



# rapport d'activité 2023



# Sommaire

3	Présentation des établissements
20	Psychiatrie adulte
34	Psychiatrie infanto-juvénile
39	Addictologie
43	Soins médicaux et de réadaptation
49	Centres de références
53	Médecine, chirurgie, obstétrique
56	Médico-technique
65	Éthique
67	Enseignement supérieur
71	Directions

# Présentation des établissements

# Le Centre Hospitalier Les Murets

Le Centre Hospitalier Les Murets (CHM), situé à 23 km de Paris, a ouvert ses portes en 1963 dans un domaine de 17 hectares, autour d'un château datant du XIXe siècle.

En janvier 2017, il fait partie du groupement des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne et est en direction commune avec les Hôpitaux de Saint-Maurice (mars 2017).

Le CHM exerce quatre disciplines : la psychiatrie, la gériatrie, la géronto-psychiatrie et l'addictologie.

Concernant la psychiatrie, le CHM dessert 14 communes et accueille prioritairement les habitants de 5 secteurs du nord-est du Val-de-Marne (94G01, 94G02, 94G03, 94G04, 94G05). Il est composé d'un site principal d'hospitalisation et près de 20 structures extrahospitalières, d'une capacité totale de 332 lits et places.

En outre, le CHM dispose d'une unité de soins de longue durée géronto-psychiatrique de 42 lits sur le site de la Queue-en-Brie.

Par ailleurs, un service de soins de suite et de réadaptation (SSR) à orientation gériatrique est implanté au sein de l'Hôpital Saint-Camille à Bry-sur-Marne. Il dispose de 40 lits, de 5 places en hôpital de jour et d'une consultation mémoire labellisée.

Enfin, un Centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie généraliste (CSAPA) « Jet 94 », s'adresse aux personnes présentant des conduites addictives avec comorbidité (drogues, alcool, médicaments, tabac, jeux pathologiques, etc.). Il leur permet notamment de bénéficier d'un soutien médico-psycho-social.

Le CHM dispose d'un Institut de formation en soins infirmiers (IFSI) Séraphine de Senlis qui forme 80 étudiants par promotion.

## Les instances en 2023

### Conseil de surveillance

**Président** : Jean-Paul Faure-Soulet, maire de La Queue-en-Brie

### Directoire

**Présidente** : Nathalie Peynègre, directrice générale

### Commission médicale d'établissement (CME)

**Présidente** : D<sup>r</sup> Victor Haddad

**Vice-président** : D<sup>r</sup> Agnès Guérin

### Comité social d'établissement

**Présidente** : Nathalie Peynègre, directrice générale

### Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques

**Présidente** : Nora Bouamrane, directrice des soins

### Commission des usagers

**Président** : Dominique Séchet, représentant des usagers

### Commissions administratives paritaires locales

**Président** : Jean-Paul Faure-Soulet, maire de La Queue-en-Brie

### Formation spécialisée en santé, sécurité et conditions de travail CHM et HSM

**Président** : Jérôme Huc, directeur adjoint des ressources humaines de territoire

# Les Hôpitaux de Saint-Maurice

Les Hôpitaux de Saint-Maurice sont nés au 1<sup>er</sup> janvier 2011 du regroupement de l'Hôpital National de Saint-Maurice (HNSM), de l'EPS Esquirol et du syndicat inter-hospitalier des Hôpitaux de Saint-Maurice.

L'établissement est spécialisé dans les domaines des soins médicaux et de réadaptation, de la santé mentale, du traitement de l'insuffisance rénale chronique et de l'obstétrique, néonatalogie et chirurgie gynécologique.

Il assure une offre de soins de proximité pour les populations du Val-de-Marne et des 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>, 11<sup>e</sup> et 12<sup>e</sup> arrondissements parisiens. Il propose également une offre de soins à vocation régionale, voire nationale, notamment en soins médicaux et de réadaptation enfant.

Il est l'établissement support du groupement des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne formé avec le Centre Hospitalier Les Murets.

## Les instances en 2023

### Conseil de surveillance

**Président** : Igor Semo, maire de Saint-Maurice

**Vice-président** : Hervé Gicquel, maire de Charenton-le-Pont, représentant de la Métropole du Grand Paris

### Directoire

**Présidente** : Nathalie Peynègre, directrice générale

### Commission médicale d'établissement (CME)

**Président** : D<sup>r</sup> Renaud Péquignot, chef du service SMRG

**Vice-présidente** : D<sup>r</sup> Judith Maman, psychiatre au pôle 94G16

### Comité social d'établissement

**Présidente** : Nathalie Peynègre, directrice générale

### Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques

**Présidente** : Brigitte Plagès, coordonnatrice générale des soins

### Commission des usagers

**Président** : Jean-Marie Platet, représentant des usagers

### Commissions administratives paritaires locales

**Présidente** : Pascale Fresne, conseillère municipale de la ville de Saint-Maurice

### Formation spécialisée en santé, sécurité et conditions de travail CHM et HSM

**Président** : Jérôme Huc, directeur des ressources humaines de territoire

# Panorama des activités du groupement hospitalier de territoire



## Soins de suite et réadaptation (SSR)

### Pôle SSR adulte

- Filière neurologique : rééducation, réadaptation et réinsertion dans les suites d'un AVC, traumatisme crânien sévère, sclérose en plaques, maladie de Parkinson...
- Filière locomoteur : rééducation, réadaptation orthopédique, traumatologique et rhumatologique avec une unité de prise en charge des infections ostéo-articulaires

### Pôle SSR enfant

- Rééducation des pathologies neurologiques acquises : traumatisme crânien, tumeur cérébrale, AVC, syndrome du bébé secoué...
- Rééducation de l'appareil locomoteur et du rachis : pathologies rachidiennes, neuromusculaires, maladies osseuses constitutionnelles, malformation des membres...
- Rééducation des pathologies neurologiques congénitales : atteinte cérébrale anté-périnatale, paralysie cérébrale, polyhandicap, troubles des apprentissages...

Centre de suivi et d'insertion pour enfants et adolescents après atteinte cérébrale acquise (CSI)

Centre de référence malformations des membres chez l'enfant (Cerefam)

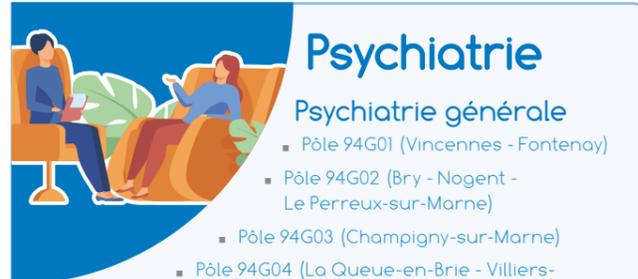
Centre national de référence de l'accident vasculaire cérébral de l'enfant (réfèrent soins de suite et réadaptation)

Pôle P3R : plateau ressources et HAD rééducation réadaptation, éducation, prévention, recherche

- Evaluations spécifiques : consultations spécialisées MPR neurologique adulte.
- Activités hors les murs et ambulatoire :
  - HAD de réadaptation (HADR),
  - équipes mobiles (de réadaptation-réinsertion [EM RR], de soins de rééducation post Covid-19 [EM SR] et équipe mobile CECOIA, orientée vers les établissements médico-sociaux [MAS et FAM]),
  - HDJ Covid-19 long.
- Plateaux techniques :
  - unité fonctionnelle d'analyse du mouvement (UFAM),
  - unité d'informatique thérapeutique (UIT),
  - atelier d'appareillage, un appartement de simulation.
- Coordination des parcours :
  - plateforme de coordination,
  - orientation et gestion des flux (PF)
  - CARSIC Est (cellule d'appui à la résolution des situations complexes).

### Pôle inter-établissements de gériatrie (PIE)

- Prise en charge globale et spécifique des pathologies et handicaps variés de la personne âgée (traumatologiques, neurologiques, rhumatologiques) : consultation « mémoire » labellisée, consultations gériatriques polyvalentes, unité cognitivo-comportementale...



## Psychiatrie

### Psychiatrie générale

- Pôle 94G01 (Vincennes - Fontenay)
- Pôle 94G02 (Bry - Nogent - Le Perreux-sur-Marne)
- Pôle 94G03 (Champigny-sur-Marne)
- Pôle 94G04 (La Queue-en-Brie - Villiers-sur-Marne - Le Plessis Trévise - Noisieu - Ormesson - Chennevière-sur-Marne)

- Pôle 94G05 (Joinville-le-Pont - Saint-Maur-des-Fossés)
- Pôle 94G06 (Alfortville - Charenton - Saint-Mandé - Saint-Maurice)
- Pôle Paris Centre (1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> arrondissements de Paris)
- Pôle Paris 11 (11<sup>e</sup> arrondissement de Paris)
- Pôle Paris 12 (12<sup>e</sup> arrondissement de Paris)

### Psychiatrie infanto-juvénile

- Pôle Paris Centre-Est enfants (1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 11<sup>e</sup> arrondissements)
- Pôle 94I02-CCASA (Fontenay - Joinville - Saint-Mandé - Saint-Maur - Vincennes)
- Pôle 94I03/04 (Ablon - Alfortville - Charenton - Choisy - Ivry - Maisons-Alfort - Orly - Saint-Maurice - Thiais - Villeneuve-le-Roi - Vitry)

### USLD Nadja (unité de soins de longue durée de géronto-psychiatrie)

- Prise en charge de patients âgés souffrant de pathologie psychiatrique stabilisée associée aux effets de l'âge et de comorbidités somatiques ne permettant pas un retour à domicile ou en maison de retraite

### Activités intersectorielles

- Foyer post-cure
- Unité territoriale de réhabilitation psychosociale et de remédiation cognitive (ETAP)
- Équipe mobile de psychiatrie précarité (EMPP)
- Permanence d'accès aux soins de santé psy (PASS-Psy)
- Soins somatiques
- Unité de thérapie familiale
- Urgences psychiatriques (service d'accueil des urgences Hôpital Henri-Mondor et Hôpital Saint-Camille)

### CRIAVS Île-de-France (centre ressources pour intervenants auprès d'auteurs de violences sexuelles)

### Addictologie

#### CSAPA Jet 94 (centre de soins, d'accompagnement et de prévention de l'addictologie)

- Prise en charge des personnes confrontées à l'addiction (drogue, alcool, médicaments, jeu, cyberaddiction, etc)

#### ELSA (équipes de liaison en addictologie)

- Prévention, orientation et soins de l'addictologie au décours d'une hospitalisation en psychiatrie

### Consultations

- Tabacologie
- Jeunes consommateurs



## Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

### Pôle Femme-Enfant (maternité de type II A)

- Gynécologie
- Obstétrique
- Néonatalogie
- Consultations pré et post natales, gynécologie et chirurgie gynécologique, anesthésie, échographies gynécologiques et obstétricales, consultations de planification et d'éducation familiale - orthogénie, prise en charge et suivi du diabète gestationnel, psychologue
- Préparation à la naissance et à la parentalité



## Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

### Pôle Traitement de l'insuffisance rénale chronique (CTIRC)

- Hémodialyse en centre
- Dialyse médicalisée
- Autodialyse simple et assistée
- Dialyse péritonéale
- Entraînement à la dialyse à domicile
- Lits de médecine repli-dialyse
- Soins de suite à reconnaissance néphrologique
- Consultations de néphrologie et d'hypertension artérielle (HTA) notamment pour les femmes enceintes



## Enseignement

### ENKRE (École Nationale de Kinésithérapie et de Rééducation)

#### IFSI Jean-Baptiste Pussin (HSM)

#### IFSI Séraphine de Senlis (CHM)

### Enseignement spécialisé

- Située au sein du pôle SSR enfant, l'unité d'enseignement scolarise les enfants et adolescents hospitalisés de la maternelle au collège.



## Médico-technique

### Pôle médico-technique

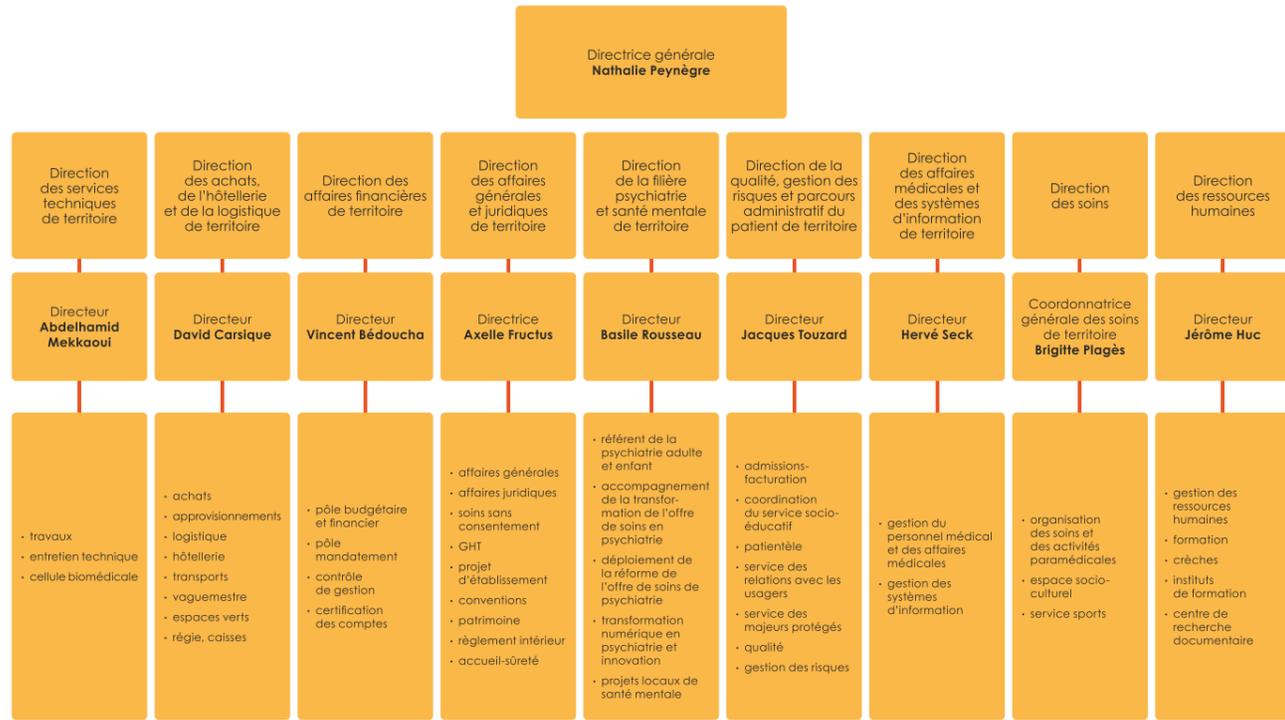
- Pharmacie
- Service de prévention des Infections associées aux soins (SPIAS) de territoire
- Imagerie médicale

### Antenne de biologie médicale

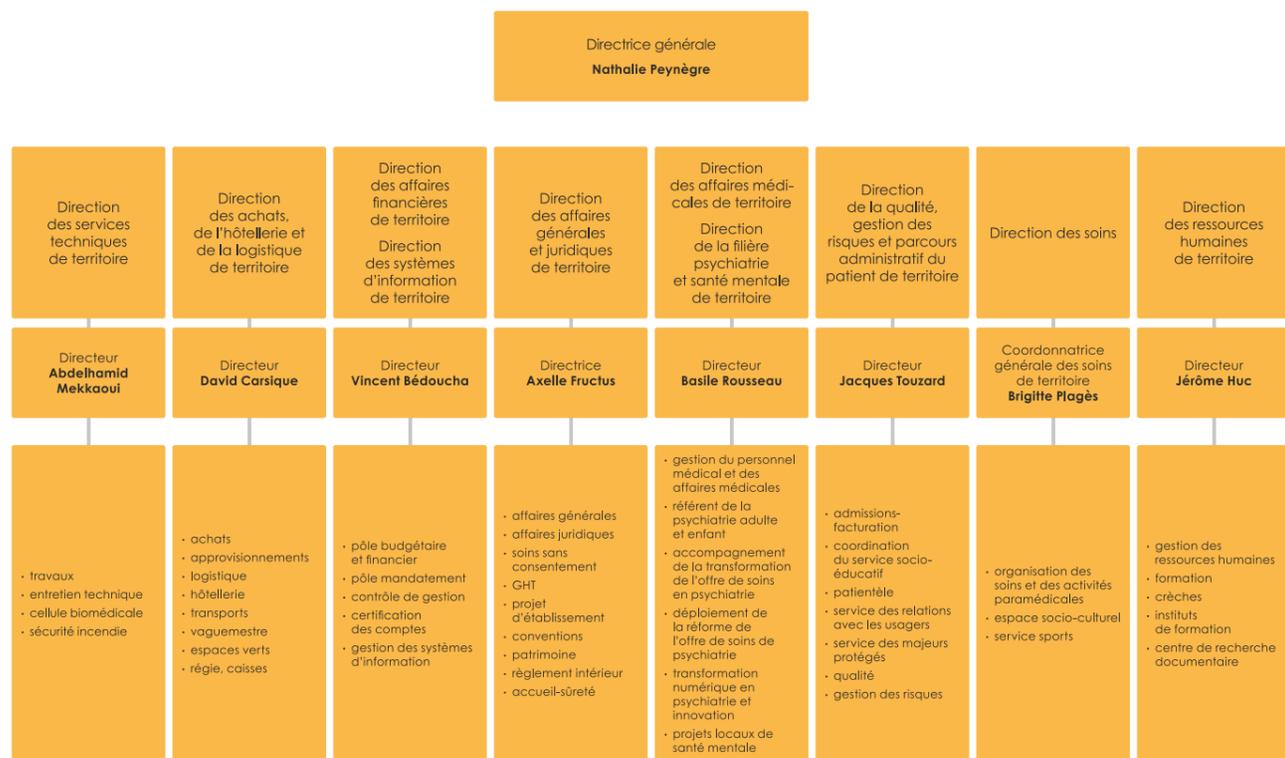
### Département d'information médicale (DIM)

# Organigrammes

## Organigramme des directions



Mise à jour : 19 avril 2023



Mise à jour : 19 septembre 2023

## Pôles cliniques et médico-techniques

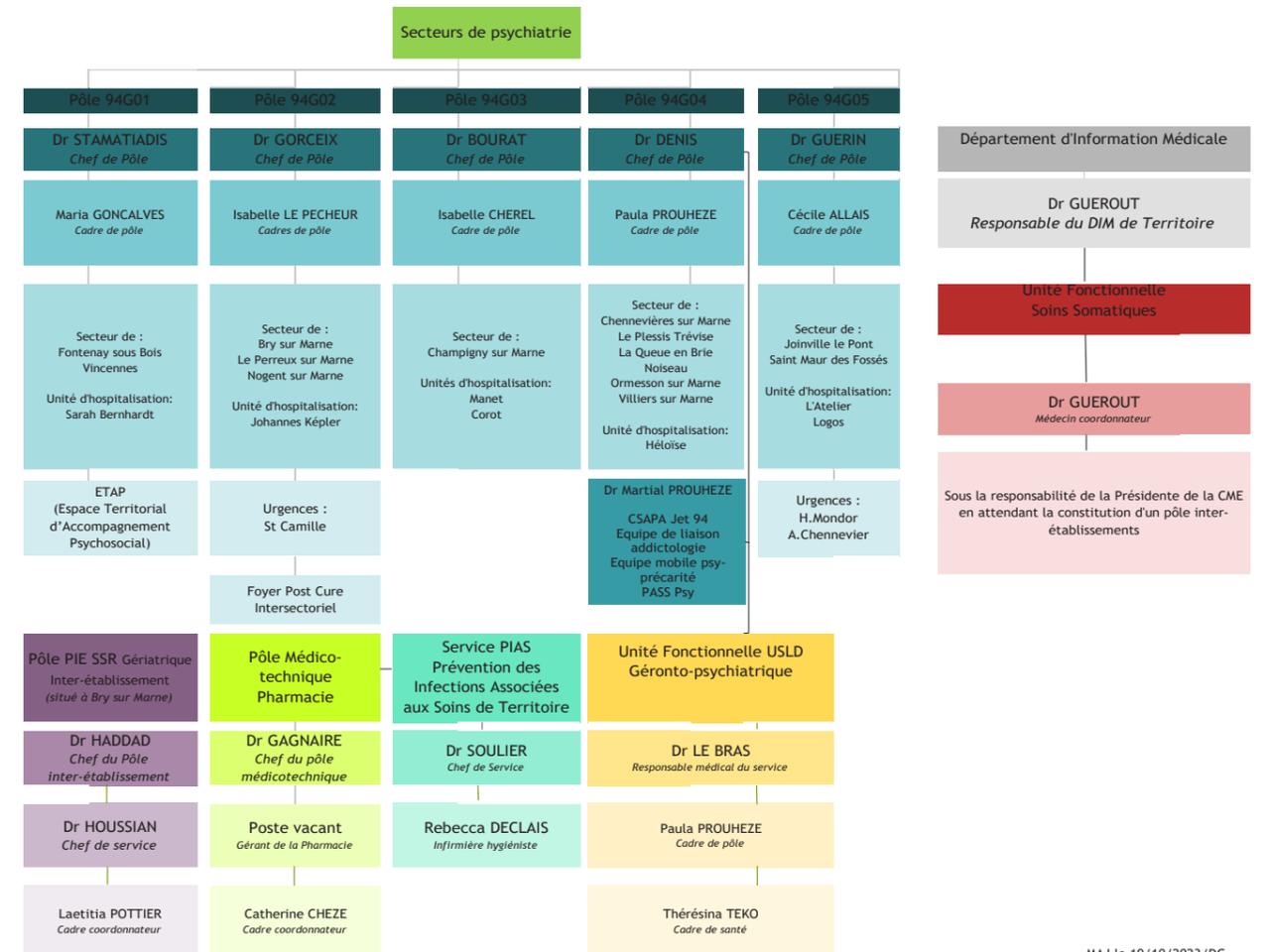


## Activités gérées par les Hôpitaux de Saint-Maurice



Mise à jour : 8 juin 2023

## Pôles cliniques et médico-techniques



MAJ le 19/10/2023/DG



## Hôpitaux Paris Est Val de Marne

Préparation de la fusion du Centre Hospitalier Les Murets et des Hôpitaux de Saint-Maurice.

Assemblée générale de présentation du projet immobilier.

Ouverture d'une consultation d'appareillage adulte (SMR adulte).

Lancement des formations Open dialogue.

Ouverture de l'HDJ Somapsy (Soins somatiques).

Visites de certification.

Développement de l'hospitalisation de jour (SMR adulte).

Trophée MNH pour le projet de paire-aidance famille (94G16).

Restauration de la fontaine de la cour d'honneur.

Le pôle SMR enfant retenu par l'ARS pour la réadaptation motrice intensive.

Ouverture de la Maison des usagers.

Le projet de maison virtuelle des adolescents retenu par la Fondation Aesio (94i02-CCASA).

Inauguration des nouveaux locaux de l'USLD Nadja.

Création du comité de pilotage développement durable.

ETAP labellisé plate-forme territoriale de réhabilitation psychosociale.



Soutien financier du Loto du Patrimoine pour la restauration de la chapelle.

