revue. Le COPIL Evaluation des ESSMS permet d'accompagner plus précisément les cadres sur les groupes de travail dédiés.

o Accompagner Madame GUILLAUME à une démarche de FF Cadre de santé pour anticiper le relais du départ de Madame LANSKI en 2025 Poursuite de l'accompagnement. Introduction du management de l'EHPAD de Glaire en soutien au cadre de transition (en ses absences)

o Poursuivre la réorganisation des EHPAD pour un déploiement du respect des droits des usagers et de la Bientraitance

o Mettre en place un Comité de pilotage Bientraitance des 8 EHPAD avec supervision des psychologues et élaboration de la procédure de déploiement de la culture Bientraitance :

- Analyse des pratiques par les psychologues deux fois/ mois et intégration des droits des résidents (1 mois/ 1 droit)
- Formation des professionnels à la Maltraitance/ Bientraitance (ANFH/ Psychologue)
- Mise en place des référents Bientraitance (binôme IDE/ AS), élaboration d'une lettre de mission et supervision en COPIL
- Elaboration du cahier des charges de la formation des référents Bientraitance

o Evaluer la faisabilité d'un investissement au sein du comité local Ethique (en termes de charge de travail)

- Mise en place du comité Ethique CHInA-GCS-TAN, nomination en qualité de vice-présidente
- Formation des cadres des 8 EHPAD à la formation « Ethique et décision dans le soin »
- Mise en place des « Café » mensuels animés par les cadres et ayant pour objectif de permettre la discussion entre résidents, professionnels et familles (autour des droits et des questions éthiques)
- Mise en place des registres Ethiques sur les 8 EHPAD
- Lien étroit avec l'EREGE et le CLE du CHS Bélair

o Poursuivre l'analyse du secteur notamment en termes de bilans financiers et de déploiement des effectifs autorisés

- Suppression des deux postes « sureffectif » de l'EHPAD de Glaire. Il reste difficile de piloter l'aspect financier faute de vision sur les EPRD (manque de lisibilité et transparence)

En lien avec les objectifs mutualisés des cadres du pôle 4 :

o Accompagner les EHPAD à la démarche d'évaluation des ESSMS

- Supervision et coordination des groupes
- Participation active à la gestion documentaire (G1 COPIL) :
 - ✓ Relecture et correction des contrats de séjour, livret d'accueil, règlement de fonctionnement
 - ✓ Elaboration de fiches d'identité structure
 - ✓ Révision et élaboration de procédures

o Participer aux appels à projet

- Co-écriture (SR) d'installation d'une IPA sur les EHPAD du Sedanais

o Participer aux groupes de travail dans le cadre de l'écriture du PMP et du projet de soins

- Finalisation de l'écriture du CPOM et de l'ensemble des fiches actions
- Participation à l'écriture de la fiche « Ethique »

o Optimiser le temps de travail en identifiant les thématiques communes aux EHPAD dans une démarche de transversalité des cadres du pôles 4

- Référence Bientraitance (développé ci-dessus) / Ethique (développé ci-dessus) / Animation (programmation et animation des 4 COPIL annuels ayant pour objectif d'harmoniser les pratiques et d'accompagner les évolutions du métier d'animateur). Organisation des questionnaires de satisfaction 2024 avec les animateurs
- Référence du circuit du médicament
- Construction et élaboration du Plan de formation annuel des EHPAD en lien avec le service de formation continue

o Participer à la réorganisation initiée par la nouvelle DEPA

- Organisation (définition des ODJ) et participation à l'animation des CODIR Cadre DEPA (chaque cadre de pôle dans ses références)
- Organisation du suivi des rencontres avec les familles. Répartition entre DEPA et cadre pôle (probabilités contentieuses : PS/ Mécontentement lié au projet de soins : CIB)
- Participation active aux CVS (présentation des travaux, actualité...)

b) Activité spécifique des EHPAD

(1) Les Peupliers

L'EHPAD Les Peupliers bénéficie d'un double encadrement lié à la formation de l'école des cadres de Madame LANSKI. Le cadre de pôle veille à l'harmonisation des objectifs et tempère certaines postures en désaccord. 10 interventions régulières d'appui sur des réunions conflictuelles notamment 3 réunions (Nuit, réorganisation du travail des ASH de jour) Le travail en 12H est ancré. Une évaluation à un an montre une satisfaction générale des agents « nous ne reviendrions pas en arrière » Accompagnement de proximité de Madame GUILLAUME qui passe en FF Cadre en 2024. Sur le plan médical et afin de compenser le déficit de médecins traitants (12 résidents sans MT), l'arrivée du Dr CHARLES, a permis de palier temporairement et partiellement mais ce médecin n'a pas souhaité renouveler son contrat.

(2) La Petite Venise

L'EHPAD La Petite Venise connaît des fluctuations managériales générant des projets multiples :

. Installation de deux IDE référentes à mi-temps (mi-temps sur le soin) en appui à Madame HALLALI.

- Difficulté de recrutement IDE. Mise en place d'IDEL pour compenser le déficit au sein de l'EHPAD. Organisation en poste de 16H à 20H. Expérience très positive autant pour les IDE en poste que pour les IDEL retrouvant le travail en équipe

- Tension IDE sur la fin d'année en USLD également

- Initiation d'un projet de réaménagement de l'UA

(3) Glaire

L'EHPAD de Glaire connaît une année difficile marquée par une enquête administrative et un changement d'encadrement par la mise en place d'un cadre de transition (MAC). Introduction d'une nouvelle organisation par le cadre de transition avec suppression de 2 postes (non conventionnés) et des déplacements de professionnels.. Un accompagnement des professionnels a été nécessaire à tous les niveaux (AS-IDÉ) La nouvelle cadre participe à la montée en charge du TO de l'EHPAD.. Madame GUILLAUME prendra la suite du travail par sa nomination en qualité de FF cadre de santé. Sur le plan médical et afin de compenser le déficit de médecins traitants, l'arrivée du Dr CHARLES, a permis de palier temporairement et partiellement mais ce médecin n'a pas souhaité renouveler son contrat.

(4) Jean-Jaurès

L'EHPAD Jean Jaurès finalise les travaux liés à l'Aspergillus avec contrôles sanitaires revenus à la norme. Reprise de Madame LARUE à temps plein sur JJ. Montée en charge du TO avec réouverture des lits. Réorganisation des postes et réajustement des maquettes ANAP (instances novembre) Préparation à l'évaluation. Le cadre de pôle compense les grandes difficultés de CL très fragile sur cette période. Grand investissement du cadre de pôle sur la réorganisation et les préparations à l'évaluation (organisation, management des équipes JJ, coordination avec les directions : travaux...)

(5) Accueil de Jour et plateforme de répit

Difficulté à suivre cette activité au vu de la charge de travail du pôle. L'activité se maintient, Madame CORNET travaille en autonomie mais il est nécessaire de dynamiser ces dispositifs. Interrogation sur l'intérêt à rattacher hiérarchiquement ces activités à l'EHPAD ce qui permettrait aussi d'initier un parcours entre ces dispositifs et les EHPAD du Sedanais. Les deux dispositifs maintiennent globalement les objectifs fixés par l'ARS. Néanmoins, la montée en charge de l'accueil de nuit reste aléatoire. En effet, le coût élevé restant à charge pour l'usager et la difficulté pour l'aîné à se séparer de la personne accompagnée constituent de réels freins au développement de ce dispositif. Concernant l'accueil de jour et la plateforme de répit, la file active reste stable mais il est difficile d'ouvrir des antennes de répit dans les mairies et autres EHPAD.

c) Bilan des actions du cadre de pôle en lien avec les projets de service, les projets de pôle et les projets institutionnels

(1) Activités managériales

Les réunions :

7 réunions annuelles avec les cadres

3 réunions d'équipe JJ en appui de Madame LARUE 3 groupes de travail en appui de Madame COOLBRANDT sur organisation des soins AS-ASH

2 réunions cadre des 8 EHPAD en collaboration avec les cadres de pôle Hébergement

2 CODIR DEPA avec les cadres, cadres de pôle

Le suivi des ressources Humaines :

Suivi du tableau des effectifs, des tableaux mensuels des remplacement, de l'absentéisme (contrat, Hublo, appui aux cadres notamment pour la recherche d'IDE)

Le suivi des agents :

15 entretiens extraordinaires, 12 suivi d'agents en appui aux cadres

4 entretiens avec la psychologue dont 1 entretien extraordinaire

Le suivi des familles :

14 familles rencontrées avec les cadres (et/ou P. SCHNEIDER)

Activité de réorganisation :

JJ : réorganisation (fiche poste, maquettes)

1 réunion de travail avec LPV pour réorganisation de l'UA

(2) Activités liées à la Qualité

4 revues des EI

3 CREX (1 LP/ 2 JJ), suivi des PAQ avec les cadres

3 déclarations EIG (Glaire, JJ, LP)

6 CDU (3 CM-3 Sedanais)

1 médiation en qualité de médiateur non médical

(3) Activité médicosociale

Suivi du plan d'actions des inspections inopinées CD/ARS sur les 4 structures (LP sur dossier)

Finalisation de la rédaction du CPOM (+ fiches actions)

Participation et animation 2 commissions gériatriques

Participation (et animation de thématiques) à 6 CVS (3 CM-3 Sedanais) et 4 extraordinaires (2 CM-2 Sedanais)

Animation de 3 COPIL animation, mise en place du COPIL Bientraitance

(4) Activité pédagogique et de représentation EHPAD CHInA-Organisation d'évènements

Intervention journée Ethique ANFH

Intervention « Humanitude en EHPAD », conférence organisée par CHS Bélair dans le cadre des approches non médicamenteuses

Organisation d'une conférence « Sexualité des personnes âgées » à l'EHPAD de Glaire

(5) Développement de projets

Rencontre Centre ressources territoriales Croix-rouge Sedan pour conventionnement dans le cadre de la filière gériatrique

Participation à l'élaboration du cahier des charges du Plan d'aide à l'investissement 2024 du CD 08

Elaboration du projet de mise en place d'une IPA sur les EHPAD du Sedanais

Mise en place de la Borne ARTURE à l'EHPAD JJ (projet Conférence des financeurs)

Accompagnement des 8 animateurs à rédiger un projet/ structure pour la Conférence des Financeurs

Projet Lion's club LPV, réception d'un grand téléviseur UA

(6) Activités DS

Réunions DS (2 absences liées à des réunions concomitantes)

Collège Cadre (2 absences, idem)

3. Perspectives pour l'exercice 2025

L'année 2025 poursuivra les objectifs en cours et il sera nécessaire de trouver une stabilité (tension des IDE et stabilité de l'encadrement) pour mener à bien les travaux préparatoires en vue des évaluations des 3 EHPAD du sedanais en mars 2026. En effet, un important investissement est à considérer :

. Sur l'EHPAD de Glaire tant d'un point de vue logistique (coordination de travaux, débarras, aménagement des espaces et décoration) que d'un point de vue organisationnel (organisation du temps de travail, groupe de travail fiches de poste, management des équipes)

- Sur l'EHPAD de La Petite Venise de la même façon même si le besoin en travaux est moindre, il est à noter l'investissement managérial nécessaire dans la réorganisation de l'EHPAD et de l'Unité Alzheimer et sans oublier le maintien de l'existant sur l'USLD. Il est sans compter la nécessité de recruter des IDE sans quoi les groupes de travail en vue des évaluations seront très difficilement réalisables et générant un défaut d'appropriation des équipes aux attendus des évaluations

- Sur l'EHPAD les Peupliers, le départ annoncé de Madame LANSKI en juillet questionne la stabilité acquise de par son investissement. L'acceptation des équipes et la qualité de son successeur conditionneront l'implication et le travail préparatoire à l'évaluation.

a) En lien avec les projets de service

Concernant les projets en cours, il s'agit de maintenir et de poursuivre l'acculturation des EHPAD au champ du médico-social :

- Accompagnement du résident par le projet d'accompagnement personnalisé
- Mise en pratique des droits des résidents
- Accompagnement des équipes à la Bientraitance et aux signalements des situations de maltraitance
- Accompagnement aux questionnements éthiques des équipes
- Respect du circuit du médicament et de la gestion des risques

Chaque EHPAD devant assumer son identité propre et s'approprier son propre projet de service.

b) En lien avec le projet de pôle

Poursuivre l'identification des parcours et leur fluidité

Améliorer le temps laissé vacant entre deux résidents tout en garantissant la qualité de l'accueil et le respect du deuil des proches

Maintenir la dynamique de la commission d'admission territoriale et des sous commissions locales

Proposer et accompagner de nouveaux dispositifs (CRT) et l'expérimentation d'un Infirmier de pratique avancée

c) En lien avec les projets institutionnels

Travailler en lien avec les directions pour mener à bien les projets transversaux et fluidifier les sorties MCO notamment vers les hébergements.

d) Objectif du cadre de pôle

Accompagner les cadres aux évaluations et s'assurer de la mise en œuvre du plan d'actions de l'EHPAD JJ

Poursuivre l'animation et la supervision du COPIL Bientraitance et des référents

Poursuivre l'animation et la supervision du COPIL Animation en lien avec la DEPA

Poursuivre l'acculturation à la démarche éthique des professionnels au sein des EHPAD puis du CHInA par le déploiement du Comité éthique

Poursuivre les médiations en qualité de médiateur non médical et accéder à la formation de médiateurs

Poursuivre la dynamique du travail collaboratif des cadres du pôle 4 en hébergement (groupe de travail PAP, procédures, réponses aux AAP...)

Mise en place de fiche audit avec indicateurs de suivi permettant aux cadres de se situer dans les attendus Qualité

4. Conclusion

Une année marquée par :

- Une intense charge de travail et l'initiation de nombreuses actions en lien avec les 15 évaluations notamment en termes de procédure, COPIL (bientraitance et animation)
- Un important investissement managérial dans l'accompagnement de l'encadrement (3 FF/ 4), le cadre de pôle devant souvent compenser les difficultés par un travail de proximité (réunions d'équipe, appui RH, rencontres familles...)
- Un temps « trop important » dédié aux ressources humaines par le cadre de pôle au détriment de ses activités d'expert, de projets (notamment dans la qualité des écrits de projets centraux liés à des financements) et d'analyse de son activité (ne permettant que peu de projection et d'anticipation mais principalement de la gestion quotidienne)
- Une coordination entre les directions parfois difficile à mener aux vues des impératifs de chacun
- L'expérience sensible de l'EHPAD de Glaire doit servir d'exemple dans la gestion de ressources humaines et dans la figure d'autorité que le cadre de pôle doit incarner
- Une avancée considérable dans la mise en place des actions inhérentes aux critères attendus en médico-social (Bientraitance, Ethique, Animation)
- Une expérimentation de travail innovant par la mise en place d'IDEL
- La (re)naissance d'un comité éthique
- Une collaboration effective entre les cadres de pôle des hébergements

Les perspectives sont de maintenir l'investissement tout en conservant une qualité de vie au travail (stress et charge mentale) et un équilibre vie professionnelle/ vie privée afin de mener à terme le travail préparatoire des évaluations

B. Sites de Fumay et Nouzonville

1. Ressources humaines/effectif paramédical

Effectif CT*	EHPAD Fumay	EHPAD Nouzonville	MED/SMR Fumay	MED/SMR Nouzonville	
Direction Administration	0.5	6.48		0.57	
Cadre de santé	1	1	1	1	
IDE	4.6	7.5	10	8.21	
Aide-soignant	22.12	41.71	17.39	11.08	
ASH	12.5	26.14	3	3.54	
Animateur	2	1			
Psychologue	0.5	1			
Médecin	0.65	0.5			
Kinés/ergothérapeutes/pharmacie	1.75	1			
Divers (cuisine, services g)	3	9.15			
Total CT	48.62	95.48			
Dispositif					
PASA	Pas de PASA	2 ASG			

2. Taux d'occupation

FUMAY	Capacitaire	Retenu 2024	Taux d'occupation 2024	Réalisé 2024	Taux d'occupation 2024
Nombre de journées prévisionnelles Hébergement perm.	29 280	27 740	94,7%	29 005	99,06%
+ 60 ans	28 914	27 740	95,9%	28 695	99,24%
- 60 ans	366		0,0%	310	84,70%

NOUZONVILLE	Capacitaire	Retenu 2024	Taux d'occupation 2024	Réalisé 2024	Taux d'occupation 2024
journées prévisionnelles Hébergement permanent 134 lits	49 044	46 688	95,2%	44 829	91,41%
journées prévisionnelles Hébergement permanent 132 lits à partir de septembre 24	46 836	46 688	99,7%	44 829	95,71%

3. Bilan de l'année

L'année 2024 est marquée par ces évènements majeurs :

- La préparation de l'évaluation des EHPAD génère par la réalisation de cartographies de risques, de l'expérience patient, un Plan d'actions conséquent, des groupes de travail, des cafés qualité et de copil avec actualisation des chartes de fonctionnement, maquettes organisationnelles et fiches de poste. L'investissement de tous est permanent.
- L'arrivée d'une nouvelle direction des établissements pour personnes âgées, Madame Patricia SCHNEIDER (sauf EHPAD de Fumay) avec notamment pour Nouzonville, la montée en charge de l'occupation des lits et la redéfinition des différents secteurs proposant ainsi une palette d'hébergement spécifique en lien avec l'orientation géronto-psychiatrique du site.
- Un accompagnement majeur des cadres à la montée en charge des taux d'occupation des structures avec la mise en place notamment de deux nouvelles instances : la sous-commission locale hebdomadaire et la commission d'admission territoriale
- L'absence de médecins généralistes avec la prise en charge par répartition des gériatriques du pôle des différents secteurs.
- Le changement de médecin sur le service de MED SMR du site de Nouzonville, avec l'intervention du Dr IGLESIAS Mario, puis depuis octobre, le Dr Paquerette TOUSSE.
- Le déficit d'infirmières sur le site de Nouzonville et Fumay en EHPAD met en grande difficulté les équipes IDE, qui expriment une lassitude et pour certaines, une volonté de changement de service.». Une mutualisation avec le service MED SMR a été organisée, associée à la signature d'une convention avec l'association EPIONE pour la mise à disposition d'infirmiers libéraux en EHPAD. Le recours à l'intérim se fait de façon sporadique.
- La diminution du temps de travail de l'encadrement supérieur (Mme PODVIN) à 70% a engendré une réorganisation du pôle 4 avec transfert de l'encadrement supérieur de l'EHPAD Jean JAURES à Mme IDIRI BROSSE, la résidence à Mme RASQUIN Sophie en début d'année puis le CDS depuis septembre.
- Le changement d'encadrement sur le site de Nouzonville avec le départ de Mme MATRAS Lisa à l'IFCS, remplacée en octobre par Mme DHAUSSY Marie Paule à 80%.

4. Activité en chiffres

La mise en place des deux nouvelles instances et de l'accompagnement de proximité des cadres (réduction des délais entre deux résidents, anticipation des périodes d'absence des cadres, anticipation de la fluidité des parcours) montre une réelle évolution du taux d'occupation pour Nouzonville. En ce qui concerne Fumay, cela reste stable.

5. Absentéisme

Taux en %	2024	2023	2022	2021
EHPAD CHN	10.03	10.92	9.91	6.92
EHPAD FUMAY	5.08	10.17	7.90	8.99
Med SMR CHN	4.74	9.60	5.58	12.97
Med SMR Fumay	10.7	12.26	13.74	10.84
Moyenne Pôle Hébergement	7.79	11.58	12.25	10.9

L'absentéisme a baissé sur l'ensemble des secteurs, voire de moitié sur l'EHPAD de Fumay et le service de MED SMR de Nouzonville. L'année fut marquée par un absentéisme IDE important avec de grandes difficultés de remplacement à Nouzonville, la gestion de l'absentéisme a été complexe avec un arrêt IDE pour maladie de longue durée, un congés maternité et un accident de travail. Un renfort par les infirmières libérales et le service de médecine SMR permet d'assurer la continuité des soins, avec toutefois une gestion restant très difficile.

Sur Fumay, un congés maternité IDE avec des balances horaires qui ont augmentées, associée à la réorganisation IDE en cours de réflexion.

6. Analyse de l'activité

a) **Bilan des actions du cadre de pôle en lien avec les projets de service, les projets de pôle et les projets institutionnels**

Temps qualité :

- Réalisation sur le CHInA de l'expérience patient au sein des services
- Mise en place de l'accompagné traceur en EHPAD site de nouzonville et Fumay.
- Réalisation de la campagne IQSS sur les services de médecine/SMR de Nouzonville et de Fumay
- Participation au Copil droits et devoirs des patients
- Participation au Copil Qualité et Gestion des risques
- Revue des EI/CREX

Participation aux réunions institutionnelles, de pole, de services et rencontres partenariales :

- Réunion de pilotage Nouzonville et FUMAY
- Réunion Direction des soins
- Réunion DEPA
- Réunion cadre pôle 4 : Cadre de pôle/encadrement proximité (5)
- Réunion cadre de pôle mutualisé (tous le pôle)
- Sur sollicitation, réunions de service avec encadrement
- Participation groupe de travail Filière gériatrique
- Copil Humanitude (7) et gérontopsychiatrie (2)
- Réunions cadre des 8 EHPAD en collaboration avec les cadres de pôle Hébergement (2)
- CODIR DEPA avec les cadres, cadres de pôle (2)
- Réunion qualité pour la parcours patients (2)
- Réunion de services avec encadrement (4)

Participation aux instances et commissions

- Collège cadre
- CDU
- CVS
- Commission d'admission CHInA
- Conseil d'administration Nouzon l'âge
- Dialogue de gestion (SB)

Le suivi des ressources Humaines

- Suivi du tableau des effectifs, des tableaux mensuels des remplacements, de l'absentéisme (contrat, Hublo, appui aux cadres notamment pour la recherche d'IDE)

b) Bilan des objectifs 2024

- Déployer et poursuivre la culture qualité avec l'évaluation des ESMS sur le site de Fumay, Nouzonville et CDS et faire pérenniser les bonnes pratiques
 - Cette démarche a été menée avec l'évaluation externe qui s'est tenue en janvier 2025. Un travail conséquent a eu lieu avec groupes de travail, copil, auto-évaluation et investissement dans l'ensemble des services.
- Poursuivre le déploiement de la démarche qualité (temps qualité), par le suivi de l'expérience patient et du parcours traceur sur l'ensemble du CHInA
 - Déploiement de l'expérience patient sur les services de pneumologie et de néphrologie.
- Poursuivre le déploiement de la culture de bientraitance dans la labélisation de l'EHPAD de Nouzonville
 - L'évaluation à N+2 est prévue en avril 2025. Cette démarche de labélisation Humanitude est en cours avec une belle progression dans tout ce qui est gouvernance sur le dernier trimestre 2024.
 - Il reste à parfaire l'opérationnelle sur le terrain, avec l'appropriation de la démarche par les professionnels, car l'année 2024 a été marquée par l'absence des deux référents Humanitude, ne permettant plus d'assurer le compagnonnage et les formations actions sur site. Le départ de Mme MATRAS a également été un frein, étant un élément moteur dans cette dynamique de groupe.
- Remanier l'organisation de l'EHPAD de Nouzonville en lien avec les orientations stratégiques du CHInA avec passage aux instances des organisations
 - L'ensemble des secteurs a été revu avec passage des équipes en 12H au niveau des AS des EHPAD. Les différents services ont été repensés avec la création d'une aile de 6 lits « dite unité apaisante » et de 6 lits de répits. Le passage en 12H a permis également de rééquilibrer les ETP.
- Poursuivre la mise en place des groupes de travail sur l'EHPAD de Fumay et la mise en place du 12H des AS sur le service de médecine/SMR
 - Le passage des AS en 12h a été effectué à partir d'octobre, avec renfort d'un agent AS la nuit, en lien avec le départ de l'AS du service lors des interventions SMUR. Il reste à finaliser le passage aux instances pour l'année 2025. Les groupes de travail sur l'EHPAD ont pris un peu de retard au vu du travail centré sur la préparation de l'évaluation externe.
- Assurer le suivi du projet d'installation des lave-vaisselles dans les offices sur le site de Fumay
 - L'installation a été faite sur l'ensemble du site avec une meilleure ergonomie de travail. Cela a permis de réduire la pénibilité en matière de transport et favoriser l'opérationnel dans les services. Ce projet était attendu par l'ensemble des équipes.
- Participer à la labellisation des PASA de Nouzonville et du CDS
 - Les deux sites ont été labellisés en 2024
- Organiser le relais pour les secteurs d'hébergement de Jean Jaurès (avec CIB), la résidence et du Centre de Santé (avec S. RASQUIN), en lien avec une demande de temps partiel lié à un cumul d'activité
 - Réalisé et finalisé depuis octobre 2024.