## Psychiatrie



**173** lits | **85** places HDJ | **50** places HAD



**76 032** actes ambulatoires

**52 573** journées HC<sup>1</sup> | **9 604** journées HJ

**759** soins sans consentement



**5 836** patients

## Soins médicaux et de réadaptation



**10 696** journées HC

**2 365** journées en HJ

DMS<sup>2</sup> : **49,34** jours



**479** patients

## Activités externes

### CSAPA Jet 94

(centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie)



**298** patients

**45** nouveaux patients



**7 498** actes

**21** personnes de l'entourage vues

**10** patients vus une seule fois

### USLD (unité de soins longue durée)



**13 508** journées

**86%** d'occupation

**14** admissions

DMS<sup>2</sup> : **4,6** jours

**9** sorties

**653** GMP<sup>3</sup>



**43** lits

### Tabacologie



**70** patients



**351** résumés d'activité ambulatoire

**511** consultations

### ELSA (équipe mobile de liaison et de soins en addictologie)



**106** patients



**471** actes

**332** résumés d'activité ambulatoire

**74 360** journées

**256** lits | **145** places

### EMPP (équipe mobile précarité psychiatrie)



**241** patients



**1 329** résumés d'activité ambulatoire

**1571** actes

### ETAP (espace territorial d'accompagnement psychosocial)



**90** patients



**1206** résumés d'activité ambulatoire

**82** nouveaux patients

<sup>1</sup> Incluant les hospitalisations complètes (HC), les séjours thérapeutiques, les accueils familiaux thérapeutiques (AFT) et les Centres de Crise

<sup>2</sup> Durée moyenne de séjour (DMS)

<sup>3</sup> Groupes iso-ressources moyens pondérés (GMP)

# Nos patients aux



## Traitement de l'insuffisance rénale chronique

 **6** lits | **2** places  
**35** postes

 **17 520**  
séances<sup>3</sup>

**4 580** journées (médecine repli et HC)  
**1 143** consultations (DP et néphrologie)  
**304** venues en HJ DP

 **275**  
patients suivis

## Soins médicaux et de réadaptation

 **4 006**  
patients hospitalisés

 **53 744**  
journées HC

**6 025** consultations

**37 305** venues en HJ

DMS<sup>2</sup> (tout public confondu) : **19** jours

 **209** lits  
**146** places

**149 364**  
journées

**456** lits | **338** places  
**35** postes

## Psychiatrie

 **175** lits  
**188** places

 **357 367**  
actes ambulatoires

**59 097** journées HC<sup>1</sup>

**28 810** journées HJ

**1 138** soins sans consentement

 **15 756**  
patients

## Gynécologie, obstétrique, néonatalogie

 **3 498**  
accouchements

 **8 229**  
patientes hospitalisées  
DMS<sup>2</sup> : **2,92** jours

 **23 437**  
journées  
(hors néonatalogie)

**3 508** journées en néonatalogie

**10 469** échographies

**23 503** consultations

DMS<sup>2</sup> : **7,53** jours en néonatalogie

**34,10%** de césariennes et d'épisiotomies  
(dont 13,30% d'épisiotomies)

**4 644** patientes hospitalisées

 **66** lits | **2** places

<sup>1</sup> Incluant les hospitalisations complètes (HC), les séjours thérapeutiques, les accueils familiaux thérapeutiques (AFT) et les Centres de Crise  
<sup>2</sup> Durée moyenne de séjour (DMS)

<sup>3</sup> Séances d'hémodialyse en centre lourd (CL), dialyse médicalisée, entraînement hémodialyse et dialyse péritonéale

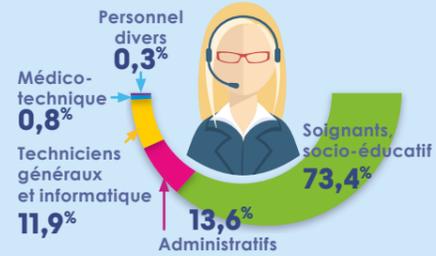
# Les moyens au service des patients



## Ressources humaines

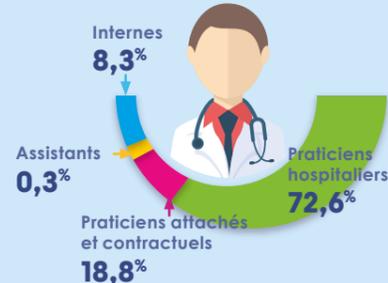
### Personnel non médical

Effectif moyen annuel : **684,77**



### Personnel médical

Effectif moyen annuel : **55,29**



## Médo-technique

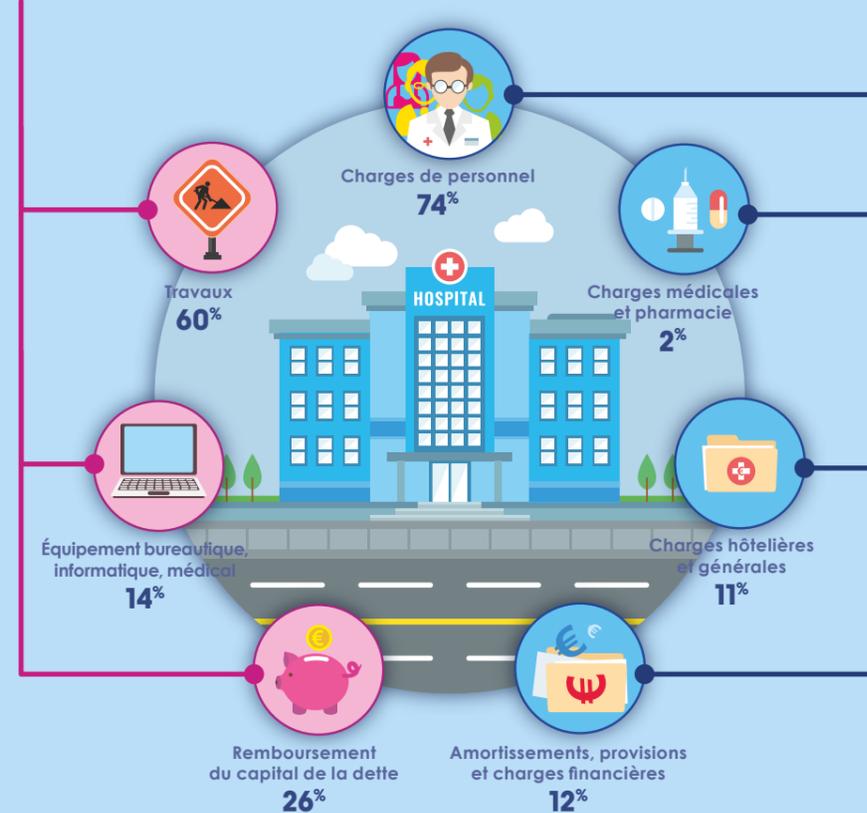


### Pharmacie

802	consommations de médicaments
230	consommations de dispositifs médicaux
61	unités fonctionnelles desservies
35 615	dispensations globales
59 761	dispensations nominatives
95 376	lignes totales de dispensation
19 033	prescriptions analysées
2 296	interventions pharmaceutiques

## Moyens financiers

Dépenses d'investissement : **5,6 M€**      Dépenses de fonctionnement : **62 M€**



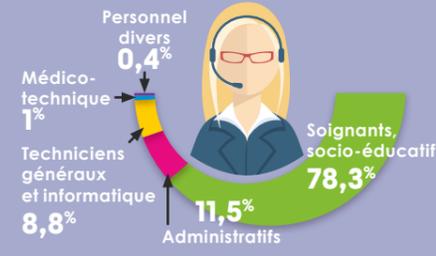
## Budgets spécifiques (dépenses de fonctionnement)



## Ressources humaines

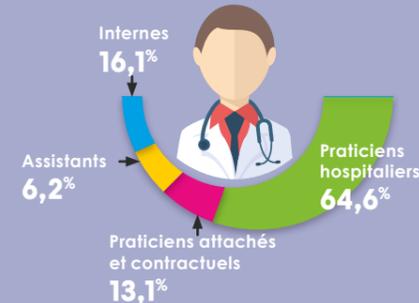
### Personnel non médical

Effectif moyen annuel : **2 146,63**



### Personnel médical

Effectif moyen annuel : **227,42**



## Médo-technique



### Imagerie

7 381	actes de radio
266 749	ICR de radio produits
3 555	actes d'échographie
153 948	ICR d'échographies produits



### Pharmacie

1 381	consommations de médicaments
898	consommations de dispositifs médicaux
132	unités fonctionnelles desservies
119 621	dispensations globales
205 481	dispensations nominatives
325 102	lignes totales de dispensation
60 842	prescriptions analysées
13 036	interventions pharmaceutiques
45	patients conciliés
11	entretiens pharmaceutiques

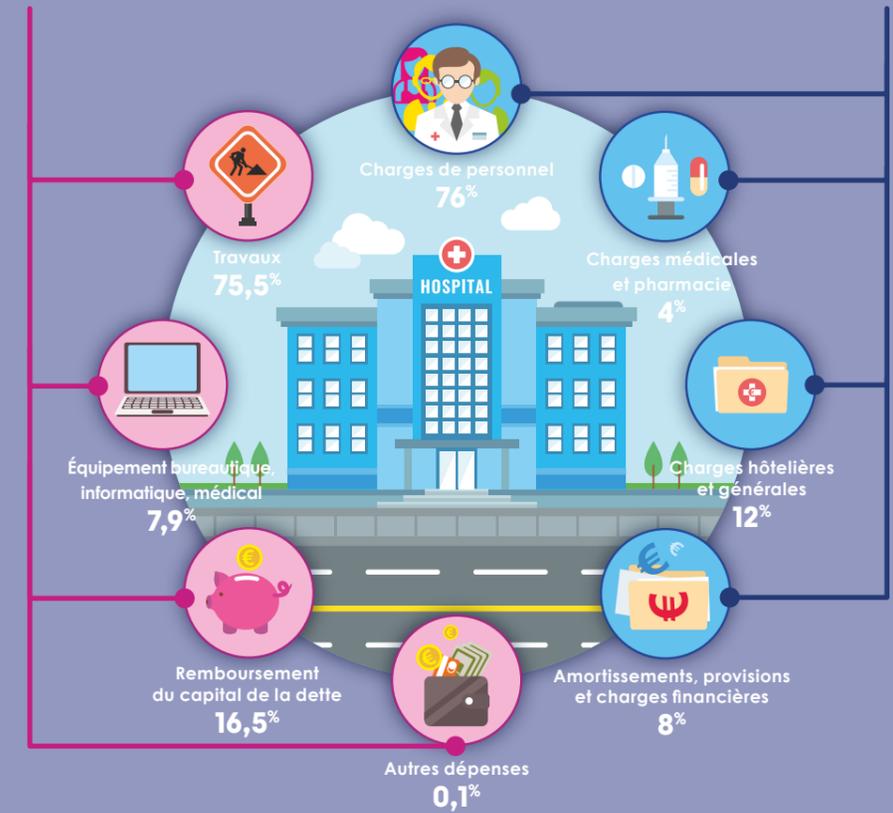


### Antenne de biologie médicale

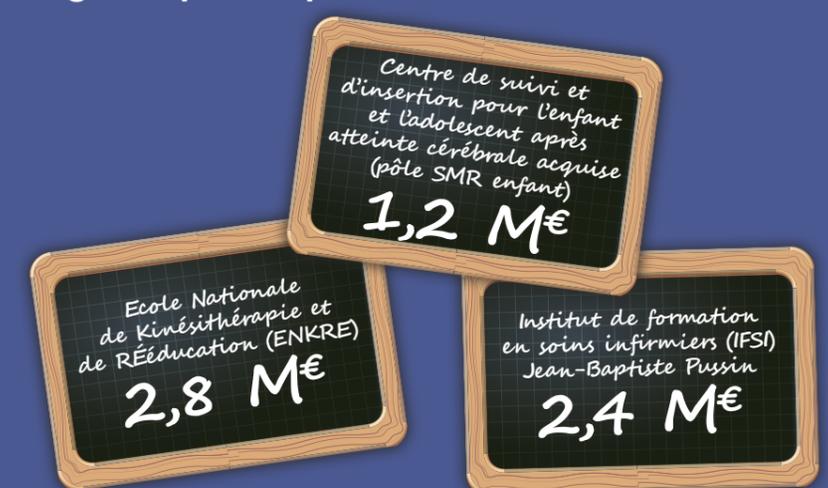
6 155 980	nombre de B
-----------	-------------

## Moyens financiers

Dépenses d'investissement : **19 M€**      Dépenses de fonctionnement : **209 M€**



## Budgets spécifiques (dépenses de fonctionnement)



# Indicateurs qualité



## Lutte contre les infections associées aux soins

### Prévention des infections associées aux soins - données : 2021

	Secteur	Résultat
<b>Hygiène des mains - Consommation de produits hydro-alcooliques (SHA)</b> Cet indicateur mesure la consommation de solutions hydroalcooliques, un marqueur indirect des bonnes pratiques d'hygiène des mains. Celles-ci diminuent les infections associées aux soins et la dissémination des bactéries résistantes aux antibiotiques.	Tous secteurs	68 <sup>/100</sup>

Source QUALHAS - La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80%

## Indicateurs transversaux ou de spécialité de qualité et de sécurité des soins

### Prises en charge cliniques - données : 2022

	Secteur	Résultat
<b>Prise en charge de la douleur</b> Cet indicateur mesure l'évaluation et la prise en charge de la douleur des patients hospitalisés en médecine, chirurgie ou obstétrique par l'équipe soignante.	SMR (soins médicaux et de réadaptation)	98 <sup>/100</sup>
	psychiatrie	44 <sup>/100</sup>
<b>Repérage et aide à l'arrêt des addictions - patients adultes</b> Cet indicateur mesure la prise en charge par l'équipe soignante des éventuelles addictions des patients au tabac, à l'alcool et au cannabis.	psychiatrie	54 <sup>/100</sup>
<b>Évaluation cardio-vasculaire et métabolique - patients adultes</b> Une évaluation cardiovasculaire et métabolique est indispensable pour améliorer la prévention des maladies cardio-vasculaires, afin de réduire la morbi-mortalité de la population hospitalisée en psychiatrie.	psychiatrie	63 <sup>/100</sup>

Source QUALHAS - La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80%

### Coordination des prises en charge - données 2022

	Secteur	Résultat
<b>Lettre de liaison à la sortie</b> Cet indicateur mesure la qualité du document de transmission d'information remis au patient à la sortie de son hospitalisation et adressé au médecin traitant. C'est un élément clé pour assurer une bonne coordination hôpital/ville.	SMR	100 <sup>/100</sup>
	psychiatrie	27 <sup>/100</sup>
<b>Projet de soins et de vie</b> Cet indicateur évalue l'existence dans le dossier du patient d'un projet de soins, projet de vie comportant les éléments nécessaires à une rééducation coordonnée avec la participation du patient.	SMR	100 <sup>/100</sup>

Moyenne de l'établissement de santé significativement supérieure à la moyenne de référence.

Moyenne de l'établissement de santé non significativement différente de la moyenne de référence.

Moyenne de l'établissement de santé significativement inférieure à la moyenne de référence.

L'ensemble des indicateurs est disponible sur le site de l'HAS ([www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr) puis Établissements et services puis Qualiscope).



## Lutte contre les infections associées aux soins

### Prévention des infections associées aux soins - données : 2021

	Secteur	Résultat
<b>Hygiène des mains - Consommation de produits hydro-alcooliques (SHA)</b> Cet indicateur mesure la consommation de solutions hydroalcooliques, un marqueur indirect des bonnes pratiques d'hygiène des mains. Celles-ci diminuent les infections associées aux soins et la dissémination des bactéries résistantes aux antibiotiques.	Tous secteurs	93 <sup>/100</sup>

Source QUALHAS - La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80%

## Indicateurs transversaux ou de spécialité de qualité et de sécurité des soins

### Prises en charge cliniques - données : 2022

	Secteur	Résultat
<b>Prise en charge de la douleur</b> Cet indicateur mesure l'évaluation et la prise en charge de la douleur des patients hospitalisés en médecine, chirurgie ou obstétrique par l'équipe soignante.	SMR (soins médicaux et de réadaptation)	96 <sup>/100</sup>
	obstétrique	86 <sup>/100</sup>
	psychiatrie	34 <sup>/100</sup>
<b>Repérage et aide à l'arrêt des addictions - patients adultes</b> Cet indicateur mesure la prise en charge par l'équipe soignante des éventuelles addictions des patients au tabac, à l'alcool et au cannabis.	psychiatrie	60 <sup>/100</sup>
<b>Évaluation cardio-vasculaire et métabolique - patients adultes</b> Une évaluation cardiovasculaire et métabolique est indispensable pour améliorer la prévention des maladies cardio-vasculaires, afin de réduire la morbi-mortalité de la population hospitalisée en psychiatrie.	psychiatrie	72 <sup>/100</sup>
<b>Prise en charge d'un accident vasculaire cérébral récent</b>	<b>Suivi pondéral et nutritionnel</b> Pourcentage de dossiers patients avec un suivi pondéral, une mesure régulière du poids (calcul de l'IMC) et une prise en charge nutritionnelle par une diététicienne sur prescription.	96 <sup>/100</sup>
	<b>Évaluation des fonctions cognitives et comportementales</b> Cet indicateur recherche dans le dossier, la trace d'une évaluation de fonctions cognitives et comportementales adaptée à l'âge. Objectif 8 dossiers sur 10.	100 <sup>/100</sup>
	<b>Projet de vie</b> Taux de dossiers patients avec un projet de vie élaboré tracé par une synthèse des échanges pluridisciplinaires et prenant en compte ou justifiant l'absence de l'avis du patient et son entourage ainsi qu'une évaluation sociale par une assistante sociale.	98 <sup>/100</sup>
	<b>Prise en charge d'une hypertension artérielle</b> Taux de dossiers patients présentant la trace d'une surveillance régulière de la tension artérielle au cours des 15 premiers jours du séjour en SMR et la trace d'une décision médicale si un pic systolique supérieur à 140 mm Hg était noté à 2 reprises.	98 <sup>/100</sup>

Source QUALHAS - La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80%

### Coordination des prises en charge - données 2022

	Secteur	Résultat
<b>Lettre de liaison à la sortie</b> Cet indicateur mesure la qualité du document de transmission d'information remis au patient à la sortie de son hospitalisation et adressé au médecin traitant. C'est un élément clé pour assurer une bonne coordination hôpital/ville.	obstétrique	68 <sup>/100</sup>
	après une chirurgie ambulatoire	13 <sup>/100</sup>
	SMR	88 <sup>/100</sup>
	psychiatrie	73 <sup>/100</sup>
<b>Projet de soins et de vie</b> Cet indicateur évalue l'existence dans le dossier du patient d'un projet de soins, projet de vie comportant les éléments nécessaires à une rééducation coordonnée avec la participation du patient.	SMR	92 <sup>/100</sup>

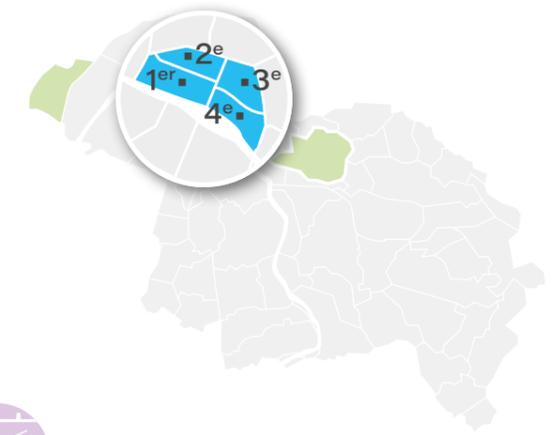
### Satisfaction et expérience des patients (e-Satis) - données 2023

Appréciation globale des patients (1087 évaluations)	obstétrique	Résultat	Appréciation globale des patients (73 évaluations)	SMR	Résultat
Accueil	obstétrique	72 <sup>/100</sup>	Accueil	SMR	82 <sup>/100</sup>
Prise en charge infirmiers/aides-soignants	obstétrique	74 <sup>/100</sup>	Prise en charge	SMR	77 <sup>/100</sup>
Prise en charge par les médecins/chirurgiens/sages-femmes	obstétrique	81 <sup>/100</sup>	Lieu de vie	SMR	70 <sup>/100</sup>
Chambre	obstétrique	82 <sup>/100</sup>	Repas	SMR	58 <sup>/100</sup>
Repas	obstétrique	68 <sup>/100</sup>	Organisation de la sortie et retour à domicile	SMR	62 <sup>/100</sup>
Sortie	obstétrique	53 <sup>/100</sup>			
		61 <sup>/100</sup>			

# Psychiatrie adulte

## Pôle Paris Centre

1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> secteurs de psychiatrie générale de Paris



### Présentation

Constitué des deux secteurs de psychiatrie générale 75G01 et 75G02 couvrant la zone géographique des ex-4 premiers arrondissements de Paris eux-mêmes regroupés dans un nouvel arrondissement appelé Paris centre, le pôle comprend :

- 2 unités de soins intra hospitalières Averroès et Rosa Parks (18 lits par unité, et 1 chambre d'isolement par unité).
- 2 centres médico-psychologiques (CMP).
- 1 EMAPSY Paris centre (Equipe Mobile et d'Accueil) regroupant un CAC (Centre d'accueil et de Crise) et une équipe mobile.
- 1 centre de jour (hôpital de jour et CATTP), l'Adamant.
- 1 accueil familial thérapeutique de 11 places.
- 1 unité d'hébergement pour le suivi de patients placés ou hébergés dans des structures sociales, médicosociales ou associatives dont une maison communautaire de 7 places.
- Des consultations spécifiques : consultations Open dialogue, thérapie familiale, psychodrame analytique, consultation diététique.

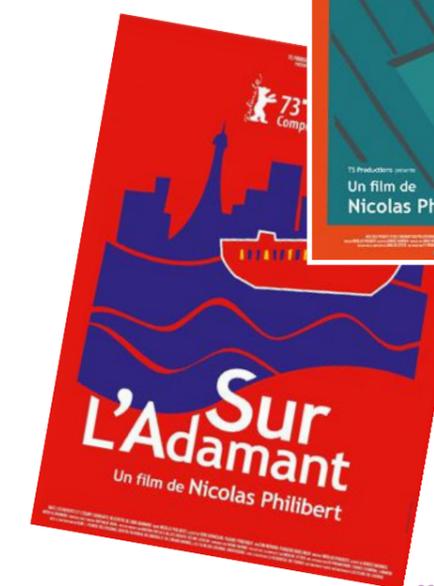
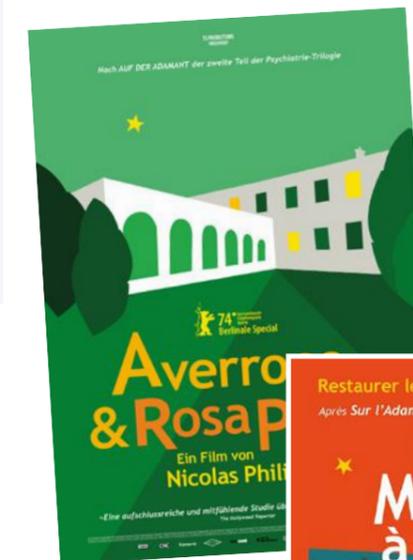
### Actions marquantes de l'année

Poursuite du projet médico-soignant du pôle Paris Centre :

- Pérennisation de la transversalité des professionnels entre les unités fonctionnelles du pôle. Amélioration des parcours patients. Attractivité et la fidélisation des professionnels.
- Inclusion des patients pour l'élaboration des projets du pôle pour encourager les patients à être acteurs et auteurs de leurs soins.
- Fluidification des organisations de l'équipe hébergement du pôle pour maintenir les projets d'alternatives à l'hospitalisation temps plein.
- Formation et mise en place d'une pratique Open dialogue.
- Prise en compte des soins somatiques pour tous les patients du pôle.
- Sortie du film de Nicolas Philibert **Sur l'Adamant**, Ours d'or à Berlinale. Diffusion et débats en France et à l'international.

### Grands projets 2024

- Diffuser l'approche thérapeutique de type Open dialogue dans tout le pôle.
- Maintenir le projet de fidélisation et d'attractivité des personnels.
- Préparation à la certification HAS de l'établissement.
- Accompagner la sortie des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> volets des films de Nicolas Philibert sur l'intra-hospitalier **Averroès et Rosa-Parks** et les visites à domicile **La machine à écrire et autres sources de tracas**.



# Pôle Paris 11

8<sup>e</sup> et 9<sup>e</sup> secteurs de psychiatrie générale de Paris

## Présentation

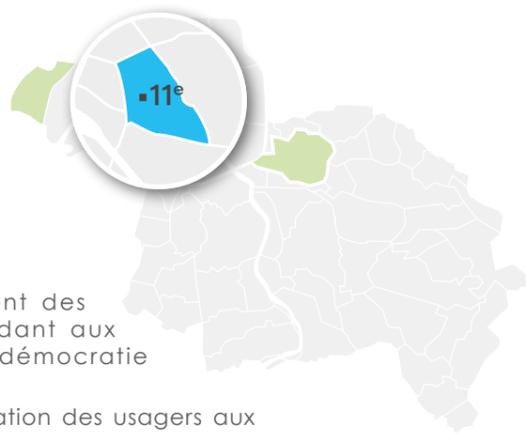
Le pôle Paris 11 a été créé en 2010 par la réunion des secteurs de psychiatrie générale 75G08 et 75G09. Il répond aux besoins de santé mentale de la population du 11<sup>e</sup> arrondissement de Paris. Il est constitué principalement de :

- 2 centres médico-psychologiques assurant le suivi au long cours et l'organisation des soins.
- 2 CATP et un centre de jour de 40 places, permettant des accompagnements individualisés par le biais d'activités thérapeutiques.
- Une unité intersectorielle pour la population du 11<sup>e</sup> et 12<sup>e</sup> arrondissement, de prise en charge ambulatoire de la crise et d'accès aux soins en urgence, composée d'un centre d'accueil (CAP Bastille) d'une capacité de 7 lits et d'une équipe mobile (unité de soins psychiatriques de particulière intensité intersectorielle de crise).
- 2 unités d'hospitalisation de 22 lits chacune : Joséphine Baker et Simone Veil, situées sur le site des Hôpitaux de Saint-Maurice.
- Des dispositifs d'accompagnement à l'autonomie et à la question de l'hébergement :
  - DLAI (dispositif de logement accompagné pour l'inclusion des personnes souffrant de troubles psychiques).
  - Appartements associatifs avec les associations Agate et les CŒuvres Falret.
  - Une maison relais de 9 places avec l'association Aurore.
  - Un dispositif d'accueil familial thérapeutique de 7 places.
- Une équipe de suivi intensif dans la communauté, basée sur les principes du rétablissement de type FACT.
- Une unité intersectorielle 11-12 de thérapie familiale systémique.



## Actions marquantes de l'année

- Création et lancement de l'Unité FACT, avec un soutien de l'ARS : pour un suivi intensif et flexible au long cours dans la communauté : dispositif s'adressant aux personnes présentant une pathologie psychique complexe avec des intrications sociales et addictives rendant l'insertion dans la communauté difficile pour lesquels les dispositifs de soin actuels semblent inefficaces.



- Développement des pratiques répondant aux principes de la démocratie sanitaire par :
  - la représentation des usagers aux instances, avec une première participation au conseil de pôle.
  - la contribution des usagers à l'amélioration de la qualité des PEC et du quotidien en intra-hospitalier par la mise en place d'activités thérapeutiques visant à réduire la stigmatisation et favoriser le dialogue par la prise en compte de l'expérience patient (création du journal ONZE RACONTE avec inscription aux archives de la Bibliothèque Nationale de France), le recours à l'isolement (Théâtre de l'opprimé).
  - L'inclusion et l'inscription dans la ville et la communauté (création d'un café solidaire, création d'une association et participation au forum des associations de la mairie du 11<sup>e</sup> arrondissement, ouverture d'un groupe d'accueil pour les jeunes, lancement de l'activité BACK KITCHENS en partenariat avec la Maison de Belleville, la maison des Métallos avec le soutien du comité culture des HSM, de la DRAC et de l'ARS).
- Inscription du pôle au sein de la communauté professionnelle territoriale de santé du 11<sup>e</sup> arrondissement.
- Mise en place d'un protocole expérimental avec le commissariat de Charenton pour encadrer la gestion des toxiques en intra-hospitalier.



## Grands projets 2024

- Poursuite du développement de l'activité de l'équipe FACT et inscription dans la dynamique de pôle et implémentation dans le territoire.
- Modification de l'organisation des unités intra-hospitalières en 3 unités de 15 lits.
- Poursuite du développement des pratiques de soins promouvant les principes du rétablissement, de la réhabilitation psychosociale.
- Développement d'activités en lien avec l'enseignement et la recherche.
- Mise en place d'un dispositif de thérapie multifamiliale.
- Poursuite de la réflexion collaborative et participative avec les professionnels du pôle, les usagers et les partenaires.

# Pôle Paris 12

10<sup>e</sup> et 11<sup>e</sup> secteurs de psychiatrie générale de Paris

## Présentation

Créé en 2005 par la fusion des secteurs de psychiatrie générale adulte 75G10 et 75G11, le pôle Paris 12 répond aux besoins en santé mentale de la population du 12<sup>e</sup> arrondissement de Paris.