- Poursuivre l'accompagnement des cadres à l'acculturation d'une démarche Qualité (audit, traçabilité, PAQ)
 - La préparation des évaluations a permis de poursuivre le travail engagé avec les cadres. L'implication des cadres dans différents groupes de travail ESSMS a permis de mieux s'approprier la démarche d'évaluation et ses attendus. La participation des agents à la revue des EI a été mise en place afin de favoriser l'acculturation et le suivi des EI. L'objectif pour 2025 est de mettre un point d'évaluation du PAQ de chaque structure dans ce même temps et de conforter la participation des agents à cette revue.
- Poursuivre la réorganisation des EHPAD pour un déploiement du respect des droits des usagers et de la Bientraitance
 - La mise en place de café rencontre a permis de mieux appréhender les droits des personnes hébergées, tout comme la réalisation de la cartographie des risques de maltraitance.
- Mettre en place un Comité de pilotage Bientraitance des 8 EHPAD avec supervision des psychologues et élaboration de la procédure de déploiement de la culture Bientraitance :
 - Analyse des pratiques par les psychologues deux fois/ mois et intégration des droits des résidents (1 mois/ 1 droit)
 - Formation des professionnels à la Maltraitance/ Bientraitance (ANFH/ Psychologue)
 - Mise en place des référents Bientraitance (binôme IDE/AS)
 - Mise en place du registre éthique
- Poursuivre l'analyse du secteur notamment en termes de bilans financiers et de déploiement des effectifs autorisés
 - Déroulé sur l'année avec projection

ETP janvier 2024					ETP mai 2024				
ETP	Effectif réel	ETP constaté ETPR	CD08 CIBLE	Ecart réel / autorisé	ETP	Effectif réel	ETP constaté ETPR	CD08 CIBLE	Ecart entre effectif réel et autorisé
AS	41,9	47,54	41,71	+ 5,83	AS	41,8	43,48	41,71	+ 1,68 (dont 2 ASG PASA)
ASH/ASH Soins	28,6	32,43	26,14 (dont 12 ASH Soins)	+ 6,29	ASH/ASH Soins	26,8	27,72	26,14 (dont 12 ASH Soins)	+ 1,58
Lingère	1		1	/	Lingère	1		1	/

Projection ETP septembre 2024				
ETP	Effectif réel	CD08 CIBLE	Ecart entre effectif réel et autorisé	
AS	39,8	41,71	-1,91	
ASG PASA	2	2	(Accord de financement PASA juillet 2024	
ASH/ASH Soins	26,8	26,14 (dont 12 ASH Soins)	+ 1,58	
Lingère	1	1		

c) En lien avec les objectifs mutualisés des cadres du pôle

- Accompagner les EHPAD à la démarche d'évaluation des ESSMS
 - Supervision et coordination des groupes
 - Participation active à la gestion documentaire (G1 COPIL)
 - Relecture et correction des contrats de séjour, livret d'accueil, règlement de fonctionnement,
 - Elaboration de fiches d'identité structure,
 - Révision et élaboration de procédures (G3 COPIL)
 - Réalisation des différents audits et cartographie de risques
 - Relectures des différentes fiches de tâches et de postes
 - Participation aux différents réaménagements des salles de soin, rangement sur l'ensemble des sites.

- Participer aux groupes de travail dans le cadre de l'écriture du PMP et du projet de soins
 - Finalisation de l'écriture du CPOM et de l'ensemble des fiches actions
- Participation active aux Copils qualité, gérontopsychiatrie et Humanitude
- Participation active au comité stratégique de Fumay et Nouzonville, hôpital de proximité avec le suivi des indicateurs.
- Suivi du plan d'actions des inspections inopinées CD/ARS sur Fumay

d) *En lien avec les projets institutionnels*

Projection 2024

- Accompagner les EHPAD à la démarche d'évaluation des ESSMS
- Participer aux appels à projet conférence des financeurs
- Participer aux groupes de travail dans le cadre de l'écriture du PMP et du projet de soins
- Optimiser le temps de travail en identifiant les thématiques communes aux EHPAD dans une démarche de transversalité des cadres du pôles 4
- Participer à la réorganisation initiée par la nouvelle DEPA

e) *Bilan des objectifs par site*

(1) Site de Fumay

(a) EHPAD

a. Locaux : modifications, aménagement

En 2024, une réorganisation interne des réserves a été mise en place afin d'optimiser l'utilisation du matériel de manière plus fonctionnelle.

b. Acquisition d'équipements nouveaux

L'achat de mobilier a été lancé dans le but de personnaliser l'EHPAD. Cette démarche a permis de réaménager un espace détente pour les résidents au 1er étage, avec un coin lecture et un coin TV, offrant ainsi un cadre plus agréable et convivial.

Ces achats ont également permis de renouveler les fauteuils dans les différents coins salons du 1er étage. De plus, des rideaux et des nappes ont été ajoutés pour embellir et rendre les espaces de vie plus chaleureux et accueillants.

Le projet de l'acquisition de lave-vaisselle a été concrétisé à la fin de l'année 2024, avec l'achat de deux lave-vaisselles. Cette évolution a entraîné une réorganisation des offices et a mis en évidence la nécessité de nouvelles armoires et chariots pour optimiser l'espace disponible. Des devis ont été réalisés et sont actuellement en attente.

a. Evaluation des pratiques professionnelles

- Réalisation d'audits
- Changement des habitudes de travail du personnel soignant dans le cadre de la traçabilité dans le dossier informatique : traçabilité immédiate à la sortie de la chambre à l'aide d'un ordinateur portable. Cet objectif est développé et à maintenir.
- Des formations Easily ont été réalisées en 2024 ; ainsi que des formations sur les transmissions ciblées sur site mais cela doit se poursuivre afin de sensibiliser l'ensemble du personnel.

b. Projets spécifiques du service, descriptif

- Mise à jour des maquettes organisationnelles
- Travail sur les fiches de tâches et poste

c. Groupes de travail

- Groupe de travail « organisation ASH »
- Groupe de travail « organisation RH IDE »

(b) MED/SMR

- Passage en 12H des AS qui a abouti cette année et s'est accompagné d'un renfort de l'équipe de nuit.

➤ Dépannages ponctuels interservices

Le travail en collaboration avec l'EHPAD, tant au niveau humain que matériel se pratique de façon naturelle au sein de la structure.

- Locaux : Mise en place d'un lave-vaisselle dans l'office alimentaire
➤ Acquisition d'équipements nouveaux

○ L'acquisition du nouveau lave-vaisselle à améliorer l'ergonomie du poste de travail des ASH. En effet, elles n'ont plus à acheminer un chariot lourd jusqu'au rez de jardin, l'entretien de la vaisselle s'effectue désormais dans l'enceinte du service.

(2) Site de Nouzonville

(a) EHPAD

Réalisation de plusieurs projets :

- Ouverture de l'unité sécurisée « dite apaisante »
- Labellisation du PASA
- Passage en 12h des équipes de soins de tous les EHPAD de l'établissement. Ce qui a permis une nette amélioration du taux de remplissage Indicateurs clés d'activité

(b) MED/SMR

- Ouverture des lits dit « de répit »
- Passage en 12H pour les IDE
- Mutualisation des équipes IDE avec l'EHPAD en lien avec l'absentéisme
- Changement de médecin de service avec l'arrivée de Mme TOUSSE

7. Perspectives pour l'année 2025

L'année 2025 poursuivra les objectifs en cours et il sera nécessaire de trouver une stabilité avec la tension des IDE et la stabilité de l'encadrement notamment à Nouzonville.

L'objectif est de poursuivre la restructuration de Nouzonville afin de retrouver le capacitaire de 134 lits avec des travaux de réfection à prévoir, tout en y associant l'implication de tous dans l'amélioration du taux d'occupation.

Dans cette démarche, il sera nécessaire de poursuivre l'identification des parcours et leur fluidité, tout en mobilisant les 6 lits de répits juxtaposés au service de Médecine SMR.

L'évaluation externe sur les EHPAD sera une étape dans la démarche qualité, avec des objectifs à poursuivre afin que l'acculturation soit pérenne.

- Accompagnement du résident par le projet d'accompagnement personnalisé,
- Mise en pratique des droits des résidents,
- Accompagnement des équipes à la Bientraitance et aux signalements des situations de maltraitance,
- Accompagnement aux questionnements éthiques des équipes,
- Respect du circuit du médicament et de la gestion des risques
- Complétude du DPI

Le travail initié sur le suivi des indicateurs dans le cadre de la labélisation de l'hôpital de proximité de Fumay et de Nouzonville est à poursuivre. L'accompagnement des projets comme de déploiement de l'HDJ sur le site de Nouzonville et les consultations avancées de Fumay sont à mener ainsi que le travail concernant les attendus en lien avec le renouvellement des autorisations des SMR polyvalent et/ou à orientation gériatrique.

Concernant le service de médecine SMR de Fumay, il sera nécessaire de finaliser la mise en place des 12H chez les AS, et d'avancer sur l'organisation des IDE avec la mise en place du projet de préparation des piluliers par la PUI (CHN et Fumay).

Une des priorités sera d'accompagner l'EHPAD de Nouzonville vers le label Humanitude par la poursuite de l'animation du copil et de l'opérationnel sur le terrain.

- Mise en place des cafés rencontres entre résidents, familles, cvs et professionnels des unités
- Améliorer le cadre de vie des habitants vers une approche domiciliaire en lien avec les financements accordés (PAI)

Dans la coordination, l'objectif sera de poursuivre la dynamique du travail collaboratif des cadres du pôle 4 en hébergement (groupe de travail PAP, procédures, réponses aux AAP...)

Dans le cadre de la démarche qualité, le déploiement des différents audits, expérience patient, accompagné traceur sera à pérenniser. La réalisation et la mise en œuvre du plan d'actions qui découlera de l'évaluation des EHPAD du CHINA sera une des priorités.

A ceci s'ajoute le suivi des indicateurs RH, avec une maîtrise concernant la gestion des ETP et de l'absentéisme.

8. Conclusion

L'année a été marquée par :

- Un travail conséquent dans la préparation de l'évaluation externe sur les EHPAD.
- Un investissement important managérial dans l'accompagnement de l'encadrement des différents sites
- Une gestion RH complexe principalement au niveau IDE
- Une collaboration effective entre les cadres de pôle des hébergements.
- Une gestion complexe me concernant dans le cadre de mon temps partiel

Les perspectives sont de maintenir l'investissement de tous afin de mener à terme le travail préparatoire des évaluations externes.

VI. Direction des systèmes d'information

A. DSI Unique

A fin 2024, la DSI unique du GHT Nord Ardenne (**G**roupement **H**ospitalier de **T**erritoire) est composée de 25 personnes pour un total de 22,6 ETP :

7 ingénieurs, 13 techniciens, 2 cadres de santé et 4 soignants.

Deux Hotlines commune (Technique et DPI) 3 sites d'intervention technique (Charleville-Mézières, Sedan et Béclair) desservant le GHT Nord Ardenne ainsi que des cellules Système Réseau-Télécom Interopérabilité Sécurité Dossier Patient et Applicatifs.

En 2024 :

Réouverture Internet et messagerie depuis son téléphone ou domicile

Remplacement de nos équipements de stockage de données pour suivre la forte croissance des besoins.

Mise à jour des principaux serveurs

Remplacement de nombreux ancien poste

Mise en place Wifi sur les EHPAD de Sedan (Glaire et peupliers)

Mise en place Lifen (dématérialisation des courriers patients et correspondant)

Mise en place Doctolib sur les premiers services (42 agendas)

Mise à jour de l'outil de demande d'intervention informatique

Renouvellement du parc des ordinateurs de l'IFSI

B. Projection 2025

Concernant le GHT

Déploiement VPN

Finalisation messagerie sécurisé sur l'ensemble du GHT MSSanté + Apycrypt

Remplacement de notre système de sauvegarde pour améliorer les temps de restaurations la sécurité et la conservation des données.

Solution ENSAP (dématérialisation des bulletins de paies)

Concernant le CHInA

Mise en place PARCEO (parcours patient Grand Est)

Projet de remplacement du dossier de patient de réanimation Clinisoft

Projet Vidal Sentinel logiciel d'optimisation de la validation pharmaceutique

Mise à jour outil du logiciel informatique du laboratoire (Glims et CyberLab)

Mise à jour outil CHIMIO

Projet HD4C entrepôt de données de santé régional

Dématérialisation des ordonnances EFS suite à l'arrêt des fax

Intégration des Résultats IH dans Demserv et Easily

Mise à jour de l'outil de Santé au travail.

Mise en production du nouveau Pacs

Extension de l'utilisation de l'outil Lifen pour l'imagerie médicale et sur l'ensemble des services Easily

Migration de la téléphonie pour les secrétariats encore sous l'ancien système.

Concernant le CH Béclair

Remplacement de l'outil SamFM

Mise en place de la reconnaissance vocale.

Concernant le GCS TAN

Mise à jour des serveurs et des logiciels Dossier patient et gestion administrative

C. Parc Informatique

2.874 postes informatiques (PC fixe et portable PC 4G) sont installés repartis selon le tableau ci-dessous :

Site	Nombre de machines
Belair	535
CHInA	2227
GCS IHA	17
GCS TAN	97
GCS HAD	18
IFSI	43

D. Appareils d'impression

Site	MFP A3 N/B	MFP A3 couleur	MFP A4 N/B	MFP A4 couleur	Imprimante A4 N/B	Imprimante A4 couleur	Total
BELAIR	23	2	42	5	33	0	105
CHARLEVILLE	14	11	128	19	570	57	799
FUMAY	1	1	13	0	11	4	30
GCS IHA	2	0	1	0	1	0	4
GCS TAN	3	2	18	0	29	1	53
NOUZONVILLE	1	1	10	0	11	0	23
SEDAN	3	9	45	5	78	6	146
	47	26	257	29	753	68	1160

E. Système

L'infrastructure comprend 441 Serveurs virtuels et 50 serveurs physiques (dont 25 hyperviseurs) sur le CHiNA et 200 serveurs virtuels sur le CH Béclair dont 10 serveurs physiques.

- Sécurisation de l'infrastructure avec la mise en place du tiering
- Ferme Citrix pour le télétravail
- Migration des serveurs de messagerie Exchange
- Migration vers VMware
- Migration des serveurs du SAMU
- Sécurisation des Annuaire Utilisateurs (passage niveau 2 recommandations nationales)
- Migration de la supervision de nos serveurs pour être alerter au plus tôt d'un dysfonctionnement
- Mise en place du réseau fibre entre les différents sites du GHT.
- Nouvelle infra Philips pour le PACS

F. Réseau – Télécom

169 Switchs 576 bornes 6 ponts 6 contrôleurs 14 firewalls ASA 4 firewalls PaloAlto 809 Téléphones IP 180 DECT 54 bornes DECT.

- Réouverture de l'accès à internet avec les mises à jour qui vont avec (Bastion Olfeo)
- Mise en place des PareFeu de sécurité sur Internet Palo Alto
- Ouverture vers l'extérieur (Messagerie Theo)
- Mise en place écrans dynamique au CH Béclair
- Projet GynécoBus (Mise en place d'un réseau itinérant sécurisé avec fonctionnalités comme en intra)
- Projet consultations avancées (Signy-le-petit Bâton-Douzy)
- Mise en place des tunnels sécurisés IPsec avec les prestataires

Migration TOIP

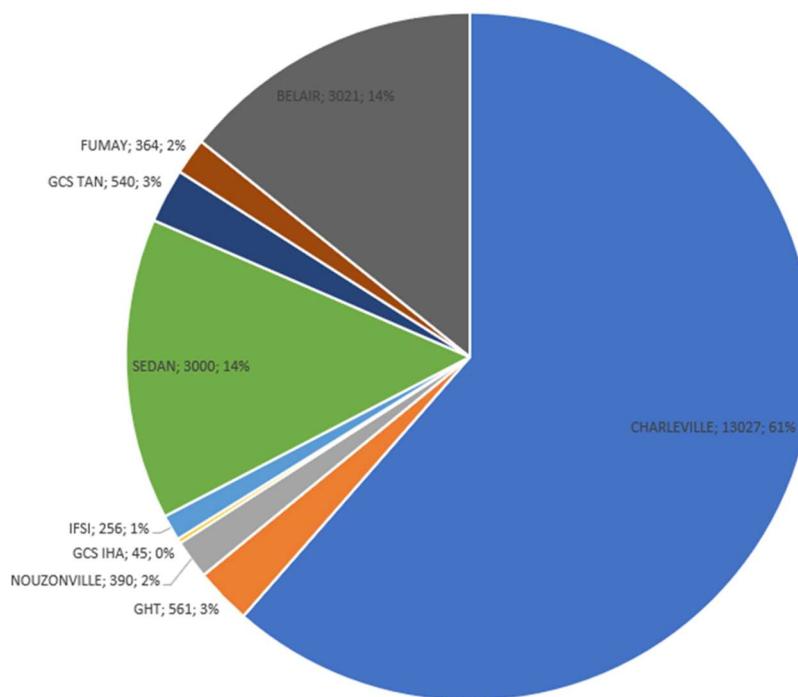
- Mise en place aux secrétariats :
 - Neurologie
 - Gériatrie
- Mise en place DATI (Dispositif d'Alarme du Travailleur Isolé) sur le site de Nouzonville ; installation des bornes DECT pour les prochains DATI pour 2025 (Neurologie /Néphrologie /Chir Ortho /CDS).
- Etude sur le remplacement de l'ancien autocom du site de Charleville
- Etude sur le remplacement de l'autocom du site de Fumay.

G. Interopérabilité

Interface identité patient vers Lifen + interface résultat labo vers Lifen
Migration interface identité WEBDPI vers Cloverleaf (plutôt qu'en direct vers CURSUS GCS)
Interface Document Cabine EFR ver Easily
Interface document Pulsy E-RCP vers Easily
Interface identité PASTEL vers CHA (nouveau logiciel de réa)
Interface document CHA CC vers Easily
Interface Résultat GLIMS vers CHA CC
Interface Acte CHA CC vers CORA
Interface RDV CHA CC vers Easily
Interface Résultat vers EHPAD Grande terre
Interface Identité vers Sonicaid
Interface Document Sonicaid vers Easily
Interface Identité - RDV et REFERENTIEL Doctolib - Easily
Migration interface Identité DEMSERV PROD et test pour l'INS
Interface identité PASTEL vers nouveau PACS
Interface PDF cursus vers EFS via MSSante
Interface ORM et identité entre ViewPoint et le nouveau PACS
Interface identité PASTEL vers PATTY
Interface Xplore vers nouveau PACS
Interface identité GCS BELAIR et CHINA vers GLIMS 10
Interface DIANE INS IDENTITE
Migration Interface FILENET

H. Support

1. Répartition des tickets par site

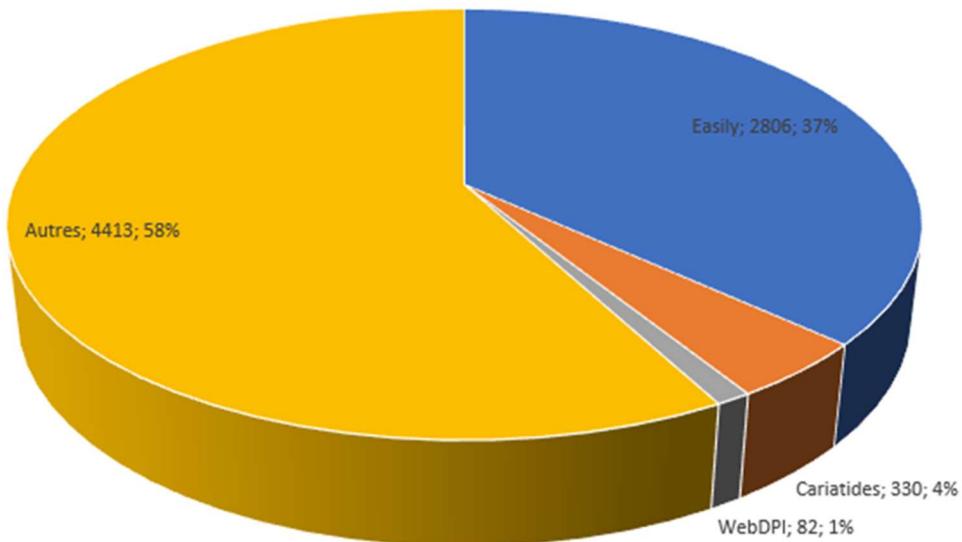
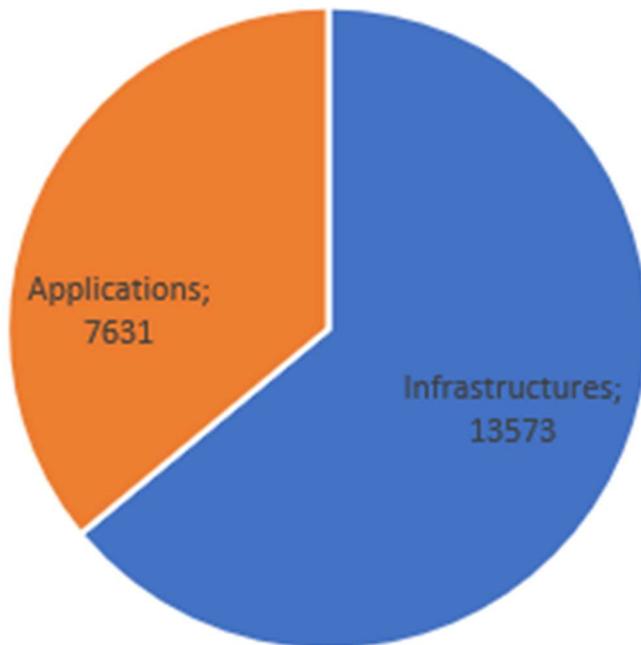


2. Répartition des tickets par type d'appel

3218 tickets sur le total des 21204 tickets concernent les DPI du GHT une constante par rapport à 2023 une baisse d'environ 5% des tickets sur Easily et une augmentation des tickets sur Cariatides (+25%) et WebDPI (+25%).

L'ensemble des tickets liés aux applications représente 7631 tickets soit 36% de l'ensemble (en 2023 33%) une augmentation par rapport à 2023 de 10% du nombre total de ticket lié en grande partie à la messagerie /changements de mot de passe.

Il y a une réduction de 5% de tickets sur la partie infrastructure par rapport à 2023.



Dans les Autres applications nous retrouvons par ordre de sollicitation :

Messagerie	577
Pastel	505
MPP	334
Mot de Passe	222
SharePoint	139
E-Planning	118
Office	118
Emagh2	115
Copilote	110
Optim Bloc - OPM	110
Cyberlab	92
Cora	90
Pacs	80
ViaTrajectoire	79
Centaure	73
Demserv et Cursus	69
BlueMedi-BlueKango	62
Citrix	62
Agirh Citrix	51
ViewPoint	50
GED FileNet	47
Theo	45
Emagh2-DDS	43
Doctolib	43

I. Dossier patient / Applicatifs

- URQUAL : Travail sur la reprise de donnée toujours d'actualité en 2025
- Doctolib : Mise en place du paramétrage et démarrage de 20 agendas en Septembre 2024 et 22 en décembre 2024
- Lifen
 - o Etude pour Xplore
 - o Laboratoire déployé complètement
 - o Easily déploiement massif mais encore sur 2025
 - o Etude pour Cariatides
- Théo : Remise en place du projet Transport Sanguin
- GED GHT : Installation des serveurs + flux (reste déploiement en 2025)
- Mise en place du Téléavc CHINA avec le centre de référence du CHU de REIMS
- Kenora :
 - o Upgrade pour CHINA de 7.x vers 9 en VA
 - o Upgrade pour BELAIR de 6.x vers 9 en VA
- Etude migration AD BELAIR vers DOMMAN
 - o Etude un seul MPP GHT (fusion utilisateurs CHINA et CH BELAIR)
- Hémidial ARPDD + Easily CHINA : gestion de la coordination des soins entre les deux structures (Accès réciproque)
- Etude pour le remplacement de la GED Qualité CHINA

- Gestion du VPN Siemens + accès sur le volet modalité Imagerie et Laboratoire
- GLPI : Mise à jour GLPI dernière version
- Webdpi : Etude de la mise en place de la nouvelle version pour le SEGUR – Nouveau serveur déployé et installation en cours fin 2024
- Mise à jour MedTech Cardio Tocho (Nouveau serveur + version application)
- Mise en place de la commission habilitation (DIM – DSI – AMA référentes – Cadre de Santé – Cadre Administratif – Chef de Projet applicatif) 7 Réunions par an.
- Mise en place du copil 3DP (DIM DAF DS1 PATIENTELE) 1H le lundi matin de 11H à 12H
- Mise en place du copil BIO-DSET-DSI 1 fois par mois
- ZenReco : Mise en place d'un test pour la Reconnaissance vocale
- Mise en place procédure AMARGEDDON en cas de coupure complète de l'informatique
- PATTI : Finalisation du paramétrage de la plateforme de transport Sanitaire + Lien avec les Ambulanciers + Taxi + VSL
- Mise en place Kalilab (remplacement SharePoint pour le Labo)
- Mise à jour Plateforme SAMU – VA + TEST + BASE DE DONNEE
- Mise à jour Xplore pour SEGUR + Réouverture des flux Mon espace Santé
- Migration de SPHINX IQ2 vers IQ3 avec migration de l'espace Sphinxonline pour les réponses via internet
- Migration BlueFile Bélair vers un BlueFile GHT chez PULSY
- Installation du PACS ViewPacs remplacement de Isite sur 2024 et démarrage prévue 2025.
- Easily :
 - o Passage en 7.0 puis 8.0
 - o Démarrage EHPAD Charleville CDS
 - o Gestion des Tiers (3000) dans le cadre de la remise à niveau et du tri
 - o CRH Gynéco
 - o Statistique Obstétrique
 - o Remise en place de l'envoi de SMS
 - o Gestion d'un nouveau Container PMSI
 - o Création de FormStudio :
 - Tabaco pour la Gynéco
 - Avis Interservices déployés dans 60% du CHINA
 - RAAC
 - UAPED
 - Pansement Chronique
 - Passeport HDJ
 - Gastro
 - Cardio + Activité IPA
 - Diabéto Endocrino
 - Consultation IPA CHINA
 - EPP et EPNP pour le dossier d'obstétrique gynéco
 - Néonat
 - Rhumatologie
 - Consultation Oncologie
 - Gestion des demandes d'imagerie et production de formulaire CHINA
 - o Gestion des Agendas :
 - UMAST
 - Doctolib de Sedan
 - o Formation aux outils DPI sur le GHT campagne renforcée sur les EHPAD
 - o Gestion Code Barre nouvelle Police
 - o Harmonisation et limitation de la liste des établissement transfert

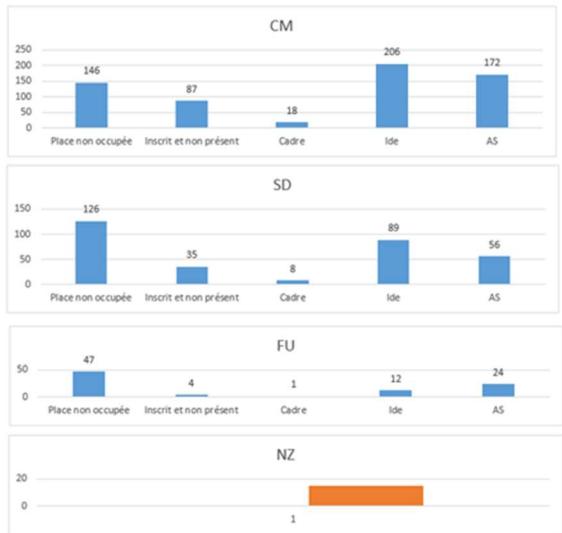
- Interface Document :
 - E-RCP Pneumo avec WEB-DCR initialisé
 - EFR : Cabine de Pneumo avec Xpaire 2
 - DemServ
 - CardioTocho Gynéco
- SEGUR
 - Mise en conformité pour Mon Espace Sante (plusieurs milliers de documents)
 - Paramétrage de l'envoi de la bureautique
 - Revue des ordonnances structurées
- Macroible Admission en EHPAD
- Travail sur le toilettage et optimisation du fichier structure dans Easily (n'alimenter que les UF de Soins)
- Gestion des SMR avec saisie des actes dans Easily et alimentation de CORA

- Gestion Ferme citrix BELAIR
- Déploiement Echographe Edans en gynécologie
- Changement Serveur AIX vers Linux pour les applications suivantes + Mise à jour serveur de base de données oracle 11g vers 19c
 - Pastel VA + Pastel Prod CH Bélair
 - Magh2 VA + Magh2 Prod CH Bélair
- Migration base de données AGIRH et INDICCR - CH Bélair d'oracle 11g vers 19c
- Migration base de données QL CH Bélair
- Migration base de données PRODIGE de l'AIX vers Red Hat
- Etude remplacement du DPI CH-Bélair – présentation Easily – Sillage Psy

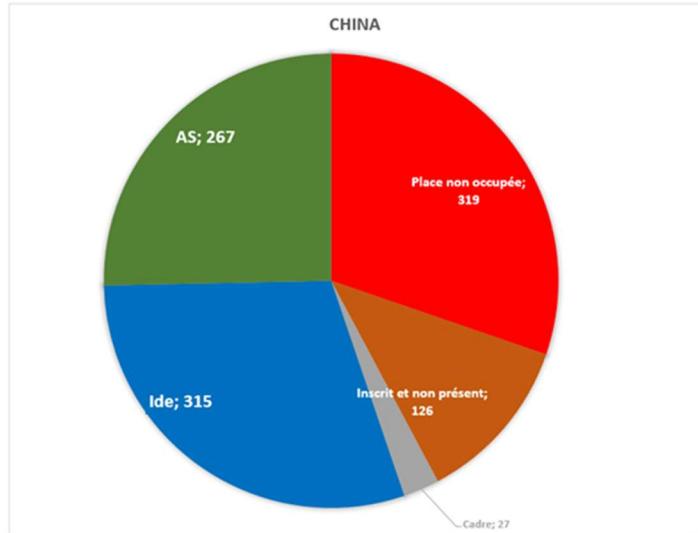
- Optim CEM technique – logiciel de saisie des demandes d'intervention et de dépannage : démarrage pour les services de Charleville
- Optim OPM : démarrage en ORL pour la traçabilité des implants
- Gestion des stupéfiants : démarrage du module Copilote à Sedan
- Migration Demserv GCS
- Mise à jour Medifirst PMA
- Mise à jour Drugcam
- E RCP : suivi déploiement interface document vers Easily
- Mise à jour Serial Cop Bélair
- Indicateurs SUN ES IFAQ 2024
- Tableaux de bord de suivi d'activité gynécologie et obstétrique
- Changement des mots de passe admin

- Formation des utilisateurs sur Easily :

AU	11/03/2024	CMZ	SD	FU	NZ	CHInA	
Taux à ce jour		Place non occupée; 146	126	47	319		445
		Inscrit et non présent; 87	35	4	126		
		Cadre; 18	8	1	0		
		Ide; 206	89	12	8	315	
		AS; 172	56	24	15	267	582

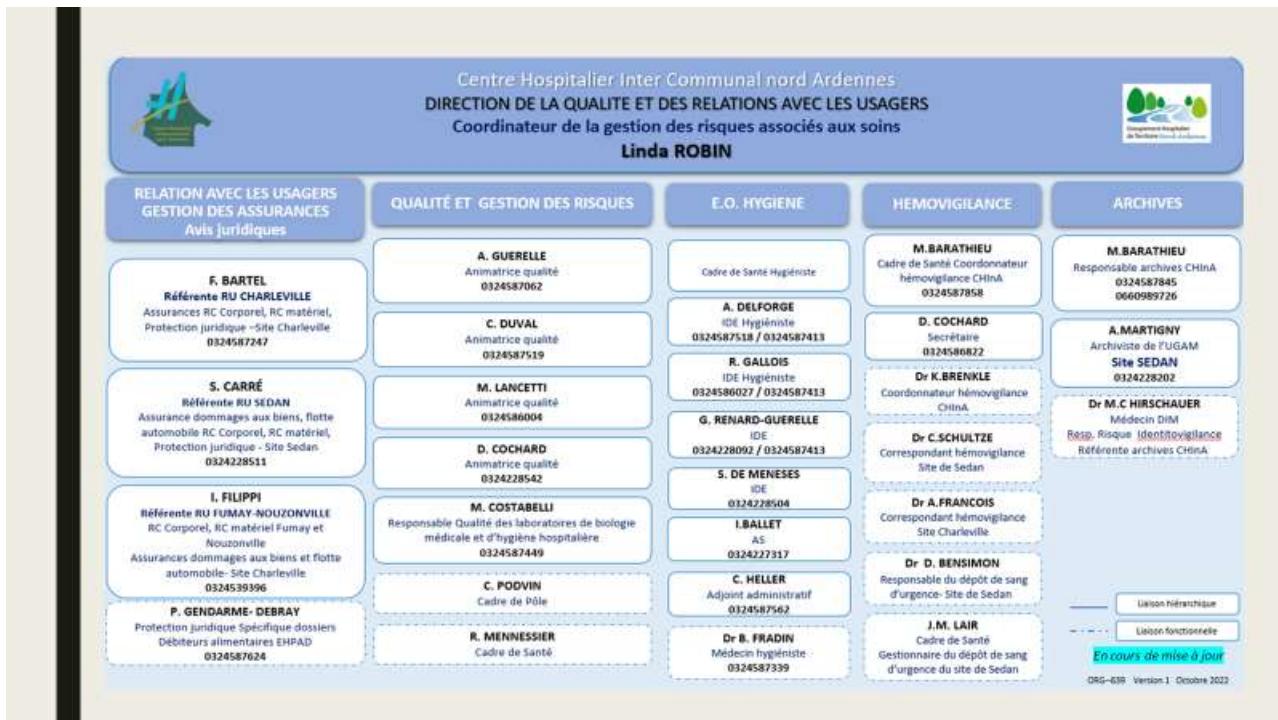


Site	Annulation des formations pour cause du Nbr<3											
	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Total	Janvier			
CMZ				2	5	1	1	9	1	1	1	1
SD					1		1	2		2		1



VII. Direction Qualité et Relations avec les Usagers

A. Qualité et Gestion des risques



Les temps forts de la Direction Qualité et Gestion des Risques

- ➔ Janvier 2024 : parution du rapport de Certification suite à la visite de septembre 2023 : l'établissement est certifié.
- ➔ La préparation aux évaluations des ESSMS (les 3 EHPAD de Charleville, l'EHPAD de Fumay et l'EHPAD de Nouzonville) :
 - 11 COPIL ESSMS ont eu lieu en 2024, afin de préparer au mieux ces évaluations.
 - Mise en place de 9 groupes de travail, avec des pilotes et co-pilotes pour assurer le suivi des actions à mettre en place
 - Présentation et déploiement des différentes grilles d'audits de la HAS (audit système, traceur ciblé, observations) sur tous les EHPAD concernés
 - Accompagnement des équipes des EHPAD pour les préparer à l'évaluation à l'aide d'un Kahoot (jeu interactif)
 - Réalisation des cartographies des risques de maltraitance et de violence en collaboration avec les équipes concernées
 - Réalisation de différents supports d'aide à l'évaluation
 - Mise à jour continue et régulière du PAQ de chaque EHPAD en collaboration avec les cadres.

Les temps forts de la Direction Qualité et Gestion des Risques

- ➔ Réalisation d'une Certification blanche dans les pôles 5 et 6, du 14 au 17 octobre, avec 11 patients traceurs, 3 parcours traceurs, 6 audits système et 14 traceur ciblés
- ➔ Elaboration de 10 « Flash Qualité » tout au long de l'année 2024, distribués avec le bulletin de salaire et différents flyers et affiches distribués dans les services
- ➔ Présentation de l'avancée des évaluations des ESSMS, des résultats des IQSS, du bilan de la certification blanche et diffusion de diverses informations lors de trois CME dédiées à la Qualité
 - ➔ Tout au long de l'année, des questionnaires ont été mis en place dans différents services (auto évaluation sur la bientraitance, état des lieux du questionnement éthique, audit flash contention, animation - uniquement sur les EHPAD, Pharmacie, service diététique...)
 - De plus, le suivi des différentes enquêtes de satisfactions (hospitalisation complète, chirurgie ambulatoire, personnes accompagnées en EHPAD, AMP, imagerie médicale, consultation sage-femme, bus Horizon...) est réalisé en continu sur l'année.
- ➔ Evaluation COFRAC au Laboratoire de Biologie Médicale en octobre 2024 et changement du logiciel de gestion documentaire (KALILAB)

Les temps forts de la Direction Qualité et Gestion des Risques

- ➔ Préparation et participation à la certification ISO 9001 de l'AMP, à la certification Qualiopi pour le CESU, aux différentes inspections ASN (bloc, coro), participation au renouvellement des différentes autorisations.
- ➔ Participation aux :
 - Comité Ethique,
 - COPIL dossier patient,
 - COPIL PECM,
 - COPIL parcours patient
 - Formations expérience patient
 - CSTH (Comité de Sécurité Transfusionnelle et d'Hémovigilance)
- ➔ Analyse de 350 dossiers lors de la Campagne annuelle des IQSS (dossier patient Chirurgie ambulatoire et SMR pour tous les sites du CHInA) d'avril à juin, en collaboration avec les cadres, les cadres sup, médecins, personnel paramédical des services concernés.
- ➔ Préparation, animation de la Semaine de Sécurité des Patients en septembre avec les « Jeux HOP'lympiques nord Ardennes » et obtention du 5ème prix décerné par l'ARS Grand-Est pour cette réalisation.

Les évènements indésirables, bilan par site

SITE	Charleville	Sedan	Fumay	Nouzonville
Nombre d'EI déclarés (Avec EHPAD)	892	378	89	124
Principaux risques	- Information et communication - Difficultés organisationnelles - Agression - Restauration diététique	- Difficultés organisationnelles - Aggression - Information et communication - Acte de malveillance	- Difficultés organisationnelles - Chute d'un patient - Equipment	- Difficultés organisationnelles - Chute d'un patient - Equipment

LISTE DES CORRESPONDANTS POUR LE SIGNALLEMENT DES VIGILANCES											
DEFINITIONS DES VIGILANCES											
HÉMO VIGILANCE Ensemble des processus dédiés au goutin des risques d'événements indésirables liés à l'utilisation des produits sanguins et celles qui comprennent le suivi, l'amélioration et l'évaluation des offres thérapeutiques en la matière des unités cellulaires depuis le collecteur jusqu'au receveur.	PHARMACO VIGILANCE Ensemble des processus organiques de gestion des risques d'effets indésirables résultant de l'utilisation des médicaments et produits à usage humain.	MATERIO VIGILANCE Ensemble des processus organiques de gestion des risques d'événements indésirables liés à l'utilisation des dispositifs médicaux qui comprend le signalement, l'enregistrement, l'analyse, l'évaluation et la maitrise des risques d'événements indésirables.	REACTO VIGILANCE Ensemble des processus organiques de gestion des risques d'événements indésirables liés à l'utilisation des dispositifs médicaux qui comprend le signalement, l'enregistrement, l'analyse, l'évaluation et la maitrise des risques d'événements indésirables.	INFECTIO VIGILANCE Les infections nosocomiales sont des infections contractées lors d'un séjour à l'hôpital. Elles sont provoquées par des microorganismes bactéries, virus, parasites ou champignons qu'un patient peut acquérir au cours de son séjour hospitalier, mais également dont il peut être porteur avant son admission.	IDENTITO VIGILANCE Système de surveillance et de prévention des erreurs liées à l'identification des patients. Elle vise à garantir que tous les patients reçoivent correctement identifiés tout au long de leur prise en charge dans l'hôpital et dans les échanges de données médicales et administratives. L'objectif est de faciliter l'identification du patient et les documents le concernant tout au long de la prise en charge.	BIO VIGILANCE (PMO) Ensemble des mesures réglementaires et techniques destinées à assurer la protection sanitaire de la population et des travailleurs du corps humain (organes, cellules, tissus).	RADIO PROTECTION Ensemble des mesures réglementaires et techniques destinées à assurer la protection sanitaire de la population et des travailleurs du corps humain (organes, cellules, tissus).	AMP VIGILANCE Médecine des maladies relatives aux gammes, aux flacons gamme et aux embryos. Utilisé à des fins d'assurance de la procréation ou de prévention de la fertilité, des effets indésirables observés chez les donneurs de gammes ou chez les personnes qui ont recours à l'AMP.	AQUA VIGILANCE Système de surveillance et à la prévention de l'embellissement et à la promotion du bon usage des antiseptiques.	ANTIBIO THERAPIE Dynamique relative à la préservation de l'antibio résistance et à la promotion du bon usage des antibiotiques.	MAGNETO PROTECTION Ensemble des mesures réglementaires et techniques destinées à assurer la protection des travailleurs contre les risques liés aux champs électromagnétiques (mains accélératrices depuis le 01/01/2017 dans les établissements de santé concernés).
CORRESPONDANTS											
Dr A. FRANCOIS Poste : 67661 Dr A. HENRICK Poste : 67659 Infirmière du CHU Dr C. BRENGUE Poste : 67659 Dr C. BRENGUE Poste : 67659 Infirmière du CHU Mme M. SARATIEN Poste : 67659 Mme M. SARATIEN Poste : 67659 Mme D. COUGARD Poste : 67642	Dr L. THIRET Poste : 67291 Dr G. GAILLON Poste : 67116	Dr J. LETELLIER Poste : 67601 Infirmière du CHU Dr C. FACCIONI Poste : 67179 Mme I. BEAUCHET Poste : 67114 0013016521 Unité d'assainissement Dr M. BOUCHE Poste : 67114	Dr T. REUVENET Poste : 66570 Dr R. FRACHIN Poste : 67730 0029107430	Dr M. S. HIRSCHAUER Poste : 67513 Infirmière du CHU Mme I. BEAUCHET Poste : 67004	Dr X. APOSTI Poste : 67513 M. R. SWAN Poste : 67513 M. L. MARTINS TIA SELVA Poste : 67241-1968	Dr P. CART Poste : 66914 BP : 270	Dr P. CART Poste : 66914 BP : 270	Dr S. MERCI Poste : 67103 Infirmière du CHU Mme D. HENNAUD Poste : 67532 M. G. POLLAT Poste : 67103	Dr L. BOUBS Poste : 67103 Infirmière du CHU Mme D. DELLOUR Poste : 66575	Dr P. CART Poste : 66914 BP : 270	Dr P. CART Poste : 66914 BP : 270 Infirmière du CHU Mme N. PETIT Poste : 67332 M. A. POUPIER Poste : 67332

En cours de mise à jour



Soit au total, 1483 El déclarés par les services et qui font l'objet d'une analyse par les responsables de risque et d'un suivi par pôle soit mensuel, soit trimestriel, suivant la planification décidée avec les acteurs d'encadrement médicaux et paramédicaux.

Les évènements indésirables graves, déclarés aux autorités

3 EIG déclarés en 2024

Secteur concerné :

✓ FHPAD

CREX et RMM par site

CREX : Comité de Retour d'EXperience : démarche d'analyse collective ayant pour objectif de s'interroger en équipe sur ses pratiques et l'organisation pour améliorer la sécurité des patients et mieux prendre conscience des risques.

RMM : Revue de Mortalité et de Morbidité : analyse collective, rétrospective et systémique de situation suite à la survenue d'un événement indésirable associé aux soins (décès, complication, mais aussi tout événement indésirable qui aurait pu causer un dommage au patient).

Site de Sedan :
2 CREX

Site de Nouzonville :
2 CREX

Site de Charleville :
14 CREX – 2 RMM

Site de Fumay :
/

Sedan

CREX - RMM	Pôles	Services
CREX	4	Les Peupliers
CREX	4-1	La Petite Venise-Urgences

Nouzonville

CREX - RMM	Pôles	Services
CREX	4	EHPAD NZ
CREX	4	EHPAD NZ

Charleville

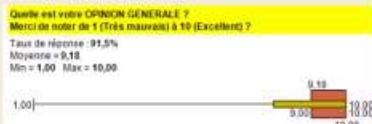
CREX - RMM	Pôles	Services
CREX	5 - 8	Gynéco-Stérilisation
CREX	5	AMP
CREX	5	Gynéco
CREX	2	Médecine Polyvalente
CREX	3	Pneumo HDS
CREX	2 - 1	Médecine Polyvalente-SMUR
RMM	5	Salle de naissances
CREX	4	CDS SMTI
CREX	3	UCPC CHIMIO
CREX	2	EDH -Médecine santé au travail
CREX	11-6-1	DIM - Patientèle - Urologie - SAU
CREX	3-1	Gastro - SAU
RMM	5-7	Salle de naissance - Réa
CREX	3	Gastro -ambulances
CREX	4	EHPAD Jean Jaurès
CREX	4	EHPAD Jean Jaurès

Résultats des questionnaires de satisfaction du CHInA

FLASH

(Consultations, ambulatoire, urgences)

4952 questionnaires renseignés
4465 en 2023



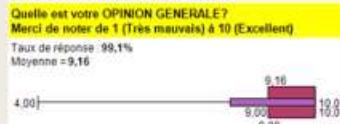
HOSPITALISATION

4773 questionnaires renseignés
3931 en 2023



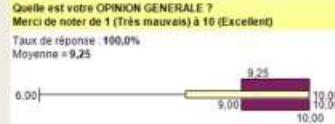
SALLE DE NAISSANCE

116 questionnaires renseignés
233 en 2023



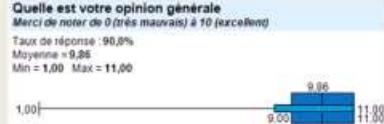
NEONATALOGIE

44 questionnaires renseignés
53 en 2023



IMAGERIE MEDICALE

210 questionnaires renseignés
592 en 2023



B. Relations avec les usagers

Signalements au Procureur

5 signalements pour le site de CHARLEVILLE-MEZIERES

3 signalements pour le site de SEDAN

ANNEE	SEMESTRE	MOIS	POLE	SERVICE	SITE	MOTIF (S)
2024	1	FEVRIER	1 URGENCES	CENTRE 15	CHARLEVILLE	Suspicion mise en danger patiente par conjoint
2024	1	FEVRIER	1 URGENCES	SAU	SEDAN	Violence verbale et agression physique M. R
2024	1	FEVRIER	1 URGENCES	POST URGENCES	SEDAN	Violence verbale et menace M. C
2024	1	JUIN	/	AMBULANCIER et ASH	SEDAN	Agression sexuelle agent-agent
2024	2	JUILLET	1 URGENCES	AMBULANCIER et ASH	CHARLEVILLE	Agression physique patient Mr T
2024	2	JUILLET	1 URGENCES	AMBULANCIER et ASH	CHARLEVILLE	Agression physique patiente Mme M
2024	2	OCTOBRE	1 URGENCES	SAU	CHARLEVILLE	Agression verbale/menaces de mort/coups dans porte M. M
2024	2	OCTOBRE	1 URGENCES	SAU	CHARLEVILLE	Agression verbale/racisme/menaces de mort M. B

Courriers de rappel aux règles

POLES	SERVICES	2024	Année	Pôle	Site	Service	Date PEC	Date courrier DRU	Destinataire
1	URGENCES CHARLEVILLE	16	2024	1	SEDAN	URGENCES	06/01/2024	Pas de courrier DRU	Patiante (gendarmerie)
1	URGENCES SEDAN	5	2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	11/01/2024	12/01/2024	Patient + conjoint
2	CARDIOLOGIE CHARLEVILLE	1	2024	5	CHARLEVILLE	PEDIATRIE	14/02/2024	Pas de courrier	Grands-parents enfant
2	HEMODIALYSE CHARLEVILLE	1	2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	24/02/2024	26/02/2024	Patient
2	MEDECINE POLYVALENTE CHARLEVILLE	1	2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	29/02/2024	29/02/2024	Patient
2	NEUROLOGIE CHARLEVILLE	1	2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	03/03/2024	07/03/2024	Patient
3	CS DOULEUR CHARLEVILLE	1	2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	18/04/2024	23/04/2024	Patient
3	PNEUMOLOGIE CHARLEVILLE	1	2024	2	CHARLEVILLE	NEUROLOGIE	20/04/2024	23/04/2024	Patient
4	GERIATRIE CHARLEVILLE	1	2024	1	SEDAN	URGENCES	03/05/2024	15/11/2024	Patient
5	GYNÉCOLOGIE CHARLEVILLE	2	2024	2	CHARLEVILLE	CARDIOLOGIE	18/07/2024	26/07/2024	Epouse patient
5	PEDIATRIE CHARLEVILLE	1	2024	4	CHARLEVILLE	GERIATRIE	05/07/2024	23/07/2024	Fils patient
6	ACCUEIL SECRETARIAT POLE 6	1	2024	5	CHARLEVILLE	GYNÉCOLOGIE	31/07/2024	12/08/2024	Patient + sœur
		32	2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	04/08/2024	12/08/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	11/08/2024	12/08/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	29/07/2024	30/08/2024	Patient
			2024	1	SEDAN	URGENCES	25/08/2024	30/08/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	06/08/2024	30/08/2024	Patient
			2024	1	SEDAN	URGENCES	06/09/2024	10/10/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	22/09/2024	10/10/2024	Patient
			2024	3	CHARLEVILLE	PNEUMOLOGIE	26/09/2024	10/10/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	08/10/2024	10/10/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	08/10/2024	10/10/2024	Patient
			2024	5	CHARLEVILLE	GYNÉCOLOGIE	02/10/2024	10/10/2024	Conjoint patiente
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	13/10/2024	22/10/2024	Conjoint patiente
			2024	3	CHARLEVILLE	CS DOULEUR	03/09/2024	21/10/2024	Patient
			2024	2	CHARLEVILLE	MED POLYVALENTE	10/11/2024	18/11/2024	Patient
			2024	1	SEDAN	URGENCES	27/09/2024	11/12/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	16/11/2024	11/12/2024	Patient
			2024	6	CHARLEVILLE	ACCUEIL POLE 6	09/12/2024	11/12/2024	Patient
			2024	2	CHARLEVILLE	HEMODIALYSE	11/12/2024	13/12/2024	Patient
			2024	1	CHARLEVILLE	URGENCES	31/12/2024	09/01/2025	Patient

DATES DES CDU / CELLULES INTERSITES D'INFORMATION PAR SITE / COMITE GHT

Dates/SITE	CHARLEVILLE	SEDAN	FUMAY	NOUZONVILLE
CDU Trimestre 1	21/03/2024	21/03/2024	06/03/2024	06/03/2024
CDU Trimestre 2	01/07/2024	27/06/2024	26/06/2024	26/06/2024
CDU Trimestre 3	30/09/2024	26/09/2024	23/10/2024	23/10/2024
CDU Trimestre 4	03/12/2024	12/12/2024	04/12/2024	02/12/2024

Dates	CELLULE INTERSITES D'INFORMATION DES CDU
Semestre 1	18/04/2024
Semestre 2	Programmée 19/11/2024 – Annulée faute de participants

Dates	COMITE DES USAGERS GHT
	Programmé 05/12/2024 – Annulé faute de participants

BILAN DES RECLAMATIONS PAR SITE

NB/ SITE	CHARLEVILLE	SEDAN	FUMAY	NOUZONVILLE
Nombre	126	52	2	1
Variation/ 2023	- 7,35 % 136 réclamations	+ 33,33 % 39 réclamations	+ 100 % 1 réclamation	- 88,89 % 9 réclamations
Principaux Motifs		<ul style="list-style-type: none"> - PEC Médicale - PEC Paramédicale - Accueil et communication - Vie quotidienne /environnement 		

BILAN DES ELOGES PAR SITE

NB/ SITE	CHARLEVILLE	SEDAN	FUMAY	NOUZONVILLE
Nombre	44	21	4	4
Variation/ 2023	- 38,89 % 72 éloges	- 25 % 28 éloges	0 % 4 éloges	+ 300 % 1 éloge

BILAN DES MEDIATIONS PAR SITE

NB/ SITE	CHARLEVILLE	SEDAN	FUMAY	NOUZONVILLE
Nombre	3	0	0	0

BILAN DES DEMANDES D'ACCES AUX DOSSIERS MEDICAUX PAR SITE

NB/ SITE	CHARLEVILLE	SEDAN	FUMAY	NOUZONVILLE
Nombre	421	123	3	1
Variation/ 2023	+ 12,27 % 375 demandes	+ 4,24 % 118 demandes	0% 3 demandes	-50% 2 demandes
Dont demandes complètes traitées <i>2024</i>	348	95	3	1

BILAN DES SAISIES DE DOSSIERS PAR L'AUTORITE JUDICIAIRE PAR SITE

NB/ SITE	CHARLEVILLE	SEDAN	FUMAY	NOUZONVILLE
Nombre	7	6	0	0
Variation/ 2023	10	4	0	0

BILAN DES DOSSIERS CONTENTIEUX (RC « corporel ») PAR SITE

NB/ SITE	CHARLEVILLE	SEDAN	FUMAY	NOUZONVILLE
Nombre de dossiers déclarés	19	0	0	0
En 2023	17	7	0	0
Soit dossiers en cours au 31/12/2024	50	18	0	0
<i>dont amiable</i>	<i>14</i>	<i>3</i>		
<i>dont CCI</i>	<i>12</i>	<i>5</i>		
<i>dont TA</i>	<i>21</i>	<i>9</i>		
<i>dont Cour d'Appel</i>	<i>3</i>	<i>1</i>		

COPIL DROITS ET DEVOIRS DES PATIENTS

PILOTES : Dr WAUTELET / Mme ROBIN
 CO-PILOTES : Président / Vice-Président RU
 MEMBRES : Mme MENNESSIER – Mme PODVIN – Mme MARBAISE – Mme LITTERIO
 Mme JOLY - M. BERNAILLE - Volontaires des CDU des 4 sites
 ANIMATRICE QUALITE : Mme COCHARD
 SECRETARIAT : Mme FILIPPI

Dates	COPIL DROITS ET DEVOIRS DES PATIENTS
COPIL N° 1	JEUDI 19 SEPTEMBRE 2024
COPIL N° 2	

VIII. Direction des achats et services techniques

A. Présentation

La Direction des achats est composée d'un effectif de 15 personnes (hors temps partagé secrétariat et hors 3 acheteurs GHT d'une autre direction fonctionnelle ou d'un autre établissement), organisée comme suit :

- ✓ Une équipe d'acheteurs organisée en filières
- ✓ Une cellule territoriale des marchés
- ✓ Un contrôle de gestion achat
- ✓ Une équipe de gestionnaires de commandes.