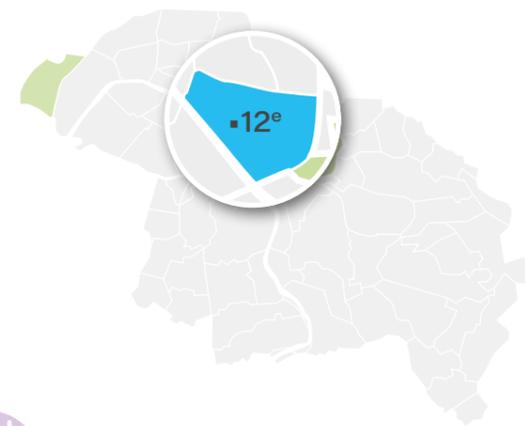
Il comprend :

- 2 unités d'hospitalisation complète Ravel et Louise Michel (50 lits dont 2 chambres de soins intensifs).
- 1 centre médico-psychologique (CMP Saint-Eloi).
- 1 centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATP Saint-Eloi).
- 1 centre de jour et de réhabilitation (CDJ Colbert).
- 4 places en accueil familial thérapeutique (AFT).
- 27 places en appartements associatifs à visée thérapeutique (AAVT).
- 1 équipe dédiée à l'intervention auprès des premiers épisodes psychotiques (EDIPE).
- 1 cellule mobile personnes âgées (CMPA).
- 1 service mobile d'accompagnement de rétablissement et de transition (SMART).
- 1 équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé (EMPSA) intersectorielle pour les pôles Paris Centre, Paris 11 et Paris 12 : gestion des signalements, évaluation et orientation.
- 1 centre d'accueil permanent (CAP Bastille) (7 lits) intersectoriel pour les pôles Paris 11 et Paris 12.
- 1 unité de soins psychiatriques de particulière intensité intersectorielle de crise (USPPIIC) pour les pôles Paris 11 et Paris 12.



## Actions marquantes de l'année

- Déménagement de l'unité Ravel et du secrétariat du pôle Paris 12<sup>e</sup> aux portes 25 et 28.
- Stabilisation de l'équipe médicale du pôle.
- Création de l'équipe SMART et développement de l'activité de case management de transition.
- Implémentation de nouvelles pratiques orientées rétablissement au centre de jour Colbert : projet de soins individualisé, directives anticipées et éducation thérapeutique.
- Mise en place d'un partenariat avec la CPTS du 12<sup>e</sup>.




## Grands projets 2024

- Amélioration de l'accompagnement du suivi somatique des patients (questionnaires antécédents et facteurs de risque en ambulatoire, ETP soins somatiques, formations, partenariat CPTS...).
- Création d'un comité des usagers du pôle.
- Développement des activités de groupe en ambulatoire, en particulier en direction des personnes souffrant de troubles borderline.
- Améliorer l'attractivité soignante sur le pôle (développer la transversalité, communication, formation interne...).
- Structuration de la filière psychogériatrie.

# Pôle 94G01

1<sup>er</sup> secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne

## Présentation

Le service dispose d'une unité temps plein de 31 lits + 1 lit CSI située à la Queue-en-Brie (94) :

- 2 CMP : un sur Vincennes et un sur Fontenay-sous-Bois.
- Un hôpital de jour orienté réhabilitation.
- Un CATTP rattaché au CMP de Fontenay-sous-Bois.
- Une plateforme de réhabilitation psycho-sociale (ETAP) labellisée en 2023.
- Une équipe mobile d'aide à l'autonomie.
- Plusieurs appartements associatifs à Vincennes et à Fontenay.



## Actions marquantes de l'année

- Fusion des UEO/UEP.
- Recherche d'un logement pour les stagiaires associés du pôle à Fontenay-sous-Bois.
- Projet PPIC, module de psycho-éducation pour les 18-25 ans en intrahospitalier opérationnel.
- Labellisation d'ETAP.



## Grands projets 2024

- Mise en place de l'unité pathologies résistantes intersectoriel (1<sup>er</sup> étage de l'unité Sarah Bernhardt).
- Projet de signature d'une convention entre l'établissement et le service habitat de la ville de Fontenay-sous-Bois pour un logement dans un pavillon pour 2 médecins stagiaires associés de notre pôle.

# Pôle 94G02

2<sup>e</sup> secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne

## Présentation

Le pôle 94G02 est constitué des communes de Bry-sur-Marne, Le Perreux et Nogent-sur-Marne.

L'organisation du pôle et son positionnement s'appuient sur la notion de travail de secteur, qui permet notamment la continuité des soins et l'élaboration du parcours du patient.

Le dispositif est constitué d'une unité d'hospitalisation temps plein de 30 lits et 1 chambre de soins intensifs, d'un foyer post-cure intersectoriel de 18 lits, d'un hôpital de jour, de deux centres médico-psychologique (CMP), d'un centre d'accueil thérapeutique à temps partiels (CATTP) et d'un atelier thérapeutique Arc en Ciel.



## Actions marquantes de l'année

- Recrutements de personnel :
  - 1 praticien hospitalier temps plein,
  - 1 assistante médico-administrative,
  - 1 psychologue,
  - 1 IDE à l'HDJ.
- Départ en retraite du cadre de pôle et du cadre de l'HDJ/CMP.
- Elargissement des horaires d'accueil des centres médico-psychologiques (CMP), jusqu'à 19h30, le mardi au CMP de Nogent et le jeudi au CMP du Perreux.
- Reprise des accueils des nouvelles demandes au CMP de Nogent.
- Réorganisation des prises en charge des soins à domicile.
- Finalisation du projet de fresque à l'HDJ.



## Grands projets 2024

- Améliorer la prise en charge du premier épisode psychotique, en développant une équipe mobile intervenant sur les situations de crise, favoriser les interventions auprès des familles et renforcer le lien avec les partenaires sociaux.
- Développer une équipe orientée sur la réhabilitation psychosociale coordonnée depuis le foyer post-cure en lien avec les autres UF du pôle.

- Développement d'activités thérapeutiques nouvelles :
  - Sur l'intra-hospitalier, projet de formation de l'équipe médicale et paramédicale à un nouvel outil relationnel basé sur l'hypnose médicale. Cette pratique permettrait d'instaurer un autre mode de relation Patients-Soignants avec pour objectif indirect la réduction des pratiques d'isolement et de mise en contention.
  - Poursuite du projet de salle d'apaisement.
  - Médecine narrative avec pour pistes de travail :
    - groupe de lecture inter UF pour développer les capacités narratives des soignants et en particulier soutenir les processus imaginaires des soignants mis à mal par le contact répété avec les troubles psychotiques.
    - ateliers d'écriture soignants-soignés sur le vécu de la maladie, le parcours de soin...
- Projet d'une coopération internationale avec le Togo.
- Regroupement des structures extrahospitalières.

# Pôle 94G03

3<sup>e</sup> secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne

## Présentation

Le pôle 94G03 est constitué exclusivement de la commune de Champigny-sur-Marne estimée en 2023 à 77905 habitants.

L'organisation du pôle et son positionnement théorique-pratique s'appuient avec force sur le concept de travail de secteur qui permet notamment la continuité des soins et leur élaboration avec le patient (si possible avec son entourage) et l'équipe pluridisciplinaire, les patients étant « acteurs-sujets » dans ce processus.

Pour cela le dispositif est constitué d'UF. En extrahospitalier : le centre de soins La Tourelle, pivot du secteur avec 3 unités (le CMP La Tourelle, le CA Amado de 5 places d'HDJ aigu, et les SAD (VAD, équipe mobile), l'HDJ Modigliani de 16 places et le CATTP. En intra-hospitalier, Manet, unité d'hospitalisation temps plein dite « unité d'aigu » passée en novembre 2023 à 23 lits + 2 CSI, Corot, unité de réhabilitation dite d'autonomisation de 15 lits.

De nombreuses actions transversales sont effectuées au sein du pôle et avec les partenaires. Il existe en particulier un CLSM.

## Actions marquantes de l'année

Cette année encore les actions initialement prévues ont à nouveau fortement pâti d'un absentéisme très important du personnel notamment soignant et tout particulièrement infirmier, situation qui s'est aggravée. Des actions n'auront pas pu être initiées ou auront pris du retard. Toutefois, une psychologue supplémentaire pour l'unité Manet a pu être recrutée.

Il faut souligner à cet égard l'engagement fort, le professionnalisme et la solidarité des agents pour renforcer les équipes en difficulté et en particulier à l'intra-hospitalier permettant ainsi de maintenir, autant que faire se peut, la qualité des soins :

- Poursuite, dans l'unité d'autonomisation Corot, du projet intégrant les principes des médiations thérapeutiques et de la réhabilitation psychosociale.
- Reprise du travail avec l'association Agate pour l'obtention de logements associatifs.
- Poursuite des travaux au CLSM avec en particulier la participation à la cellule des cas complexes.
- Implication de l'association de patients et de soignants **Psytruck et plumes singulières** dans diverses actions en particulier au CLSM.
- Mise en place de projets de recherche en intersectoriel avec la tDSC.



## Grands projets 2024

Les perspectives démographiques des soignants au sein du pôle sont compliquées. Ce sera le principal facteur limitant dans nos projets. Toutefois, une 2<sup>e</sup> psychomotricienne a rejoint l'équipe en début d'année. Le recrutement d'un 2<sup>e</sup> ergothérapeute à l'été est programmé.

En extra-hospitalier :

- Amélioration de la prise en charge de jeunes patients lors des premières décompensations, en particulier relais intra/centre d'accueil/SAD plus rapides.
- Renforcement des actions de l'équipe mobile, évaluation à domicile et initiation de suivi de patients non connus du secteur en première intention à la suite de sollicitations de patients eux-mêmes, des familles, de l'EMPP...
- Poursuite du partenariat avec Agate pour l'obtention de logements associatifs.

En intra-hospitalier :

- Pour Manet et Corot, poursuite du développement de la zoothérapie, installation de l'espace de balnéothérapie (baignoire adaptée toujours en attente).
- Manet : dans la perspective d'une diminution des isolements et de la tension au sein de l'unité, création d'une salle d'apaisement (avec approche Snoezelen) et d'une salle de sport, si la logistique et les effectifs soignants le permettent.
- Corot : poursuite de la diversification du recrutement en recevant plus de patients jeunes, de patients pour des projets à court, moyen termes si le contexte clinique le permet (patients en soins libres sans trouble du comportement).
- Développement du case management.

Sur le secteur :

- Mise en place et développement d'activités thérapeutiques nouvelles (soit au niveau sectoriel, soit intersectoriel au sein du GHT). Ex. : luminothérapie, EMDR, ICV, hypnose, thérapies brèves, TCC, sophrologie, zoothérapie, groupes de psychoéducation (en cours, troubles bipolaires), tDSC.

# Pôle 94G04

4<sup>e</sup> secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne

## Présentation

Le pôle 94G04 est constitué du 4<sup>e</sup> secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne et des structures qui lui sont rattachées.

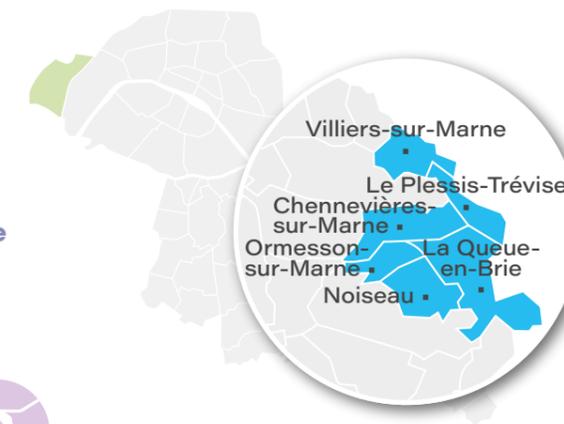
Fondé sur la proximité et la continuité des soins, le 4<sup>e</sup> secteur dessert les communes de Chennevières-sur-Marne, Le Plessis-Tréville, Noiseau, Ormesson-sur-Marne, La Queue-en-Brie et Villiers-sur-Marne.

Les unités fonctionnelles qui le composent sont les suivantes :

- Le centre médico-psychologique de Villiers-sur-Marne, assurant les consultations, les accueils (programmés ou non), ainsi que les soins à domicile (dont 10 places d'HAD).
- L'hôpital de jour (12 places) et le centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (espace Henriette Zéphir, situés à Villiers-sur-Marne et Champigny-sur-Marne).
- Les soins psychiques dans la communauté, proposant des soins avec hébergement en résidence communautaire, en appartements communautaires et associatifs (18 places + 2 places d'accueil familial social).
- L'unité d'hospitalisation Héloïse, ouverte en journée, d'une capacité de 29 lits + 1 chambre d'isolement.
- L'unité d'enseignement et de transmission des savoirs, organisant séminaires et journées d'étude au sein du pôle.

Les structures rattachées au pôle sont les suivantes :

- L'unité de soins de longue durée à orientation géronto-psychiatrique (USLD Nadja).
- Le centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie Jet 94 (CSAPA).
- L'équipe mobile de liaison et de soins en addictologie (ELSA).
- La consultation de tabacologie.
- La consultation jeunes consommateurs.
- L'équipe mobile précarité psychiatrie de territoire (EMPP).
- La permanence d'accès aux soins de santé-psy (PASS-Psy).



## Actions marquantes de l'année

■ Le CATTP Espace Henriette Zéphir, longtemps fermé, a d'abord proposé un accueil réduit puis de nouveaux ateliers, mais sans retrouver son activité d'avant Covid-19.

■ Poursuite du travail sur « l'ambiance », au sens de la psychothérapie institutionnelle, dans l'ensemble du secteur et notamment au sein de l'unité d'hospitalisation et à la résidence communautaire. A cette fin, poursuite et augmentation du nombre des ateliers (groupes thérapeutiques) en hospitalisation : médiations artistiques et culturelles quotidiennes (art-thérapie, écriture, groupe de parole, musique, vidéo).

■ Poursuite de l'atelier danse-théâtre à l'hôpital et au CMP du secteur, séances mensuelles assurées par le comédien, chorégraphe et metteur en scène Gustavo Giacosa.

■ Maintien du lien avec les patients (soirs, week-ends) en ambulatoire, par téléphone ou via un groupe WhatsApp.

■ Libre expression des personnes en soin, par l'intermédiaire des réunions du club thérapeutique, du comité de secteur (instance tripartite réunissant tous les mois le club, l'association culturelle liée au secteur La Fenice, le service).

■ Groupes de travail au sein du secteur et notamment de l'unité d'hospitalisation ainsi qu'avec les partenaires municipaux, consacrés aux rapports femmes-hommes et à la prévention des violences sexuelles et sexistes.

■ Participation de notre secteur aux comités de prévention de la délinquance des communes du Plessis-Tréville et de La Queue-en-Brie.

■ Participation active aux activités de l'ASPIC, association scientifique des Murets ainsi qu'au second festival artistique Trace(s), à Villiers-sur-Marne, Saint-Maurice, sur l'Adamant et à Rome.

■ Signature du contrat local de santé définissant les relations de partenariat entre la ville de Villiers-sur-Marne, l'ARS, l'assurance maladie, le 94G04 et plus généralement notre établissement de santé.

■ Au sein de l'USLD Nadja, poursuite des réunions hebdomadaires soignés/soignants, des réunions institutionnelles également hebdomadaires. Développement d'activités et d'ateliers thérapeutiques par le psychologue et les infirmières. Mise en place des synthèses cliniques hebdomadaires avec poursuite de l'élaboration des programmes de soins individualisés des patients. Participation au dispositif d'hébergement temporaire d'ARS.



Festival Trace(s)#2 à Villiers-sur-Marne.

- Développement du groupe parole du CSAPA – JET 94 et maintien de l'activité malgré les problèmes de ressources humaines.
- Poursuite de l'extension de l'EMPP sur le nouveau territoire. Obtention des crédits pour le suivi psychologique au long cours des accueillis et hébergés.



## Grands projets 2024

- La participation directe et concrète des patients au projet de secteur par le biais du comité de secteur. Celui-ci, se tenant une fois par mois, permet de réunir des représentants élus parmi les soignants, les membres du club thérapeutique et ceux de l'association La Fenice. Lieu de la délibération collective, il est un élément essentiel de la démocratie en santé.
- Réunion nationale des clubs thérapeutiques sur le site de Villiers-sur-Marne, le 25/06/2024.
- Mise en place du contrat local de santé de Villiers-sur-Marne, dont l'une des déclinaisons est le Conseil local de santé mentale : les réunions avec la mairie de Villiers-sur-Marne ont repris, devant permettre la mise en place du CLSM avant la fin 2024.
- Début des travaux préparatoires à l'élaboration d'un contrat local de santé au Plessis-Trévisé.
- Poursuite de nos travaux en lien, avec les équipes municipales afin de prévenir les violences sexuelles, sexistes et conjugales.
- Relocalisation des CMP, CATTTP et HDJ de Villiers dans des lieux plus adaptés aux activités de soins.
- Dans le cadre de l'élargissement du territoire de l'équipe mobile précarité psychiatrie à 3 secteurs supplémentaires, poursuite du projet d'accompagnement des accueillis par les psychologues.
- Approfondissement des soins institutionnels au sein de l'USLD Nadja.
- Poursuite de la participation du pôle au séminaire (jeudis de l'ASPIC, cafés littéraires) et au colloque annuel de l'ASPIC, le thème retenu pour le congrès du 26/09/2024 est : **Habiter, habité.**
- Poursuite de la participation active du pôle au festival Trace(s)#3, qui aura lieu aux HPEVM (Saint-Maurice, l'Adamant et Villiers-sur-Marne) les 2, 3 et 4/10/24 ainsi qu'à Rome (les 14,15 et 16/11/24). Un séjour thérapeutique dans cette ville est prévu.

# Pôle 94G05

5° secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne



## Présentation

Le pôle regroupe les communes de Saint-Maur et de Joinville-le-Pont. Il est composé de :

- Une unité ouverte de 27 lits pour les patients en phases aiguës : Logos.
- Le centre Jean Moulin à Saint-Maur comprenant :
  - Le CMP, l'hôpital de jour, et le CATTTP.
- Le centre de Joinville-le-Pont comprenant un centre de consultation et le centre opérationnel des soins à domicile et de l'équipe mobile.
- Une maison thérapeutique ouverte en 2020 de quatre places, implantées sur Saint-Maur, orientée sur la réhabilitation.
- 2 studios relais sur les communes de Saint-Maur.
- Un réseau santé mental.
- Un groupe **Profamille** pour les familles de l'Est du département.

Avec ces structures diversifiées et intermédiaires, le pôle propose un dispositif de soins gradués, adaptés à chaque situation.

Enfin, le pôle est en relation privilégiée avec de nombreux partenaires, du fait de la participation des praticiens du pôle à : CCOMS, Santé Mentale France, foyer de post-cure Cateland.

Le pôle entretient des relations historiquement proches avec le groupe hospitalier Henri Mondor.

Les unités du pôle 94G05 utilisent très régulièrement les ressources du centre ETAP.



## Grands projets 2024

- Poursuite de la réflexion sur l'unité d'hospitalisation complète concernant la prévention des situations de violence, la prise en charge du risque suicidaire et la suppression des chambres fermées hors CSI.
- Poursuite de la transformation des pratiques vers une orientation réhabilitation et rétablissement.
- Création d'une équipe mobile Reh@b.
- Relocalisation en site unique des deux structures ambulatoires.
- Développement du programme BREF à destination des familles.
- Développement du programme PPIC sur l'unité d'hospitalisation.
- Réflexion active sur le moindre recours à l'isolement et à la contention (co-présidence de la COMSI).
- Généralisation de la formation Snoezelen pour tous les soignants de Logos.
- Installation de la baignoire de balnéothérapie.
- Mise en pratique de Snoezelen et balnéothérapie à des fins d'apaisement.
- Recrutement soignant sur les postes vacants de l'équipe mobile soins intensifs.
- Recrutement d'un PH temps plein sur l'ambulatoire.
- Recrutement d'un PH temps plein sur l'unité d'hospitalisation.
- Recrutement d'un éducateur spécialisé pour l'équipe mobile Reh@b.
- Création et recrutement de deux psychologues.
- Amélioration de la coordination des parcours de soins : recrutement.



## Actions marquantes de l'année

- Diminution de l'effectif médical suite à des départs (retraite, disponibilité) avec 4,2 ETP PH compensé par la présence d'une filière « interne socle, junior, assistante » complète.
- Première expérience de l'accueil d'un stagiaire associé.
- Baisse de l'effectif soignant : retraite, mutation, promotion professionnelle.
- Continuité dans le développement des activités thérapeutiques : équithérapie, randonnée, séjours et sorties et repas thérapeutiques, musique, danse, cinéma, médiation animale.
- Sur le CMP : création d'une consultation post-urgence, réunion de réflexion clinique sur des cas complexes suivis en ambulatoire exclusif.



## Présentation

Le pôle 94G16 comprend :

- 2 unités d'hospitalisation ouvertes :
  - 13 lits + 1 chambre d'isolement + 1 lit HDJ.
  - 13 lits + 1 chambre d'apaisement + 1 lit HDN.
- 2 CMP dont 1 ouvert 7j/7 (lundi au vendredi 9h à 20h - samedis dimanches et jours fériés 9h à 17h).
- 1 équipe mobile d'accompagnement de la crise (UMAAC).
- 1 équipe mobile de géronto-psychiatrie (UMGP).
- 1 unité de psychiatrie de liaison qui intervient sur l'ensemble des services somatiques de l'HPEVM - site Esquirol (UMAAC < 75 ans/UMGP ≥ 75 ans).
- 1 hôpital de jour 15 lits.
- 1 centre d'activité thérapeutique à temps partiel (CATT).
- 1 unité de réhabilitation avec des ateliers transverses.
- 1 unité de thérapie familiale et de couple intersectorielle.

Avec pour partenaires :

- 1 club thérapeutique **Le p'tit grain**.
- AEC 16, association de secteur.
- AGATE, association appartements transitoires.

## Actions marquantes de l'année

- Ouverture du centre Mary Barnes à Charenton : CMP, UMAAC, UMGP, CATT.
- Open dialogue : développement de nouvelles pratiques de soins et de médiations spécifiques.
- Culture : atelier théâtre, écriture en librairie, atelier avec Rochelle Fack, écrivaine à Saint-Mandé (CRESCO)...
- Sports : équithérapie, UFOLEP...
- Participation aux communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) : autour du bois (Saint-Mandé) et Alfortville, au CLSM Saint-Maurice-Charenton + participation à la création du conseil local de santé mentale (CLSM) d'Alfortville.



## Grands projets 2024

- Création d'une unité d'accueil familial thérapeutique (AFT).
- Culture : danse Pietragalla-Derouault associant danseurs, soignants et usagers 2<sup>e</sup> saison film reportage, 2<sup>e</sup> édition atelier avec Rochelle Fack, écrivaine à Saint-Mandé (CRESCO), théâtre familles, Art'fortville, boutique éphémère.
- Création 2<sup>e</sup> poste IPA.
- Extension des mesures anticipées en psychiatrie.
- Participation à la recherche : PEPITS (psycho-éducation précoce en individuel des troubles schizophréniques du patient hospitalisé) coordonné par IPA 94G16.
- Création du projet développement territorial des PAFP (pair aidant famille professionnel).



Formation Open dialogue.



Atelier théâtre du pôle 94G16.

## Présentation

Le CRIAVS IDF est un lieu de soutien et de recours, à la disposition des professionnels intervenant auprès des auteurs de violences sexuelles. Il répond à une priorité de santé nationale, en visant à l'amélioration de la prise en charge des auteurs de violences sexuelles, par des échanges sur les pratiques entre professionnels, la création de référentiels, la diffusion des connaissances et de compétences auprès des équipes des différents secteurs d'activité impliqués auprès de ce public. Il a également des missions de prévention.



## Grands projets 2024

- Mise en place d'une campagne de prévention des violences sexuelles à l'occasion des Jeux Olympiques Paris 2024.
- Partenariat dans le cadre d'un colloque national sur les 30 ans de la Loi de 1994 organisant les soins en prison.
- Présentation de plusieurs travaux au Congrès international francophone sur l'agression sexuelle, se déroulant à Lausanne (Suisse) en juin 2024.
- Développement des liens institutionnels avec l'Évêché de Paris et diverses associations (SOS Amitiés, Emmaüs France...).
- Formalisation des procédures préalables à la certification Qualiopi.
- Construction d'une offre de formation à destination exclusivement des professionnels du champ sanitaire.



## Actions marquantes de l'année

- Mise en place de 41 formations au sein de nos locaux (691 participants) et interventions dans 33 autres formations (1180 participants).
- Réponse à 280 sollicitations concernant des situations de prise en charge pour lesquels les professionnels sont en demande de soutien.
- 118 envois de supports de formation.
- 40 demandes de recherche documentaires, 35 appels STOP.
- Une activité toujours importante sur les réseaux sociaux avec 109 000 visites sur le site Violences-sexuelles.info, 22 000 visites sur Criavs.fr et 9900 visites sur consentement.info
- Mise en place de séances d'analyses de pratiques pour les professionnels de la DRAJES et du ministère des Sports.
- En partenariat avec la mairie de Paris et l'association Une vie, création d'une action de prévention auprès d'un public d'adolescents et jeunes adultes, ayant été présentée dans les différents « Quartier Jeunes » de la ville de Paris
- Mise en place d'une formation pérenne à destination des psychologues du ministère de la Justice.
- Renforcement des liens avec des institutions culturelles (rectorat du Séminaire de Paris, communauté de l'Emmanuel, diocèse de Créteil), avec le CNOSF pour des actions de formation, de prévention et d'aide à la gestion de situations complexes.
- Développement de partenariat avec les centres nationaux de formation de la police (Vincennes, Draveil) et de la gendarmerie pour des actions de formations initiales et continues.
- Participation à la journée **COREVIH En ACTIONS 2023** sur le Chemsex.

# USLD Nadja

Unité de soins longue durée géro-psi-chiatrique

## Présentation

L'unité de soins longue durée géro-psi-chiatrique Nadja accueille des patients âgés souffrant de pathologie psychiatrique stabilisée ne relevant plus de la psychiatrie aiguë et dont l'autonomie ne permet plus le retour ou le maintien au domicile.

Le projet de soin consiste en un accompagnement, le cas échéant vers une admission en maison de retraite.

Cet accompagnement est d'ordre médical gériatrique et psychiatrique, soignant, psychologique et social. Le séjour du patient dans notre structure s'inscrit alors dans un continuum entre l'hospitalisation en service de psychiatrie aiguë ou le domicile et le séjour en maison de retraite.

## Actions marquantes de l'année

- Inauguration de l'unité le 18 septembre 2023.
- Élaboration de préconisations sur les médicaments à risque de la filière géro-psi-chiatrique (projet d'engagement collectif médico-soignant et pharmacien).
- Développement du débat éthique (fin de vie, effet placebo) en lien avec la PRET.



## Grands projets 2024

- Déploiement des formations internes (spécificités cliniques géro-psi-chiatriques).
- Reprise du projet d'amélioration nutritionnelle et de l'hygiène bucco-dentaire en géro-psi-chiatrie, participation au CLAN.
- Continuité des travaux sur les médicaments à risque de la filière géro-psi-chiatrique.
- Poursuite du développement de l'approche éthique des prises en charges géro-psi-chiatrique complexes, (fin de vie, refus de soins) en lien avec la PRET.
- Préparation à l'informatisation du plan de soins.
- Formation d'une infirmière du service en pratique avancée (IPA en pathologies chroniques stabilisées) en lien avec le développement de l'évaluation gériatrique.
- Recrutement psychiatre et assistante sociale.



Inauguration de l'unité Nadja.

# ETAP

Équipe territoriale d'accompagnement psychosocial

## Présentation

L'unité de réhabilitation psychosociale ETAP reçoit des patients du Val-de-Marne Nord et de Paris Est habitant sur l'un ou l'autre des secteurs psychiatriques des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne. Elle est située dans l'enceinte des Hôpitaux de Saint-Maurice (14 rue du Val d'Osne, 94410 Saint-Maurice).



## Actions marquantes de l'année

### Organisation de l'unité

- Arrivée du nouveau médecin psychiatre responsable de l'unité, le D<sup>r</sup> Bourdet (06 mars 2023).
- Préparation et envoi des réponses aux questions complémentaires de l'ARS sur le dossier de la labellisation. Labellisation et financement obtenue en octobre 2023.
- Établir et publier les fiches de postes et début de processus du recrutement.

### Complétion des compétences de l'équipe organisation de formations pour 2024

- Priorisation du recrutement de remplacement du neuropsychologue démissionnaire.
- Inscription à la formation NEAR (remédiation cognitive) de 2 membres de l'équipe (S. Damerval, IDE, Dr. Bourdet, psychiatre) : prévue en mars 2024.

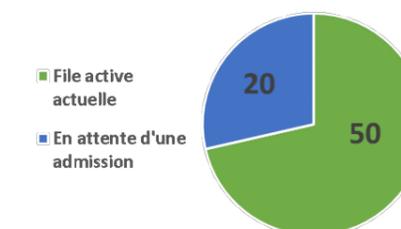
### Développement du réseau intra-établissement

- Porte ouverte pour célébrer la labellisation de l'unité (présentation sur la newsletter).
- Organisation de réunions de présentation de l'unité aux divers pôles psychiatriques de l'établissement et au pôle de médecine générale.
- Élargissement des origines d'adressages dans l'objectif de mettre à disposition le dispositif de réhabilitation à tous les pôles (mars 2023-mars 2024).

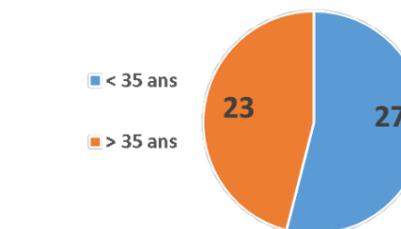
### Développement du réseau extra-établissement

- Prise de contact et premières rencontres avec divers partenaires médico-sociaux.
- Un objectif de soins de réhabilitation a été priorisé : favoriser l'accès/maintien dans l'emploi en milieu ordinaire.

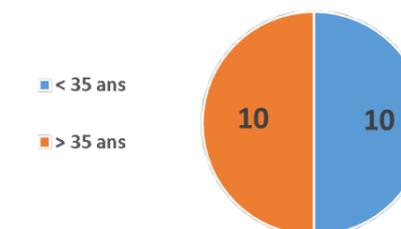
### Développement de la file active



File active



Liste d'attente

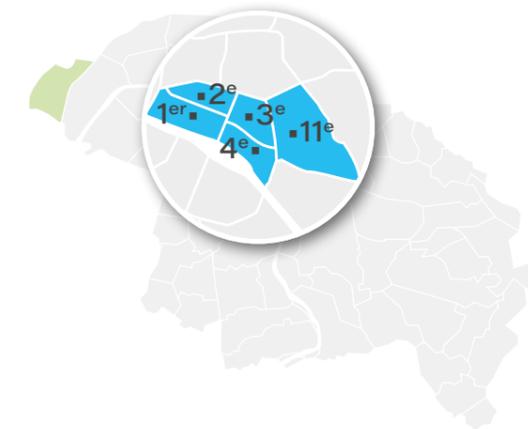


Diagnostic



# Psychiatrie infanto-juvénile

## Pôle Paris Centre-Est enfants



1<sup>er</sup> secteur de psychiatrie infanto-juvénile de Paris

### Présentation

Le pôle dispose de 13 unités dont 9 sont sectorisées et 4 spécialisées, réparties sur 6 sites ainsi que 2 unités d'enseignement en école élémentaire et un dispositif d'accompagnement à domicile d'enfants autistes.

Les unités sectorisées accueillant la population infanto-juvénile de Paris Centre et du 11<sup>e</sup> arrondissement de Paris, sont composées de six CMP, deux CATTP, un HDJ.

Les unités spécialisées sont l'espace Bastille, unité psychologique pour enfants, adolescents et jeunes adultes d'IDF, atteints ou ayant été atteints de cancer, l'UTES, centre régional de soins et de ressources en psychiatrie de l'enfant et l'adolescent sourds d'IDF, l'équipe mobile MobiPsy75, dédiée aux enfants et adolescents confiés à l'ASE de Paris, et la consultation adoption du Figuier, non sectorisée, ouverte aux enfants, adolescents adoptés et leurs parents.



### Grands projets 2024

- Mise en œuvre du projet d'équipe mobile de l'UTES si obtention d'un budget complémentaire de l'ARS et relocalisation de l'unité.
- Accueil d'un médiateur santé-pair à MobiPsy75.
- Élargissement de l'offre de soins autour de la parentalité.
- Consolidation du parcours de soins des enfants et adolescents TSA et des urgences adolescents.
- Soutien de la culture qualité au sein des équipes.
- Projet de recherche PHRC sur la réduction médicamenteuse (LI retenue, dossier déposé en mars).
- Poursuite des travaux préparatoires du projet de recherche l'ELAL-en-LSF.
- Contribution à la recherche PRECO-TSA porté par le CHI de Créteil, en tant que centre investigateur.
- Journée de pôle en octobre avec la participation active de l'ensemble des équipes.



### Actions marquantes de l'année

- Contribution à la visite de certification de l'établissement.
- Élaboration d'un nouveau projet de pôle 2023-2027.
- Déploiement de l'approche Open dialogue par l'équipe MobiPsy75.
- Restructuration de l'accueil rapide des jeunes en souffrance psychologique en CMP adolescents.
- Renforcement de l'équipe de soutien et d'accompagnement à domicile des enfants TSA et leurs familles.
- Obtention du financement par la Fondation de France de la recherche : **Brazelton : découvrir son bébé quand il y a surdité.**
- Déploiement du DPI sur toutes les unités du pôle.
- Installation de l'équipe de l'espace Bastille dans ses nouveaux locaux situés 11 avenue Philippe Auguste, Paris 11<sup>e</sup>, constituant le sixième site du pôle.

# Pôle 94i02-CCASA

2<sup>e</sup> secteur de psychiatrie infanto-juvénile du Val-de-Marne

## Présentation

- 5 communes de Vincennes à Saint-Maur-des-Fossés. 216 722 habitants. 7 sites.
- 10 UF ambulatoires :
  - 4 CMP enfants,
  - 1 CMP adolescent,
  - 3 CATT (petits, moyens, adolescents),
  - 1 unité de périnatalité,
  - 1 consultation hors CMP (CCASA).
- 2 UF hospitalisation :
  - 1 HDJ pour enfants : Le 124,
  - 1 CCASA (7 lits temps plein pour adolescents) avec un secteur de recrutement élargi aux 94i01, 94i03-04, 94i05, 94i06, 75i Paris Centre-Est. Population ≥ 1 million d'habitants.

## Actions marquantes de l'année

- Activité globalement constante mais 30% des hospitalisations au CCASA ne sont pas financées :
- File active constante 1582 enfants et adolescents (modulo le manque de personnel) avec augmentation de l'activité du CATT adolescent en cours de création.
  - Nombre de journées d'hospitalisation CCASA 2023 : 1861, 92 séjours pour 72 patients dont 60 nouveaux et 20 hors secteurs (soit 27%).
  - Nombre de journées hospitalisation de jour HDJ 124 : 1890 pour 20 enfants concernés.

Lauréat 3 AAP sur 4 dépôts de dossier :

- Lauréat AAP Fondation de France 2023 **Santé jeune vulnérable** : 136 200 € sur trois ans pour financer le personnel du **dispositif mobile et numérique**.
- Lauréat AAP Fondation Aésio 2023 **Numérique en santé** : 70 000 € sur un an pour créer une **maison de l'adolescent virtuelle**.
- Lauréat AAP Brio 2023 Université Paris Cité : 4873 € achat matériel jeux vidéo.
- Dépôt AAP renforcement de l'offre en psychiatrie périnatale et de l'enfant ARS 2023 **Dépistage systématique des bébés à risque d'évolution autistique de moins d'un an et prise en charge systémique des vulnérabilités périnatales**.



Formations proposées à l'ensemble des HSM :

- Séminaire de thérapie familiale sur l'année 2022-2023 proposé aux secteurs 94i02-CCASA, 94i03-04 et 94i01, organisé par les Docteurs Garcia-Orad et Rémi Bailly.
- Journée de travail « C'est quoi tes pronoms ? Questions de genre à l'adolescence » organisé par le CMP adolescent (D' Tyszler) le 22 septembre 2023 salle K4 aux HSM.



## Grands projets 2024

Transformation du CMP ado en **maison des adolescents** axée sur le numérique :

- Regroupement en un lieu de l'accueil des adolescents : accueil sans rendez-vous, CMP, CATT adolescents, création d'un dispositif mobile et numérique, enseignement de l'éducation nationale sur le CMP.
- Nécessité de travaux rue Dohis pour mise aux normes des locaux.
- Intégration d'une unité de **l'école des héros** créée par Michael Stora dans un partenariat HPEVM/UDSM/Education Nationale/ARS.

Développement de l'unité de psychiatrie périnatale de proximité :

- Mise à disposition de locaux spécifiquement adaptés à la périnatalité sur le site de Fontenay-sous-Bois lors de la relocalisation du CMP de Fontenay-sous-Bois.
- Élargissement de l'équipe permettant un focus sur le dépistage et la prise en charge précoce du trouble du spectre autistique.
- Construction d'un projet médical innovant intégrant les familles et les PMI.

Développement des activités de recherche :

- Conventionnement avec l'Institut de psychologie de Paris Cité Université laboratoire PCPP. Nomination de Xanthie Vlachopoulou MCU psychologue à Paris Cité Université en tant que référente recherche sur le pôle.
- Convention avec l'université de Nagoya (Japon) à la demande du Pr Tadaaki Furuhashi (en raison de son intérêt pour le projet **maison de l'adolescent virtuelle**).

# Pôle 94i03/04

3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> secteurs de psychiatrie infanto-juvénile du Val-de-Marne

## Présentation

Le pôle de psychiatrie infanto-juvénile 94i03/04 répond aux besoins en santé mentale des enfants et des adolescents de 11 communes, soit près de 420 000 habitants dont 110 000 jeunes de moins de 19 ans. Il s'étend à l'Ouest du département du Val-de-Marne de Charenton-le-Pont à Villeneuve-le-Roi et Ablon-sur-Seine.

Les soins dispensés à proximité du lieu de domiciliation des patients dans les 17 unités (unités fonctionnelles) du pôle, y sont organisés selon trois filières :

- Soins ambulatoires : CMP, CATT, unités de périnatalité et pédo-psychiatrie de liaison dans les pôles Femme-Enfant et SMR enfant des HPEVM
- Adolescents : CMP et CATT.
- Troubles du spectre de l'autisme : CMP, CATT et hôpitaux de jour.

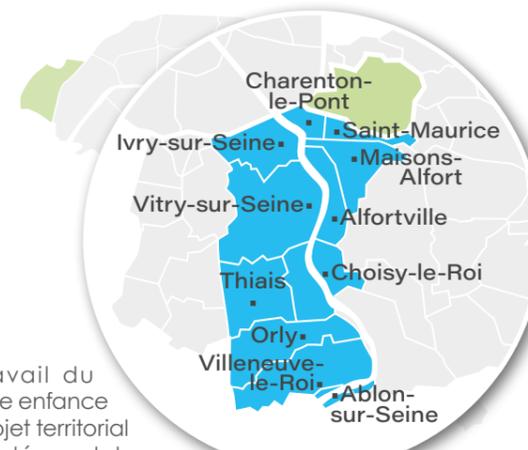
L'implantation extrahospitalière des structures de soins au sein du pôle 94i03/04 permet, dans une dynamique de réseau, un meilleur partenariat avec les professionnels impliqués auprès des enfants et des jeunes (maternité, pédiatrie, PMI, crèches, écoles et services de l'éducation nationale, secteurs de psychiatrie générale, ASE, PJJ, Tribunal pour Enfants, CLSM et municipalités...) et une meilleure inscription dans des actions de prévention et d'éducation sanitaire, dès la petite enfance et jusqu'à l'adolescence.

Le pôle 94i03/04 participe à l'accueil et aux enseignements apportés aux médecins en formation ainsi qu'à l'accueil en stage et aux enseignements apportés aux étudiants en psychologie, en psychomotricité, aux étudiants éducateurs spécialisés et en soins infirmiers. Il organise chaque année des séminaires et des journées scientifiques.



## Actions marquantes de l'année

- Appel à projet pour extension de l'activité de périnatalité sur le 94i04 : non retenu par l'ARS.
- Création de groupes accueil parents aux CMP enfants de Choisy-le-Roi et Villeneuve.
- Travail partenarial :
  - avec APOGEI (faciliter la fluidité des parcours patients du sanitaire vers médicosocial et réciproquement),
  - mairies (Choisy-le-Roi, Villeneuve-saint-Georges, CLSM et CPTS d'Alfortville),
  - conservatoire et médiathèque de Choisy-le-Roi.



- Travail du groupe enfance du projet territorial de santé mentale.
- Déménagement et réorganisation de 4 unités fonctionnelles vers le Libeccio à Choisy-le-Roi.
- Travail de recherche :
  - développement d'outils pédagogiques pour soutenir l'apprentissage de la lecture chez les enfants avec TSA,
  - conférence sur l'utilisation d'un robot humanoïde auprès des enfants avec TSA, au CHIC.



## Grands projets 2024

- Maintenir l'activité (accueil et soins) dans un contexte de pénurie médicale (6 postes de PH vacants/12 postes).
- Relancer le travail du groupe périnatalité du PTSM.
- Organiser un séjour thérapeutique à l'HDJ un jour bleu.
- Implanter le CATT adolescents (Passage) dans de nouveaux locaux, voire déménagement des deux structures vers des locaux plus adaptés.
- Partenariat avec le conservatoire d'Alfortville (CATT enfants et adolescents + HDJ).
- Accueillir à nouveau des internes en psychiatrie, au sein du pôle.
- Programme éducation thérapeutique à destination des parents d'enfants avec TSA, initié et organisé par les deux Infirmières de Coordination.
- Éditer un kit d'apprentissage de la lecture pour enfants avec TSA.

# Soins somatiques

## Présentation

Le service de soins somatiques est composé :

- D'une unité de consultations spécialisées dédiée aux patients hospitalisés aux Hôpitaux de Saint-Maurice.
- D'un hôpital de jour Somapsy dédié aux patients suivis en extra-hospitalier en psychiatrie.
- D'une équipe mobile de généralistes qui se déplacent pour des consultations et la prise en charge de l'urgence vitale 24h/24 sur tous les pôles de la psychiatrie et pôles SMR.



## Actions marquantes de l'année

- Départ d'un praticien et recrutement de deux généralistes stagiaires associés pour mieux répondre à la demande des unités de soins en intrahospitalier.
- Les entrants en psychiatrie sont vus sur le plan somatique par un médecin généraliste dans les 24h.
- Ouverture de l'hôpital de jour Somapsy.
- Ouverture d'une consultation pneumologie avec mise en place d'un réseau pour les explorations fonctionnelles respiratoires et de l'enregistrement du sommeil.
- CSUV : élaboration et mise en œuvre d'un protocole d'intervention dans le parc et les structures administratives ainsi que la salle des sports.
- Formation urgences vitales du personnel médical sur mannequin.
- CLUD sous-groupe psychiatrie présentation et mise en œuvre des axes d'amélioration pour la prise en charge de la douleur en psychiatrie.
- Consultations d'une psychomotricienne inter-pôle.
- Participation du CLAN.
- Participation du comité du médicament.
- Participation du comité d'éthique.
- Participation de la commission des antibiotiques.



## Grands projets 2024

- Création de bureaux de médecine générale dédiés à la consultation somatique quotidienne en psychiatrie, gage d'une véritable imprégnation somatique dans les services psychiatriques.
- Mise en place de l'examen somatique des 24h en téléconsultation pour les patients du CCASA.
- Développement du réseau pour la prise en charge des patients pour les examens complémentaires en soins somatiques et fluidification du parcours patient par la mise en place d'une consultation de médecine générale de ville dans un centre de santé.
- Mise en place d'un projet d'ETP somatique avec ETAP.
- Création de séances de simulation urgences vitales dans les unités de soins à destination du personnel paramédical.
- Prise en charge des adolescents à l'HDJ Somapsy.
- Création de consultations IPA au sein des CMP et Projet de télémédecine renforçant IPA pour les structures extra-hospitalières.

# Addictologie

# CSAPA JET 94

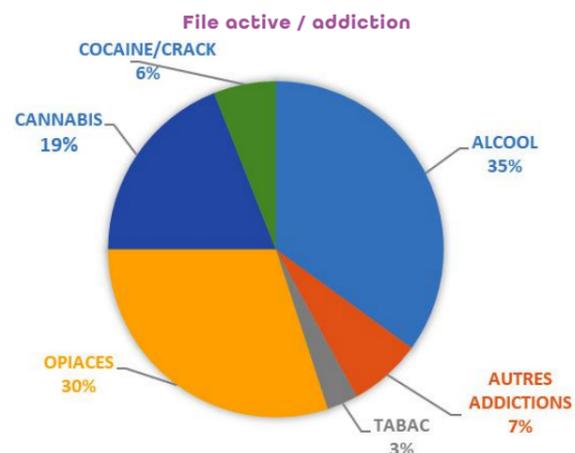


## Présentation

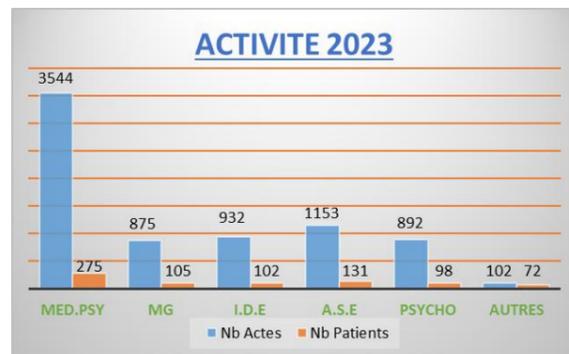
Prise en charge médico-sociale de personnes présentant toute addiction.

## Actions marquantes de l'année

	2022	2023	Variation
Nombre de patients vus	340	298	- 12,4 %
Nombre de personnes de l'entourage vues	19	21	+ 10,5 %
Nombre de patients vus une fois	14	10	- 28,6 %
Nombre de nouveaux patients	80	45	- 43,8 %



Activité 2023



Maintien d'une activité soutenue malgré le départ de 2 psychiatres du service.

## Grands projets 2024

- Evaluation qualité du CSAPA.
- Projet « Culture et santé ».

# ELSA, tabacologie, EMPP, PASS de psychiatrie

## Équipe de liaison et de soins en addictologie (ELSA)

### Présentation

- File active : 106 patients.
- Actes : 471.



### Actions marquantes de l'année

- Départ du médecin psychiatre.

## Tabacologie

### Présentation

- File active : 70 patients.
- Actes : 511.



### Actions marquantes de l'année

- Groupe de sensibilisation soignants.
- Participation à la journée bien-être au travail.

## Équipe mobile précarité psychiatrie (EMPP)

### Présentation

- File active : 241 patients.
- Actes : 1571.



### Actions marquantes de l'année

- Arrivée d'une psychologue AHI.
- Obtention des codes ISM (traducteur).

## PASS de psychiatrie

### Présentation

- File active : 126 patients.
- Actes : 493.



### Grands projets 2024

- Pass dentaire.

# ELSA

Équipe de liaison et de soins en addictologie

## Présentation

- Médecin responsable : 0.4 ETP
- Infirmière en pratique avancée et infirmière spécialiste clinique : 0.8 ETP jusqu'à mi-juillet 2023 (soit 1,2 ETP puis 0,4 ETP à partir de juillet 2023).



## Actions marquantes de l'année

- Hôpital sans tabac : poursuite du déploiement du projet.
- Formations, congrès, enseignement :
  - Participation aux séminaires trimestriels de l'ELSA Île-de-France.
  - E-Congrès de la fédération addiction.
  - Sessions de 2 fois 4 jours de formation addictions auprès des personnels des HSM et CHM.
- Ateliers, groupes d'information, de prévention et de parole :
  - Ateliers proposés aux patients du site Esquirol, à la demande des équipes de soins, sur les thématiques : tabac, cannabis, alcool, cocaïne et crack, et protoxyde d'azote.
- Réunions, rencontres :
  - Groupes de travail au sujet de la question « femme et alcool » organisés par la HAS et la DGOS.
  - Participation à la commission PRT des HSM.
  - Rencontres à la Clinique de jour Tolbiac (Paris 13<sup>e</sup>).

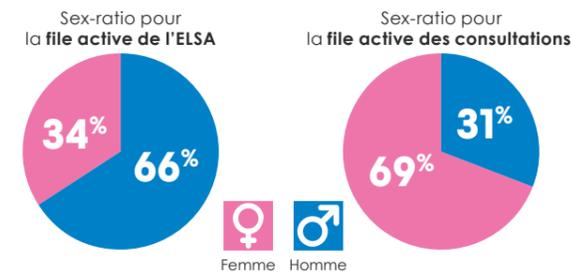
## Activité 2023

File active, nombre d'actes, produits et répartition par pôles

File active	ELSA	Consultations externes	Total
<b>Psychiatrie</b>	119	21	<b>140</b>
dont			
Paris Centre			45
Paris 11			23
Paris 12			65
94G16			7
<b>MPR adulte</b>	41	0	<b>41</b>
dont			
Neurologie			17
Orthopédie			16
Rhumatologie			3
CECOIA			5
<b>Dialyse</b>	6	1	<b>7</b>
<b>Maternité</b>	0	12	<b>12</b>
<b>MPR enfant</b>	1	0	<b>1</b>
<b>Personnels</b>	0	2	<b>2</b>
<b>Total</b>	<b>167</b>	<b>36</b>	<b>203</b>

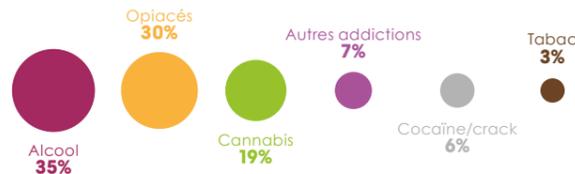
Actes	ELSA	Consultations externes	Total
E	450	195	<b>645</b>
D	59	67	<b>126</b>
R	29	8	<b>37</b>
<b>Total</b>	<b>538</b>	<b>270</b>	<b>808</b>

## Sex-ratio



## Substances consommées :

- Majoritairement alcool et cannabis.
- Puis vient ensuite le THC, devant le crack, la cocaïne et les Cathinones.
- Enfin les opiacés, les BZD, la kétamine, les amphétamines, les antidouleurs, et le protoxyde d'azote.



## Grands projets 2024

- Pérenniser la culture addictologique aux HSM.
- Poursuivre le déploiement du projet LSST (Hôpital sans tabac).

# Soins médicaux et de réadaptation

# Pôle SMR adulte

## Présentation

109 lits, 71 places HDJ en 2 filières :

- Filière SMR appareil locomoteur : service de SMR traumatologie-orthopédie : 31 lits et 37 places de jour, consultations et service de SMR rhumatologie : 45 lits et 17 places d'HDJ, consultations.
- Filière SMR système nerveux : service de SMR neurologique : 33 lits et 17 places d'HDJ, consultations.



## Actions marquantes de l'année

### Projet médico-soignant

- Innovations en rééducation:
  - Acquisition d'un tapis de marche Eazy Gain et réalité virtuelle pour rééducation de la marche.
  - Acquisition d'un Alter G (rééducation en suspension sur tapis roulant) pour remise en charge progressive suite à des fractures des membres.
- Réponse positive à l'**AAP 2023 Accidentés de la route** avec les pôles SMR enfant et P3R.
- Groupe de travail transition enfant/adulte en intelligence collective : réponse positive pour le financement d'un dispositif de transition par l'ARS.

### Virage ambulatoire

- Poursuite des travaux au RDC du bâtiment principal pour la montée en charge des HDJ : de 34 places à 54 places dans la filière appareil locomoteur et de 6 à 17 places dans la filière neurologique.
- Repositionnement de l'unité bilan de l'HJ neurologique (3 places) sur le pôle P3R.

### Qualité et sécurité des soins

- Certification : acculturation des équipes de jour et de nuit aux enjeux de la culture qualité et sécurité des soins en vue de la certification.

### Maison Sport-Santé

- Poursuite de la structuration sur le pôle SMR adulte.
- Structuration de l'activité en HDJ.

### Recherche

- Accueil d'une thèse CIFRE en neuropsychologie.



## Grands projets 2024

### Projets médicaux

- Mise en place du projet PRP (plasma riche en plaquettes) dans le service de MPR traumatologie-orthopédie en partenariat avec le service d'imagerie.
- Mise en place de l'activité ostéoporose en MPR rhumatologie en HDJ MCO.
- Poursuite de la mise en place du dispositif de transition enfant/adulte.
- Mise en place de la filière de soins traumatisme crânio-cérébraux légers en lien avec l'hôpital Henri Mondor et le CRFTC Île-de-France dans le cadre de l'article 51.

### Innovations en rééducation

- Réponse à l'AAP exosquelette. Mise en place d'une rééducation avec exosquelette et rééducation robotisée du membre supérieur.
- Réponse à l'AAP AVP 2024.