A noter que la fonction achat est mutualisée au sein du GHT Nord Ardenne. La fonction achat territoriale s'inscrit dans un cadre de mutualisation des achats et de manière plus générale d'une politique d'optimisation des achats au sein du GHT. Elle utilise pour ce faire des leviers tels que la massification, l'optimisation des produits et services achetés ainsi que des processus d'achats logistiques.

Les missions de la Direction des achats portent sur deux volets :

1. Volet stratégique :

Les deux axes majeurs se déclinent comme suit :

- Définir, piloter et mettre en œuvre la politique achats dans une approche de maîtrise budgétaire et de performance achats et dans le cadre de la stratégie du CHI nord Ardennes ainsi que du Groupement Hospitalier de Territoire NORD ARDENNE, dont le CHInA est l'établissement support
- Participer à la conduite d'une politique efficiente de développement continu de la qualité des soins au bénéfice du patient

2. Volet opérationnel :

Sur le terrain, la Direction des achats a pour objectif de mettre à disposition des différentes structures de l'institution tous les biens, produits et prestations de service nécessaires à leurs activités et correspondant à leurs besoins

En lien avec les Directions fonctionnelles concernées,

- Elle assure la passation et l'exécution des marchés publics de fournitures, biens et services courants, équipements biomédicaux, informatiques et travaux
- Elle élabore les plans d'équipement en matériel hôtelier et médical.
- Elle réalise le plan d'actions d'achats à l'échelle territoriale

Par ailleurs, en sus de ces différentes missions, elle a en charge également :

- le groupement d'achats hospitalier et interhospitalier Nord Ardennes, dont la coordonnatrice est la Directrice des achats du CHInA
- la question de la sensibilisation aux enjeux du développement durable ; la Directrice des achats a été désignée en qualité de référente développement durable au sein de l'établissement. L'objectif de cette dernière est de définir et de mettre en œuvre des stratégies durables qui réduisent l'impact environnemental tout en répondant aux exigences légales et éthiques.

La Direction des Services Techniques est composée d'un effectif de 103 personnes sur l'ensemble du CHInA.

La Direction des Services Techniques couvre un périmètre d'activités par les services suivants :

- La cellule travaux qui assure les conduites de projets et d'opérations de travaux, la gestion des plans et du patrimoine dans le cadre de la mise en place d'une politique de gestion de patrimoine, le suivi des contrats de maintenance et des différents diagnostics et vérifications techniques et périodiques. Elle gère également la mise en place des équipements techniques sur GMAO.
- Le service Biomédical
- L'atelier CVC (chauffage/ventilation/climatisation) qui garantit la maintenance et le suivi de nos installations notamment par le biais d'une gestion technique centralisée.
- L'atelier électricité est en charge de la maintenance des installations électriques Haute Tension, Basse Tension, centrales de secours etc...
Il assure la continuité électrique du site.
- L'atelier multi techniques intervient sur le bâti de notre site, et il a en charge également la maintenance de l'électroménager, des lits médicalisés, des fluides médicaux, du système de transmission pneumatique.
- Le service de sécurité incendie assure les réunions concourant à la prévention des risques incendie, ses effectifs doivent permettre d'assurer une présence de 3 agents 24h/24h. Le service sûreté assure le poste du 3^{ème} agent renfort incendie en plus de ses missions (vidéosurveillance, contrôle d'accès, malveillance...).
- Les fonctions supports accueil, standard, vaguesmestres, reprographie, espaces verts, traitement des déchets, service de loge, fournitures ateliers et gestion de la maintenance du parc automobile, sont regroupées au sein d'un même service.
- Gestion du patrimoine

COMPTES	INTITULE COMPTES HORS STOCK	REALISE AU 31/12/2023 (€)	REALISE AU 31/12/2024 (€)
---------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------

Fournitures médicales

H 602 212	PETIT MAT. MED. CHIR. NON STERILE	121 029	157 337
H 602 214	PETIT MAT. MEDICAL NON STERILE	779 883	838 747
H 602 281	FOURNITURES POUR IMAGERIE MEDICALE	44 864	47 851
H 602 2680	FOURNITURES DE CONTENTION (Ortho et autres)	50 474	48 824
H 602 280	AUTRES FOURNITURES MEDICALES	499 555	484 281
H 602 661	COUCHES, ALESES ET PRODUITS ABSORBANTS	404 385	439 520

Locations

H 613 158	AUTRES LOCATION MOB CARACTERE MEDICAL (matelas / surmatelas)	520 668	439 520
H 613 258	AUTRES LOCATIONS MOBILIERES (gaz médicaux, automates laboratoire, matériel divers)	8 538	8 407

Alimentation hors repas patients

H 602 31 à 38	ALIMENTATION ET SURALIMENTATION	855 150	790 321
------------------	---------------------------------	---------	---------

Fournitures de bureaux et informatique

H606.251	FOURN. BUREAU ET INFORMATIQUES + IMPRIMES	81 984	57 899
H602 651	FOURNITURES DE BUREAU	54 713	53 132
H602 652	MATIERES PREMIERES IMPRIMERIE	60 620	65 987
H602 653	FOURNITURES POUR INFORMATIQUE	19 041	22 023
H602 654	IMPRIMES ET DOSSIERS MEDICAUX	99 579	98 746

Matériel d'entretien ménage et produits hôteliers

H 602 621	PRODUITS D'ENTRETIEN	471 960	456 849
H 602 622	MATERIEL ENTRETIEN	100 386	98 860
H 602 662	PETIT MATERIEL HOTELIER	204 980	206 763

COMPTES	INTITULE COMPTES HORS STOCK	REALISE AU 31/12/2023 (€)	REALISE AU 31/12/2024 (€)
---------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------

Maintenance, Travaux neufs et Contrôles techniques

H 615.151	ENTRET. REPAR. MATERIEL ET OUTIL. MEDICAUX (maintenance curative appareillage médical)	161 333	237 764
H 615.162	MAINTENANCE MATERIEL MEDICAL (maintenance préventive - contrats)	1 723 559	1 363 145
H 615.168	MAINTENANCE PREVENTIVE MATERIEL BIOMEDICAL	68 243	79 946
H 615.258	ENTRET. REPAR. AUTRES MATERIELS (maintenance curative)	542 855	669 291
H 615.268	MAINTENANCE NON MEDICALE AUTRES (maintenance technique)	526 386	644 459
H 615.222	ENTRETIEN DES BATIMENTS	694 453	1 341 002
H 622.81	HONORAIRES DST	29 889	46 344
H 615.252	ENTRET. REPAR. MATERIEL TRANSPORT	51 030	65 557
H 602.63	FOURNITURES ATELIERS	1 043 762	1 273 404

Déchets

H 628.82	DECHETS HOSPITALIERS (DASRI)	292 712	339 859
H 637	DECHETS ORDURES MENAGERES (Commandes fournisseurs 8670 ARDENNES METROPOLE)	289 071	305 134

Divers

H 618.1	DOCUMENTATION GENERALE	45 209	52 963
H 623.1	ANNONCES ET INSERTIONS	45 392	29 342
H 626.3	AFFRANCHISSEMENTS	387 038	354 087
H 626.5	TELEPHONE	124 382	143 474
H 628.3	NETTOYAGE A L'EXTERIEUR	20 439	31 828
H 635.12	TAXES FONCIERES	85 410	84 598

B. Energies (gaz et électricité)

1. ENERGIE (gaz et électricité) – CHINA

Coût total des consommations d'énergie gaz + électricité

2024 ⇒ 4 665 977.62 € (- 21.62% par rapport à 2023)

2023 ⇒ 5 953 013.50 €

Evolution des consommations entre 2023 et 2024

Référence conso gaz 2023 = 21 723 958 kwh / conso élec 2023 = 13 584 409 kwh

2024 Gaz (kwh) ⇒ 20 522 335 (- 5.53% par rapport à 2023)

2024 Electricité (kwh) ⇒ 13 375 605 (-1.54% par rapport à 2023)

ELECTRICITE	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
Charleville-Mézières	10 449 185	10 506 306	+0.55%	2 988 991.19	2 136 964.58	-28.50%
Sedan	2 179 147	2 014 088	-7.57%	652 108.36	434 847.19	-33.32%
Nouzonville	468 696	361 710	-22.83%	137 857.05	78 811.11	-42.83%
Fumay	487 381	493 501	+1.25%	173 035.03	126 350.56	-26.98%
GLOBAL	13 584 409	13 375 605		3 951 991.63	2 776 973.44	

GAZ	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
Charleville-Mézières	13 877 932	13 275 287	-4.34%	1 213 657.44	1 136 644.30	-6.34%
Sedan	5 734 776	5 475 475	-4.52%	571 976.78	541 686.09	-5.29%
Nouzonville	1 451 135	1 098 149	-24.32%	146 642.45	129 149.81	-11.93%
Fumay	660 115	673 424	+2.02%	68 745.20	81 523.98	+18.59%
GLOBAL	21 723 958	20 522 335		2 001 021.87	1 889 004.18	

ELECTRICITE + GAZ	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
Charleville-Mézières	24 327 117	23 781 593	-2.24%	4 202 648.63	3 273 608.88	-22.11%
Sedan	7 913 923	7 489 563	-5.36%	1 224 085.14	976 533.28	-20.22%
Nouzonville	1 919 831	1 459 859	-23.96%	284 499.50	207 960.92	-26.90%
Fumay	1 147 496	1 166 925	+1.69%	241 780.23	207 874.54	-14.02%
GLOBAL (dont autres consommations)	35 308 367	33 897 940		5 953 013.50	4 665 977.62	

2. ENERGIE (gaz et électricité) – Site de Charleville-Mézières

Coût total des consommations d'énergie gaz + électricité :

2024 ⇒ 3 273 608.88 € (-22.11% par rapport à 2023)

2023 ⇒ 4 202 648.63 €

Evolution des consommations entre 2023 et 2024

Référence conso gaz 2023 = 13 877 932 kwh / conso élec 2023 = 10 449 185 kwh

2024 Gaz (kwh) ⇒ 13 275 287 (- 4.34% par rapport à 2023)

2024 Electricité (kwh) ⇒ 10 506 306 (+0.55% par rapport à 2023)

ELECTRICITE	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
Manchester	9 344 923	9 399 296	+0.58%	2 645 783.58	1 887 002.77	-28.68%
CCI	733 876	728 200	-0.77%	216 773.42	156 586.68	-27.76%
Centre de santé	119 466	118 545	-0.77%	35 282.19	25 477.84	-27.79%
Résidence	107 466	113 715	+5.81%	39 145.25	29 635.14	-24.29%
Jean-Jaurès	143 454	146 550	+2.16%	52 006.75	38 262.15	-26.43%
GLOBAL	10 449 185	10 506 306		2 988 991.19	2 136 964.58	

GAZ	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
Manchester HOPITAL 2	10 801 613	10 856 655	+0.51%	900 309.90	807 461.28	-10.31%
Manchester Bat administratif + labo	525 910	552 690	+5.09%	48 759.79	44 525.58	-8.68%
99 route de Warcq	161 751	135 822	-16.03%	16 892.30	16 678.63	-1.26%
CDS/CCI	1 095 304	1 160 799	+5.98%	116 341.66	112 294.43	-3.48%
Résidence	761 555	746 051	-2.03%	77 061.08	88 377.08	+14.68%
Jean-Jaurès	531 799	566 181	+6.46%	54 292.71	67 307.30	+23.97%
GLOBAL	13 877 932	13 275 287		1 213 657.44	1 136 644.30	

3. ENERGIE (gaz et électricité) – Site de Sedan

Cout total des consommations d'énergie gaz + électricité :

2024 ⇒ 976 533.28 € (-20.22% par rapport à 2023)

2023 ⇒ 1 224 085.14 €

Evolution des consommations entre 2023 et 2024

Référence conso gaz 2023 = 5 734 776 kwh / conso élec 2023 = 2 179 147 kwh

2024 Gaz (kwh) ⇒ 5 475 475 (-4.52% par rapport à 2023)

2024 Electricité (kwh) ⇒ 2 014 088 (-7.57% par rapport à 2023)

GAZ	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
CH Sedan	3 776 600	3 544 000	-6.16%	374 307.16	338 825.51	-9.48%
Logts av. du Général Margueritte	74 503	59 517	-20.11%	7 930.31	7 440.90	-6.17%
EHPAD Glaire	906 753	908 508	+0.19%	92 531.23	108 169.53	+16.90%
EHPAD Les Peupliers	487 010	504 930	+3.68%	48 756.21	45 345.79	-6.99%
La Petite Venise	489 910	458 520	-6.41%	48 451.87	41 904.36	-13.51%
GLOBAL	5 734 776	5 475 475		571 976.78	541 686.09	

ELECTRICITE	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
CH Sedan	1 528 131	1 407 021	-7.92%	441 722.08	292 461.32	-33.79%
Logts av. du Général Margueritte	14 415	7 103	-50.72%	5 531.01	2 147.47	-61.17%
EHPAD Glaire	232 505	232 333	-0.07%	68 589.91	51 875.88	-24.37%
EHPAD Les Peupliers	252 039	227 625	-9.69%	92 319.65	59 261.08	-35.81%
La Petite Venise	152 057	140 006	-7.92%	43 945.71	29 101.44	-33.78%
GLOBAL	2 179 147	2 014 088		652 108.36	434 847.19	

4. ENERGIE (gaz et électricité) – Site de Fumay

Cout total des consommations d'énergie gaz + électricité :

2024 ⇒ 207 874.54 € (-14.02% par rapport à 2023)

2023 ⇒ 241 780.23 €

Evolution des consommations entre 2023 et 2024

Référence conso gaz 2023 = 660 115 kwh / conso élec 2023 = 487 381 kwh

2024 Gaz (kwh) ⇒ 673 424 (+2.02% par rapport à 2023)

2024 Electricité (kwh) ⇒ 493 501 (+1.25% par rapport à 2023)

GAZ	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
CH Fumay	204 636	263 107	+28.57%	21 311.04	32 731.33	+53.59%
EHPAD Fumay	455 479	410 317	-9.91%	47 434.16	48 792.65	+2.86%
GLOBAL	660 115	673 424		68 745.20	81 523.98	

ELECTRICITE	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
CH Fumay	237 062	192 811	-18.67%	84 184.74	49 365.17	-41.36%
EHPAD Fumay	250 319	300 690	+20.12%	88 850.29	76 985.39	-13.35%
GLOBAL	487 381	493 501		173 035.03	126 350.56	

5. ENERGIE (gaz et électricité) – SITE DE NOUZONVILLE

Cout total des consommations d'énergie gaz + électricité :

2024 ⇒ 207 960.92 € (-26.90% par rapport à 2023)

2023 ⇒ 284 499.50 €

Evolution des consommations entre 2023 et 2024

Référence conso gaz 2023 = 1 451 135 kwh / conso élec 2023 = 468 696 kwh

2024 Gaz (kwh) ⇒ 1 098 149 (-24.32% par rapport à 2023)

2024 Electricité (kwh) ⇒ 361 710 (-22.83% par rapport à 2023)

GAZ	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
CH Nouzonville	145 114	171 531	+18.20%	14 664.28	20 173.24	+37.57%
EHPAD Nouzonville	1 306 021	926 618	-29.05%	131 978.17	108 976.57	-17.43%
GLOBAL	1 451 135	1 098 149		146 642.45	129 149.81	

ELECTRICITE	Consommations			Dépenses (en euros)		
	2023	2024	Evolution (en %)	2023	2024	Evolution (en %)
CH Nouzonville	46 870	56 499	+20.54%	13 817.70	12 344.04	-10.66%
EHPAD Nouzonville	421 826	305 211	-27.64%	124 039.35	66 467.07	-46.41%
GLOBAL	468 696	361 710		137 857.05	78 811.11	

C. Synthèse des investissements

Montant des investissements 2024	CHInA
Direction des achats	1 100 490.39
Biomédical	3 338 213.87
Informatique	1 664 022.06
Travaux	4 511 555.73
TOTAUX	10 614 282.05 €

D. Travaux

<i>Détails travaux par site :</i>	
CHARLEVILLE	2 030 372,26
SEDAN	1 950 268,92
FUMAY	224 793,74
NOUZONVILLE	306 120,81
	4 511 555,73

Site de Charleville

- ✓ Cardiologie – reconfiguration secteur consultations et création de lits supplémentaires HC
- ✓ Centre 15 – reconfiguration des espaces de travail des ARM
- ✓ Coronarographie – finalisation des travaux et mise en service
- ✓ CDS – réfection salles de soins
- ✓ CDS – PASA

Site de Sedan

- ✓ Bâtiment 17 2^{ème} étage SMR
- ✓ Chirurgie ambulatoire et vestiaires début travaux
- ✓ Création archives médicales dans ex magasin général

Site de Nouzonville

- ✓ Finalisation des travaux de mise en conformité du SSI

Site de Fumay

- ✓ Parking personnel et visiteurs co-financé avec la ville de Fumay
- ✓ Salle radio – travaux pour mise en place d'une salle télécommandée

IX. Logistique médicale et autres secteurs d'activité

A. Laboratoire

L'organisation du laboratoire permet de respecter des exigences liées au bon fonctionnement du service et à la Norme NF EN ISO 15189 version 2022.

L'ensemble de l'activité du LBM est assuré par une équipe de professionnels autorisés qui participe au développement et la mise en place de nouveaux projets au laboratoire.

1. Introduction

a) LBM :

Point COFRAC :

Formation à la Norme NF EN ISO 15189 version 2022.

Préparation de l'audit de transition + audit COFRAC du 09 au 11 octobre 2024

Traitements des écarts suite à l'audit du 11 octobre jusqu'au 25/03/2025.

Gestion documentaire :

Bascules des documents du LBM de SharePoint dans KALILAB (environ 2000 documents) de fin janvier 2024 à début octobre 2024 (2 personnes habilitées à cette tâche).

Retard sur le reste des tâches qualité : PAQ IQ EI Enquêtes de satisfaction

Veille Réglementaire et Normative Gestion de Portée Flexible mis à jour du manuel de prélèvement évaluation des fournisseurs et des prestataires de services mis à jour des équipements dans KALILAB.

Création de l'ensemble du personnel LBM et EBMD sur KALILAB et formation du personnel LBM (pour les formations des utilisateurs EBMD cf. ci-dessous)

SMQ :

Revue de Direction du LBM/EBMD en juin 2024

Audits internes : SIL en janvier 2024 / GPF en janvier 2024 / ORG en novembre 2024

Centre clinico-biologique d'AMP :

RDD AMP : en février 2024

Certification AMP en juillet 2024.

Projets :

Remplacements de plusieurs automates

Dépôts des dossiers d'autorisation à l'ARS pour les activités de préservation de fertilité

Etude de marché UGECAM

Etude de marché CPAM

b)

EBMD :

Point COFRAC :

Préparation de l'audit + Audit COFRAC du 9 au 11 octobre 2024 (Réanimation site Charleville - Urgences sites Fumay et Sedan)

Traitement des écarts suite à l'audit.

Formation à la Norme NF EN ISO 15189 version 2022 intégration du processus EBMD.

Gestion documentaire :

Reprise de l'intégralité des documents qualité concernant les EBMD suite à l'installation du nouveau logiciel de gestion documentaire KALILAB (111 documents).

Création des supports de formation KALILAB pour les services utilisateurs des EBMD.

Formation des cadres des services EBMD (Mme CHOQUERT) ainsi que les membres du groupe d'encadrement pour l'utilisation de KALILAB. Déploiement sur l'ensemble des services EBMD.

SMQ :

Changement de pilote de processus en septembre 2024 pour réorganisation par le Dr Thomas BEUVELET

Intervention fréquente de l'équipe du laboratoire dans le service

Gestion de l'activité entre le service de soins et le laboratoire (métrologie/commandes/transport - mallettes-coursiers/matériel et contrôle gestion des EEQ en pannes)

Mise à jour de la formation du personnel de réa (création de accès/badges/listing du personnel/ beaucoup de turn over)

Gestion des EI concernant les différents sites EBMD

Audit Interne en Réa en janvier 2024

Projet EBMD :

Maintien de l'activité sur l'ensemble des sites et participation aux futurs audits internes et COFRAC

Formation de l'ensemble des médecins intervenant au SMUR de Fumay à la réalisation des EBMD (demande du Dr Girardin)

Amélioration des approvisionnements pour le service des urgences de Sedan (travail à prévoir avec le cadre et les référents)

Réalisation des IQ pour la présentation annuelle aux cadres des différents services utilisateur des EBMD

2. Indicateurs clés activité

Activité globale du laboratoire de biologie médicale 2024 :

A noter : les chiffres proposés sont une extraction de production et non une statistique financière.

Prix du B (2024) : passé de 0.26 € à 0.25€

Prix du B HN (hors nomenclature) selon acte

Activité PCR Covid : 323 076 B

2024	Externe	Hospitalier	Total
Nombre d'actes	542 863	1 329 416	1 872 279
Activité (en €)	3 180 104	7 255 255	10 435 359
Activité (en B/ et HBN)	12 720 417	29 021 018	41 741 435
Au laboratoire (en B)	10 448 785	27 151 651	37 600 436
Analyses Sous-traitées	2 271 632	1 869 367	4 140 999
Forfait/prelev/Serothèque /Complément	1 744 100	4 037 007	5 781 107
Biologie de la reproduction	219 615	464 500	684 115
Biochimie	3 323 013	11 056 479	14 379 492
Hématologie/hémostase	1 342 043	3 476 285	4 818 328
Microbiologie/Sérologie	2 560 918	7 140 118	9 701 036
Biologie moléculaire/PCR	916 326	645 230	1 561 556

3. Evaluation des objectifs de l'année précédente

Être accrédité selon ISO 15189 pour les extensions demandées

Les extensions qui ont été demandées en mai 2019 (Cf. Flexi +) ont été auditées les 2, 3 et 4 mars 2022 (prévu initialement en mars 2020 mais avec la crise sanitaire l'accréditation a été mise en stand-by).

Le 27/06/2022, nous avons eu le retour du CTA (Comité technique d'accréditation) qui envisage de refuser nos extensions. Mais après l'achat d'un nouveau logiciel de gestion documentaire le COFRAC a validé notre accréditation le 21/12/2022.

D'autres extensions (EBMD) qui avaient été demandées fin octobre 2021 ont été auditées le 30/11/2023. La notification du COFRAC du 21/03/2024 confirme l'accréditation à 100%

Objectif atteint

Développer le processus informatique

Prescription connectée : projet par la DSI en vue d'une prescription connectée Easily.

À quand le démarrage du projet ?

La PRESCO était prévue en 2017 en même temps que l'installation de GLIMS au LBM.

Cependant, suite à un changement de stratégie le projet n'a pas abouti.

La PRESCO permettrait de réduire considérablement le nombre de tubes surnuméraires ainsi que du gain de temps « agent » pour l'enregistrement des dossiers et donc une prise en charge plus rapide des bilans.