### Virage ambulatoire

- Poursuite de la montée en charge des HDJ du pôle avec amélioration de la planification et de la fluidité des parcours.
- Fin des travaux au 1<sup>er</sup> étage du bâtiment principal : individualisation des circuits propre et sale.
- Mise en place de la planification centralisée des soins en HDJ.

### Projets institutionnels

- Projet nouveau bâtiment SMR : groupes de travail pluridisciplinaires.

### Qualité et sécurité des soins

- Travaux de réfection des salles de bain du SMRN en lien avec travaux UGA.
- Reprise des groupes de travail en vue de l'amélioration de la qualité du DPI.
- Amélioration du circuit du médicament sur le service de traumatologie-orthopédie.

### Certification

- Poursuite de l'acculturation des équipes de jour et de nuit aux enjeux de la culture qualité et sécurité des soins en vue de la nouvelle certification.

### Maison Sport-Santé

- Poursuite de la structuration sur l'ensemble de l'établissement, ouverture d'une consultation sport-santé handicap, journée sport-santé sur site, développement des partenariats.

# Pôle SMR enfant

## Présentation

Le pôle, dédié à la rééducation et réadaptation de l'enfant, est composé de 3 services, ayant chacun développé une expertise reconnue au niveau national, dans la prise en charge et l'accompagnement d'enfants et adolescents porteurs de 3 grands types de pathologies : **neurologiques acquises, appareil locomoteur et rachis, neurologiques congénitales.**

Il dispose de 60 lits d'hospitalisation complète et d'une importante activité d'hospitalisation de jour (61 places, rotation cible 150%, prise en charge de 90 enfants par jour). Il assure une importante activité de consultations externes, simples ou multidisciplinaires.



## Actions marquantes de l'année

- Ressources humaines : effectifs IDE complets, plannings et organisations facilités par le passage en 12h, 2 faisant fonction de cadre reçus concours de l'école des cadres, difficultés recrutement encadrants, orthophonistes, assistants service social.
- Obtention du financement par l'ARS d'une expérimentation de 4 ans de stages de rééducation bi-manuelle intensive (type Habit Ile). Recrutement de 4 thérapeutes, poursuite de la formation des thérapeutes impliqués, mise en œuvre du premier stage en octobre. Organisation de 6 stages par an, en lien avec l'ARS, les 3 autres centres Franciliens participants et les coordinateurs d'un projet Article 51 national en cours de développement.
- Formalisation d'un dispositif innovant permettant d'améliorer le relais enfant-adulte, en collaboration avec le pôle P3R et le pôle SMR adulte. Un accompagnement par une méthodologie d'intelligence collective et des échanges avec des jeunes concernés et leur famille sur un mode participatif ont été très riches et ont permis l'obtention d'un financement de l'ARS.
- Formation interne : mise en œuvre d'un groupe **guidance parentale 0-3 ans**, conduit par une pédiatre du pôle formée à la guidance parentale, à consolider. Des formations/simulations régulières sur la gestion de l'urgence vitale ont été mises en place par des professionnels du pôle, premier séminaire de pôle début 2023.
- Modernisation du plateau technique de rééducation : réponse positive à la réponse conjointe des 3 pôles SMR à l'appel à projet de l'ARS visant à améliorer la prise en charge des accidentés de la route, obtention du financement de plusieurs dispositifs (Intensive Visual Simulation, IVS3, REAPLAN, LUNA, ANDAGO).
- Poursuite d'une importante activité d'enseignement de recherche (finalisation du PHRI REFECOOP, soutenance de thèse de doctorat de l'ergothérapeute porteuse du projet, projets Sialanar, Toxialo, FIRAH, thèse CIFRE), nombreuses publications scientifiques), et d'enseignement (de nombreux professionnels de diverses professions).
- Consultations décentralisées en ESMS pédiatriques

depuis mars 2023 en lien avec l'Equipe Mobile CECOIA du pôle P3R.

- Dispositif HEVEAS déployé sur 4 écoles et 200 enfants scolarisés en REP, REP+ dans le 94 (financement ARS).



## Grands projets 2024

- Développement des compétences : poursuite des séances de simulation, organisation de séminaires de pôle, mise en place d'études de cas cliniques pour les soignants.
- Mise en place d'une formation interne de soutien à la parentalité, dont l'objectif est d'améliorer l'accompagnement des parents durant l'hospitalisation de leur enfant et de soutenir leurs compétences éducatives, dans le but d'optimiser le développement de leur enfant. Six modules (X3 sessions) prévus pour l'ensemble des professionnels du pôle à partir de janvier.
- Développement et mise en place d'une consultation de sport adapté pour les enfants et adolescents porteurs de déficience motrice ou de l'appareil locomoteur à partir de janvier. Mise en place secondairement de stages de réentraînement à l'effort dans le cadre d'un ETP Prévention santé **Tremplin à l'Activité Physique.**
- Amélioration de l'implémentation, de la formalisation et du suivi des projets personnalisés de soins, par un travail d'équipe autour du concept, une formation des professionnels à la fixation et à la mesure d'objectifs personnalisés conjointement avec les enfants et leur famille.
- Mise en œuvre du projet Article 51 **Traumatisme crânio-cérébral léger : filières oubliées des SMR**, avec l'ouverture de l'antenne pédiatrique (Hôpital Necker enfants malades, service pathologies neurologiques acquises).
- Mise en œuvre du dispositif de transition enfant/adulte, en lien avec les autres pôles participants.
- Poursuite des échanges inter-professionnels initiés dans le cadre du projet ERASMUS+ (2020-2022, Italie, Roumanie). Réponse à un nouvel appel d'offre visant à perfectionner nos connaissances et notre utilisation de la télé-réadaptation.
- Poursuite de la modernisation des plateaux techniques de rééducation (réponses appels à projets, plan d'équipement).
- Projet immobilier de territoire : sollicitation des professionnels pour la réflexion sur l'organisation (locaux et activités).
- Poursuite des activités de recherche et d'enseignement : recrutement de 2 professionnels post-doctorants paramédicaux à temps partiel, permettant de développer et de mettre en œuvre des projets de recherche clinique pertinents en lien avec les problématiques des patients du pôle. Présentation des résultats des travaux dans des congrès nationaux et internationaux, avancée et finalisation des publications découlant des travaux réalisés.
- Maintien (et développement) de l'implication des professionnels du pôle dans l'enseignement en formation initiale et continue (universités, écoles).
- Projet de mise en place d'une équipe mobile pédiatrique, portée par le pôle P3R, en lien avec les professionnels du pôle, déposé à l'ARS en avril 2024.

# Pôle inter-établissements de gériatrie

## Présentation

Le PIE de gériatrie des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne se déploie sur deux sites :

### Le site de Bry-sur-Marne

- 40 lits d'hospitalisation complète sur 2 unités (18 et 22 lits respectivement).
- 5 places d'HDJ thérapeutique.
- Une consultation mémoire, labellisée, prolongée par l'éducation thérapeutique des aidants.
- Le service est situé au sein de l'hôpital Saint-Camille, et ses différentes composantes participent, en le complétant, au dispositif de filière gériatrique.

### Le site de Saint-Maurice

- 18 lits de SMRG : tous les lits ont été réouverts à la fin de l'année avec l'arrivée de plusieurs infirmières.
- 12 lits d'UCC.
- 9 places d'HdJ assurant les bilans et les rééducations.
- Participation à l'UMGP portée par le pôle 94G16.
- Création d'une EMG destinée à donner des avis à l'HIA Bégin et à former aux bons réflexes en gériatrie.



## Actions marquantes de l'année

### Site de Bry-sur-Marne

- Demande déposée à l'ARS pour obtenir une labellisation consultation mémoire de territoire.
- L'accroissement de l'activité en HDJ a favorisé le développement de notre offre rééducative tant en quantité qu'en qualité. De plus, nous avons réussi à recruter un psychomotricien. Nous avons déposé une demande à l'ARS pour l'augmentation de la capacité de l'HDJ à 10 places.
- Ouverture des consultations non programmées financées par l'ARS.
- Des difficultés dans le recrutement d'IDE et d'un poste d'assistant social vacant au cours de l'année ont été rencontrées.

### Site de Saint-Maurice

- Le passage du temps de travail infirmier en 12H de jour a permis l'embauche de plusieurs infirmières et la réouverture des 18 lits de SMRG.
- L'équipe mobile de gériatrie a débuté son activité à Bégin en janvier 2023, à moyens constants, créant une certaine tension dans le temps médical
- Les travaux ont débuté dans les locaux de l'ancienne UCC afin de mettre les sanitaires aux normes PMR pour permettre une augmentation d'activité en 2025.
- Demande déposée à l'ARS pour obtenir le statut de consultation mémoire de proximité.
- Embauche d'une neuropsychologue partagée avec le CTIRC pour permettre l'ouverture d'un HdJ néphrogériatrique en 2024 avec l'augmentation du temps médical.



## Grands projets 2024

### Site de Bry-sur-Marne

- Finalisation des travaux de l'HDJ, permettant aussi de reprendre une activité complète de l'hospitalisation complète.
- Extension de la capacité de l'hôpital de jour à 10 places. Cela implique le renforcement des moyens rééducatifs par le recrutement d'un poste d'EAPA, d'une ergothérapeute, d'une orthophoniste et d'un psychologue.

- Labellisation consultation mémoire de territoire.
- Accroissement de l'offre de consultation non programmée : élargir l'offre de consultation non programmée en développant des partenariats avec la ville, notamment médecins traitants, les EHPAD, les CMP et les services d'urgence.
- Mise en place du dossier patient informatisé.
- Installation de la climatisation dans les locaux de l'hospitalisation complète.

- Rafrâichissement de la peinture dans les locaux pour maintenir un environnement accueillant et professionnel.

### Site de Saint-Maurice

- Après la fin des travaux, passage du SMRG dans l'unité neuve de 17 lits, puis début des travaux dans l'actuel SMRG pour l'ouverture d'une autre unité incluant une UGA de 10 lits et une extension du SMRG de 7 lits (soit 25 lits de SMRG en tout).
- Création d'une place d'HdJ aigu pour la réalisation de bilans mémoire dès l'ouverture de l'IRM qui permettra de faire les IRM cérébrales au cours du bilan : prévu avant l'été.
- Embauche d'un PH gériatre en avril 2024 pour compenser le temps médical de l'EMG, de la chefferie de pôle et de la création d'un HDJ de néphrogériatrie avec le CTIRC.
- Labellisation de la consultation mémoire de proximité.
- Augmentation du temps de rééducateurs sur l'HdJ pour suivre l'augmentation de la file active.

## Projets communs

- Suite à la fusion de deux établissements, le pôle inter-établissements se transforme en pôle gériatrique d'établissement à partir de janvier 2024. Un travail commun sera prévu suite à la nouvelle réforme d'autorisation de l'ARS pour la création des SMR gériatriques, ainsi que pour les nouvelles tarifications du PMSI. Pour s'adapter à ces changements, une collaboration avec le DIM spécialisé en SMR sera mise en place afin d'optimiser le codage et de s'adapter aux nouvelles tarifications du PMSI.
- Uniformisation du Dossier patient informatisé entre les deux services.
- Organisation de réunions de pôle incluant l'ensemble des praticiens des deux services pour des échanges scientifiques et de pratiques.

# Pôle P3R

Plateau ressource de rééducation et réadaptation dans et hors les murs

## Présentation

Le pôle P3R a plusieurs vocations innovantes, singulières et transversales : prises en charge hors les murs, coordination du parcours patient et évaluations dédiées à la paralysie cérébrale / polyhandicap adulte, aux troubles du mouvement, à la conduite automobile, aux troubles pelvi périnéologiques et au besoin d'accès et d'adaptation aux nouvelles technologies.

Il propose les activités suivantes :

- **Activités hors les murs** : HAD de réadaptation (HADR) et quatre équipes mobiles (de réadaptation-réinsertion (EMRR), de soins de rééducation post-Covid (EMSR), CECOIA orientée vers les établissements médico-sociaux (MAS et EAM) et Auto-Nom en EHPAD).
- **Coordination des parcours** : une plateforme de coordination, orientation et gestion des flux (PF) et la CARSIC Est (cellule d'appui à la résolution des situations complexes).
- **Évaluations spécifiques** : consultations spécialisées MPR neurologique adulte, HDJ bilan MPR - CECOIA et l'HDJ COVID long.
- **Plateaux techniques** : unité fonctionnelle d'analyse du mouvement (UFAM), unité CENoTe (conseil évaluation nouvelles technologies), un appartement de simulation.

- **Plateaux techniques UFAM** : augmentation du recours à l'UFAM pour le traitement par toxine botulinique et blocs moteurs.



## Grands projets 2024

- **Coordination des parcours** : recentration du périmètre de la PF sur le pôle P3R.
- **Prises en charge hors les murs** : développement d'ETP pour les unités hors les murs, finalisation du dossier de demande de financement ARS pour l'EMS pédiatrique, poursuite de l'activité de l'EM SR Covid Long avec élargissement à d'autres typologies et du secteur géographique, projet de reconnaissance comme centre expert.
- **Évaluation MPR et spécificités** : identification de chemins cliniques spécifiques à la conduite automobile, développement du recours au simulateur de conduite et des mises en situation sur route, individualisation de l'évaluation des troubles vésico-sphinctériens, acquisition d'une baie d'urodynamique et extension aux troubles génitosexuels, enrichissement des prises en soins proposées aux patients Covid long par l'organisation de groupes de paroles et d'une activité de danse thérapeutique (tango).
- **Plateaux techniques** : réorganisation de la filière « évaluations instrumentales » suite à la prise de poste d'un nouveau médecin référent, mise en œuvre d'une activité d'impression 3D (Rehab Lab) sur l'unité CENoTe.
- **Valorisation des recettes** : participation à la réflexion institutionnelle sur la valorisation de l'HDJ MCO, valorisation de l'HADR en lien avec la réforme de financement.
- **Implication institutionnelle** : projet de restructuration architecturale, travail en lien avec la DAF et la DSI sur les indicateurs et supports de recueil d'activité du P3R, participation active aux réponses institutionnelles AAP.
- **Représentation et participation hors établissement** : COPIL SMR, COPIL CARSIC, COPIL HADR, réunion régionale EM IDF, COTRIM, GT HAD ARS IDF (réforme autorisation), GERCAH (présidence), GT HAS COVID 19, AMPR IDF (présidence et secrétariat), CA CRFTC, Gérondif (projet de travaux communs), GT HAS TDAH adulte.
- **Recherche** : participation à un travail de recherche sur les rhizotomies dorsales sélectives (UFAM et Necker), article 51 : projet en cours de rédaction, CHU de Reims, Jeunes adultes dyspraxiques, tango thérapeutique.



## Actions marquantes de l'année

- **Coordination des parcours** : maintien du périmètre de la PF sur le pôle P3R et le SMR gériatrique, déploiement du projet CARSIC Est, participation à la réponse institutionnelle à l'AAP ARS **référent handicap de territoire**.
- **Activités d'équipes mobiles** : maintien de l'activité de l'EM CECOIA adulte et augmentation des interventions des ESMS pédiatriques avec recensement des besoins sur le territoire (en lien avec le pôle SMR enfant). Travail de rédaction d'un dossier de demande de financement d'une EM CECOIA pédiatrique auprès de l'ARS avec le pôle SMRE. Reconstitution du financement ARS (AMI), permettant le maintien du dispositif COVID long (consultation spécialisée dédiée, évaluations spécifiques en HDJ et interventions en EM SR). Début des interventions de l'EM dédiée Auto-Nom (article 51) pour le traitement des HDA en EHPAD.
- **HDJ bilan** : séparation de l'HDJ SMR neurologique en deux parties, réintégration de 3 places bilan sur le pôle P3R.

# Centres de références

# Centre de suivi et d'insertion



## Présentation

352 enfants et jeunes adultes pris en charge par les équipes du CSI :

- dispositif d'accompagnement : 158.
- dispositif d'évaluations : 172.
- dispositif d'intervention ciblée : 23.

## Formation des professionnels

■ DIU « traumatisme crânien de l'enfant et de l'adolescent, syndrome du bébé secoué », violences faites aux enfants et adolescents, gestion des émotions, addictologie, éducation thérapeutique du patient... et accompagnement par une démarche d'intelligence collective pour impliquer l'équipe dans un leadership participatif sur « mieux travailler en équipe pluridisciplinaire pour mieux accueillir ».

## Mouvements de personnels

■ Mouvements de personnels et postes vacants (éducateurs, ergothérapeute et assistante sociale) nécessitant une adaptation et une priorisation des actions.

## Partage d'expérience

- Participation à la recherche dans les domaines de la LCA.
- Communications aux EMPR de Montpellier, au premier colloque CLANA.
- Formation CRFTC, DIU...



## Actions marquantes de l'année

### Travail partenarial

- Projet « transition » aux HPEVM.
- Groupe de travail UEROS.
- CMP Bastille, Gustave Roussy, Curie.
- ESSMS d'Île-de-France...

### Profil 2023 des bénéficiaires



63%

37%

- 39% ont un diagnostic de tumeur cérébrale.
- 39% ont eu un traumatisme crânien, dont plus de 50% dans le cadre d'un accident de la voie publique.
- 5% ont eu un AVC.
- 23% des bénéficiaires ont entre 20 et 25 ans.
- Répartition du lieu de résidence équitable sur tous les départements d'Île-de-France

# Site constitutif CEREFAM



Centre de référence des anomalies des membres

## Présentation

Le Centre de référence des anomalies des membres (CEREFAM), dirigé par le D<sup>r</sup> Nathaly Quintero, est un site constitutif du centre de référence AnDDI-Rares Île-de-France.

L'arrêté du 26 décembre 2023, concernant la 3<sup>e</sup> campagne de labélisation des CRMR, a été publié au Bulletin officiel du 29 décembre 2023.

Le CEREFAM fait partie des centres labélisés pour la période 2023-2028. Il garde la coordination d'un réseau de 14 centres sur le territoire national et reste rattaché à la filière AnDDI-Rares, dirigée par le Pr Laurence Faivre.

Le CEREFAM dispose d'une équipe pluridisciplinaire avec une expertise clinique de plus de cinquante ans dans la prise en charge des enfants avec des anomalies des membres et de l'arthrogrypose.

Le patient et sa famille sont accompagnés dès l'identification de l'anomalie pendant la grossesse jusqu'au passage à l'âge adulte. Le CEREFAM propose une prise en charge dans les domaines de :

- la médecine physique et de réadaptation,
- la génétique,
- la chirurgie orthopédique pédiatrique,
- l'appareillage,
- la rééducation (kinésithérapie/ergothérapie)
- ainsi que des consultations psychologiques.



## Actions marquantes de l'année

- Publication de l'arrêté pour la re-labélisation du CEREFAM pour la période 2023-2028.
- Le CEREFAM a gagné l'AAP de la DGOS pour le financement du PNDS sur le fémur court congénital.
- Un total de 927 consultations réalisées en 2023 par notre équipe.
- Dans le cadre des JO Paris 2024, le CEREFAM a lancé un partenariat avec le Comité Paralympique de France pour le **programme LA RELEVE**. Ce partenariat sera ouvert à tout l'hôpital.
- Enseignement : DU d'appareillage avec Percy, DU Fœtopathologie, DU Génétique, DIU Dysmorphologie, DES MPR pédiatrique et au DE d'ergothérapie, Master Santé Recherche de la Sorbonne ainsi que poursuite de la formation à l'annonce d'une malformation dans deux écoles de sages-femmes à Paris.
- Participation de l'équipe aux 50<sup>e</sup> entretiens MPR, à l'ISPO, au congrès RARE2023 et à la 4<sup>e</sup> Journée Innovation Recherche en Soins en IDF organisée par le GIRCI. Présentation de communications aux

congrès : SOFCOT (Paris), 9<sup>e</sup> Journées francophones de kinésithérapie (JFK) (Rennes) et au 30<sup>e</sup> forum du Val-de-Grâce (Paris).

- Organisation de la 2<sup>e</sup> journée multisports du CEREFAM en juin 2023 avec la participation de 60 enfants.
- Modification stratégique pour le recrutement des patients dans le cadre du programme d'éducation thérapeutique pour les anomalies de membres (ETAM).
- Communication : soutien au film **WE HAVE A DREAM** de Pascal Plisson avec un patient du CEREFAM, tournage d'une série de reportages pour l'émission Le Mag de la Santé (France 5) avec 2 patients du centre, publication du matériel pédagogique : lettres d'information sur les pathologies du centre, newsletter pour les familles et dépliant sur l'hygiène et les prothèses.



## Grands projets 2024

- Organisation d'une exposition pour la Journée Internationale des Maladies Rares intitulé **Ma Copine Yaya**, avec le soutien de l'association ASSEDEA.
- Poursuite de l'enseignement sur les malformations de membres : DU d'appareillage avec Percy, DU Fœtopathologie, DU Génétique, DIU Dysmorphologie, DES MPR pédiatrique et au DE d'ergothérapie, Master Santé Recherche de la Sorbonne ainsi qu'à la formation dans les écoles de sages-femmes.
- Organisation de la 3<sup>e</sup> journée multisport du CEREFAM en mai 2024.
- Poursuite du programme d'éducation thérapeutique pour les anomalies de membres (ETAM).
- Recherche : aboutissement de la publication de nos travaux de recherche et des publications non médicales.
- Mise en place des actions pour le développement de la recherche grâce au partenariat avec le CHIC de Créteil.
- Participation aux congrès et conférences avec publication de posters et communications.

Activités SMR	Indicateurs	2021	2022	2023
CEREFAM	File active	388	408	410
	Consultations anténatales	28	39	23
	Consultations (suivi des patients en présentiel et en téléconsultation)	322	270	150
	Consultations HDJ (bilan, 1 <sup>er</sup> fois, consultations pluridisciplinaire, essayage, moulage, livraisons des prothèses)	555	604	754
<b>Nombre total des consultations CEREFAM</b>		<b>905</b>	<b>913</b>	<b>927</b>

# Centre de référence national de l'AVC de l'enfant



## Présentation

Plusieurs pôles d'expertise :

- Prise en charge aiguë et imagerie :
  - neurochirurgie,
  - imagerie diagnostique,
  - imagerie interventionnelle.
- Formation communication.
- Suivi MPR et transition.

Pôle MPR réparti sur 3 sites : Saint-Maurice, Angers, Lyon (activités de médecin MPR, orthophoniste, ergothérapeute, neuropsychologue).

Saint-Maurice : D<sup>r</sup> Mathilde Cheignard, Julie Lebahar (neuropsychologue).



## Actions marquantes de l'année

- Incertitude sur le renouvellement du Centre de Référence de l'AVC de l'Enfant au-delà de 2022, confirmation de sa reconduction à l'identique seulement début 2024. Poste de neuropsychologue vacant depuis juin 2023.
- Publication dans la revue Perfectionnement en Pédiatrie du travail de recommandations de prise en charge et de suivi après AVC de l'enfant, complété d'une revue de la littérature.
- Maintien de liens forts et de collaborations actives avec les associations de familles (UNAFTC, Tanguy Moya Moya, AVC de l'Enfant).
- Livret à destination des familles : plusieurs chapitres finalisés par le groupe de travail (révisés et remis au service communication des HSM pour la mise en forme. La page web a été créée avec le service communication, <http://www.hopitaux-saint-maurice.fr/maternite-prevention-education/2/195> et plusieurs livrets sont disponibles.
- Mise en œuvre à partir de janvier 2023 de la première phase du projet de recherche participative financé par la FIRAH, intitulé « Lésion cérébrale acquise durant l'enfance : accompagnement du jeune, de sa fratrie et de sa famille de l'enfance à l'âge adulte », en partenariat avec les associations UNAFTC et Tanguy Moya Moya et l'université de Rouen, après réalisation des démarches réglementaires. Analyse des résultats de ces « Focus Groups » en cours.

- Poursuite du projet AVCnnAdo (suivi prospectif longitudinal à 17 ans d'une cohorte de 100 enfants ayant présenté un AVC néonatal confirmé), incluant une co-direction de thèse de doctorat de sciences avec l'équipe de NeuroSpin. Inclusions finalisées fin août.
- Poursuite du travail de thèse (contrat CIFRE), portant sur l'impact sur les fratries de la survenue d'une lésion cérébrale acquise dans l'enfance (collaboration Université de Rouen).
- Participation active au projet de développement d'une plateforme de transition enfant-adulte aux HSM, conformément aux priorités soulevées par les usagers, associations et familles.



## Grands projets 2024

- Mise en œuvre des phases suivantes du projet de recherche participative appliquée sur le handicap de la FIRAH (revue de littérature, entretiens et questionnaires standardisés, enfin, en 2025, conception et développement des outils à destination du grand public).
- Présentation des résultats des Focus Groups (projet FIRAH) et de la thèse CIFRE dans des congrès nationaux (SOFMER, octobre 2024) et internationaux (IPBIS, septembre 2024), préparation de leur publication dans des revues scientifiques.
- Finalisation du livret d'information sur les lésions cérébrales acquises pour les familles et mise à disposition sur les sites internet des HSM, du centre de référence, du CRFTC et en version papier.
- Finalisation de la thèse CIFRE portant sur le vécu des frères et sœurs de personnes ayant subi une lésion cérébrale dans l'enfance (soutenance prévue en mai 2024).
- Direction/co-direction, dans le cadre d'AVCnnAdo, de mémoires d'orthophonie, de Master de neuropsychologie, finalisation de la thèse d'ingénierie portant sur le devenir langagier et cognitif et les corrélations anatomo-cliniques, initiation d'une thèse portant sur les troubles langagiers (Universités Angers et Rennes II). Analyses statistiques et dissémination des résultats (congrès et publications).

Médecine  
chirurgie  
obstétrique

# Pôle CTIRC

Centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique

## Présentation

Les principales activités du pôle sont des activités MCO destinées aux patients avec maladies rénales chroniques et en particulier ceux au stade d'insuffisance rénale chronique terminale.

Le pôle CTIRC comprend :

- Une unité d'hémodialyse en centre : 20 postes de dialyse.
- Une unité de dialyse médicalisée : 8 postes de dialyse.
- Une unité d'auto dialyse simple et assistée : 6 postes.
- Une unité de dialyse péritonéale : Capacité de prise en charge 50 patients.
- Une unité d'hémodialyse à domicile : capacité de prise en charge 10 patients.

Il possède également une unité d'hospitalisation complète (18 lits autorisés) :

- 6 lits de médecine repli-dialyse.
- 10 lits (passage à 12 lits, travaux en attente) de SMR à reconnaissance néphrologique (10 lits).

## Actions marquantes de l'année

- Poursuivre le développement et la mise en place du projet d'hémodialyse à domicile pour répondre aux besoins des patients.
- Poursuivre les programmes de préservation des fistules artério-veineuses des patients dialysés avec 3 axes :
  - Utilisation plus large de la technique de ponction appelée BUTTON HOLE hors patient d'hémodialyse à domicile.
  - Systématisation de l'utilisation de la ponction écho-guidée et du TRANSONIC pour surveillance des débits de fistules.
  - Groupe de travail sur le risque de désinsertion des aiguilles de fistule.
- Élargir la pratique de la thérapie d'hémodiafiltration à l'ensemble des unités et relancer l'utilisation des bains citrates pour une meilleure efficacité.
- Démarrage effectif du programme d'ETP en hémodialyse avec sessions complètes.
- Mise en place pratique du projet d'aromathérapie en SMR.
- Mise en place d'actions de développement durable dans le cadre du projet dialyse verte.

- Mise en place d'un groupe de travail pour le changement de la centrale de traitement d'eau pour 2024 et projet d'une installation de distribution centralisée d'acides.
- Réalisation d'une journée de dépistage des MRC sur le marché de Charenton.

## Grands projets 2024

- Renouvellement de la station de traitement d'eau (2024) et l'installation d'un dispositif de distribution centralisée acide (2025).
- Réalisation des travaux dans l'unité d'hospitalisation pour la création des 2 lits SMR dialyse.
- Poursuivre le développement du projet d'hémodialyse à domicile.
- Poursuivre les actions sur le développement durable.
- Poursuivre la réflexion sur le projet d'HDJ néphro-gériatrique.
- Mettre en place une consultation néphrologique avancée à l'HIA BEGIN.
- Relancer le projet de formation du personnel en soins palliatifs et de la prise en charge de la fin de vie des patients en IRCT.



Semaine du rein en mars 2023

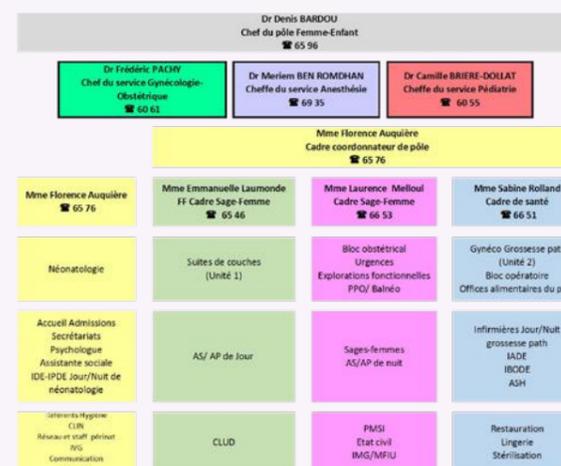
# Pôle Femme-Enfant

## Présentation

Le pôle Femme-Enfant est une maternité de niveau 2A avec un obstétricien, un anesthésiste et un pédiatre sur place 24h/24, 7 jours/7 et accueillant des prématurés (supérieur à 32 semaines d'aménorrhée et de plus de 1500 g).

Cette maternité a une identité forte : un label Maternité, amie des papas, une reconnaissance 2B au sein du réseau et attractivité du pôle.

La direction du pôle se compose : d'un chef de pôle (D<sup>r</sup> Denis Bardou), d'un directeur référant (Vincent Bédoucha) et d'une cadre de pôle (Florence Auquière).



## Grands projets 2024

S'adapter car de nombreux défis attendent le pôle :

- Démographie médicale (médecins, sages-femmes) et paramédicale en déclin et s'assurer du renouvellement générationnel.
- Manque d'attractivité du soin compensé jusqu'à aujourd'hui par l'attractivité de la maternité.
- Inflation qui aggrave les coûts sans augmentation des ressources.
- Un projet néonatalogie en souffrance pour un fonctionnement en 2B en péril : réorganiser suites de couches (création de 2 postes d'IDE puer et mise en place d'une auxiliaire de puériculture en soutien des IDE en néonatalogie dans l'urgence) sans renoncer au projet architectural qui doit l'accompagner.
- Réduction de la natalité française pouvant conduire à l'erreur de penser que les difficultés de recrutement se résorberont d'elles-mêmes.

Face à tous ces nuages, il sera demandé d'y faire face, à l'équipe du pôle et à l'institution, ainsi que beaucoup d'agilité, d'adaptation et de réactivité.

Malgré tous ces dangers, le pôle sera ouvert aux nouvelles opportunités de soins, technologiques, de l'intelligence artificielle.

Le pôle Femme-Enfant finalisera la concrétisation du parking pour les patientes et débutera une nouvelle collaboration avec le laboratoire du Groupement de Coopération Sanitaire Laboratoire des Centres de Santé et Hôpitaux d'Île-de-France (GCS LCSH) dans le cadre du partenariat mis en place par les Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne à compter de 2024.

## Actions marquantes de l'année

L'activité de 2023 correspond à 3 516 accouchements malgré la baisse de natalité et une nette réduction de l'activité de néonatalogie conjoncturelle passant de 18 à 12 lits d'hospitalisation depuis février 2023.

Une file active de 8229 femmes et de 8251 bébés.

Un bilan médico-économique positif avec un budget T2A de 19,38 M€ en progression de 5,21% en 2023 grâce au travail de tous.

Et surtout la reconnaissance des patientes qui font confiance au pôle Femme-Enfant.

# Médico-technique

## Présentation du pôle médico-technique

Le pôle médico-technique de territoire a vocation à desservir les lits et places des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne.

Il se compose de 3 services (les Pharmacies du territoire, le SPIAS de territoire, l'Imagerie médicale des HSM) et associe à ses projets l'équipe de l'antenne de Biologie médicale du CHIC.

# Pharmacie à usage intérieur

## Présentation

Les besoins pharmaceutiques de territoire sont assurés par la pharmacie à usage intérieur des HSM et celle du CHM.

La pharmacie à usage intérieur a pour missions d'assurer l'approvisionnement, la gestion et la dispensation des produits de santé, de mener des actions de pharmacie clinique permettant de contribuer à la sécurisation et à la qualité des soins, d'entreprendre toute action d'information sur les produits de santé et sur leur bon usage ainsi que de concourir à la pharmacovigilance et à la matériovigilance.

En 2020, les deux équipes ont défini l'organisation cible d'un projet pharmaceutique de territoire qui engage des évolutions architecturales, logistiques, d'automatisation, de systèmes d'information et de permanence pharmaceutique ainsi qu'un renforcement de la pharmacie clinique et une harmonisation de leurs procédures.



## Actions marquantes de l'année

- Déménagement de la pharmacie du CHM dans ses nouveaux locaux.
- Montée de version PHARMA au CHM.
- Poursuite du déploiement du logiciel PHARMA : extra pôles Paris 11 et Paris 12, pôle Femme-Enfant secteur bébés, néonatalogie, pôle 94102.
- Organisation d'une formation PHARMA obligatoire pour les nouveaux arrivants IDE sur le site Saint-Maurice en collaboration avec la direction des soins.
- Mise en œuvre de la sérialisation (système de vérification de l'authenticité d'un médicament entre sa mise en distribution et sa dispensation au patient).
- Installation d'une armoire à pharmacie sécurisée à l'USLD.
- Renforcement des activités de pharmacie clinique : conciliation médicamenteuse, intégration au programme d'ETP en dialyse avec mise en place d'un atelier médicament, montée en charge des entretiens pharmaceutiques individuels en psychiatrie.
- Préparation à la certification des HSM et du CHM pour la prise en charge médicamenteuse : formations médicaments à risques, audits pharmaceutiques des conditions de détention et de stockage des médicaments, étude des risques à priori Archimed,

analyse des erreurs médicamenteuses REMED, réunions transversales pharmacie/direction des soins HSM et CHM/qualité.

- Préparation à la fusion des établissements : alignement des versions logicielles, définition des besoins et du livret des médicaments et des dispositifs médicaux communs aux deux établissements, logistique opérationnelle.



## Grands projets 2024

- Fusion des établissements : fusion des systèmes d'information (gestion PUI, prise en charge médicamenteuse, armoires sécurisées), reprise de l'approvisionnement des DMS du site Les Murets par le site de Saint-Maurice, organisation de la logistique inter-sites.
- Installation de 3 stockeurs rotatifs pour les dispositifs médicaux stériles (site Saint-Maurice) et déploiement du logiciel COPILOTE de pilotage des automates.
- Poursuite du déploiement des armoires à pharmacie sécurisées (pôle Femme-Enfant).
- Dématérialisation des commandes aux fournisseurs (EDI).
- Fin du déploiement du logiciel PHARMA sur le site Saint-Maurice : pôles 94103/04 et Paris Centre-Est enfant.
- Déploiement de PHARMA WEB pour les demandes de réapprovisionnement en dispositifs médicaux stériles sur le site Les Murets.
- Déploiement de la prescription médicamenteuse informatisée PHARMA dans les CMP sur le site Les Murets.
- Déploiement du logiciel LOGIPREN en néonatalogie.
- Informatisation du processus de stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables (logiciel STERIGEST)
- Préparation à la certification du site Saint-Maurice pour la prise en charge médicamenteuse : médicaments à risques, audits pharmaceutiques des conditions de détention et de stockage des médicaments, analyse des erreurs médicamenteuses REMED, collaboration avec la direction des soins pour l'accompagnement des équipes sur la thématique.
- Pharmacie clinique : poursuite des actions existantes de conciliation, d'entretiens pharmaceutiques et d'intégration aux programmes d'ETP de l'établissement pour les ateliers médicaments (programme d'ETP Troubles bipolaires au pôle Paris 11, intégration en psychoéducation Schizophrénie au pôle Paris 12).

# Service PIAS de territoire

Prévention des infections associées aux soins



## Actions marquantes de l'année

■ **Point certification Prévention des infections associées aux soins - Mars 2023** : rédaction et diffusion de 2 manuels aux professionnels de santé des services de soins.



La maîtrise du risque infectieux était un des points forts de l'établissement.

- **Arrivée en octobre 2023 de Rebecca Declais, nouvelle IDE hygiéniste.**
- **Nombre total de réunions avec les professionnels soignants et/ou administratifs** : 36.
  - Instances (CLIN, CME, CHSCT, CSIRMT).
  - Réunions (cellules de crise, staff de service, groupes de travail).
- **Surveillance épidémiologique** : 29 signalements internes à risque infectieux et 3 signalements externes transmis aux autorités sanitaires / 19 infections et ou colonisations à BMR dont 5 acquises / 9 bactériémies dont 1 acquise / 1 infection à Clostridium Difficile.

- **Surveillance microbiologique de l'environnement** : 108 prélèvements (surfaces, légionnelles, potabilité et eau pour soins standards) et 2 rapports d'intervention (résultats non-conformes et proposition d'actions correctives).

- **Prévention du risque infectieux lors des travaux en service de soins** : 3 rapports de recommandations.

- **Evaluation des pratiques et/ou des connaissances au prévention des infections associées aux soins** :

- Réalisation de 3 audits en services de soins concernant :
  - Auto-évaluation « Bonne pratiques du sondage urinaire à demeure clos et de l'hétérosondage urinaire ».
  - Hygiène des mains et port de gants de soins.
  - Les gants seulement au bon moment.

- **Formations de prévention des infections associées aux soins** :

- Animation d'un stand de formation les gants seulement au bon moment : 29 participants (AS, ASH, IDE..)



- **Elaboration et diffusion du protocole suivant** :

- Zoothérapie ou médiation animale à l'hôpital et prévention du risque infectieux.

- **Gestion de l'épidémie COVID-19** :

- Rédaction et réactualisation des procédures et/ou affiches pour les phases variants BA5 et XBB : 21.
- Informations et formations internes : réunions/ mails/ entretien téléphoniques/ visites des services en cluster.
- Surveillance : suivi journalier de l'épidémie en service de soins avec enquêtes internes autour des cas groupés de patients covid-19 et tracing de tous les cas covid-19 : 57 patients.
- Présentations de 3 bilans épidémiologiques : rapports écrits et présentations en séances de CLIN.

■ **Calcul de l'ICSHA de l'établissement à 67%** (baisse de la consommation au CHM) :



## Nouveau ICSHA.3 2023 (données 2022) - Épidémie Covid-19

	Psychiatrie			SSR	USLD	TOTAL CHM
	HC	HDJ	HAD			
Pour un patient : Nombre de frictions SHA par jour	4	2	2	8	7	
Volume d'une friction hydro alcoolique	0,003			0,003	0,003	0,003
Nombre de journées d'hospitalisation annuelles	55333	8888	10805	13574	13228	101828
Consommation attendue annuelle (en litres)	78,2,2			3,25,8	2,77,8	13,85,7
Consommation réelle annuelle (en litres)	659			1,78	94	931
Indicateur ICSHA (en %)	84,3			54,6	33,8	67,2
CLASSE	B			C	C	C

Les calculs des ICSHA spécifiques de chaque service de soins ont été effectués et diffusés.



## Grands projets 2024

- **Mise en place d'une convention** avec le nouveau laboratoire choisi pour les patients afin d'assurer les alertes systématiques et automatisées en temps réel des résultats microbiologiques positifs des patients.

- **Nouvelle organisation des prélèvements d'eau pour soins standard** dans toutes les salles de soins et **des surfaces** des services à haut risque infectieux avec un laboratoire.

- **Aide à l'intégration dans le DPI sillage** des critères de surveillance, **traçabilité des soins** techniques et des **prescriptions médicales** des protocoles en lien avec le risque infectieux.

- **Harmonisation des protocoles de soins** pour la prévention des infections nosocomiales dans le cadre de la fusion.

- **Aide au choix des produits SHA et désinfectants** dans le cadre du nouveau marché RESAH.

- **Développement d'indicateurs communs de la prise en charge du risque infectieux** des patients avec demandes d'extraction des données du PMSI et du DPI sillage.

- **Principales nouvelles actions de prévention** :

- Rédaction de nouveaux protocoles : Gestion du PICC LINE / MID LINE / CVC / Préparation à l'injection de plasma riche en plaquettes.

- **Poursuite des actions de surveillance** épidémiologique, de **suivi des signalements infectieux**, d'**audits** et de **formations des professionnels de santé** à la prévention des infections associées aux soins.

# Service PIAS de territoire

## Prévention des infections associées aux soins



### Actions marquantes de l'année

#### ■ Point certification Prévention des infections associées aux soins - Janvier 2023 :

Rédaction et diffusion de 2 manuels aux professionnels de santé des services de soins.



La maîtrise du risque infectieux était un des points forts de l'établissement. En effet, les experts visiteurs ont remarqué le respect des 3 points suivants : l'hygiène des mains / les précautions standards / les précautions complémentaires contact, gouttelettes et air.

En ce qui concerne l'antibioprophylaxie à la maternité, sa traçabilité a été observée conforme et les évaluations annuelles menées par le SPIAS en lien avec le pôle Femme-Enfant ont été appréciées.

#### ■ Nombre total de réunions avec les professionnels soignants et/ou administratifs : 83

- Instances (CLIN, CME, CHSCT, CSIRMT), Comités (comité ATB, qualité).
- Réunions (cellules de crise, staff de service, groupes de travail).

■ **Surveillance épidémiologique** : 166 signalements internes à risque infectieux et 15 signalements externes transmis aux autorités sanitaires / 82 infections et ou colonisations à BMR dont 22 acquises / 24 bactériémies dont 21 acquises / 43 infections cutanées en psychiatrie / 8 infections à Clostridium Difficile / 1 infection du site opératoire (SPICMI).

■ **Surveillance microbiologique de l'environnement** : 294 prélèvements (surfaces, légionnelles, potabilité et eau pour soins standards) et 39 rapports d'intervention (résultats non-conformes et proposition d'actions correctives).

■ **Prévention du risque infectieux lors des travaux en service de soins** : 14 rapports de recommandations.

■ **Evaluation des pratiques et/ou des connaissances au prévention des infections associées aux soins** :

- Réalisation de 4 audits en services de soins concernant :
  - Entretien des DMR pour préparation et administration des médicaments PO.
  - Hygiène des mains en hémodialyse.
  - Les gants seulement au bon moment.
  - Préparation cutanée de l'opéré.

■ **Formations de prévention des infections associées aux soins** :

- Animation d'un stand de formation les gants seulement au bon moment : 97 participants (AS, ASH, IDE...).



● Succès des 5 sessions de formation institutionnelle avec 64 professionnels formés (versus 15 professionnels en 2022).

#### ■ Gestion de l'épidémie COVID-19 :

● Rédaction et réactualisation des procédures et/ou affiches pour les phases variants BA5 et XBB : 26.

● Informations et formations internes : réunions/ mails/ entretien téléphoniques/ visite des services en cluster.

● Surveillance : suivi journalier de l'épidémie en service de soins avec enquêtes internes autour des cas groupés de patients covid-19 et tracing de tous les cas covid-19 : 98 patients.

● Présentations de 3 bilans épidémiologiques : rapports écrits et présentations en séances de CLIN et de CME.

#### ■ Elaboration et diffusion des protocoles suivants :

- Zoothérapie ou médiation animale à l'hôpital et prévention du risque infectieux.
- Contrôle microbiologique d'un endoscope souple thermosensible.

#### ■ Rédaction et réactualisation de protocoles de soins :

- Tenue professionnelle en néonatalogie, Hygiène lors de l'accouchement par voie basse, Transport sanitaire des patients et risque infectieux, Prévention en balnéothérapie et Traitement des dispositifs médicaux réutilisables non autoclavables d'endoscopie.

#### ■ Calcul de l'ICSHA de l'établissement à 92% (baisse de la consommation aux HSM) :



RESULTATS ICSHA 2023 (DONNEES 2022)			
	ICSHA ≥ 100%	ICSHA de 80 à 99%	ICSHA < 80%
Nombre de services (38 services)	25	3	10
Moyenne ICSHA (variante)	139,5% (de 102 à 444%)	85% (de 81 à 92%)	48,5% (de 23 à 67%)
Evolution de l'ICSHA de 2021 à 2022	Nombre de services : Rouge ⇒ vert : 2 (psy) Jaune ⇒ vert : 2 (psy, F/E) Vert ⇒ vert : 21 (Psy, F/E, SSR, CTIRC)	Nombre de services : Vert ⇒ jaune : 3 (SSR, Psy et IMG)	Nombre de services : Jaune ⇒ rouge : 5 (SSR) Vert ⇒ rouge : 2 (psy) Rouge ⇒ rouge : 3 (CTIRC, PSY, SSR)

Commentaires : 25/38 services ont un ICSHA > 100% soit 66%  
21/38 services ont maintenu leur ICSHA ≥ 100% soit 55%  
13/38 services ont un ICSHA < 100% soit 34%  
10/38 services ont rétrogradés leur ICSHA soit 26%



### Grands projets 2024

■ Accompagnement à la préparation de la nouvelle certification de l'établissement pour la prévention et maîtrise du risque infectieux en lien avec la direction de qualité de territoire et la direction des soins.

■ Mise en place d'une convention avec le nouveau laboratoire choisi pour les patients afin d'assurer les alertes systématiques et automatisées en temps réel des résultats microbiologiques positifs des patients.

■ Nouvelle organisation des prélèvements d'eau pour soins standard dans toutes les salles de soins et des surfaces des services à haut risque infectieux avec un laboratoire.

■ Aide à l'intégration dans le DPI sillage des critères de surveillance, traçabilité des soins techniques et des prescriptions médicales des protocoles en lien avec le risque infectieux.

■ Harmonisation des protocoles de soins pour la prévention des infections nosocomiales dans le cadre de la fusion.

■ Aide au choix des produits SHA et désinfectants dans le cadre du nouveau marché RESAH.

■ Développement d'indicateurs communs de la prise en charge du risque infectieux des patients avec demandes d'extraction des données du PMSI et du DPI sillage.

■ Principales nouvelles actions de prévention :
 

- Rédaction de nouveaux protocoles : gestion du PICC LINE / MID LINE / CVC / préparation à l'injection de plasma riche en plaquettes.

■ Poursuite des actions de surveillance épidémiologique, de suivi des signalements infectieux, d'audits et de formations des professionnels de santé à la prévention des infections associées aux soins.

# Laboratoire de biologie médicale

## Présentation

Le laboratoire des Hôpitaux de Saint-Maurice, antenne du laboratoire du Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC), effectue les analyses d'urgences de biochimie, hématologie, hémostase et gaz du sang (délocalisé en maternité) pendant les heures d'ouverture du laboratoire soit, de 8h à 18h du lundi au vendredi.

L'activité microbiologie, hématologie non urgente et immunologie est transférée au laboratoire du CHIC. L'activité biochimie non urgente et sérologie virale, parasitaire et infectieuse est, elle, transférée au laboratoire du CHIV (Villeneuve-saint-Georges).



## Actions marquantes de l'année

- **Février 2023** : mise en production du nouvel automate d'hémostase.
- **Courant 2023** : rapprochement avec les professionnels de santé du Centre Hospitalier des Murets (CHM) : optimiser au mieux l'organisation du regroupement des 2 sites sur le volet de la biologie médicale.
- **Mars 2023** : arrivée d'une cheffe de projet de la DSI à temps partiel pour mener à bien le projet « Centre de prélèvements aux HSM ».
- **Projet de création d'un centre de prélèvements aux HSM** : centre qui permettra d'assurer des prélèvements de biologie médicale au laboratoire des HSM, pour nos patients de consultation s'ils le souhaitent ainsi que les patients externes des HSM.
- **Mai 2023** : accréditation du laboratoire. Passage des évaluateurs du Comité Français d'Accréditation (COFRAC).
- **Octobre 2023** : départ d'un technicien du laboratoire.
- **31 décembre 2023** : rupture de la convention avec le laboratoire du CHIC qui prendra effet le 1<sup>er</sup> avril 2024 (prorogation de la convention).
- **Projet d'un nouveau partenariat.** Les Hôpitaux de Saint-Maurice se sont rapprochés du laboratoire des Centres de Santé et Hôpitaux d'Île-de-France (LCSH) pour une collaboration future qui devra débuter au 1<sup>er</sup> trimestre 2024.



## Grands projets 2024

- 1<sup>er</sup> janvier 2024 : l'ensemble du personnel du laboratoire sera intégré à 100% aux HPEVM.
- Partenariat avec le GCS LCSH\* pour un démarrage le 2 avril 2024 :
  - Acquisition d'un nouvel automate de Gaz du Sang à la maternité pour être en harmonie avec le GCS LCSH\* et conforme au COFRAC.
  - Changement du Système d'Information du Laboratoire (SIL).
  - Changement du serveur de résultats pour les services de soins.
  - Formation de l'ensemble du personnel du laboratoire aux pratiques du GCS LCSH\*.
  - Accompagnement du laboratoire à l'ensemble de nos services de soins AU CHANGEMENT.
- Création d'un poste de cadre médico-technique affecté en parti pour le laboratoire.
- HPEVM : Intégration de la biologie médicale du CHM au 2<sup>e</sup> semestre 2024.



L'équipe au complet du laboratoire des HSM.

\* Les Hôpitaux de Saint-Maurice se sont rapprochés du Groupement de Coopération Sanitaire LCSH pour une collaboration future qui devra débuter au 1<sup>er</sup> trimestre 2024.

# Imagerie médicale

## Présentation

Le service d'imagerie médicale fait partie du pôle médico-technique des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne, qui inclut également :

- Le laboratoire.
- La pharmacie.
- Le service de prévention des infections associées aux soins (PIAS) de territoire.



## Actions marquantes de l'année

- Aménagement des locaux d'électro-physiothérapie.
- Transfert de l'unité d'électro-physiothérapie dans les nouveaux locaux.
- Formation du personnel médical et paramédical au dossier patient informatisé Sillage.
- Réalisation des travaux pour accueillir la nouvelle machine d'IRM.
- Aménagement de nouveaux bureaux médicaux, ainsi que de nouveaux vestiaires pour les paramédicaux.
- Soumission du projet d'équipement du service d'un appareil EOSedge, système d'imagerie à basse dose d'irradiation avec des images de hautes qualités.
- Etude et développement du projet de réalisation d'injections de PRP (plasma riche en plaquettes), en réponse aux besoins exprimés par les patients et leurs médecins.
- Mise en place du maillage d'échange d'images entre le service d'imagerie médicale et les autres établissements par voie sécurisée (ORTIF).



## Grands projets 2024

- Démarrage de l'activité d'IRM sur place.
- Démarrage d'une activité d'injection de PRP.
- Développer la mise en place du maillage d'échange d'images entre le service d'imagerie médicale et les autres établissements par voie sécurisée (ORTIF), en assurant la formation d'un maximum de nombre de l'équipe à l'utilisation de ce logiciel.
- Consolider notre présence et notre offre de soin, en ouvrant davantage de créneaux d'examen via la plateforme Doctolib (notamment en IRM).
- Améliorer la visibilité du service en travaillant en étroite collaboration avec le service de communication (affiches explicatives, communications sur les réseaux sociaux...).

# DIM de territoire

Département d'information médicale

## Présentation

Le DIM de territoire (DIM-T) du GHT 94 Nord est constitué de deux unités d'information médicales : une pour le Centre Hospitalier Les Murets (CHM) (la Queue-en-Brie) et l'autre pour les Hôpitaux de Saint-Maurice (HSM), chacune associée à une unité d'archives médicales.

Le DIM de territoire intervient sur trois champs du PMSI :

- en MCO,
- en SMR,
- et en psychiatrie pour les deux établissements constitutifs du GHT 94 Nord.



## Actions marquantes de l'année

L'activité repose sur le recueil, le traitement et l'envoi mensuel des données de MCO (T2A) pour les HSM qui représente 26 496 résumés de séjours anonymes (RSA) avec 17 931 séances.

L'envoi des données SMR se fait aussi tous les mois avec une volumétrie de 66 159 jours en hospitalisation complète et 39 669 jours en hospitalisation de jour.

La file active du SMR est de 1 513 patients en hospitalisation complète et de 3 405 patients en hospitalisation de jour.

L'activité ambulatoire en psychiatrie avec 433 399 actes EDGAR et 10 322 résumés par séquence (RPS) pour l'hospitalisation temps complet et de 6 236 RPS en temps partiel.

La file active de psychiatrie (intra et Extrahospitalière) du GHT94 Nord est de 21 592 patients.

Ces recueils de données s'appuient sur un système d'information hospitalier (SIH) du GHT 94 nord en développement vers une intégration numérique de la prise en charge du patient.