Transmission des résultats prescripteurs externes : Apycrypt souvent non fonctionnel et qui devient obsolète

Modifier le système de transmission des résultats par voie électronique en utilisant des solutions plus récentes comme MSSanté. Pour passer sur MSSanté la *mise à jour GLIMS en version 10* est obligatoire.

MAJ GLIMS : le bon de commande est signé mais la mise à jour prévue est uniquement pour alimenter le DMP et résoudre les bugs.

Mise en place mi-avril 2024 de la solution LIFEN pour un rendu de résultats par mail sécurisé.

Objectif partiellement atteint à reconduire pour la PRESCO.

Développement de la patientèle externe

Travaux Parking : agrandissement du parking personnel afin de libérer de la place sur le parking extérieur pour les patients externes en plus des quelques places devant le laboratoire

Démarrage des travaux ? le terrain est acquis par l'hôpital dépollué. Pas d'information concernant le reste.

Mise en place d'une sonnette au secrétariat LBM afin d'ouvrir la barrière à l'ancienne loge aux patients externes

Mise en place ok. Cependant, suite aux résultats de l'enquête de satisfaction réalisée en 2023 le souci du stationnement reste encore présent. Un rappel a été notifié sur le résultat des enquêtes de satisfaction affiché en salle d'attente.

Rendu de résultats rapide par électronique. Le LBM du CHInA a l'avantage de pouvoir rendre des résultats en 2h de temps mais le mode de transmission par voie électronique doit être efficace et simple d'utilisation pour les patients. (Cf. objectif « processus informatique »).

Mise en place du rendu de résultats pour les patients sur LIFEN (mail sécurisé)

Rendu de résultats CHU REIMS : Une demande a été réalisée auprès de Reims pour avoir les résultats sur le mail du secrétariat.

A ce jour, les résultats sont toujours envoyés par courrier et parfois par fax.

Développement d'activité SEDAN : Projet d'ouvrir une consultation externe de biologie.

Nouveau client externe : GRANDES TERRES LES PAQUIS (CCAS) UGECAM

Ramassage dans les pharmacies : test avec la pharmacie de Nouzonville : arrêt le 24/03/2025

Perte de l'ARPDD en janvier 2023.

Mise en place de DOCTOLIB pour la prise de rdv

Objectif partiellement atteint à reconduire pour le rendu de résultats du CHU de REIMS le parking et le développement de l'activité externe.

Améliorer la gestion des stocks

Mettre en place un logiciel de gestion des stocks respectant les exigences de la norme NF EN ISO 15189 pour remplacer SAPA obsolète depuis fin d'année 2015.

Suite à la cyberattaque l'ANSI préconise de supprimer tous les serveurs antérieurs à 2003. SAPA en fait partie.

De plus en plus d'EI sont tracés dans SharePoint concernant le fait que SAPA ne démarre pas.

Très gros problème dans la gestion des stocks.

Sans logiciel de gestion des stocks le LBM risque des ruptures de stocks des péremptions dépassées et donc dans l'impossibilité de réaliser les analyses.

Objectif atteint : bon de commande signé le 21/03/2025 pour le module stocks de KALILAB

Améliorer le processus de gestion documentaire

Depuis le démarrage du processus d'accréditation le LBM a eu lors des évaluations COFRAC des écarts critiques concernant la GED.

Le LBM a donc mis un objectif en place concernant ce point. Le but étant d'améliorer au maximum ce processus tant au niveau logiciel qu'au niveau interne (gestion papier par exemple réduction du nombre de document si possible, etc...).

L'achat du logiciel KALILAB va permettre d'améliorer ce processus de GED.

La mise en place est en cours.

L'objectif sera atteint quand le logiciel sera accessible à l'ensemble du personnel (intégration complète des documents formation du personnel)

Le 07/10/2024 paramétrage finalisé le 07/10/2024.

Former les IDE au pré-analytique

Une information (INFO--288) a été rédigée pour diffusion sur SharePoint. (*INFO--010 dans KALILAB*)

Diffusion papier avec les bulletins de paie : non réalisée suite à la pénurie de papier.

La diffusion de cette information ne sera pas réalisée car tout le personnel du CHInA ne dispose pas d'adresse mail. De plus, cette information précise comment utiliser le manuel de prélèvement sur ordinateur et sur l'application du téléphone portable et ce dernier est interdit pendant les heures de travail.

Mme ROBIN avait proposé de présenter le manuel de prélèvement en réunion de cadre.

Réunion prévue en novembre 2022 mais suite à la cyberattaque le manuel de prélèvement a été indisponible jusqu'à la réouverture des sites sur liste blanche.

De ce fait, le nombre de tubes surnuméraires et des FNC est toujours très élevé.

Objectif non atteint à reconduire et à modifier.

4. Organisation des ressources humaines

➤Effectifs

ASH : 5.8 ETP

Magasinier : 1ETP

Secrétaires : 8.9 ETP

AMP : 3 ETP

Bactériologie : 12 ETP

Biochimie : 9.3 ETP

Biologie moléculaire : 1ETP

EBMD : 1 ETP

Hématologie/Hémostase/Sérologie : 9.3 ETP

Informatique : 1.8 ETP

Nuit : 5 ETP

Prélèvement/Métrologie : 2 ETP

Responsable qualité : 0.8 ETP

Cadre : 1 ETP

Stagiaire associé :1ETP

Praticiens Hospitaliers : 4.7 ETP

➤Gestion du temps de travail selon temps de travail 2024

➤Remise à jour du listing des coordonnées des agents - plan blanc du service régulièrement (dernière Maj le 06-03-25)

➤Binôme cadre pole 7 – cadre LBM/ cadre de l'imagerie médicale

➤Filière ASH medico-technique 2024 : A partir de 06/2024 => Nouvelle équipe d'encadrement de la filière bio nettoyage/ASH pole médico-technique pole 7 Mme ROUCHY/Mme BOSSUET/Mme LEVISSE

5. Organisation et gestion des ressources logistiques et matérielles

➤Locaux : poursuite de la surveillance de l'évolution des fissures observées dans les locaux du LBM en partenariat avec la DST signalement et situation connue de la DST de la dégradation et vétusté générale des locaux du LBM

Plans d'évacuation des locaux du bâtiment installés par le service sécurité incendie

En attente de sécurisation des accès aux locaux en lien avec l'équipe de sureté (demande d'équipements : accès à badge et vidéosurveillance)

➤Etude de poste magasinier labo réalisé en partenariat avec la médecine préventive – amélioration de l'environnement de travail luminosité de l'espace de travail manutention et ergonomie du poste (plans projets ok devis fait) en attente de travaux du magasin et d'aménagement du poste prévu 2024 / 2025.

Devis de remplacement de la toiture générale validé en attente de travaux prévu 1^{er} trimestre 2025 (fuites et stockage des archives du LBM non adapté)

➤Acquisition d'équipements nouveaux

- 2 Elitech ingenus en biologie moléculaire
- 2 Starmax 3 en hémostase

➤Essais et tests de matériel : vérification de méthodes

6. Prise en charge des usagers

➤Actions relatives au respect des droits des usagers : 1 dossier à traiter (difficulté de prise de RDV par téléphone)

➤Evaluation des pratiques professionnelles : autorisations (cf. matrice des compétences du service)

7. Formation et encadrement

➤Formations spécifiques en lien avec les objectifs du service

2024	janv-24	févr-24	mars-24	avr-24	mai-24	juin-24	juil-24	août-24	sept-24	oct-24	nov-24	déc-24
Nombre de formation continue	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre d'agent formé	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre de satisfait (TS + S)	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre de formation interne et intra	4	3	2	2	4	3	2	2	4	3	3	5
Nombre d'agent formé	11	4	5	4	12	17	8	32	34	8	15	6
Nombre de satisfait (TS + S)	11	4	5	4	12	17	8	32	34	7	15	6

SYNTHESE FORMATION CONTINUE 2024

Selon ENR-457

	NIVEAU DE SATISFACTION GLOBALE		: très satisfaisant		: satisfaisant
	: insuffisant		: tres insuffisant		

Nom-Prenom	Formation	Organisme-lieu	Date	Réalisée (X)	Evaluation au retour dans les 15 jours	Evaluation apres 6 mois la formation
Virginia CORDIER	L'electrophorese et ses applications au laboratoire de biologie médicale et au suivi des immunoglobulines monoclonales	BIOFORMATION PARIS	plus d'actualité supp du plan de formation 2024 / depart agent - mutation dans autre region - demande plus d'actualité- info donnée au service formation le 09-02-24			
Ludivine TOUBON	diagnosctic des dermatophytes	BIOMEDICAL FORMATION PARIS	plus d'actualité supp du plan de formation 2024 / chambre hotel prix trop élevé due aux jeux olympiques à PARIS			
Marina COSTABELLI	la norme NF en ISO 15189 version 2022 appliquée au laboratoire VISIO	BIOMEDICAL FORMATION PARIS	02-03/04/24	X		
Emmanuelle LEMAITRE	la norme NF en ISO 15189 version 2022 appliquée au laboratoire VISIO	BIOMEDICAL FORMATION PARIS	02-03/04/24	X		
Isabelle ANDRE	la norme NF en ISO 15189 version 2022 appliquée au laboratoire VISIO	BIOMEDICAL FORMATION PARIS	02-03/04/24	X		
Nicolas GHISLAIN	la norme NF en ISO 15189 version 2022 appliquée au laboratoire VISIO	BIOMEDICAL FORMATION PARIS	02-03/04/24	X		
Thibaut Delva	les anomalies de la decondensation en FIV et en ICSI	BIOLOGIE PROSPECTIVE/PARIS	21/11/2024 / reporté au 27/02/25 par			
Laetitia DOUDOUX	cryo preservation des biopsies testiculaire	BRUXELLES	non definie			
Vanessa PETIT	auto conservation des ovocytes	selon projet	non definie			

➤ Formations dispensées par les personnels du service : indicateur qualité formation (un fichier Excel avec tout le détail des formations par agent peut être fourni)

➤ Accueil des étudiants et stagiaires :

4 stagiaires pour 2024 : du 17/06 au 28/06/2024 stage de seconde Timoté DUFEUX/Alya KHIDER/Amandine VOGT/Charline COLSOULLE

1 apprenti technicien labo Mr Adbel Wahhab EL MASLANI : sessions 2023/2024 arrivée =>11-09-2023 (1^{er} et 2^{ème} année BTS AB en alternance -pole formation Pasteur Reims)

8. Participation à la vie de l'établissement et gestion de projets (y compris projets en partenariat avec les structures extérieures)

➤ Activité des EBMD interventions formation audits réunions avec l'ensemble des intervenants sur les sites concernés du CHInA

➤ Amélioration et sécurisation des locaux : DST et de sûreté

➤ Création d'une base de données (créations des produits/ intégration des tarifs etc..) par la cellule des marchés pour la partie facturation par les secrétaires du LBM.

9. Objectifs de l'année N+1

Objectifs LBM 2025 :

Développer les prestations médico-techniques du service

Développer le processus informatique

Améliorer la gestion des stocks

Amélioration de la logistique sur les sites de SEDAN et FUMAY pour les EBMD et Fumay pour le transport global des prélèvements.

Développer la patientèle externe

Former les IDE au Pré analytique

Objectifs centre clinico biologique AMP 2024/2025 :

Maintien de la certification du centre clinico-biologique (CCB) d'AMP

Mise en place de l'activité de la préservation de fertilité

Organisation des rendez-vous avec une psychologue

Délai de prise en charge à conserver : Délais surveillés par la sage-femme coordinatrice

- 1ère consultation à 1er passage en staff

- 1ère consultation à 1ère thérapeutique

Participation des professionnels de santé du centre aux réunions de l'association GAIA

Communication pour autour du CCB et de l'association GAIA à faire

Conclusion

L'organisation mise en place en 2024 a permis de maintenir l'activité du LBM malgré l'évènement tragique qu'a connu le service (décès brutal de la cheffe de service).

L'organisation reste tout de même précaire notamment pour les tâches annexes liées aux exigences du COFRAC à noter l'arrivée de 2 nouveaux biologistes PH en 2025 pour consolider l'équipe médicale.

A souligner l'implication totale du personnel du laboratoire sur l'année 2024 qui est encore d'actualité à ce jour.

B. Pharmacie

1. Informations générales

L'activité de la pharmacie en 2024 a été marquée :

- Une reprise de l'activité de l'approvisionnement et la délivrance de produits pharmaceutiques de l'établissement UGECAM (lits de SSR) en aout 2024, dans un contexte de pénurie de pharmacien, après avis favorable de l'ARS et autorisation de la direction générale. La PUI du CHINA s'est mise à la disposition de l'établissement de l'UGECA en assurant durant 1 semaine l'approvisionnement et la délivrance des produits pharmaceutiques, dans un contexte de vacance de la gérance de la PUI de l'UGECA. Ce dépannage s'est matérialisé par le transfert de l'activité de l'UGECA vers la PUI du CHINA site de Charleville après approbation de l'inspecteur de la pharmacie de l'ARS (Nancy). Cet état de fait correspondait à assurer la continuité de l'activité pharmaceutique dans un souci de service publique. Une convention avait été rédigée afin de déterminer le périmètre de cette activité pharmaceutique transitoire. La participation de la direction administrative et paramédicale de l'UGECA a permis d'anticiper ce transfert d'activité grâce à une approche d'analyse de risque. La satisfaction de l'UGECA et l'absence de notification d'événement-indésirable a permis de conforter l'approche territoriale de la pharmacie hospitalière.
- Une rencontre en mai 2024 avec le doyen de la faculté du CHU de Reims proposant un partenariat et d'échange en vue d'une approche plus scientifique de la pharmacie hospitalière ; à noter qu'un Dr junior est accueillie en temps partagé ½ hygiène hospitalière et ½ temps pharmacie hospitalière à partir de novembre 2024. Ce partenariat renforce l'approche transversale de la PUI hospitalière.
- La PUI a répondu à un appel d'offre du CH de Rethel sur le traitement des dispositifs médicaux réutilisables. Cet appel d'offre comportait non seulement le traitement des instruments en tant que tel par la PUI, mais également la mise en place par la DSI d'un système informatique en interconnexion avec le logiciel Easybloc utilisé au CH de Rethel. Cet appel d'offre ne précisait pas le volume des instruments à traiter en unités d'œuvre (UO), unité de valeur retenue par l'ATIH pour un retraitement comptable homogène, unités validées par la Société Française des Sciences de la stérilisation (SF2S) et l'ANAP qui a intégré cette unité d'œuvre dans le cadre de l'outil d'autodiagnostic en stérilisation. Le CHINA n'a pas été retenu dans cet appel d'offre.
- La PUI s'est engagée dans une démarche de pharmacie clinique en participant à des HDJ comme intervenant, en s'engageant ainsi dans les soins ; sa place est essentielle dans la consultation du dossier pharmaceutique : suivi de l'observance, information sur le traitement, et modalités d'administration, rédaction d'un plan de posologie, et détection d'éventuels effets indésirables
- La PUI poursuit ses activités de pharmacie clinique en poursuivant les consultations pharmaceutiques oncologique de chimiothérapie orale, sa participation en HDJ de neurologie dans la prise en charge de la migraine, à l'occasion de l'administration de l'eltuzumab, en HDJ de cardiologie, via les PPH dans l'insuffisance cardiaque
- La PUI a participé activement via son expertise sur la PECM et en lien avec le RSMQPECM, à l'évaluation des EHPAD du secteur de Charleville-Mézières. Son action a consisté à l'évaluation des risques à priori de la PECM en s'appuyant sur les outils auto-diagnostiques de l'ANAP et des OMEDIT'S, dans la rédaction d'un plan d'action en lien avec la QHSE, à la réalisation de formations auprès de Cadres et IDE des EHPAD concernés
- Une réunion dite lien Ville-Hôpital a été organisée conjointement avec les professionnels de ville sur la prise en charge ambulatoire des patients oncologies en novembre 2024

2. Données de consommation de produits pharmaceutiques

Secteur médicaments et dispositifs médicaux stériles

a) Récapitulatif des dépenses

(1) Sans détail de la rétrocession

	2023			2024			% EVOLUTION		
	DANS LE GHS	HORS GHS	TOTAL	DANS LE GHS	HORS GHS	TOTAL	DANS LE GHS	HORS GHS	TOTAL
COMPTES H6021 - SPECIAL PHARMAC.	9 196 610,20	14 581 466,16	23 778 076,36	9 612 170,70	15 512 515,68	25 124 686,38	4,52	6,39	5,66
COMPTES H6022 - DMS	5 186 911,76	1 781 593,00	6 968 504,76	6 312 932,14	1 864 270,35	8 177 202,49	21,71	4,64	17,35
TOTAL	14 383 521,96	16 363 059,16	30 746 581,12	15 925 102,84	17 376 786,03	33 301 888,87	10,72	6,20	8,31

(2) Avec détail de la rétrocession

	2023			2024			% EVOLUTION		
	DANS LE GHS	HORS GHS	TOTAL	DANS LE GHS	HORS GHS	TOTAL	DANS LE GHS	HORS GHS	TOTAL
COMPTES H6021 - SPECIAL PHARMAC.	5 820 706,05	13 431 943,29	19 252 649,34	6 242 279,79	14 622 405,73	20 864 685,52	7,24	8,86	8,37
COMPTES H6022 - DMS	5 186 823,93	1 781 593,00	6 968 416,93	6 312 860,21	1 864 270,35	8 177 130,56	21,71	4,64	17,35
TOTAL SANS RETROCESSION	11 007 529,98	15 213 536,29	26 221 066,27	12 555 140,00	16 486 676,08	29 041 816,08	14,06	8,37	10,76
COMPTES H6021 - RETROCESSION	3 375 904,15	1 149 522,87	4 525 427,02	3 369 890,91	890 109,95	4 260 000,86	-0,18	-22,57	-5,87
COMPTES H6022 - RETROCESSION	87,83		87,83	71,93		71,93	-18,10		-18,10
TOTAL RETROCESSION	3 375 991,98	1 149 522,87	4 525 514,85	3 369 962,84	890 109,95	4 260 072,79	-0,18		-5,87
TOTAL GENERAL	14 383 521,96	16 363 059,16	30 746 581,12	15 925 102,84	17 376 786,03	33 301 888,87	10,72	6,20	8,31

b) Consommation par compte budgétaire

(1) Dépenses produits pharmaceutiques dans le GHS

Comptes sans budget	Libellé Comptes sans budget	Charges	Charges	Ecart	Evolution
		2023	2024	2023/2024	2023/2024
		Montant	Montant	Montant	Montant
942110	SPECIAL PHARMAC AVEC AMM	6 574 672,37	6 200 753,56	-373 918,81	-5,69
942112	Allergènes serums vaccins	185 933,55	221 915,88	35 982,33	19,35
942118	STUPEFIANTS	33 287,81	33 827,63	539,82	1,62
942130	SPEC PHARMACEUTIQUES SOUS ATU	1 129 471,77	1 796 188,77	666 717,00	59,03
942151	Albumines	84 376,47	76 576,18	-7 800,29	-9,24
942155	IMMUNOGLOBULINE ANTI D	12 371,84	11 268,16	-1 103,68	-8,92
942156	Immunoglobulines autres spécif.	20 277,15	19 324,85	-952,30	-4,70
942158	Biocolles	489,81	1 179,43	689,62	140,79
942160	FLUIDES ET GAZ MEDICAUX	250 322,31	261 219,49	10 897,18	4,35
942170	Produits de base	11 847,73	16 294,18	4 446,45	37,53
942183	Solutés pour perf et irrigations	644 361,94	727 162,42	82 800,48	12,85
942185	Produits à usage externe	133 320,42	141 467,90	8 147,48	6,11
942186	PRODUITS MEDECINE NUCLEAIRE	115 877,03	104 992,25	-10 884,78	-9,39
COMPTE H6021 - DANS LE GHS		9 196 610,20	9 612 170,70	415 560,50	4,52
942211	Produits pr stérilisation Pharmacie	95 285,36	66 660,41	-28 624,95	-30,04
942213	ligature	563 238,49	645 850,47	82 611,98	14,67
942216	Pansements	386 366,72	416 545,47	30 178,75	7,81
942217	SONDES	176 006,15	174 730,41	-1 275,74	-0,72
942221	DM d abord parenteal	517 334,48	584 232,85	66 898,37	12,93
942222	DM d'abord digestif	50 175,74	57 527,16	7 351,42	14,65
942223	DM D abord genito urinaire	317 523,01	403 710,39	86 187,38	27,14
942224	DM d abord respiratoire	174 177,61	150 496,26	-23 681,35	-13,60
942225	autre DM d'abord	534 439,65	634 777,71	100 338,06	18,77
9422303	DISPOS MEDICAUX STER - ANGIOGRAPHIE	48 818,63	50 705,72	1 887,09	3,87
9422304	Dispo. médicaux sté coronarographie	213 813,94	608 760,96	394 947,02	184,72
942231	Champs opératoires	395 967,20	420 549,67	24 582,47	6,21
942236	Perfuseurs - transfuseurs	191 479,96	226 109,95	34 629,99	18,09
94225	Dispositifs médicaux d'endoscopie	234 736,70	292 079,59	57 342,89	24,43
9422681	Prothèses non ortho ni digestives	136 981,56	168 238,75	31 257,19	22,82
9422682	IMPLANTS ORTHO - NON FACTURES	488 095,63	704 559,79	216 464,16	44,35
9422683	Dispos. médic. sté. pour orthopédie	92 257,04	102 948,63	10 691,59	11,59
942270	Pansements	558 281,58	594 656,88	36 375,30	6,52
942282	Fournit divers urodyn à usage U sté	11 932,31	9 791,07	-2 141,24	-17,94
COMPTE H6022 - DANS LE GHS		5 186 911,76	6 312 932,14	1 126 020,38	21,71
		14 383 521,96	15 925 102,84	1 541 580,88	10,72

(2) En sus du GHS

Comptes sans budget	Libellé Comptes sans budget	Charges	Charges	Ecart	Evolution
		2023	2024	2023/2024	2023/2024
		Montant	Montant	Montant	Montant
942121	Médicaments anti cancéreux hors GHS	9 653 595,44	10 483 216,20	829 620,76	8,59
942123	Médicaments divers (hors GHS)	3 150 121,54	3 457 047,09	306 925,55	9,74
942124	FACTEUR DE COAGUL PRASMATIQUE (HORS	163 855,60	115 126,29	-48 729,31	-29,74
942125	Facteur de coagulation recombinant	605 998,44	485 754,94	-120 243,50	-19,84
942126	Immunoglobulines polyvalentes	916 440,56	923 448,96	7 008,40	0,76
942128	Médicaments anti infectieux	91 454,58	47 922,20	-43 532,38	-47,60
COMPTE H6021 - HORS GHS		14 581 466,16	15 512 515,68	931 049,52	6,39
9422611	stimulateur et sondes cardiaque	258 848,89	36 513,34	-222 335,55	-85,89
9422612	IMPLANTS VASCULAIRES (HORS GHS)	40 170,22	34 426,21	-5 744,01	-14,30
9422613	PROTHESES ORTHOPED (HORS GHS)-A FAC	1 287 206,63	1 299 007,82	11 801,19	0,92
9422614	Implants divers	32 074,59	64 285,20	32 210,61	100,42
9422615	DMI coronarographie (hors GHS)	163 292,67	430 037,78	266 745,11	163,35
COMPTE H6022 - HORS GHS		1 781 593,00	1 864 270,35	82 677,35	4,64
		16 363 059,16	17 376 786,03	1 013 726,87	6,20