Pour la psychiatrie, le dossier patient informatisé (DPI) est Cimaise® (Software®) depuis 2006 au CHM et aux HSM la mise en place du DPI Sillage® intègre la psychiatrie dans son déploiement du SIH sur le GHT 94 Nord. Pour les services de SMR le DPI choisi est commun (Sillage®) et en cours de déploiement sur les deux sites hospitaliers du GHT 94 nord. Pharma® est utilisé sur le CHM depuis 2006 et 2019 sur les HSM.

Les services de MCO utilisent Sillage® comme DPI et le centre de traitement de l'insuffisance rénale (CTIR) utilise SINED®.

Les filières numériques administratives ont migré

vers PASTEL (GAP) sur l'ensemble du GHT 94 Nord depuis deux ans.

Le recueil du PMSI se fait sur ORBIS® aux HSM quelle que soit la filière (MCO, SMR ou psychiatrie) et sur MSI-SSR® (Cecodif®) au CHM pour le SMR ainsi qu'à l'aide du DPI Cimaise® (software®) pour la psychiatrie sur le CHM.

La base de données de reporting est commune sur le GHT avec pmsi-pilot-PSIH®.



## Grands projets 2024

Le DIM de territoire du GHT 94 Nord participe aux différentes instances du GHT 94 Nord (CME, directoires, collège médical du GHT, comité stratégique du GHT, bureau du comité stratégique du GHT). Il participe aux groupes d'identitovigilance, groupe projet SIH (copil), ainsi que les différents projets de l'établissement cours.

Des réunions régulières DIM/DAF/DSI et autres directions ont été mises en place pour mettre en commun les problématiques sur l'activité hospitalière et l'informatique tributaire de ses éditeurs (eux-mêmes en redéploiement et rachat pour certains).

En parallèle, des audits sont réalisés par la commission régionale des comptes (CRC) et le commissaire aux comptes (CAC) en lien avec le contrôle et la certification des comptes.

Le DIM de territoire s'inscrit dans les projets du GHT au niveau du DPI, de l'identité-vigilance, du SIH convergent et intégré, la mise en place de la trajectoire numérique unique de l'IPP, l'analyse des données médico-économiques (pilote et tableaux de bords), convergence des outils informatiques et adaptation des organisations.

Le DIM de territoire s'intègre dans la démarche de certification HAS du GHT 94 Nord. De même le DIM de territoire accompagne les changements de financement du SMR et de la psychiatrie qui se projettent sur 2024 et qui se font parallèlement avec la nouvelle GAP (PASTEL) et les adaptations organisationnelles et numériques (interfaces logicielles) nécessaires à l'échelle du GHT 94 Nord.

Reste à finaliser pour 2024 le changement de logiciel au DIM (orbis) compte tenu des interfaçages qui ne sont pas fonctionnels avec le DPI et la GAP.

# Éthique



## Présentation

■ 6 professionnels permanents dont un psychologue du 94G16 qui a intégré la PRET en janvier 2023 et deux stagiaires philosophes qui sont actuellement en stage.



De gauche à droite :  
Florence Houpin, responsable de la consultation d'éthique clinique, Agnès Voge, secrétaire générale de la PRET, Corinne Mestas, secrétaire, Sophie Lascombes, vice-présidente du comité d'éthique et responsable adjointe de la PRET, D' Nathalie Rosso, présidente du comité d'éthique et responsable de la PRET et Julien Lusteau, psychologue au 94G16.



## Actions marquantes de l'année

■ **Comité d'éthique** : il s'est beaucoup renouvelé durant l'année 2023. De jeunes professionnels ont intégré le groupe, qui respecte ainsi la diversité des fonctions et la transversalité. Un nouvel avis est en cours de réflexion au sujet des soins et des traitements.

■ **Thématique de l'année** : en 2023 la PRET a engagé le thème de la fin de vie. Elle a mené des débats sur le modèle de la convention citoyenne menée par le gouvernement, dans les pôles du GHT et hors GHT. Environ 500 personnes ont été rencontrées, jeunes lycéens, usagers, professionnels soignants et non soignants.

■ **Equipe mobile** : elle intervient principalement dans le territoire des HPEVM dans les UF extrahospitalières.

■ **Augmentation de l'activité globale** : elle est considérable dans tous les domaines : débats, consultations d'éthique clinique, débats usagers, projets de recherche. Pour la première année, elle est sollicitée par tous les pôles du GHT.

■ **La Ruche** : poursuit son engagement auprès des usagers : ils élaborent en co-construction le thème de l'année et la rédaction de l'avis en cours. Les liens avec le GEM du 12<sup>e</sup> sont réguliers. Des lycéens ont débattu sur le thème de la fin de vie.

■ **Réseau** : de nombreux services sollicitent la PRET dans le secteur médico-social. Un réseau est en cours de construction avec une journée rencontre le 16 novembre 2023 pour des échanges d'expérience. La fonction support est sollicitée par l'hôpital mère enfant de l'est parisien, plusieurs SIAD, SAMSAH, EHPAD du territoire et hors IDF.

■ **Consultation d'éthique clinique** : elle est régulièrement sollicitée pour des situations complexes au cas par cas. Elle a su adapter les réponses lorsque le processus ne peut se dérouler complètement, elle propose alors une rencontre avec les équipes pour soutenir les problématiques éthiques posées. Son staff est composé d'une quinzaine de personnes soignantes et non soignantes en France et à l'étranger : philosophes, sociologues, etc.

■ **La Ruche** : depuis sa création, une collaboration régulière et enrichissante permet de solliciter les usagers à l'égard des projets de la PRET. Il s'agit notamment de la participation au COPIL de création d'une future Maison des Usagers.

■ **Formation et sensibilisation** : l'expertise de la PRET permet de dispenser des formations complémentaires à la formation collective SOCRATES. Elle intervient auprès des médecins extracommunautaires, l'IFSI, l'ENKRE, les internes en psychiatrie, les nouveaux professionnels...

■ **Recherche** : la PRET participe activement à la création du comité d'éthique de la recherche qui permettra de développer cette activité au niveau des HPEVM.

# Enseignement supérieur

# IFSI Séraphine de Senlis

Institut de formation en soins infirmiers



## Présentation

L'IFSI accueille 90 étudiants par promotion dont le recrutement est issu de Parcoursup et de la voie professionnelle continue (FPC).

Il assure la formation infirmière initiale et participe activement par l'intermédiaire de son adjointe aux différents projets initiés par l'université dont la construction de l'ingénierie en santé de la licence en santé.

L'encadrement des étudiants est assuré par une équipe dynamique composée de 15 personnes :

- 1 directrice,
- 1 CSS adjointe coordinatrice de la formation clinique,
- 1 CSS coordinatrice pédagogique,
- 8 formateurs,
- 3 secrétaires,
- 1 documentaliste et apparitrice.

L'IFSI Séraphine de Senlis est rattachée à l'université de Créteil (UPEC) ainsi que 9 autres instituts.

## Actions marquantes de l'année

- Intégration de 3 étudiantes en 2<sup>e</sup> année directement issues de la filière licence en santé de l'UPEC.
- Amélioration des conditions de vie et pédagogiques des étudiants, par la réception d'une salle de détente et 3 nouvelles salles de cours et une salle de simulation.
- Mise en place d'un nouveau projet sur le suivi pédagogique individualisé des étudiants.
- Travaux de démolition (construction d'immeubles à proximité de l'IFSI) ayant un impact important sur les conditions de travail de l'ensemble du personnel de l'IFSI et la qualité de la formation pour les étudiants.
- Audit de surveillance confirmant la certification de l'IFSI sans aucune réserve.



## Grands projets 2024

- Renforcer les compétences des formateurs en matière de recherche infirmière par une formation collective au travail de fin d'études.
- Développer des méthodes pédagogiques adaptées aux nouvelles générations d'étudiants.
- Mettre en place un projet pédagogique à la simulation sur les 3 ans de formation.
- Mettre en place un module optionnel de psychiatrie permettant l'obtention du PSSM pour les étudiants et former 2 cadres de santé de l'institut pour devenir formateurs.
- Assurer, sur la base du volontariat des formateurs, des formations continues AFGSU à destination des professionnels de l'institution.

# IFSI Jean-Baptiste Pussin

Institut de formation en soins infirmiers



## Présentation

L'institut de formation en soins infirmiers Jean-Baptiste Pussin est rattaché au Département Universitaire en Sciences Infirmières de l'Université Paris Cité regroupant 15 IFSI avec différents statuts (privé, publique et AHP..).

L'IFSI possède l'agrément pour 100 étudiants dont le recrutement est issu de la voie Parcoursup et de la voie professionnelle continue (FPC).

Il possède également l'agrément pour 20 personnes titulaires d'une autorisation permettant l'exercice de la profession de médecin ou de maïeuticien en France ou à l'étranger et les personnes titulaires du diplôme de formation approfondie en sciences médicales (DFASM1) relevant des articles 9 et 10 de l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié par l'arrêté du 13 décembre 2018 relatif au diplôme d'État infirmier.

L'institut assure la formation infirmière initiale et la formation continue des professionnels des HPEVM sur les gestes et soins urgences.

L'encadrement des étudiants est assuré par une équipe dynamique composée de 15 personnes :

- 1 directrice,
- 1 CSS adjointe et coordinatrice pédagogique,
- 1 CS coordinateur des stages,
- 11 formateurs,
- 3 secrétaires,
- 1,5 documentalistes,
- 1 appariteur logistique
- et un temps partagé avec l'ENKRE d'un technicien informatique.



## Grands projets 2024

- Elaboration et mise en œuvre d'un programme d'accompagnement des nouveaux formateurs
- Audit de surveillance confirmant la certification de l'IFSI sans aucune réserve.
- Amélioration des conditions de vie des étudiants, par l'achat d'équipement et mobilier de la cafeteria.
- Co-construction en partenariat avec la direction de soins des journées de Job dating.
- Participation au groupe de travail sur l'accompagnement des stagiaires cadre en collaboration avec l'IFCS de Picpus.
- Accompagner les professionnels du terrain et partenaires de stage dans la construction du livret d'accueil et d'encadrement des étudiants en soins infirmiers.
- Développer des méthodes pédagogiques adaptées aux nouvelles générations d'étudiants.
- Renforcement de la politique d'accueil des stagiaires de lycée professionnel de la région Île-de-France.



## Actions marquantes de l'année

- Travaux de rénovation énergétique et phonique et l'installation de la fibre afin de répondre aux exigences des innovations pédagogiques.
- Participation des étudiants et de l'équipe de direction au séminaire annuel de psychiatrie animé par les pôles du site Saint-Maurice.
- Participation des étudiants de deuxième année à la semaine de la sécurité de l'établissement.

## Présentation

L'Ecole Nationale de Kinésithérapie et de Rééducation (ENKRE) est un institut de formation public adossé aux Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne et financé par le Conseil régional d'Île-de-France. L'ENKRE est certifiée Qualiopi depuis avril 2022. Son effectif est d'environ 430 étudiants dont une cinquantaine de Sportif de Haut Niveau qui bénéficient d'un parcours de formation personnalisé unique en France, travaillé en partenariat avec l'INSEP et le SUAPS de Paris Saclay.

Au sein du département universitaire de formation en kinésithérapie/physiothérapie (DUFKP) de l'université Paris Saclay auquel elle est rattachée, l'ENKRE développe des projets en lien avec la formation initiale, la formation continue et la recherche. Les étudiants obtiennent le diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute après 5 années de formation universitaire et professionnelle dont 4 se déroulent à l'ENKRE.

L'équipe compte 1 directrice, 5 secrétaires, 2 appariteurs, 1 documentaliste, une secrétaire pour le CDD en commun avec l'IFSI, 5 responsables pédagogiques, 2 coordonnateurs des 2 cycles de formation et un cadre responsable des SHN et des relations avec l'université. L'équipe enseignante est complétée par des professionnels bi-appartenants exerçant à temps partiel régulier à l'ENKRE : 22 enseignants cliniciens libéraux ou salariés, 2 enseignants MCU, 1 enseignant docteur en biomécanique.



## Actions marquantes de l'année

- Lancement en mai 2023 de travaux et acquisition d'équipements informatiques grâce aux deux subventions obtenues du Conseil régional d'Île-de-France dans le cadre de nos réponses à APP en 2022 : l'un des projet concerne la rénovation et la mise aux normes énergétiques des bâtiments des écoles pour un budget de 2 528 198 € subventionné à hauteur de 47,5%, l'autre concerne l'acquisition de matériel informatique et le déploiement du WIFI au sein des écoles pour un budget de 270 093 € subventionné à hauteur de 73,6%.

- Acquisition et début du déploiement d'un logiciel de gestion pédagogique des étudiants FORMEIS : formation du personnel, reprise des données administratives et pédagogiques, prise en main du logiciel depuis mars 2023.

- Démarches en lien avec le Doyen de la faculté de médecine de Paris Saclay, Prof. Marc Humbert en vue de l'obtention d'un deuxième poste de MCU pour le DUFKP, qualifié en section 91.

- Réponse à deux APP avec l'université partenaire de l'ENKRE (Paris Saclay) : l'un lancé par l'Agence Nationale de la Recherche (ANR) « France 2030 NumiaCARE » et l'autre lancé par l'ARS IdF sur le thème de l'innovation pédagogique. Ce dernier projet consistait en l'organisation d'un théâtre forum ouvert à des groupes mixtes médecins/kinés sur la thématique des VSS. Le deuxième projet a reçu l'approbation de l'ARS et les séances de théâtre forum sont en cours de déploiement.

- Ouverture d'une mobilité internationale dans le cadre de la charte Erasmus de l'université Paris Saclay : contacts établis avec des universités madrilène, irlandaise et canadienne.

- Obtention de dérogation du Conseil régional d'Île-de-France pour le financement de la formation des étudiants hors quota : admissions passerelles et SHN non financés par les OPCO.



## Grands projets 2024

- Amorcer la réécriture du projet pédagogique de l'ENKRE pour 2024-2029. Réorganiser l'équipe au service d'un projet centré davantage sur le patient, l'étudiant, les besoins du territoire de santé.

- Renforcer les liens partenariaux, améliorer l'attractivité du métier de MK au sein de nos établissements de santé partenaires en réfléchissant, avec les directions des soins et les cadres des différents sites, à des parcours de clinicat ciblés, en organisant des TD sur site (projet de TD d'échographie avec le service de traumatologie des HPEVM).

- Renforcer les apports en santé publique et en sciences humaines et sociales (SHS) pour positionner davantage l'étudiant en tant qu'acteur de santé publique.

- Poursuivre l'universitarisation de notre formation : obtenir un deuxième poste de MCU pour le DUFKP, organiser la remédiation des enseignements universitaires mutualisés sous forme de TD, explorer de nouveaux axes de recherche dans le champ des sciences de la rééducation réadaptation, en partenariat avec l'équipe MOODS rattachée au Collège de Santé publique de Paris Saclay.

### L'ENKRE en quelques chiffres

Indicateurs	2021	2022	2023
Taux de remplissage	99%	100%	100%
Taux d'étudiants diplômés / promotion (taux de réussite au DEMK)	100%	100%	100%
Taux d'étudiants inscrits ENKRE en M2	11,11%	13,73%	13,73%
Taux de réussite au M2	100%	100%	85,70%
Taux de mise en stage	100%	100%	100%

# Directions

# Direction générale

## Transformation de l'offre de soins



### Actions marquantes de l'année

#### Fusion entre les Hôpitaux de Saint-Maurice et le Centre Hospitalier Les Murets

- Préparation et coordination transversale de la démarche et accompagnement en mode projet.
- Organisation et co-animation conjointement avec la DSI des réunions du COPIL projet.
- Respect des rétroplannings des différents chantiers et de leur synchronisation.
- Suivi des points de vigilance et des risques identifiés.
- Organisation d'échanges de parangonnage avec des établissements ayant fusionné récemment.
- En lien avec les directions fonctionnelles concernées : sécurisation du processus de fusion dans ses dimensions juridiques, administratives, comptables et techniques (incluant plan de bascule aux deux dates clés du 31/12/2023 et du 01/01/2024). La fusion est intervenue avec succès au 1<sup>er</sup> janvier 2024.

#### Projet immobilier de territoire

- Préparation des étapes d'instruction du projet immobilier par le niveau régional et national : ARS, DGOS, Conseil National de l'investissement en Santé (CNIS).
- Accompagnement de la dynamique projet sur les deux sites hospitaliers.
- Coordination des interventions, conjointement avec la DST, des cabinets de programmistes en

## Service communication

### Pour les HSM et le CHM



### Actions marquantes de l'année

- **Accompagnement communication des projets/sujets institutionnels** : attractivité et fidélisation, projet immobilier, fusion, élections professionnelles, certification, développement durable...
- **Événementiel** : participation à l'organisation et/ou à la promotion de plus de 178 événements

charge de l'élaboration des programmes fonctionnels des locaux.

- Contribution à l'animation des groupes de travail avec les services utilisateurs.
- Rédaction des livrables prévus aux différentes étapes du processus d'instruction.

Le projet est entré en étape 2 en décembre 2023. L'année 2024 sera consacrée à la préparation des étapes 2 et 3 du processus d'instruction.

#### Appui aux pôles SMR dans le développement de leurs projets

Plusieurs appels à projet ont été remportés par les pôles SMR au cours de l'année 2023, avec quelques exemples listés ci-dessous :

- Transition enfant-adulte.
- Référent handicap.
- AUTONOM : unité mobile de prise en charge de l'hypertonie déformante acquise en ESMS (projet expérimental financé dans le cadre d'un Article 51).
- HABIT-ILE : les HSM constituent l'un des quatre centres de réadaptation motrice intensive en SMR pédiatrique dirigée vers des objectifs de vie quotidienne pour des enfants de 4 à 17 ans présentant une paralysie cérébrale.



### Grands projets 2024

L'accompagnement méthodologique à la rédaction de nouveaux projets et à leur déploiement sera poursuivi en 2024.

dont : séminaire échange et partage pour les stagiaires infirmiers en psy, printemps de l'emploi, rendez-vous juridiques, Paris Vélo Tour, colloque de l'ASPIC, Festival Trace(s), SISM, journées de prévention (semaine nationale du rein, journée douleur, semaine de la sécurité des patients ...), la Mauricette, journées de pôle, Journée multisport du CEREFAM, inauguration de l'USLD Nadja, journée restitution du bilan carbone, inauguration de la maison des usagers, inauguration de la fontaine...

- **Création de vidéos/podcasts** : 3 podcasts de relaxation pour la journée bien-être au travail, vidéo de l'assemblée générale du projet immobilier, carte de vœux vidéo à l'occasion de la fusion.

Nos vidéos ont été vues 192 813 fois sur la chaîne YouTube en 2023 (- 26% par rapport à 2022 où l'activité vidéo avait été très intense). La vidéo « Le pré-travail – Préparation à la naissance » reste la plus regardée avec 48 000 vues.

- **Newsletter** : lancement d'une nouvelle newsletter mensuelle pour les professionnels en septembre 2023. Envoi sur 3 500 messageries en moyenne. Taux de lecture moyen : 44 %.

- **Édition** : rédaction, création ou mises à jour de plus de 200 documents (plaquettes, livrets, guides, affiches, flyers, programmes, invitations, posters, bâches, organigrammes, plans, autocollants, rapports d'activités et autres documents institutionnels dont réalisation du dernier numéro du magazine interne GHT'Mag n°3 - mars 2023...).

- **Relations presse** : gestion de 28 sollicitations médiatiques pour l'organisation d'interviews ou de reportages, rédaction et diffusion de 7 communiqués et dossiers de presse, recensement de plus de 57 articles ou reportages positifs ou neutres citant nos établissements dans la presse locale, nationale et scientifique consultables sur la revue de presse.



- **Réseaux sociaux** : publication de près de 550 posts sur les comptes institutionnels Facebook, Twitter, LinkedIn et Instagram. Nous avons atteint près de 2 400 abonnés pour chacun de ces réseaux sociaux, hormis Instagram<sup>1</sup>, avec 500 abonnés supplémentaire sur LinkedIn.

Passage des réseaux sociaux au nom et à l'image des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne au 1<sup>er</sup> janvier 2024.

- **Fiches Google** : rattachement d'une dizaine de fiche Google existantes « Les Murets » sur notre compte commun et gestion de 70 fiches de présentation de structures.

<sup>1</sup> Lancement fin 2022 - 330 abonnés.

<sup>2</sup> Les données peuvent être biaisées en raison de la migration en cours des contenus et outils en 2023.

- **Site intranet** : accompagnement et mise en œuvre de la fusion des 3 sites intranet. Migration des portails, validation des outils avant mise à jour ou mise en commun, suivi de leur installation et refonte graphique.

Quelques chiffres<sup>2</sup> pour l'intranet chapeau : 61 000 pages vues et 1 560 agents uniques connectés. 17 500 recherches GED, 7 690 bons travaux traités, 1 680 réservations de ressources et 1 110 bons achats traités.

- **Sites internet** : préparation de la fusion des 2 sites internet. Refonte graphique et migration des contenus revus avec les services concernés (poursuite de ces actions en 2024).

Quelques chiffres<sup>2</sup> internet des Hôpitaux de Saint-Maurice : 53 254 utilisateurs et 191 618 pages vues.

- **Signalétique** : accompagnement de 10 demandes des services et campagne de mise à jour annuelle de la signalétique extérieure de Saint-Maurice.

- **Culture et cinéma aux HSM** : développement du comité culture composé de 15 représentants pluridisciplinaires des pôles du site Saint-Maurice, dynamisme de la commission de financement des activités culturelles, artistiques et sportives (21 projets), organisation d'événements ouverts à tous (concerts, spectacles, Journées du Patrimoine, fêtes de la musique...), accueil de 8 tournages (4 films cinéma et Netflix, 2 courts-métrages, 1 pub, 1 décor pour émission).



### Grands projets 2024

- Poursuite des actions liées à la fusion HSM/CHM concernant la fusion des outils digitaux (finalisation du site internet www.hpevm.fr) et des outils print.

- Accompagnement des projets développement durable et responsabilité sociétale (animation du copil développement durable, valorisation des projets, organisation de la semaine du développement durable).

- Accompagnement des projets « Attractivité et fidélisation » dont salon infirmier et job dating.

# Développement durable

Pour les HSM uniquement

## Présentation

### Stimuler et dynamiser l'engagement du GHT dans une démarche structurée de développement durable et de responsabilité environnementale.

Le GHT a mis en place un comité de pilotage développement durable et responsabilité socio-environnementale en avril 2023. Ce COPIL se réunit tous les deux mois.

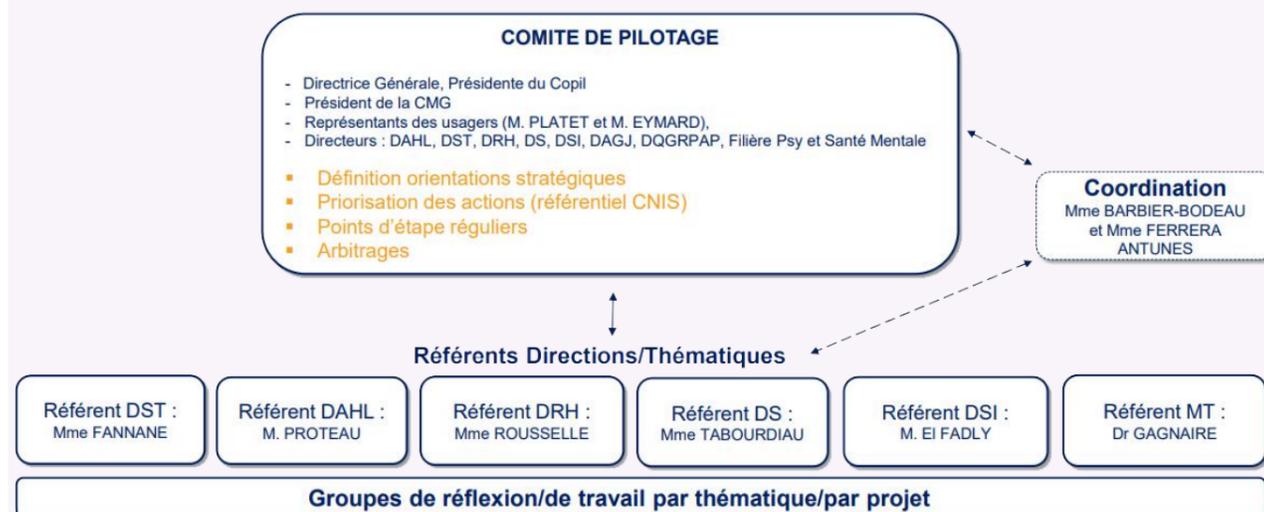
Présidé par la directrice générale, il est composé du président de la commission médicale d'établissement, de directeurs des fonctions supports et de représentants des usagers.

Le COPIL a pour mission de :

- Définir les orientations stratégiques en matière de développement durable,
- Prioriser les actions et arbitrer entre différentes options,
- Permettre des points d'étape régulier.

Des référents par thématiques (travaux, logistique, ressources humaines, soins, informatique, médicoteknique) sont désignés et participent à ce COPIL. Ces référents animent les groupes de travail dédiés et mettent en œuvre les actions liées à leur thématique.

Deux coordinatrices assurent l'animation et la valorisation de la démarche au niveau institutionnel :



Le bilan carbone a été réalisé en 2023 sur le site de Saint-Maurice. Celui du site des Murets est prévu en 2024.

Des plans d'action thématiques ont été définis dans plusieurs domaines visant à réduire les émissions de gaz à effet de serre :

- Mobilités douces et verdissement de la flotte automobile.
- Préservation de la biodiversité et démarche de biophilie.
- Sobriété numérique.
- Prise en compte des principes des lois Egalim.
- Démarche d'éco-soins.
- Réduction des déchets et filières de traitement.
- Intégration de dispositions sociales dans les marchés.
- Eco-management et bien-être au travail.

Par ailleurs, des engagements forts ont été posés dans le cadre du projet immobilier, avec trois niveaux d'intervention :

- Intégration des référentiels HQE et BBC dans la programmation des différentes opérations immobilières.
- Élaboration d'un schéma directeur énergétique (consommations et sources de production).
- Recrutement d'une AMO spécialisée qui accompagnera le GHT dans l'atténuation de l'impact environnemental du projet sur les deux sites.



## Actions marquantes de l'année

- Mise en place d'une consigne des contenants en verre à emporter dans les selfs du personnel permettant de faire l'économie de près de 17 000 emballages jetables par an.
- Distribution de gourdes à l'ensemble du personnel à l'occasion de la fusion en vue de la suppression des bouteilles en plastiques pour les professionnels.
- Diffusion du guide de tri des déchets.
- Poursuite de la valorisation des biodéchets issus de la restauration des personnels sur le site de Saint-Maurice : 4,7 tonnes de compost produites.
- Restauration de la fontaine de la cour d'honneur Nationale en circuit fermé dans le cadre du projet paysager.
- Poursuite des plans de rénovation des bâtiments afin d'améliorer leur performance énergétique et du plan de remplacement des ampoules par des LED et des détecteurs de présence.