(3) Consommation par compte sans les dépenses de rétrocession

Comptes sans budget (12)		Montant des dépenses 2023	Montant des dépenses 2024	Ecart entre 2023/2024	% Evol. entre 2023/2024
Code	Libellé				
942110	SPECIAL PHARMAC AVEC AMM	3 688 277,59	4 176 880,94	488 603,35	13,25
942112	Allergènes serums vaccins	185 933,55	208 687,40	22 753,85	12,24
942118	STUPEFIANTS	33 069,00	33 683,33	614,33	1,86
942121	Médicaments anti cancéreux hors GHS	9 653 595,44	10 483 216,20	829 620,76	8,59
942123	Médicaments divers (hors GHS)	3 086 783,55	3 400 043,03	313 259,48	10,15
942124	FACTEUR DE COAGUL PRASMATIQUE (HORS	69 965,40	64 875,05	-5 090,35	-7,28
942125	Facteur de coagulation recombinant	1 371,27	33 750,12	32 378,85	2 361,23
942126	Immunoglobulines polyvalentes	570 361,42	612 832,83	42 471,41	7,45
942128	Médicaments anti infectieux	49 866,21	27 688,50	-22 177,71	-44,47
942130	SPEC PHARMACEUTIQUES SOUS ATU	640 658,65	466 571,43	-174 087,22	-27,17
942151	Albumines	84 376,47	76 576,18	-7 800,29	-9,24
942155	IMMUNOGLOBULINE ANTI D	12 371,84	11 268,16	-1 103,68	-8,92
942156	Immunoglobulines autres spécif.	20 277,15	19 324,85	-952,30	-4,70
942158	Biocolles	489,81	1 179,43	689,62	140,79
942160	FLUIDES ET GAZ MEDICAUX	250 322,31	261 219,49	10 897,18	4,35
942170	Produits de base	11 847,73	13 453,48	1 605,75	13,55
942183	Solutés pour perf et irrigations	643 886,02	726 974,95	83 088,93	12,90
942185	Produits à usage externe	133 318,90	141 467,90	8 149,00	6,11
942186	PRODUITS MEDECINE NUCLEAIRE	115 877,03	104 992,25	-10 884,78	-9,39
942211	Produits pr stérilisation Pharmacie	95 285,36	66 660,41	-28 624,95	-30,04
942213	ligature	563 238,49	645 850,47	82 611,98	14,67
942216	Pansements	386 366,72	416 545,47	30 178,75	7,81
942217	SONDES	176 006,15	174 730,41	-1 275,74	-0,72
942221	DM d abord parenteal	517 331,65	584 222,88	66 891,23	12,93
942222	DM d'abord digestif	50 101,45	57 465,20	7 363,75	14,70
942223	DM D abord genito urinaire	317 512,30	403 710,39	86 198,09	27,15
942224	DM d abord respiratoire	174 177,61	150 496,26	-23 681,35	-13,60
942225	autre DM d'abord	534 439,65	634 777,71	100 338,06	18,77
9422303	DISPOS MEDICAUX STER - ANGIOGRAPHIE	48 818,63	50 705,72	1 887,09	3,87
9422304	Dispo. médicaux sté coronarographie	213 813,94	608 760,96	394 947,02	184,72
942231	Champs opératoires	395 967,20	420 549,67	24 582,47	6,21
942236	Perfuseurs - transfuseurs	191 479,96	226 109,95	34 629,99	18,09
94225	Dispositifs médicaux d'endoscopie	234 736,70	292 079,59	57 342,89	24,43
9422611	stimulateur et sondes cardiaque	258 848,89	36 513,34	-222 335,55	-85,89
9422612	IMPLANTS VASCULAIRES (HORS GHS)	40 170,22	34 426,21	-5 744,01	-14,30
9422613	PROTHESES ORTHOPED (HORS GHS)-A FAC	1 287 206,63	1 299 007,82	11 801,19	0,92
9422614	Implants divers	32 074,59	64 285,20	32 210,61	100,42
9422615	DMI coronarographie (hors GHS)	163 292,67	430 037,78	266 745,11	163,35
9422681	Prothèses non ortho ni digestives	136 981,56	168 238,75	31 257,19	22,82
9422682	IMPLANTS ORTHO - NON FACTURES	488 095,63	704 559,79	216 464,16	44,35
9422683	Dispos. médic. sté. pour orthopédie	92 257,04	102 948,63	10 691,59	11,59
942270	Pansements	558 281,58	594 656,88	36 375,30	6,52
942282	Fournit divers urodyn à usage U sté	11 932,31	9 791,07	-2 141,24	-17,94
		26 221 066,27	29 041 816,08	2 820 749,81	10,76

(4) Consommation par compte

(a) Dans le GHS hors rétrocession

Comptes sans budget (12)		Montant des dépenses 2023	Montant des dépenses 2024	Ecart entre 2023/2024	% Evol. entre 2023/2024
Code	Libellé				
942110	SPECIAL PHARMAC AVEC AMM	3 688 277,59	4 176 880,94	488 603,35	13,25
942112	Allergènes serums vaccins	185 933,55	208 687,40	22 753,85	12,24
942118	STUPEFIANTS	33 069,00	33 683,33	614,33	1,86
942130	SPEC PHARMACEUTIQUES SOUS ATU	640 658,65	466 571,43	-174 087,22	-27,17
942151	Albumines	84 376,47	76 576,18	-7 800,29	-9,24
942155	IMMUNOGLOBULINE ANTI D	12 371,84	11 268,16	-1 103,68	-8,92
942156	Immunoglobulines autres spécif.	20 277,15	19 324,85	-952,30	-4,70
942158	Biocolles	489,81	1 179,43	689,62	140,79
942160	FLUIDES ET GAZ MEDICAUX	250 322,31	261 219,49	10 897,18	4,35
942170	Produits de base	11 847,73	13 453,48	1 605,75	13,55
942183	Solutés pour perf et irrigations	643 886,02	726 974,95	83 088,93	12,90
942185	Produits à usage externe	133 318,90	141 467,90	8 149,00	6,11
942186	PRODUITS MEDECINE NUCLEAIRE	115 877,03	104 992,25	-10 884,78	-9,39
COMPTE H6021 - DANS LE GHS		5 820 706,05	6 242 279,79	421 573,74	7,24
942211	Produits pr stérilisation Pharmacie	95 285,36	66 660,41	-28 624,95	-30,04
942213	ligature	563 238,49	645 850,47	82 611,98	14,67
942216	Pansements	386 366,72	416 545,47	30 178,75	7,81
942217	SONDES	176 006,15	174 730,41	-1 275,74	-0,72
942221	DM d abord parenteal	517 331,65	584 222,88	66 891,23	12,93
942222	DM d'abord digestif	50 101,45	57 465,20	7 363,75	14,70
942223	DM D abord genito urinaire	317 512,30	403 710,39	86 198,09	27,15
942224	DM d abord respiratoire	174 177,61	150 496,26	-23 681,35	-13,60
942225	autre DM d'abord	534 439,65	634 777,71	100 338,06	18,77
9422303	DISPOS MEDICAUX STER - ANGIOGRAPHIE	48 818,63	50 705,72	1 887,09	3,87
9422304	Dispo. médicaux sté coronarographie	213 813,94	608 760,96	394 947,02	184,72
942231	Champs opératoires	395 967,20	420 549,67	24 582,47	6,21
942236	Perfuseurs - transfuseurs	191 479,96	226 109,95	34 629,99	18,09
94225	Dispositifs médicaux d'endoscopie	234 736,70	292 079,59	57 342,89	24,43
9422681	Prothèses non ortho ni digestives	136 981,56	168 238,75	31 257,19	22,82
9422682	IMPLANTS ORTHO - NON FACTURES	488 095,63	704 559,79	216 464,16	44,35
9422683	Dispos. médic. sté. pour orthopédie	92 257,04	102 948,63	10 691,59	11,59
942270	Pansements	558 281,58	594 656,88	36 375,30	6,52
942282	Fournit divers urodyn à usage U sté	11 932,31	9 791,07	-2 141,24	-17,94
COMPTE H6022 - DANS LE GHS		5 186 823,93	6 312 860,21	1 126 036,28	21,71
TOTAL BUDGET PHARMACIE - DANS LE GHS-SANS RETROCESSION		11 007 529,98	12 555 140,00	1 547 610,02	14,06

(b) En sus du GHS, hors rétrocession

Comptes sans budget (12)		Montant des dépenses 2023	Montant des dépenses 2024	Ecart entre 2023/2024	% Evol. entre 2023/2024
Code	Libellé				
942121	Médicaments anti cancéreux hors GHS	9 653 595,44	10 483 216,20	829 620,76	8,59
942123	Médicaments divers (hors GHS)	3 086 783,55	3 400 043,03	313 259,48	10,15
942124	FACTEUR DE COAGUL PRASMATIQUE (HORS	69 965,40	64 875,05	-5 090,35	-7,28
942125	Facteur de coagulation recombinant	1 371,27	33 750,12	32 378,85	2 361,23
942126	Immunoglobulines polyvalentes	570 361,42	612 832,83	42 471,41	7,45
942128	Médicaments anti infectieux	49 866,21	27 688,50	-22 177,71	-44,47
COMPTE H6021 - HORS GHS		13 431 943,29	14 622 405,73	1 190 462,44	8,86
9422611	stimulateur et sondes cardiaque	258 848,89	36 513,34	-222 335,55	-85,89
9422612	IMPLANTS VASCULAIRES (HORS GHS)	40 170,22	34 426,21	-5 744,01	-14,30
9422613	PROTHESES ORTHOPED (HORS GHS)-A FAC	1 287 206,63	1 299 007,82	11 801,19	0,92
9422614	Implants divers	32 074,59	64 285,20	32 210,61	100,42
9422615	DMI coronarographie (hors GHS)	163 292,67	430 037,78	266 745,11	163,35
COMPTE H6022 - HORS GHS		1 781 593,00	1 864 270,35	82 677,35	4,64
TOTAL BUDGET PHARMACIE - HORS GHS-SANS RETROCESSION		15 213 536,29	16 486 676,08	1 273 139,79	8,37

(5) Consommation par compte liée à la rétrocession

Comptes sans budget (12)		Montant des dépenses 2023	Montant des dépenses 2024	Ecart entre 2023/2024	% Evol. entre 2023/2024
Code	Libellé				
942110	Spéc. pharmac. avec AMM hors liste	2 886 394,78	2 023 872,62	-862 522,16	-29,88
942112	Allergènes serums vaccins		13 228,48	13 228,48	100,00
942118	Stupéfiants	218,81	144,30	-74,51	-34,05
942123	MEDICAMENTS DIVERS (HORS GHS)	63 337,99	57 004,06	-6 333,93	-10,00
942124	FACTEUR DE COAGUL PRASMATIQUE (HORS	93 890,20	50 251,24	-43 638,96	-46,48
942125	Facteur de coagulation recombinant	604 627,17	452 004,82	-152 622,35	-25,24
942126	IMMUNOGLOBULINE POLYVALENTE (HORS G	346 079,14	310 616,13	-35 463,01	-10,25
942128	Médicaments anti infectieux	41 588,37	20 233,70	-21 354,67	-51,35
942130	SPEC PHARMACEUTIQUES SOUS ATU	488 813,12	1 329 617,34	840 804,22	172,01
942170	PRODUITS DE BASE		2 840,70	2 840,70	100,00
942183	Solutés pour perf et irrigations	475,92	187,47	-288,45	-60,61
942185	Produits à usage externe	1,52		-1,52	-100,00
942221	DM d abord parenteal	2,83	9,97	7,14	252,30
942222	DM d'abord digestifs	74,29	61,96	-12,33	-16,60
942223	DM d'abord génito urinaire	10,71		-10,71	-100,00
		4 525 514,85	4 260 072,79	-265 442,06	-5,87

c) Consommation par code ATC (Anatomical Therapeutic Classification)

(1) Récapitulatif des consommations par code ATC

CODE ATC	LIBELLE ATC	QTE ANNEE 2023	MONTANT ANNEE 2023	QTE ANNEE 2024	MONTANT ANNEE 2024
A	VOIES DIGESTIVES ET METABOLISME	1 385 751	1 830 171	1 468 389	1 739 210
B	SANG ET ORGANES HEMATOPOIETIQUES	1 110 607	3 496 576	1 136 328	3 078 506
C	SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE	1 095 532	260 003	1 189 968	308 804
D	MEDICAMENTS DERMATOLOGIQUES	107 163	101 825	105 127	136 140
G	SYSTÈME GENITO URINAIRE ET HORMONES SEXUELLES	94 833	95 818	106 614	103 514
H	HORMONES SYSTEMIQUE, HORMONES SEXUELLES EXCLUES	187 817	194 483	196 083	161 474
J	ANTIINFECTIONNISTE GENERAUX A USAGE SYSTEMIQUE	339 274	2 477 069	341 550	2 442 074
L	ANTINEOPLASIQUES ET IMMUNOMODULATEURS	48 292	13 069 886	46 560	14 207 297
M	MUSCLE ET SQUELETTE	143 888	84 764	155 648	77 341
N	SYSTÈME NERVEUX	2 123 083	769 423	2 168 539	807 116
P	ANTIPARASITAIRES, INSECTICIDES	28 021	20 209	25 604	15 009
R	SYSTÈME RESPIRATOIRE	173 765	65 687	189 434	600 738
S	ORGANES SENSORIELS	51 643	81 681	63 327	123 977
V	DIVERS	64 497	427 102	79 046	420 932
Z	PAS DE CODE ATC ATTRIBUE	64 389	78 058	72 632	93 439

(2) Palmarès de consommation par principe actif/code ATC

(a) Médicaments dont la facturation est dans le GHS
(en quantité)

Code ATC	DCI	QTE ANNEE 2023	MONTANT ANNEE 2023	QTE ANNEE 2024	MONTANT ANNEE 2024
N02BE01	PARACETAMOL	748 885	42 404,95	750 622	39 050,75
A12BA01	POTASSIUM CHLORURE	326 026	9 392,23	373 220	14 939,17
A02BC02	PANTOPRAZOLE	218 211	20 193,35	226 888	14 733,12
C03CA01	FUROSEMIDE	177 113	17 667,85	206 191	21 256,75
N05BA04	OXAZEPAM	170 500	8 386,20	168 970	8 736,37
C07AB07	BISOPROLOL	118 125	3 195,72	130 659	3 337,51
B01AF02	APIXABAN	104 843	18 293,89	128 917	56 506,57
B01AC06	ACETYLSALICYLATE DE LYSINE	121 852	4 391,10	119 391	5 350,12
C10AA05	ATORVASTATINE	96 130	1 597,84	102 000	1 919,34
N05CF01	ZOPICLONE	95 132	2 632,64	100 796	2 654,36
H03AA01	LEVOHYROXINE	86 871	22 646,34	98 862	19 980,53
A06AD11	LACTULOSE	94 965	8 230,37	93 114	8 484,63
N02BF02	PREGABALINE	72 660	1 564,54	79 464	1 599,29
A03AX12	PHLOROGLUCINOL/TRIMETHYLPHLOROGLUCINOL	74 932	9 672,58	75 352	9 292,15
B03AA07	FERREUX SULFATE	77 420	1 842,57	72 030	3 021,14
C08CA01	AMLOPIDINE	68 450	3 708,60	71 650	1 690,27
A06AD15	MACROGOL 4000	64 721	5 314,14	68 170	4 929,14
A10BA02	METFORMINE	65 580	1 372,13	67 360	1 354,36
J01CR02	AMOXICILLINE/ACIDE CLAVULANIQUE	64 912	51 470,90	65 776	39 632,77
N05BA12	ALPRAZOLAM	64 465	1 165,25	65 345	1 244,64
N06AX03	MIANSERINE	68 270	4 500,56	65 150	4 375,90
N04BA02	LEVODOPA/BENSERAZIDE	55 875	39 565,86	62 821	5 888,36
N05AX08	RISPERIDONE	49 775	4 834,12	54 721	4 646,50
C09AA04	PERINDOPRIL	51 102	2 915,65	54 198	4 719,74
R03BB01	IPRATROPIUM	48 261	3 610,73	52 410	5 442,60

(b) Médicaments dont la facturation est en sus du GHS (hors rétrocession)

Code ATC	Libellé	QTE ANNEE 2023	MONTANT ANNEE 2023	QTE ANNEE 2024	MONTANT ANNEE 2024
L01XC18	PEMBROLIZUMAB	1 780	4 534 179,13	1 790	4 419 202,12
L04AB02	INFILIXIMAB	1 376	91 440,40	1 191	71 446,60
A16AB05	LARONIDASE	1 026	566 602,51	1 013	556 825,94
L01XC07	BEVACIZUMAB	639	142 709,24	765	81 668,98
J06BA02	IMMUNOGLOBULINE HUM NORMALE	558	568 899,70	601	612 832,93
L01XC28	DURVALUMAB	427	485 405	503	658 047
L01XC24	DARATUMUMAB	415	1 849 645,01	491	2 184 385,36
L04AA24	ABATACEPT	378	95 023,29	375	96 190,49
L01XX45	CARFILZOMIB	255	245 623,09	348	330 752,43
L04AC07	TOCILIZUMAB	288	87 131,55	338	67 608,23
L01XC02	RITUXIMAB	286	58 339	319	114 852
B02BD01	FACTEURS IX, II, VII, X	256	69 444	295	69 545
L01XC08	PANITUMUMAB	162	121 393,08	294	185 080,28
L01XC14	TRASTUZUMAB	132	276 839,09	250	448 772,84
L01XC38	ISATUXIMAB	0	0,00	223	293 211,24
A16AB02	IMIGLUCERASE	231	274 514,54	219	255 822,66
L01XC17	NIVOLUMAB	245	554 424,94	218	465 560,52
L01XC03	TRASTUZUMAB	235	187 835,76	207	128 509,76
L01BA04	PEMETREXED	299	13 123,88	206	7 962,99
L01XC41	TRASTUZUMAB DERUXTECAN	27	44 079,98	191	311 825,08
J02AC03	VORICONAZOLE	375	2 317,08	167	1 019,09
L01XC32	ATEZOLIZUMAB	149	478 209,63	166	554 991,64
L04AA36	OCRELIZUMAB	147	793 179,01	158	809 825,55
J02AA01	AMPHOTERICINE B LIPOSOMALE	140	17 181,08	114	13 979,68

(c) Médicaments en rétrocession

Code ATC	Libellé	QTE ANNEE 2023	MONTANT ANNEE 2023	QTE ANNEE 2024	MONTANT ANNEE 2024
A16AX03	PHENYLBUTYRATE DE SODIUM	9 000	27 549,99	10 000	30 611,10
G04BE08	TADALAFIL	9 867	1 520,57	9 786	10 923,34
A16AA04	CYSTEAMINE	9 000	172 646,52	9 750	187 033,86
C02KX01	BOSENTAN	12 723	18 071,60	9 296	9 102,87
J05AR20	BICTEGRAVIR/EMTRICITABINE/TENOFOVIR ALAF	7 770	153 412,17	8 265	155 150,17
L04AX04	LENALIDOMIDE	7 468	29 088,92	6 695	4 306,70
P02CA01	MEBENDAZOLE	6 900	7 696,03	6 300	7 026,82
L01EC02	DABRAFENIB	8 190	0,00	6 090	26 399,01
N03AD01	ETHOSUXIMIDE	4 230	3 625,64	4 880	4 182,69
G04BE03	SILDENAFIL	3 948	3 818,29	4 103	5 854,79
S01XA18	CICLOSPORINE	2 460	14 335,19	3 900	34 817,69
C02KX02	AMBRISENTAN	2 020	12 493,25	2 458	2 235,58
J05AR25	DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINE	809	14 779,62	2 220	37 805,86
J02AC04	POSACONAZOLE	1 148	9 507,09	2 112	6 431,92
P02CA03	ALBENDAZOLE	3 240	6 212,15	2 100	4 026,23
J05AR19	EMTRICITABINE/RILPIVIRINE/TENOFOVIR ALAF	1 470	19 624,10	2 100	27 297,42
A12BA02	CITRATE DE POTASSIUM	2 000	7 444,40	1 800	7 184,79
B01AC27	SELEXIPAG	1 740	62 584,34	1 680	60 426,25
L04AX06	POMALIDOMIDE	1 190	438 530,18	1 575	345 926,19
N06BX13	IDEBENONE	1 800	2 560,01	1 440	908,96

Focus sur le fer injectable :

Code	Libellé	Quantité année 2023	Montant années 2023	Quantité année 2024	Montant années 2024
102103	FER CARBOXYMALTOSE 500MG/10ML, SOL INJ PR PERF, FLAC FERINJECT-	1 519,00	126 043,33	1 679,00	137 804,29
2520	FER HYDROXYDE 100MG/5ML, SOL A DILUER PR PERF, AMP	3 830,00	7 073,24	4 862,00	14 375,35

Palmarès des médicaments en quantité

No Produit	Libelle Produit	QTE ANNEE 2023	MONTANT ANNEE 2023	QTE ANNEE 2024	MONTANT ANNEE 2024
100203	PARACÉTAMOL 500MG GÉL DOLIPRANE-	655 624	8 915,99	659 722	6 139,55
2494	POTASSIUM CHLORURE 600MG GEL DIFFU-K-	300 020	8 172,43	347 440	13 729,63
3174	OXAZEPAM 10MG CPR SERESTA-	143 210	5 406,72	138 050	5 380,04
2785	PANTOPRAZOLE 40MG CPR GR	128 811	4 333,12	134 129	3 471,07
100044	SODIUM CHLORURE 0,9%, SOL PR PERP, POCHÉ 100ML ECOFLAC	118 004	62 080,05	117 046	62 942,33
3338	FUROSEMIDE 40MG CPR SEC	97 650	1 757,80	110 350	2 391,92
3258	ACETYLSALICYLATE DE LYSINE 75MG, PDRE PR SOL BUV, SACH KARDEGIC-	98 569	3 482,71	99 932	4 501,24
3782	SODIUM CHLORURE 0,9% MONODOSE 5 ML SODIUM CHLORURE 0,9% MONODOSE 5 ML PTT ENFANT	93 965	4 034,97	98 050	3 676,87
2774	LACTULOSE 10G/15ML, SOL BUV, SACH DUPHALAC-	94 965	8 230,37	93 114	8 484,63
101907	APIXABAN 2,5MG CPR ELIQUIS-	66 296	11 568,00	81 061	35 464,31
2786	PANTOPRAZOLE 20MG CPR GR	75 974	3 691,92	79 320	1 868,00
3267	AMLODIPINE 5MG GEL	68 450	3 708,60	71 650	1 690,27
2797	MACROGOL 4000, PDRE PR SUSP BUV, SACH 10G	64 642	5 309,01	68 068	4 922,72
3170	ZOPICLONE 7,5MG CPR SEC	64 882	1 919,70	63 506	1 654,29
3340	FUROSEMIDE 20MG CPR SEC	48 985	914,56	62 960	1 223,13
3401	ATORVASTATINE 10MG CPR	60 600	819,96	61 750	784,46
100289	BISOPROLOL 1,25MG CPR	60 210	1 536,28	60 225	1 427,23
2519	FERREUX SULFATE 80MG CPR TARDYFERON-	70 265	1 401,23	59 715	2 253,20
3388	METFORMINE 500MG CPR	54 230	1 054,32	56 190	1 061,40
505013	BISOPROLOL 2,5MG CPR SEC	45 055	1 239,14	55 839	1 433,56

(3) Palmarès de consommation des anti-infectieux code ATC J

Libellé produit	2023		2024		% évolution	
	Quantité	Montant	Quantité	Montant	Quantité	Montant
AMOXICILLINE 500MG GEL	35 140,00	1 325,86	37 130,00	1 777,58	5,66	34,07
CEFOTAXIME 1G, PDRE PR SOL INJ, FLAC	29 974,00	36 533,77	33 175,00	24 923,54	10,68	-31,78
AMOXICILLINE/AC CLAVULANIQUE 500MG/62,5MG CPR	27 476,00	2 223,96	29 254,00	2 020,73	-8,09	-9,14
AMOXICILLINE/AC CLAVULANIQUE 1G/125MG, PDRE PR SUSP BUV, SACH AUGMENTIN-	19 557,00	3 609,98	23 026,00	4 026,20	17,74	11,53
CEFAZOLINE 1G, PDRE PR SOL INJ, FLAC	17 643,00	8 789,01	18 518,00	9 592,66	4,96	9,14
AMOXICILLINE/AC CLAVULANIQUE 1G/200MG, PDRE PR SOL INJ PR PERF FL	13 652,00	30 998,32	13 871,00	24 544,35	1,60	-20,82
CEFTRIAXONE 1G, PDRE PR SOL INJ, FLAC	12 734,00	6 367,50	13 385,00	7 821,24	5,11	22,83
AMOXICILLINE 1G, PDRE PR SOL INJ, FLAC	13 283,00	24 392,62	13 072,00	20 937,36	-1,59	-14,17
METRONIDAZOLE 500MG/100ML, SOL PR PERF POCHE	12 830,00	6 549,27	12 530,00	6 035,48	-2,34	-7,84
CUNDAMYCINE 300MG GEL DALACINE-	10 103,00	1 959,79	10 331,00	1 992,12	2,26	1,65
BICTEGRAVIR/EMTRICITABINE/TENOFOVIR ALAFENAMIDE 50MG/200MG/25MG BIKTARVY-	7 937,00	156 709,44	8 994,00	168 834,85	13,32	7,74
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM 4G/500MG, PDRE PR SOL PR PERF, FLAC	8 078,00	20 096,09	8 434,00	16 750,99	4,41	-16,65
SULFAMETHOXAZOLE/TRIMETHOPRIME 800MG/160MG CPR BACTRIM FORTE-	7 207,00	645,52	7 182,00	711,02	-0,35	10,15
PRISTINAMYCINE 500MG CPR PYOSTACINE-	3 921,00	4 680,30	4 245,00	5 067,44	8,26	8,27
VALACICLOVIR 500MG CPR	3 596,00	526,66	3 476,00	497,88	-3,34	-5,46
LEVOFLOXACINE 500MG CPR SEC	2 372,00	1 883,91	3 303,00	1 986,68	39,25	5,46
MEROPENEM 1G, PDRE PR SOL INJ PR PERF FLAC	1 623,00	4 645,89	3 080,00	8 726,50	89,77	87,83
VANCOMYCINE 500MG, PDR PR SOL A DILUER PR PERF/SOL BUV FL	3 311,00	4 223,51	2 947,00	3 886,86	-10,99	-7,97
CIPROFLOXACINE 500MG CPR	3 015,00	194,40	2 690,00	453,38	-10,78	133,22
DOXYCYCLINE 100MG CPR	3 626,00	254,33	2 646,00	185,89	-27,03	-26,91

(4) Palmarès de dépenses des anti infectieux code ATC J

Libellé produit	2023		2024		% évolution	
	Quantité	Montant	Quantité	Montant	Quantité	Montant
NIRSEVIMAB 50MG/0,5ML, SOL INJ, SER BEYFORTUS-	351,00	0,00	399,00	111 878,24	13,68	100,00
VACCIN PAPILLOMAVIRUS, SUSP INJ, SER 0,5ML GARDASIL 9-	816,00	84 471,77	1 079,00	110 198,45	32,23	30,46
TÉDIZOLIDE 200MG CPR SIVEXTRO-	286,00	48 282,60	500,00	78 411,92	74,83	62,40
AMIKACINE LIPOSOMALE 590MG, DISPER PR INHAL NEBULISEUR, FLAC ARIKAYSE-			168,00	64 711,92	100,00	100,00
DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINE 50MG/300MG CPR DOVATO-	840,00	15 345,95	2 428,00	41 348,00	189,05	169,44
AMPHOTERICINE B LIPOSOMALE 50MG, PDRE PR DISP PR PERF, FLAC AMBISOME-	470,00	57 679,31	279,00	34 213,38	-40,64	-40,68
CLARITHROMYCINE 0,5G, PDRE PR SOLA DILUER PR PERF ZECLAR-	1 017,00	24 801,27	1 244,00	33 174,57	22,32	33,76
EMTRICITABINE/RILPIVIRINE/TENOFOVIR ALAFENAMIDE 200MG/25MG/25MG ODEFSEY-	1 560,00	20 825,57	2 100,00	27 297,42	34,62	31,08
BÉDAQUILINE 100MG CPR SIRTURO-	346,00	38 734,02	242,00	27 080,38	-30,06	-30,09
DELAMANIDE 50MG CPR DELTYBA-	1 388,00	38 841,31	952,00	26 640,43	-31,41	-31,41
CEFOTAXIME 1G, PDRE PR SOL INJ, FLAC	29 974,00	36 533,77	33 175,00	24 923,54	10,68	-31,78
AMOXICILLINE/AC CLAVULANIQUE 1G/200MG, PDRE PR SOL INJ PR PERF FL	13 652,00	30 998,32	13 871,00	24 544,35	1,60	-20,82
AMOXICILLINE 1G, PDRE PR SOL INJ, FLAC	13 283,00	24 392,62	13 072,00	20 937,36	-1,59	-14,17
VACCIN QUADRIVALENT, SUSP INJ, SER 0,5ML REPEVAX-	1 046,00	17 930,60	1 164,00	19 732,74	11,28	10,05
RILPIVIRINE 900MG/3ML, SUSP INJ LP, FLAC REKAMBYS-	55,00	17 612,81	62,00	19 308,04	12,73	9,62
VACCIN ANTI AMARILE, PDRE + SOLV PR SUSP INJ, SER STAMARIL-	405,00	18 988,74	367,00	18 985,05	-9,38	-0,02
NIRMATRELVIR/RITONAVIR 150MG/100MG CPR PAXLOVID-	3 270,00	0,00	2 372,00	17 675,97	-27,46	100,00
AZTREONAM 1G PDRE PR USAGE PARENT, FLAC AZACTAM-	649,00	16 147,88	709,00	17 653,13	9,24	9,32
CEFOXITINE 1G, PDRE PR SOL INJ, FLAC	2 387,00	22 025,83	1 828,00	16 862,76	-23,42	-23,44
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM 4G/500MG, PDRE PR SOL PR PERF, FLAC	8 078,00	20 096,09	8 434,00	16 750,99	4,41	-16,65

(5) Autres palmarès de dépenses

Libellé produit	2023		2024		% évolution	
	Quantité	Montant	Quantité	Montant	Quantité	Montant
IMMUNOGLOBULINE HUM NORMALE 20G/200ML, SOL PR PERF, FLAC PRIVIGEN-	195,00	218 439,77	208,00	240 725,61	6,67	10,20
IMMUNOGLOBULINE HUM NORMALE 40G/400ML, SOL PR PERF, FLAC PRIVIGEN-	107,00	239 070,10	86,00	196 728,10	-19,63	-17,71
IMMUNOGLOBULINES HUM 20G/400ML, SOL PR PERF, FLAC CLAIRYG-	69,00	77 446,10	93,00	105 017,91	34,78	35,60
IMMUNOGLOBULINE HUM NORMALE 10G/100ML, SOL PR PERF, FLAC PRIVIGEN-	141,00	78 793,92	176,00	101 366,36	24,82	28,65
IMMUNOGLOBULINES HUM 4G/24ML, SOL INJ, FLAC CUTAQUIG-	306,00	74 574,74	236,00	58 853,47	-22,88	-21,08
IMMUNOGLOBULINE HUMAINE 4G/20ML, SOL INJ, FLAC HIZENTRA-	172,00	41 981,17	223,00	54 868,27	29,65	30,70
IMMUNOGLOBULINES HUM 10G/200ML, SOL PR PERF, FLAC CLAIRYG-	58,00	32 549,84	71,00	41 160,21	22,41	26,45
IMMUNOGLOBULINES HUM 10G/200ML, PDRE ET SOLV PR SOL PR PERF GAMMAGARD-	48,00	26 516,64	57,00	31 963,70	18,75	20,54
IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE 30G/300ML, SOL PR PERF, FLAC HYQVIA-	10,00	18 320,74	12,00	22 290,00	20,00	21,67
IMMUNOGLOBULINE HUMAINE 10G/50ML, SOL INJ, FLAC HIZENTRA-	72,00	43 883,64	35,00	21 775,78	-51,39	-50,38
IMMUNOGLOBULINE HUMAINE NORMALE 20G/200ML, SOL PR PERF, FLAC HYQVIA-	16,00	19 523,73	12,00	14 859,00	-25,00	-23,89
IMMUNOGLOBULINE HUM NORMALE 5G/50ML, SOL PR PERF, FLAC PRIVIGEN-	41,00	11 419,56	25,00	7 084,52	-39,02	-37,96
IMMUNOGLOBULINE HUMAINE 1G/5ML, SOL INJ, FLAC HIZENTRA-	166,00	10 100,04	98,00	6 023,91	-40,96	-40,36
IMMUNOGLOBULINE HUMAINE 2G/10ML, SOL INJ, FLAC HIZENTRA-	128,00	15 616,75	47,00	5 739,68	-63,28	-63,25
IMMUNOGLOBULINES HUM 5G/100ML, PDRE ET SOLV PR SOL PR PERF GAMMAGARD-	16,00	4 419,36	19,00	5 327,28	18,75	20,54
IMMUNOGLOBULINE HUM NORMALE 2G/10ML, SOL INJ, FLAC XEMBIFY-			32,00	3 949,85	100,00	100,00
IMMUNOGLOBULINES HUM 2G/12ML, SOL INJ, FLAC CUTAQUIG-	24,00	2 931,30	26,00	3 251,95	8,33	10,94
IMMUNOGLOBULINE HUM NORMALE 1G/5ML, SOL INJ, FLAC XEMBIFY-			32,00	1 974,96	100,00	100,00

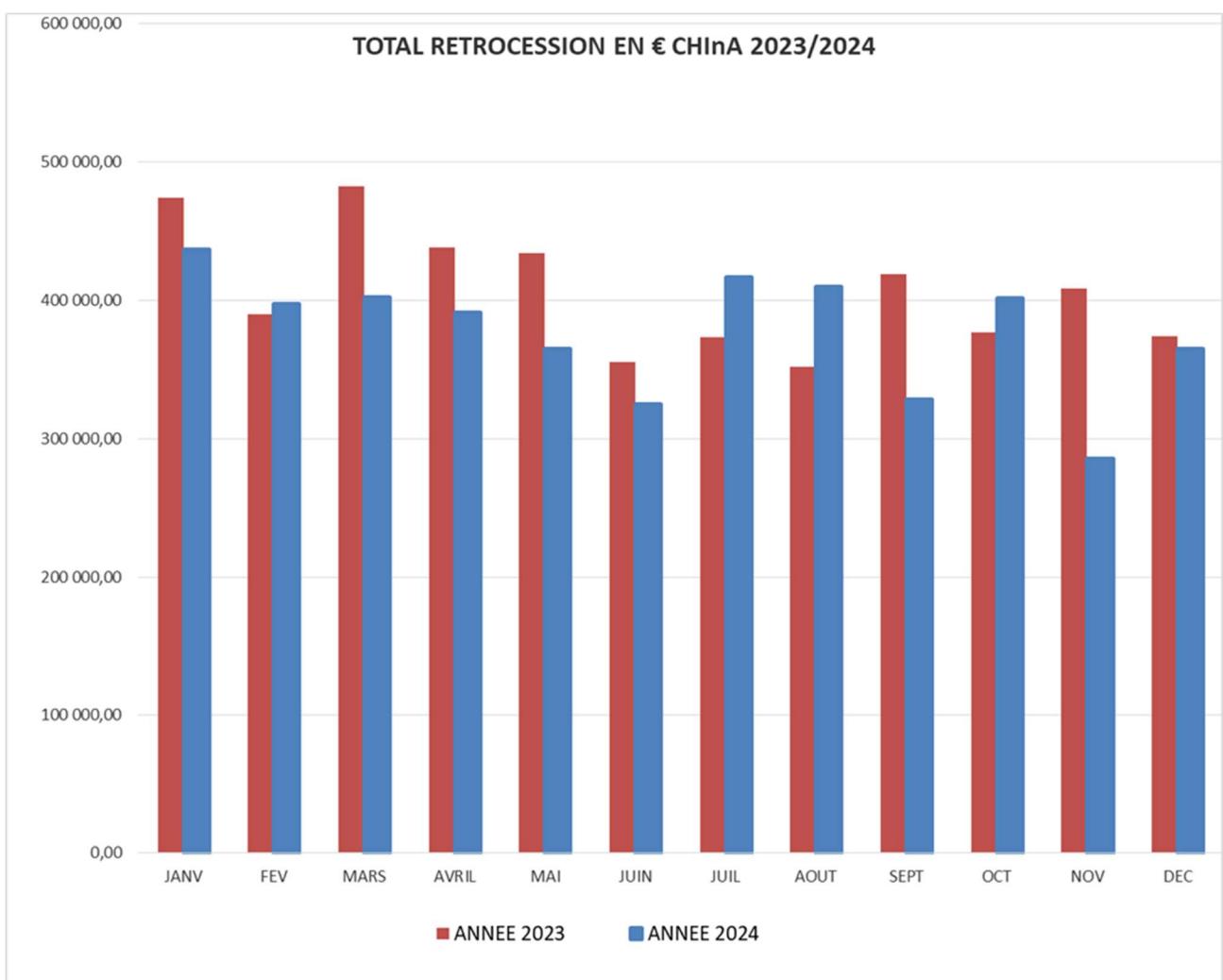
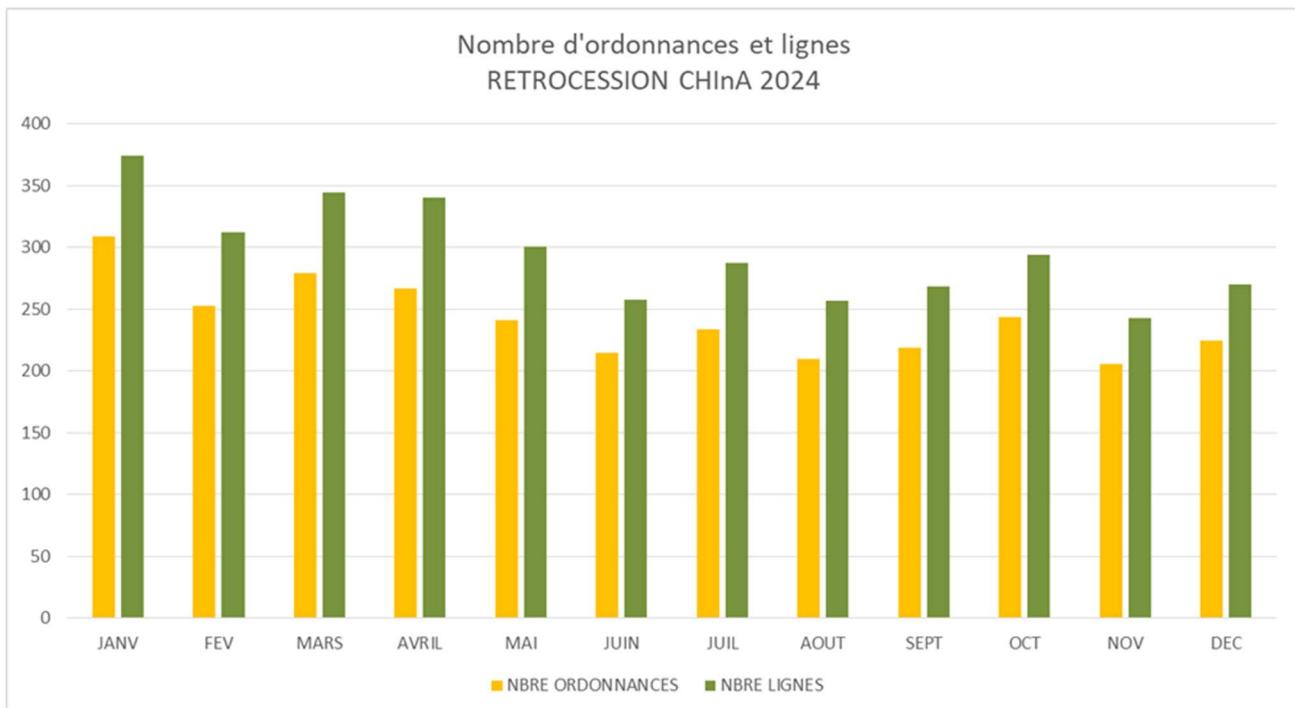
Libellé produit	2023		2024		% évolution	
	Quantité	Montant	Quantité	Montant	Quantité	Montant
BICTEGRAVIR/EMTRICITABINE/TENOFOVIR ALAFENAMIDE 50MG/200MG/25MG BIKTARVY-	7 937,00	156 709,44	8 994,00	168 834,85	13,32	7,74
CABOTEGRAVIR 600MG/3ML, SUSP INJ LP, FLAC VOCABRIA-	55,00	42 960,06	62,00	47 038,91	12,73	9,49
GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR 100MG/40MG CPR MAVIRET-	714,00	104 077,74	336,00	44 080,00	-52,94	-57,65
DOLUTEGRAVIR/ABACAVIR/LAMIVUDINE 50MG/600MG/300MG CPR TRIUMEQ-	1 950,00	37 814,58	1 350,00	25 806,15	-30,77	-31,76

(6) Palmarès de lignes de dispensation par unité fonctionnelle

NBRE SORTIES ANNEE 2024

Nb mvt (mvt libelle Uf - code UF(uf))
22897 CM-REANIMATION HC - 2100
15214 CM-URGENCES UHCD - 6005
13605 CM-GERIATRIE HC - 1062
13326 CM-MED POLYVALENTE HC - 1060
13120 CM-MED INFECTIEUSE HC - 6503
12073 CM-ANESTHESIE HOSP - 5001
11881 CM-PNEUMOLOGIE HC - 6500
11447 CM-CHIR VISC ET VASC HC - 2012
10913 CM-HEPAT-GAST-ENTERO HC - 1042
10241 CM-NEPHROLOGIE HC - 1140
9681 CM-USLD CDS - 5380
9577 CM-NEUROLOGIE HC - 1352
9251 CM-CHIR UROLOGIQUE HC - 2030
8437 CM-BLOC OPERATOIRE - 5011
8340 CM-CHIMIO HDJ HEB - 934
8108 CM-CARDIO USIC USC HEB - 1036
8094 CM-CHIR ORTHO ORL HC HEB - 2217
8091 NZ-EHPAD - 1441
7294 FU-MCO SMR HEB - 1460
6486 CM-CARDIOLOGIE HC - 1020
6149 CM-HEMODIALYSE - 1130
6105 NZ-MCO SMR HEB - 1459
4930 FU-EHPAD - 1422
4909 CM-EHPAD LA RESIDENCE RC - 6305
4787 CM-SALLES DE NAISSANCES - 3018
4691 CM-RHUMATOLOGIE HC - 1061
4690 CM-IMAGERIE MEDICALES - 4043
4687 CM-JEAN JAURES RC - 6335
4624 CM-EHPAD CDS RC - 5681
4195 CM-PEDIATRIE HC - 1070
4162 CM-OBSTETRIQUE HC - 3022
3819 CM-GYNECOLOGIE HC - 3021
2855 CM-RETROCESSONS - 8135
2777 CM-DIABETO RHUMATO HDS - 1000
2758 CM-PEDIATRIE URGENCES EXT - 6809

3. Activité de rétrocession



4. Données de consommation de l'activité de l'UCPC

a) Logiciel et activités pharmaceutiques

(1) Logiciel Chimio ®

- Mise en place de la version 6.0 : toujours sur la base de test, non finalisé en cours avec Aurélie SEMBENI (changement de référent informatique + cyberattaque)
- 40 protocoles créés ou modifiés de façon significative

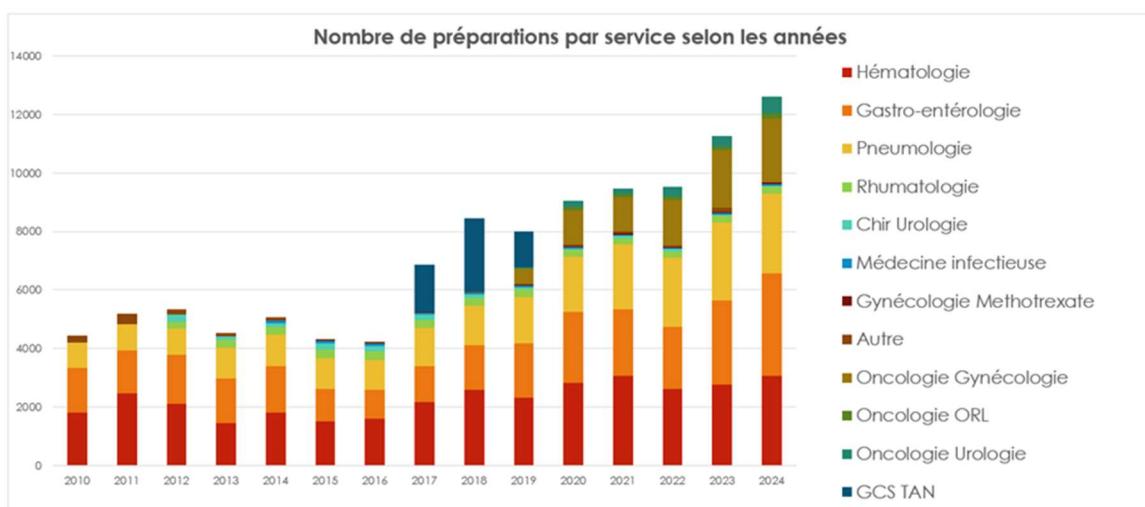
(2) Activités pharmaceutiques

- 12716 préparations réalisées , 28,5% d'anticorps monoclonaux (contre 28% en 2023, 26% en 2022 et 22% en 2021)
 - Dont 509 préparations (4%) hors onco (rhumato, nephro, med interne)
- 21098 validations pharmaceutiques sur le logiciel CHIMIO® (19018 en 2024)

Evolution activités annuelles :



Evolution de l'activité pour spécialités médicales :



(3) Pharmacie clinique oncologique (PCO)

- Nombre de BM réalisé par les PPH : 0
- HDJ CO : 55 (uniquement hématologie)
 - 22 Primo prescription
 - 33 Suivi

Bilan de la pharmacie clinique oncologique depuis 2020 :

	Nb de BMO réalisés	Nb d'analyses pharma Onco niv 3 réalisées	Nb d'entretiens pharma réalisés	Nb de CR de suivi pharma rédigés et communiqués	CS PPO	CS PO rééval	HDJCO PP	HDJCO suivi
2020	573	409	78	54	23	14	0	0
2021	609	499	141	102	27	16	53	45
2022	551	485	98	94	7	4	54	33
2023								
2024								

(4) Autres activités pharmaceutiques

Lien Ville Hôpital

Organisation d'une soirée d'échange pluriprofessionnels le 7 novembre 2024

b) Bilan UCPC

Mise en place des doses standards

- Mise en place des dose standard en Juillet 2024
- Ré organisation en interne avec étude des consommation/stabilité
- Elaboration d'une procédure de traçabilité à l'aide de Drugcam

Début des ‘Ok Chimio’ anticipés

- Rédaction du chemin clinique de patient anticipé
- Participation de tous le personnel UCPC et HDJ onco hématologie
- Mise en place effective Janvier 2025

c) Organisation de la dispensation

- Plan effectué depuis plusieurs années
- Relance 2024 non aboutie, travaux en cours, se poursuit sur 2025

d) Fonctionnement et procédure

- Ouverture de 4 après-midis par semaine à partir de Juillet 2024 du lundi au jeudi
- Le vendredi, un renfort possible en cas de besoin
- Réorganisation de la check list de la ZAC afin de mieux répartir les activités sur la semaine
- Ouverture le vendredi après-midi en cas de jour férié dans la semaine

e) Activité d'enseignements

- Habilitation à l'UCPC (formation et validation)
 - Préparateurs en année hospitalière encadrés (3 semaines de formation) +pharmacien
- Formations internes :
 - Formation/mise en situation dispositif système clos CHEMFORT

f) Objectifs 2025

- **Salle et équipement :**
 - Projet de dispensation +++
 - Plan et budget +/- validés, planning de mise en place ?
- **Version 6.0 CHIMIO :**
 - Mise en production en routine +++
 - Calendrier de mise en place établit pour déploiement en septembre 2025
- **Développement de la conciliation médicamenteuse et des HDJ Onco :**
 - Etablissement de BM par les préparateurs en pharmacie ? (primo prescription IV)
 - Elargissement des HDJ chimiothérapie orale en oncologie (mercredi et vendredi après midi)

- Utilisation d'un système sécurisé de transmissions des informations avec la ville (PARCEO)
- **En commun avec services de soins :**
Circuit d'administration en HDJ :
 - Système de suivi et de traçabilité type Biolog Id ou Mobi CHIMIO :
 - Évaluer coût et possibilité de mise en place
 - Equipement de protection individuelle des soignants
 - Kit en cas de bris de flacon toxique avec formation
 - Kit et procédure extravasation anticancéreuse
 - Analyse chimique de surfaces à l'UCPC et en HDJ
- **Formations**

Formation aux PPH :

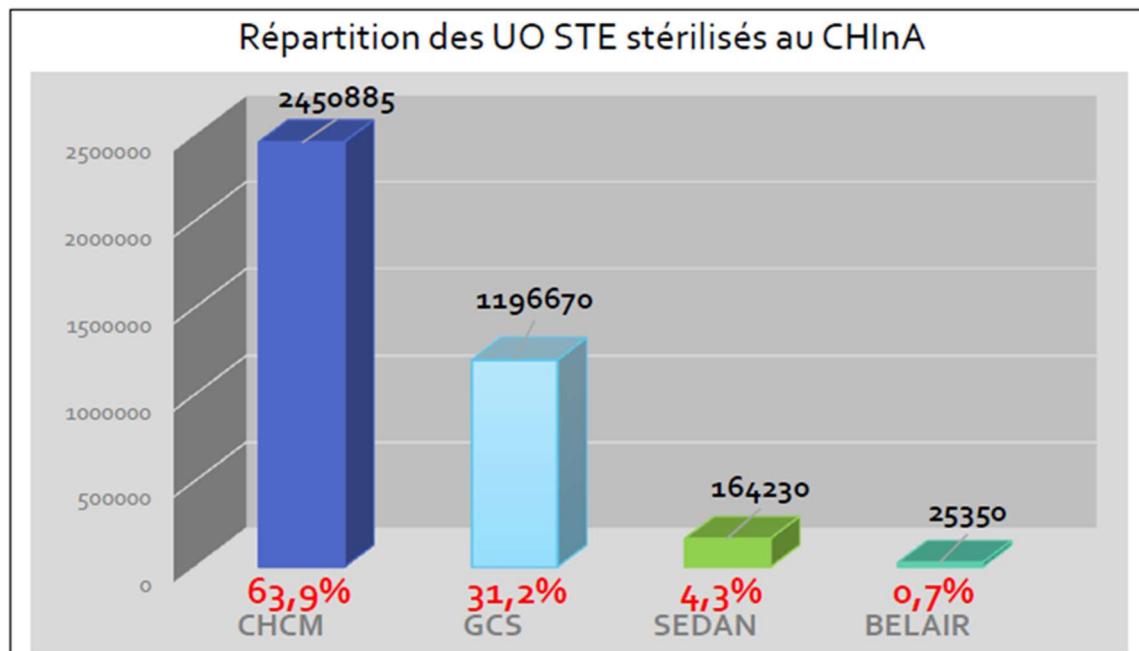
- Organisation de la production (à refaire de façon annuelle)
- ZAC à voir avec Mr MARQUIS (traitement air et pression) et Mr VADE (isotechnie)
- Refaire Quizz connaissance théorique pour l'ensemble du personnel
- Vidéos de formation (isolateur des erreurs)
- Cours généraux sur diverses thématiques
- Oncolor

Formations personnelles :

- GERPAC avec deux PPH
- HOPIPHARM
- SFPO
-

5. Bilan activité de l'Unité de stérilisation

a) Nombre d'UO STE (Unité ANAP) stérilisés en 2024



Total CHInA : 3 837 225 UO STE (+2,6 %)

b) Nombre de cycles de lavage

Types de cycles	2023	2024	EVOLUTION
Cabine logistique	6325	6417	+ 1,45 %
Cycle instruments Dont cabine DM	10863 565	10970 624	+1% +10%

=> 90 608 compositions lavées en machine en 2024

Détail laveurs (hors cabines DM) : 10346 cycles

Type	Nombre	%
Instru mixtes coelio dentaire	7957	76,9
Conteneurs	1441	13,9
Ophtalmo	610	5,9
Désinf thermique	160	1,5
Instruments neufs	86	0,8
Prionicide	92	0,9
Séchage complémentaire	0	0

c) Non-conformités en sortie de laveurs-cabine DM

Type de NC	Cab DM	LD 1	LD 2	LD 3	LD 4	LD 5
NC CHARGE COMPLETE						
Incident technique laveur	153	550	431	151	465	336
Non respect règles chargement						3
Erreur de cycle		16	5	10		48
Autres incidents	55	131	131	72	58	39
TOTAL NC	208	697	567	233	523	426
TOTAL COMPO LAVEES 2024	6509	18675	17594	14426	15479	14748
% NC (NC/compo x 100)	3,2% (3,3% en 2023)	3,7% (5,4% en 2023)	3,2% (5,1% en 2023)	1,6% (6,6% en 2023)	3,4% (3,6% en 2023)	2,9% (5,4% en 2023)

d) Nombre de cycles d'autoclaves

Type de cycle	2023	2024	Evolution
TEST DE VIDE	239	242	-
CHAUFFER	1237	1236	-
TEST DE BOWIE-DICK	1297	1344	+3,6 %
INSTRUMENTS	3980	4100	+3,0 %

e) Non-conformités en sortie stérilisateurs

Type de NC	STE 1	STE 2	STE 3	STE 4
Incident technique sté	31	25	19	24
BD non validé	24 (9 en 2023)	29	8	3
Erreur de cycle			1	1
Autres incidents	6	6	5	3
TOTAL NC	61	60	33	31
TOTAL CYCLES 2024	1933	1806	1569	1614
% NC (NC/nb cycles x 100)	3,2% (2,3% en 2023)	3,3% (3,5% en 2023)	2,1% (3,0% en 2023)	1,9% (1,5% en 2023)

f) Bilan traçabilité dans OPTIM OPM

	2023	2024	EVOLUTION
DMI « perdus de vue » (tracabilité non retrouvée)	18 3183,19 € HT	39 3465,29 € HT	+8,9%

g) Détail implants perdus de vue en 2024

Libellé	Quantité	PUHT	TOTAL
AIRPLUG CANAL INTRAMED. T14 REF PLUG14	1	39,99	39,99
CIMENT SIMPLEX RO AVEC TOBRAMYCINE REF 61971010	1	40,19	40,19
DALLMILES CABLE INOX D2 + MANCHON REF 37040510	4	111,82	447,28
G3 CLOU LONG TITANE DROIT R 1,5 D11X360/125? REF 34251360S	1	548,1	548,1
G3 CLOU TROCHANTERIC TITANE D11X180/130?+VIS DE BLOCAGE REF 31301180S	1	276,30	276,3
G3 TITANE VIS CEPHALIQUE D10,5 L85MM REF 30600085S	1	95,00	95
G3 TITANE VIS CEPHALIQUE D10,5 L90MM REF 30600090S	1	95,00	95
NCB CABLE Cr/Co A UTILISER SEUL L635MM REF 00223200418	5	103,88	519,4
NCB FEMUR DISTAL PL DROITE 13T 324MM REF 0202260013	1	244,69	244,69
NCB PP FEMUR PROX PL GAUCHE COURTE L 115 MM REF 0202263100	1	295,07	295,07
NEXIS VIS CANULEE STERILE D2.3 MM LG 24 MM REF SC010024	1	68,67	68,67
ORTHOFIX FICHE OSTEOTITE STERILE AUTOPERFORANTE D6 L150/30 REF 99611530	3	91,15	273,45
T2 BOUCHON PROXIMAL STANDARD REF 18320003S	1	5,00	5
T2 CLOU HUM PROX DROIT D8 L150MM REF 18321045S	1	373,15	373,15
T2 VIS TITANE D4 L26MM REF 18964026S	2	9,00	18
T2/G3 TITANE VIS ENTIEREMENT FILETEE D5 L 32,5MM REF 18965032S	1	9,00	9
T2/G3 TITANE VIS ENTIEREMENT FILETEE D5 L 45MM REF 18965045S	4	9,00	36
T2/G3 TITANE VIS ENTIEREMENT FILETEE D5 L 50MM REF 18965050S	3	9,00	27
T2/G3 TITANE VIS ENTIEREMENT FILETEE D5 L 35MM REF 18965035S	2	9,00	18
T2/G3 TITANE VIS ENTIEREMENT FILETEE D5 L 40MM REF 18965040S	2	9,00	18
T2/G3 TITANE VIS ENTIEREMENT FILETEE D5 L 55MM REF 18965055S	1	9,00	9
T2/G3 TITANE VIS ENTIEREMENT FILETEE D5 L 65MM REF 18965065S	1	9,00	9

C. Hémovigilance

1. Audit et activité au sein des services de soins

- Reconnexion Demserv/ Inlog EFS le 26 janvier 2024 : quasi exhaustivité de la traçabilité dans le logiciel
- Audit « fiches navettes » : restitution en réunion cadres, réunion délégués en sécurité transfusionnelle, mise à disposition sur la page Hémovigilance SharePoint
- Participation à la certification blanche
- Participation à la préparation et à la visite annuelle de la visite de risque du SUV du site de Sedan
- Réorganisation des effectifs (recherche de nouveau référents) du SUV et inscription aux formations
- Suivi de la formation et nomination du nouveau médecin référent du site de Sedan

2. Passage de l'information et formations

- Mise à jour de la page SharePoint
- Formation des délégués en sécurité transfusionnelle
- Travail avec les formatrices de l'IFSI : constat : problème de connaissances à la sortie de la formation, objectif travailler sur le contenu du TD et la formation théorique (toujours en cours en 2024)
- Intervention en collège cadres
- Participation à la journée d'intégration des nouveaux arrivants
- Refonte des différentes formations pour le second trimestre 2024

3. Réunions

- 3 CTH
- 1 réunion avec les délégués en sécurité transfusionnelle
- 1 réunion du service d'hémovigilance regroupant l'entièreté des acteurs (SUV compris)

4. Travaux

- Révision des procédures (PAQSS) : 80% réalisés
- Suivi des indicateurs
- Travail de préparation de la nouvelle version DEMSERV avec prescription médicale obligatoire sur le logiciel : info passage en CME en mai 2025 pour application immédiate
- Travail en collaboration avec le service informatique et l'EFS pour la remontée de examens IH (RAI/groupe) dans DEMSERV
- Préparation du renouvellement de la convention du SUV
- Préparation du renouvellement de l'autorisation de fonctionnement du SUV
- CREX identito vigilance

5. Formations

- Participation à la journée de sécurité transfusionnelle au GHSA Rethel, échanges avec référent paramédical du site
- Participation au congrès SFTS 2024

6. Projets 2025

- Finalisation de la revue des procédures
- Audit : « Information du patient suite à une transfusion »
- Audit : « Conservation des poches de PSL et tests ABO »
- Audit: « bonnes pratiques transfusionnelles (durée de conservation pré transfusion + durée de la transfusion)
- Finalisation du travail avec l'IFSI
- Mise en production de la nouvelle version de DEMSERV

D. Archives

1. Gestion des espaces de stockage

- Stockages de 4 années de dossiers de patients DCD dans une nouvelle petite salle de stockage (dossiers dans cartons sur palettes)
- Suivi des travaux et réception d'une nouvelle salle de stockage sur le site de Sedan (660ML)

2. Gestion des fonds

- Tri d'archives anciennes
- Préparation et gestion de la campagne annuelle d'élimination
- Préparation des échantillons
- Tri d'archives au sein des services de soins et administratifs à la demande des responsables
- Travail en collaboration avec la directrice des services économiques et le responsable du service des déchets : objectif élimination des documents normalement passés au destructeur papier

3. Tableau de Gestion

- Création des tableaux de gestion :
 - PMO
 - Services de soins
- Mise à jour des tableaux de gestion :
 - Pharmacie (V2)
 - DAF (V2)

4. Accompagnement des services

- Accompagnement et suivi des services dans la démarche de dématérialisation du dossier patient et la conservation des documents scannés
- Organisation et gestion de la formation donnée par les AD, et s'adressant aux secrétaires médicales :

« Maitriser la gestion et le traitement de ses archives »

5. Autres travaux

- Recherche de dossiers patients à la demande de la DRU
- Inventaire annuel des fonds

6. Participation aux COPIL et commissions

- CIV CHinA
- CIV GHT
- COPIL DPI
- Commission habilitations

7. Projets 2025

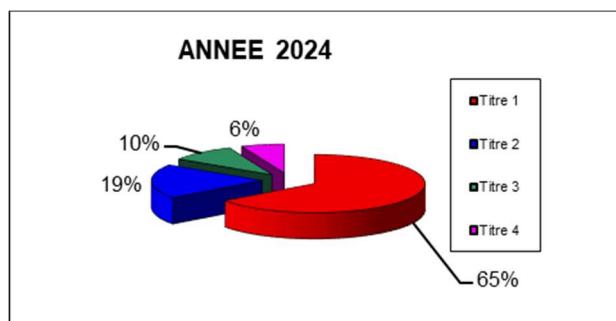
- Élimination des fonds arrivés à DUA
- Préparation et versement aux AD d'archives anciennes
- Versement aux AD des échantillons
- Optimisation des espaces de stockage
- Travail avec les AD afin de réaliser un protocole d'élimination anticipée des documents scannés dans le DPI

X. Gestion budgétaire et analyse financière

A. Budget H – Budget Général

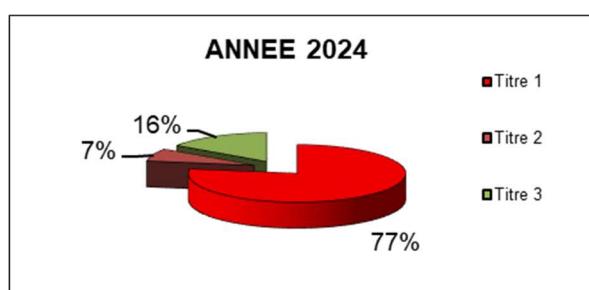
1. Répartition des dépenses par titres

REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	DERNIER EPRD 2024 APPROUVE	CF 2024	2024/2023
Titre 1	charges relatives au personnel	162 053 610,50	166 174 288,35	166 654 579,09	2,84%
Titre 2	charges à caractère médical	46 028 022,65	49 561 797,06	49 187 178,40	6,86%
Titre 3	charges à caractère hôtelier	21 949 431,54	26 049 305,08	24 799 323,40	12,98%
Titre 4	amortissements, charges financières	15 970 074,29	15 054 472,64	16 140 763,38	1,07%
		246 001 138,98	256 839 863,13	256 781 844,27	4,38%



2. Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	DERNIER EPRD 2024 APPROUVE	CF 2024	2024/2023
Titre 1	prod. versés par l'assurance maladie	195 575 051,21	198 542 839,55	198 808 833,68	1,65%
Titre 2	prod. de l'activité hospitalière	17 474 501,26	17 615 625,65	18 212 925,32	4,23%
Titre 3	autres produits	33 798 900,09	34 951 069,21	39 804 795,11	17,77%
		246 848 452,56	251 109 534,41	256 826 554,11	4,04%
EXCEDENT		847 313,58	- 5 730 328,72	44 709,84	

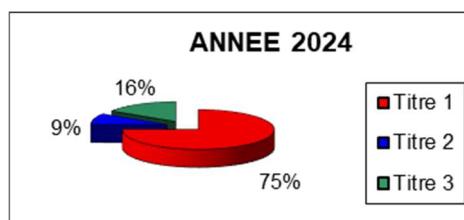


B. Budgets Annexes

1. Budget B – USLD Charleville

a) Répartition des dépenses par titres

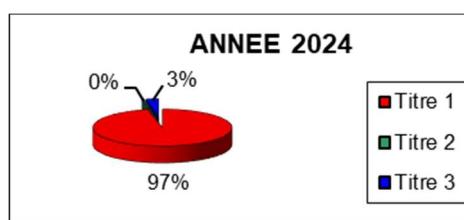
REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	3 764 424,10	3 691 562,08	-1,94%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	435 291,55	440 611,72	1,22%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	701 092,80	786 802,01	12,23%
		4 900 808,45	4 918 975,81	0,37%



b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produtis de la tarification	4 556 294,16	4 742 660,75	4,09%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	24 436,15	26 278,15	7,54%
Titre 3	Autres produits	18 614,29	140 907,69	656,99%
		4 599 344,60	4 909 846,59	6,75%

DEFICIT - 301 463,85 - 9 129,22

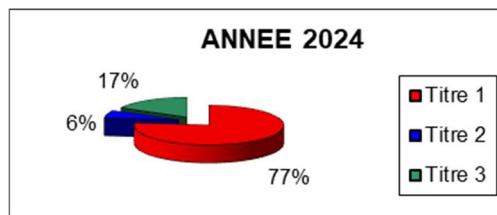


Résultats SMTI par sections	CF 2023	CF 2024	Ecart 2024/2023
HERBERGEMENT	- 189 507,57	- 15 178,52	174 329,05
DEPENDANCE	- 45 130,65	33 944,85	79 075,50
SOINS	- 66 825,63	- 27 895,55	38 930,08
Résultat Global	-301 463,85	-9 129,22	292 334,63

2. Budget D – USLD Sedan

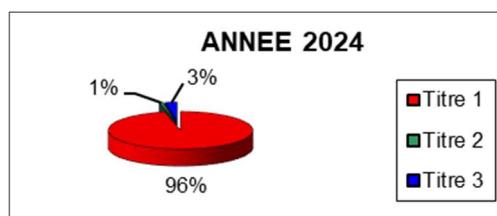
a) Répartition des dépenses par titres

REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	2 120 916,97	2 211 101,33	4,25%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	202 152,61	175 734,76	-13,07%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	422 965,31	494 756,01	16,97%
		2 746 034,89	2 881 592,10	4,94%



b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produtis de la tarification	2 789 780,68	3 014 531,29	8,06%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	27 956,29	26 961,16	-3,56%
Titre 3	Autres produits	24 396,92	82 551,19	238,37%
		2 842 133,89	3 124 043,64	9,92%
EXCEDENT		96 099,00	242 451,54	

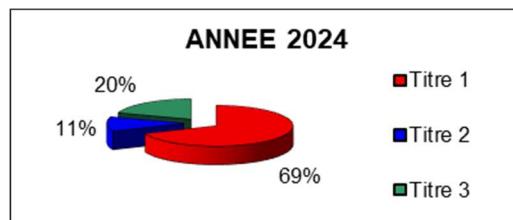


Résultats SMTI par sections	CF 2023	CF 2024	Ecart 2024/2023
HERBERGEMENT	- 119 647,12	55 754,69	175 401,81
DEPENDANCE	- 35 759,95	32 151,11	67 911,06
SOINS	251 506,07	154 545,74	- 96 960,33
Résultat Global	96 099,00	242 451,54	146 352,54

3. Budget F – EHPAD Charleville

a) Répartition des dépenses par titres

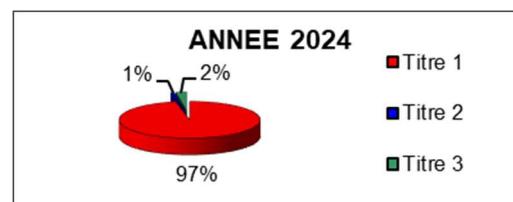
REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	6 596 203,37	7 207 984,62	9,27%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	1 023 836,24	1 211 809,27	18,36%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	1 854 305,51	2 077 866,72	12,06%
		9 474 345,12	10 497 660,61	10,80%



b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produits de la tarification	8 642 711,93	9 727 538,26	12,55%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	64 490,01	71 323,01	10,60%
Titre 3	Autres produits	87 759,62	247 773,52	182,33%
		8 794 961,56	10 046 634,79	14,23%

DEFICIT - 679 383,56 - 451 025,82

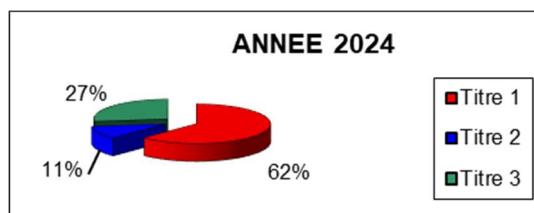


Résultats EHPAD par sections	CF 2023	CF 2024	Ecart 2024/2023
HERBERGEMENT	- 276 660,68	- 169 675,09	106 985,59
DEPENDANCE	- 474 157,49	- 473 238,44	919,05
SOINS	71 434,61	191 887,71	120 453,10
Résultat Global	-679 383,56	-451 025,82	228 357,74

4. Budget J – EHPAD Sedan

a) Répartition des dépenses par titres

REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	7 801 109,70	8 037 311,26	3,03%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	1 322 024,46	1 366 291,69	3,35%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	3 535 657,07	3 470 298,81	-1,85%
		12 658 791,23	12 873 901,76	1,70%



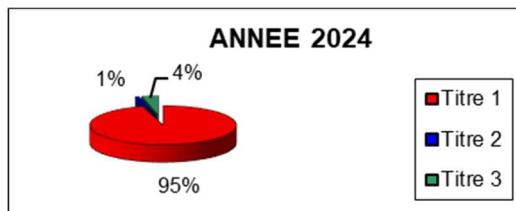
b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produits de la tarification	11 804 992,49	12 437 514,41	5,36%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	129 897,27	105 875,91	-18,49%
Titre 3	Autres produits	132 220,21	478 286,22	261,73%
		12 067 109,97	13 021 676,54	7,91%

EXCEDENT

- 591 681,26

147 774,78

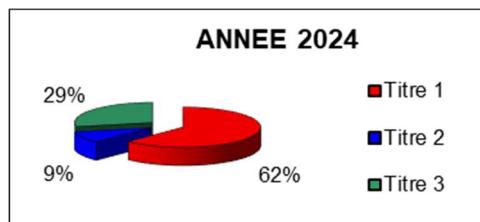


Résultats EHPAD par sections	CF 2023	CF 2024	Ecart 2024/2023
HERBERGEMENT	- 419 361,20	117 492,41	536 853,61
DEPENDANCE	- 229 121,58	- 93 950,96	135 170,62
SOINS	56 801,52	124 233,33	67 431,81
Résultat Global	-591 681,26	147 774,78	739 456,04

5. Budget I – EHPAD Fumay

a) Répartition des dépenses par titres

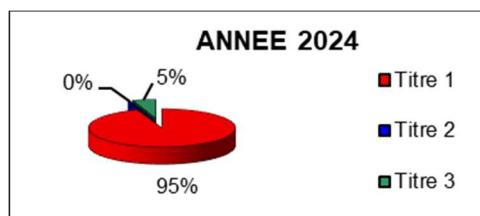
REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	2 601 180,14	2 798 140,37	7,57%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	385 511,74	419 082,60	8,71%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	1 240 612,70	1 272 272,31	2,55%
		4 227 304,58	4 489 495,28	6,20%



b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produits de la tarification	3 833 984,85	3 973 774,59	3,65%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	13 447,33	14 909,60	10,87%
Titre 3	Autres produits	215 841,90	215 884,51	0,02%
		4 063 274,08	4 204 568,70	3,48%

DEFICIT - 164 030,50 - 284 926,58

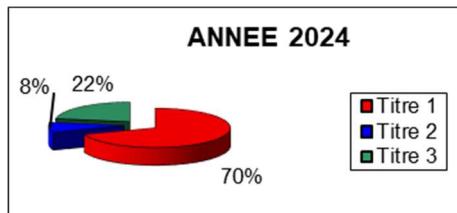


Résultats EHPAD par sections	CF 2023	CF 2024	Ecart 2024/2023
HERBERGEMENT	36 803,92	65,55	- 36 738,37
DEPENDANCE	- 100 395,65	- 117 584,62	- 17 188,97
SOINS	- 100 438,77	- 167 407,51	- 66 968,74
Résultat Global	-164 030,50	-284 926,58	-120 896,08

6. Budget K – EHPAD Nouzonville

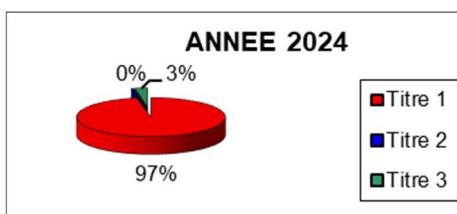
a) Répartition des dépenses par titres

REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	5 302 758,50	4 867 472,93	-8,21%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	728 026,00	566 358,08	-22,21%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	1 098 027,77	1 568 407,97	42,84%
		7 128 812,27	7 002 238,98	-1,78%



b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produits de la tarification	6 036 207,86	6 998 665,00	15,94%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	93 963,44	26 300,17	-72,01%
Titre 3	Autres produits	67 606,13	198 594,66	193,75%
		6 197 777,43	7 223 559,83	16,55%
EXCEDENT		-	931 034,84	221 320,85

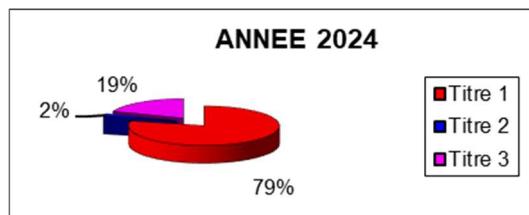


Résultats EHPAD par sections	CF 2023	CF 2024	Ecart 2024/2023
HERBERGEMENT	- 511 580,60	58 199,29	569 779,89
DEPENDANCE	- 429 014,12	282 469,24	146 544,88
SOINS	9 559,88	445 590,80	436 030,92
Résultat Global	-931 034,84	221 320,85	1 152 355,69

7. Budget C – IFSI – Ecoles

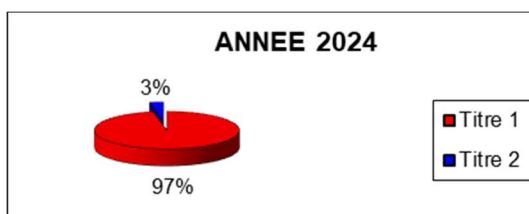
a) Répartition des dépenses par titres

REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	2 180 155,29	2 163 431,22	-0,77%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	57 416,61	55 429,23	-3,46%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	542 292,55	527 244,07	-2,77%
		2 779 864,45	2 746 104,52	-1,21%



b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produits de la tarification	0,00	0,00	0,00%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	2 717 852,82	2 849 472,55	4,84%
Titre 3	Autres produits	107 388,52	90 404,39	-15,82%
		2 825 241,34	2 939 876,94	4,06%
EXCEDENT		45 376,89	193 772,42	



8. Budget A – Dotations non affectées

a) Répartition des dépenses par titres

REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Charges de personnel	0,00	0,00	0,00%
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	19,09	0,00	-100,00%
Titre 3	Charges afférentes à la structure	4 761,34	6 038,75	26,83%
		4 780,43	6 038,75	26,32%

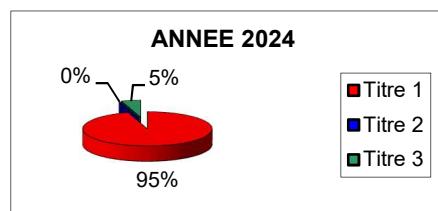
b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2023	CF 2024	Evolution
Titre 1	Produits de la tarification	0,00	0,00	0,00%
Titre 2	Autres produits d'exploitation	10 746,38	13 354,45	
Titre 3	Autres produits	564,75	0,00	-100,00%
		11 311,13	13 354,45	18,06%
EXCEDENT		6 530,70	7 315,70	

9. Budget G- GHT

a) Répartition des dépenses par titres

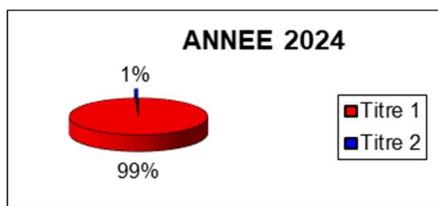
REPARTITION DES DEPENSES PAR TITRE		CF 2024
Titre 1	Charges de personnel	1 967 452,31
Titre 2	Charges d'exploitation courante et caractère médical	0,00
Titre 3	Charges afférentes à la structure	100 256,98
		2 067 709,29



b) Répartition des recettes par titres

REPARTITION DES RECETTES PAR TITRE		CF 2024
Titre 1	Produits de la tarification	0,00
Titre 2	Autres produits d'exploitation	2 051 958,23
Titre 3	Autres produits	15 751,06
		2 067 709,29

EXCEDENT



C. Affectations des résultats

BUDGETS	INTITULES	RESULTATS COMPTABLES	REPORT A NOUVEAU		RAN excédentaire (sc 110)	RAN déficitaire (sd 119)	compte 10682 Investissement	compte 10686 Réserve de compensation	RESULTATS CUMULES A AFFECTER AU 31/12/2024	FRI	FRE	FRE	FRE
H	BUDGET PRINCIPAL	44 709,84		-31 208 429,21					-31 163 719,37				-31 163 719,37
A	DOTATION NON AFFECTEE	7 315,70	3 866,18	0,00					33 666 123,23	33 666 123,23		11 181,88	
C	IFSI	193 772,42	1 143 779,48			108 479,00			1 446 030,90	108 479,00		1 337 551,90	
Budgets B et D	USLD	233 322,32	1 334 028,15	-1 155 531,70	1 521 795,30	2 671 249,81	4 604 863,88	1 521 795,30	2 671 249,81	1 526 774,30		-1 114 955,53	
Hébergement		40 576,17		-1 155 531,70			0,00	-1 114 955,53					-1 114 955,53
Dépendance		66 095,96	89 210,90				0,00	155 306,86			0,00	155 306,86	
Soins		126 650,19	1 244 817,25			2 671 249,81	4 042 717,25			2 671 249,81	1 371 467,44		
Budgets F, I, J, K	EHPAD	-366 856,77	3 810 809,04	-8 666 724,58	6 120 772,59	1 662 403,82	2 560 404,10	6 120 772,59	1 662 403,82	4 405 113,37		-9 627 885,68	
Hébergement		6 082,16		-4 526 675,95			-4 520 593,79						-4 520 593,79
Dépendance		-967 243,26		-4 140 048,63			-5 107 291,89						-5 107 291,89
Soins		594 304,33	3 810 809,04			1 662 403,82	6 067 517,19			1 662 403,82	4 405 113,37		