## Grands projets 2024

- Déploiement du plan vélo initié en 2023 avec la création de places de stationnement vélos, la réhabilitation d'équipement et la mise en place d'ateliers de réparation.
- Réalisation du plan de mobilité du personnel.
- Poursuite du « verdissement » du parc automobile avec le remplacement progressif des anciens véhicules par des véhicules électriques, hybrides ou Crit'air 1 et l'acquisition de vélos électriques.
- Organisation du projet de déploiement de bornes de recharge électriques pour les véhicules.
- Structuration de la démarche éco-soins : recensement des initiatives des pôles et création d'un groupe de travail.
- Poursuite du projet paysager de la cour d'honneur.
- Organisation de la Semaine du développement durable sur les deux sites hospitaliers.
- Participation à la démarche MODD (Mon Observatoire du développement Durable), autodiagnostic proposé par l'Agence Nationale de la Performance sanitaire et médico-sociale (ANAP) afin d'évaluer la maturité de la démarche de l'établissement.

# Affaires générales et juridique

## Direction des affaires générales

### Présentation

La direction des affaires générales est rattachée à la direction générale. Elle s'inscrit dans une dimension territoriale avec la direction commune et le GHT. Elle est chargée des affaires générales du GHT et de la mise en œuvre des orientations stratégiques de la direction générale, et plus précisément : autorisations, conventions, patrimoine, logements, relations avec les partenaires, accueil-standard-sûreté, aumôneries ainsi que tout sujet transversal avec les autres directions.

### Actions marquantes de l'année

- Préparation de la fusion des Hôpitaux de Saint-Maurice et du Centre Hospitalier Les Murets :
  - Echanges avec les différentes institutions (ARS, INSEE...).
  - Echanges avec le cabinet d'avocat conseil pour l'opération de fusion.
- En lien avec le service communication, élaboration des rapports d'activité sous un format plus dynamique et graphique pour les deux établissements du GHT.
- Gestion du patrimoine :
  - Déclaration des occupations de logement au service des impôts (GMBI).
  - Installation et ouverture des unités suivantes :
    - Ouverture du CMP Mary Barnes du pôle 94G16 situé au 1 rue de l'Abreuvoir à Charenton-le-Pont.
    - Ouverture du CATT Adolescentes du pôle 94I02 – CCASA situé 112 rue de Lagny à Montreuil.
    - Ouverture du CMP CAMPA, CATT CAMPA et CATT La Petite Maison et CMP Enfants Choisy-le-Roi Sud, situés au 43 avenue Louis Luc à Choisy-le-Roi.
    - Ouverture de l'Espace Bastille au 11 avenue Philippe Auguste 75011 Paris.
- Recherche d'un nouveau partenaire pour la réalisation de l'activité de biologie médicale :
  - Préparation du futur partenariat avec le groupement de coopération sanitaire (GCS) Laboratoire des centres de santé et hôpitaux d'Île-de-France (LCSH).
- Gestion des appels à projet :
  - Obtention d'un financement de l'ARS pour

renforcer la politique relative aux logements des soignants au sein des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne (construction de 8 logements sur le site de Saint-Maurice, conventionnement avec un bailleur social pour 20 droits de réservation).

- Suivi des contentieux : HDJ des Taillandiers, succession dont les HSM sont bénéficiaires.



### Grands projets 2024

- Poursuite des échanges avec l'ARS et l'INSEE suite à la fusion, notamment pour la mise à jour des numéros SIRET et FINES.
- Mise en place d'un nouveau partenariat pour la réalisation de l'activité de biologie médicale avec le groupement de coopération sanitaire (GCS) Laboratoire des centres de santé et hôpitaux d'Île-de-France (LCSH) :
  - Réalisation des conventions et présentation aux différentes instances.
  - Coordination avec les différentes directions et les services de soins pour la mise en place du nouveau fonctionnement du laboratoire, en lien avec l'équipe de l'antenne du laboratoire du site de Saint-Maurice.
- Poursuite et actualisation des conventions avec les différents partenaires (GHT, HIA Bégin, Santé Publique France, établissements de santé, associations, structures médico-sociales...).
- Recensement des associations domiciliées au sein des HSM.
- Gestion du patrimoine :
  - Recherche d'un conventionnement avec un bailleur social pour 20 droits de réservation, suite à l'AAP concernant la politique relative aux logements des soignants.
  - Mise en vente des locaux situés 24 rue du Cadran à Charenton-le-Pont.
  - Suite à l'achat du Libeccio, libération des locaux situés à Villeneuve-le-Roi (La Petite Maison) et Choisy-le-Roi (Pablo Picasso).
  - Renouvellement des baux des structures extrahospitalières.
- Suivi du projet d'accueil de l'ASM 13 :
  - Rédaction des conventions de partenariat.
- Gestion des appels à projet.
- Suivi des contentieux :
  - HDJ des Taillandiers, succession dont les HSM sont bénéficiaires.
  - Nouveau contentieux relatif à l'imposition de la taxe foncière.

## Direction des affaires juridiques de territoire

### Présentation

■ Une directrice adjointe, une équipe juridique de territoire, deux équipes Soins sans consentement (SSC) sur chaque site avec organisation d'un encadrement de territoire (une chargée de l'encadrement fonctionnel des SSC et du déploiement de Planipsy sur le territoire et une chargée de l'encadrement hiérarchique des équipes SSC).

### Objectifs

- Sécuriser les pratiques de l'établissement. Faciliter l'articulation entre les professionnels et les partenaires externes.



### Missions



### Actions marquantes de l'année

#### Affaires juridiques

- Lancement de deux chantiers : la lutte contre la circulation des toxiques et les violences à l'hôpital.
- Rendez-vous juridiques sur la fin de vie et les directives anticipées, formations au droits des patients, conseils juridiques aux professionnels.
- Coordination des relations police - justice : traitement des réquisitions, perquisitions, organisation des saisies judiciaires, organisation des dépôts de plainte et des signalements au procureur par la direction (article 40 cpp), organisation des reprises en garde à vue de patients, détenus, etc.

#### Soins sans consentement

- Poursuite sur le territoire du déploiement du logiciel Planipsy pour les équipes de soins sans consentement et secrétariats médicaux. Déploiement du logiciel Planipsy pour l'isolement contention au CHM.
- Réorganisation des équipes SSC et de l'équipe d'encadrement.

#### Affaires juridiques liées à la prise en charge des patients

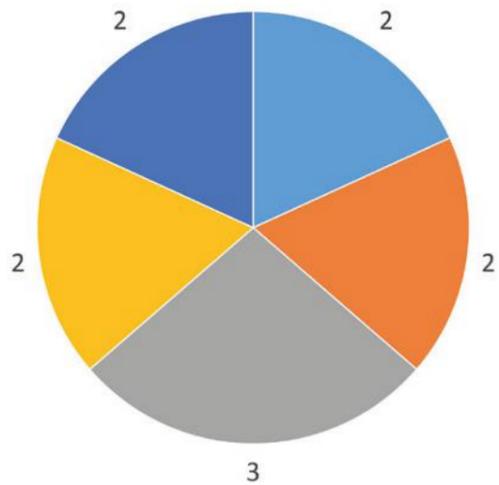
##### Rappel des différentes voies de recours :

Il existe plusieurs voies de recours pour un patient qui estime avoir subi des dommages au cours de sa prise en charge :

- La responsabilité civile et administrative dont l'objectif est la réparation pécuniaire par l'indemnisation. Le patient demande une indemnisation des préjudices qu'il estime avoir subi du fait des soins qu'il a reçus.
  - Les demandes indemnitaires à l'amiable.
  - Les CCI : commission de conciliation des accidents médicaux.
  - La procédure administrative :
    - TA : Tribunal Administratif : juridiction de 1<sup>er</sup> degré de l'ordre administratif.
    - CAA Paris : Cour administrative d'appel de Paris : juridiction de 2<sup>nd</sup> degré de l'ordre administratif.
    - CE : Conseil d'Etat : juge du droit de l'ordre administratif.
  - La procédure civile :
    - TJ : Tribunal judiciaire : juridiction de 1<sup>er</sup> degré de l'ordre judiciaire.
    - CA Paris : Cour d'appel de Paris : juridiction de 2<sup>nd</sup> degré de l'ordre judiciaire.
    - CCASS : Cour de cassation : juge du droit de l'ordre judiciaire.

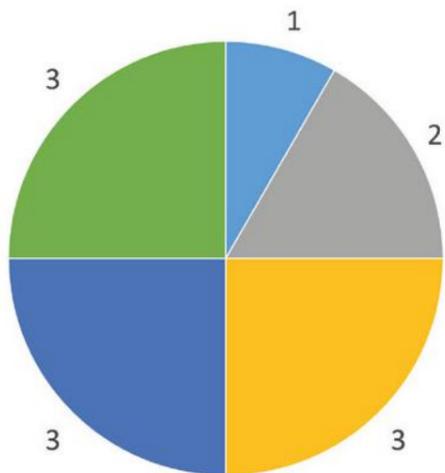
■ La responsabilité pénale, ordinaire et disciplinaire dont l'objectif est la sanction d'un comportement fautif.

Nombre de nouveaux recours en 2023 aux Hopitaux de Saint-Maurice



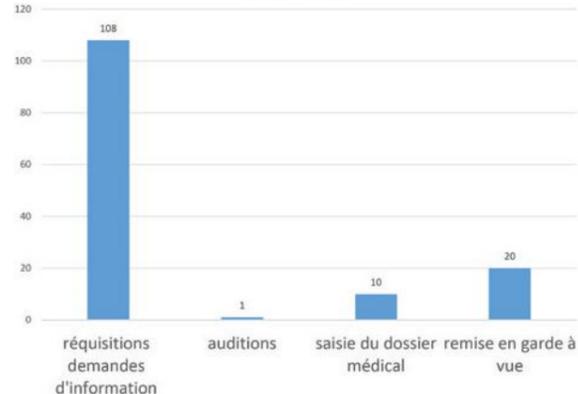
■ RECOURS INDEMNITAIRES TRIBUNAL ADMINISTRATIF  
■ RECOURS CCI  
■ RECOURS ORDINAL  
■ RECOURS CADA  
■ RECOURS EN ANNULATION

Nombre de nouveaux recours en 2023 au CH les Murets



■ RECOURS INDEMNITAIRES AMIABLES  
■ RECOURS CCI  
■ RECOURS ORDINAL  
■ RECOURS CADA  
■ RECOURS EN ANNULATION

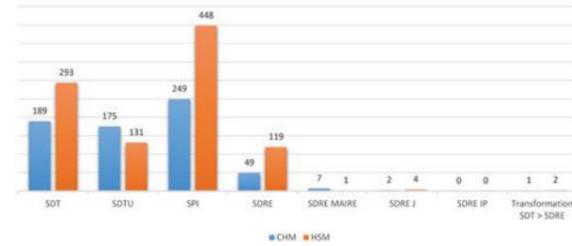
Demandes de la police et de la justice en 2023 HSM- CHM



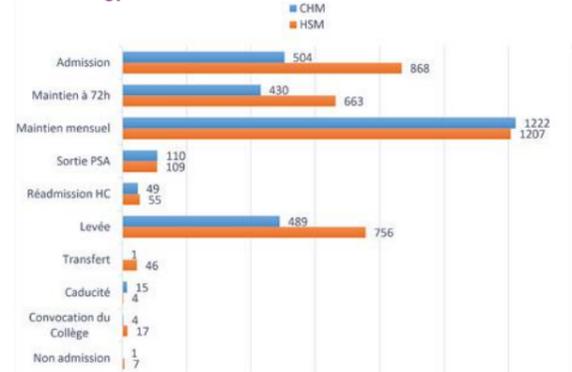
## Soins psychiatriques sans consentement (SSC)



Type de nouvelles mesures en 2023



Types de décisions du directeur en 2023

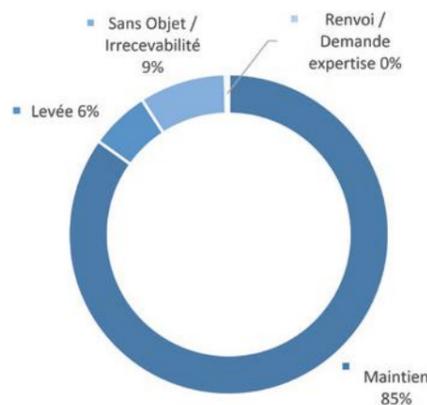


Motif de levées en 2023

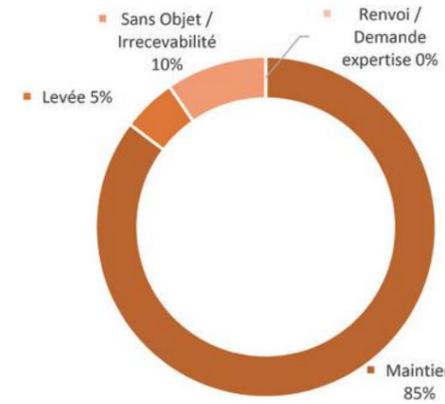


## JLD et audiences

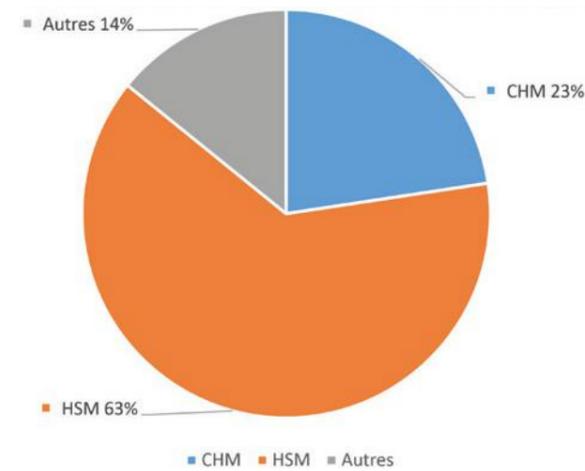
Décisions du JLD SSC au CHM



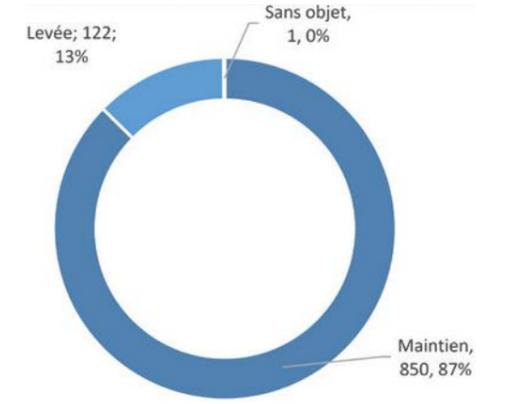
Décisions du JLD SSC aux HSM



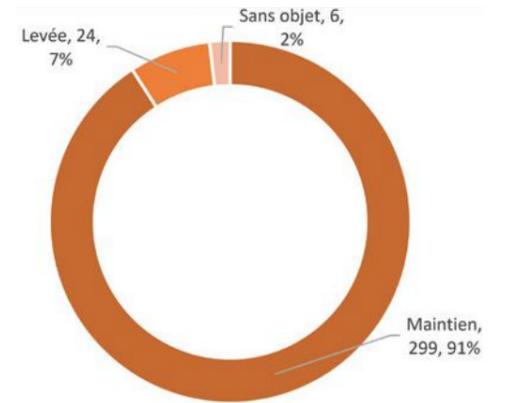
Proportion de patients auditionnés en salle d'audience de Saint-Maurice en 2023



Décisions du JLD ISO/CONT au CHM



Décisions du JLD ISO/CONT aux HSM



## Isolement contention



Ces données proviennent de l'activité des services de soins sans consentement. Ainsi, une nouvelle mesure d'isolement prise à la suite d'une levée de mesure ordonnée par le juge est comptabilisée comme une nouvelle mesure.



## Grands projets 2024

- Renforcer et faciliter l'accompagnement juridique des professionnels victimes de violence à l'hôpital par la mise en place d'outils pratiques.
- Améliorer et fluidifier les relations entre l'hôpital, les autorités de police et de justice par des rencontres avec les commissariats et l'élaboration d'un guide hôpital/police/justice à destination des professionnels.
- Droits des patients hospitalisés : lancement de différents chantiers sur la liberté sexuelle, les directives anticipées, l'accès au dossier médical par les patients...

# Ressources humaines

## Présentation

La direction des ressources humaines est chargée de la mise en œuvre de la politique RH, principalement définie dans le volet social des 2 projets d'établissements et précisée dans les lignes de gestion en vigueur. Au nombre de ses principales missions figurent le recrutement, la gestion de la carrière, la gestion du temps de travail (GTT), la formation et la gestion prévisionnelle des métiers et des compétences, la qualité de vie et des conditions de travail (QVCT), le maintien dans l'emploi et le dialogue social, la paie et le contrôle interne ainsi que le contrôle de gestion sociale.



## Actions marquantes de l'année

L'année 2023 a été principalement dédiée à la **préparation de la fusion** intervenue le 1<sup>er</sup> janvier 2024 ; celle-ci a revêtu plusieurs formes.

D'une part, des **négociations locales** ont été menées à partir de février 2023 avec les organisations syndicales représentées aux deux comités sociaux d'établissement élus en décembre 2022, sur la base d'un accord de méthode conclu à l'unanimité. Elles ont permis d'harmoniser les règles en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle, des avantages sociaux et du temps de travail, dans le cadre d'**accords locaux signés par l'ensemble des organisations sociales des deux établissements**. Des **négociations thématiques** ont commencé à l'automne, notamment pour préciser les conditions d'exercice de l'encadrement et des psychologues, ainsi que la **charte des élections professionnelles** organisées pour constituer les instances sociales de l'établissement fusionné – les représentants du personnel au Comité social d'établissement et des Commissions administratives paritaires locales ont été **élus en décembre 2023**.

Parachevant la mise en œuvre du **plan d'attractivité et de fidélisation** révisé en 2022, ces négociations ont permis de mettre en exergue les avantages compétitifs qui seront conservés et amplifiés dans le cadre de l'établissement fusionné :

- maintien de tarifs minimales pour les crèches,
- généralisation des titres restaurant pour les agents qui n'ont pas accès à une solution de restauration collective subventionnée par l'employeur,
- achats de droits de réservation avec suite dans le logement social et financement des travaux nécessaires à la location de huit logements sur le site de Saint-Maurice.

Ont également été validés un **nombre accru de départs en formation promotionnelle et le**

**développement des formations des axes institutionnels** dédiés au management et à la prévention et au traitement de la violence au travail. Des actions en faveur de la qualité de vie et des conditions de travail sont organisées et diffusées notamment lors de la journée santé et bien-être au travail de chaque établissement.

D'autre part, les travaux ont été conduits pour **fusionner les deux bases des logiciels AGIRH (SIRH) et OCTIME et revoir leurs paramètres** pour tenir compte en particulier des règles locales issues des accords signés et assurer la qualité des informations nécessaires aux déclarations fiscales et sociales (DSN), au calcul des droits statutaires et de la paie. La migration de l'application de gestion des remplacements HUBLO vers **le module STAFFELIO intégré à OCTIME** a également été préparée afin de faciliter la recherche de vacataires et des agents candidats à des heures supplémentaires pour l'encadrement, via une application smartphone dédiée.

Enfin, les travaux pour préfigurer **l'organisation de la DRH fusionnée** ont été poursuivis et ont donné lieu à la révision des procédures tenant compte de la nouvelle organisation de service.

Outre ces divers chantiers, la DRH a également poursuivi d'autres actions :

- Attribution de la prime due pour les agents des équipes projets retenues dans le cadre la première campagne 2021-2022 relative à la **prime d'engagement collectif** (PEC) et lancement de la deuxième campagne pour les actions proposées en 2023 par des équipes pluri-professionnelles destinées à améliorer la qualité et la sécurité des soins dispensés aux patients, la qualité de la vie et des conditions de travail des professionnels et la coopération avec les acteurs de la santé du territoire. Un projet de parrainage a ainsi été retenu dans ce cadre.
- Poursuite du déploiement de la déclaration sociale nominative (DNS).
- Poursuite de la mise en place de la réforme de l'évaluation professionnelle (suppression de la note individuelle, généralisation du compte rendu individuel de l'entretien professionnel annuel avec le supérieur hiérarchique de l'agent).
- Actions en faveur de la qualité de vie et des conditions de travail ainsi que dans le cadre de l'élaboration en cours du plan d'égalité professionnelle femme-homme et à la politique de prévention et de traitement de toutes les formes de violence au travail.
- Dématérialisation du dossier agent dans le logiciel AGIRH.
- Etudes préalables à la mise en place d'un logiciel de suivi des candidatures et au déploiement du portail Digishop RH du MIPHI qui permettra aux agents d'effectuer leurs démarches administratives RH en ligne.

# Affaires médicales de territoire

## Présentation

La direction des affaires médicales et de la recherche accompagne les pôles dans le recrutement, la gestion de carrière, du temps de travail et la paie du personnel médical des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne. Elle est située en porte A10 sur le site Saint-Maurice et dans le pavillon HB1 sur le site Les Murets.

En 2023, la direction des affaires médicales et de la recherche a changé de directeur, M. Rousseau a succédé à M. Seck en septembre 2023. Mme Archambault a été promue au grade d'attaché d'administration hospitalière, ce qui reconnaît son expertise et les années de service passées dans l'établissement. L'organigramme a été mis à jour.




## Actions marquantes de l'année

- Adhérer au groupement de recherche régionale CHIC, CHIV, GHEF et GHSIF :
  - objectif atteint, permettant notamment de partager les compétences en recherche et de valoriser les publications scientifiques.
- Application mobile dédiée aux internes :
  - ce dispositif a été lancé. La faible utilisation et l'absence d'interopérabilité entre les supports de communication existant (intranet et application) ont conduit à ne pas prolonger ce projet.
- Harmonisation des bases de données administratives entre les deux sites en vue de la fusion.
- Usage de Lifem pour les gardes sur le site des Murets.
- Organisation des élections de la Commission médicale de l'établissement fusionnée.



## Grands projets 2024

- Poursuivre la promotion de la recherche par :
  - le soutien administratif aux porteurs de projet (PHRC, étude interne).
  - le recensement des compétences et organisation d'un comité de pilotage élargi.
  - l'identification des financements liés à la recherche.

# Direction des soins

## Présentation

Composition de l'équipe :

- Directrice des soins.
- Secrétaire.
- Adjointe.



## Actions marquantes de l'année

Tout comme l'an passé, l'année 2023 a été marquée par les difficultés liées au nombre important de postes vacants. Malgré cela, la direction des soins, l'encadrement et les équipes, de jour comme de nuit, ont maintenu leur forte mobilisation et leur investissement permettant ainsi la certification du Centre Hospitalier Les Murets suite à la visite de l'HAS réalisée en mars 2023.

Nous avons poursuivi et intensifié les actions entreprises pour améliorer l'attractivité et la fidélisation des professionnels. Nous avons poursuivi nos actions auprès des étudiants en questionnant les parcours de stage et en rencontrant les étudiants des 3 promotions de l'IFSI Séraphine de Senlis (présentation du GHT, du coliving, des CAE, des postes à pourvoir...). L'accompagnement des Faisant Fonction de Cadre a été revu en mettant en place un tutorat destiné à faciliter leur parcours de formation jusqu'à l'obtention du concours.

La direction des soins a participé activement aux différents travaux de préparation à la fusion entre le Centre Hospitalier Les Murets et les Hôpitaux de Saint-Maurice prévue au 01/01/2024.

Notons aussi :

- La poursuite du travail d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins : groupes de travail, audits, REX en lien étroit avec la direction qualité lors de la préparation à la certification.
- La réalisation d'audits.
- La prise de fonction du second IPA de l'établissement affecté au 94G04 avec une orientation réhabilitation psychosociale.



## Grands projets 2024

2024 sera marquée par la fusion des 2 établissements composant le GHT et la création des HPEVM. Dans ce contexte de nombreux projets seront accompagnés tendant à une harmonisation des outils et des pratiques chaque fois que cela sera possible entre les 2 sites et la poursuite de la participation aux travaux du SDIT.

- Mise en place de la réorganisation de la permanence de l'encadrement.
- Mise en place de Staffelio.
- Poursuite des actions en faveur du recrutement avec notamment la participation au salon infirmier et l'organisation de jobs dating mobilisant l'ensemble des pôles des HPEVM.
- Poursuite des groupes de travail relatifs à la sécurisation du circuit des médicaments, à la réduction des mesures d'isolement et de contention...
- Renforcement des liens avec les représentants des usagers.
- Déploiement du DPI au SMR de Bry-sur-Marne et changement de DPI pour les pôles de psychiatrie du site Les Murets.
- Recrutement d'un adjoint à la direction des soins du site les murets afin de retrouver l'effectif normal de 1 ETP.
- Prise en charge de l'IFSI Séraphine de Senlis du site Les Murets dans le cadre de la création des HPEVM dont les deux IFSI seront sous la direction de la coordination générale des soins des HPEVM.
- Création d'une équipe de suppléance de 5 ETP (IDE et AS).
- Finalisation du projet parcours santé et aménagement paysagé.

# Direction des soins

## Présentation

La coordination des soins de territoire est organisée autour de 3 axes principaux :

- La permanence des soins et le management au travers de l'accompagnement au changement et d'une organisation adaptée aux parcours des patients.
- La qualité et les risques liés aux soins : démarche qualité, gestion des risques à priori et à posteriori, santé publique et droits des patients.
- La démarche clinique et la gestion des compétences : accompagnement et évolution des compétences, parcours patient et DPI, pratiques avancées et recherche.



## Actions marquantes de l'année

L'année 2023 a été marquée par la réorganisation complète de la direction des soins visant une implication majeure dans les projets institutionnels et un accompagnement plus soutenu des pôles sur l'ensemble du GHT. Nous avons ainsi accueilli Stéphane Moussin, Pascale Lagarde qui, avec Isabelle Tabourdiau, constituent l'équipe d'adjoints à la direction des soins de Saint-Maurice.

Dès septembre, nous avons accueilli Viviane Micheau, cadre de santé avec l'objectif de créer la cellule de remplacements afin d'accompagner l'encadrement dans la gestion des plannings et l'analyse des besoins de remplacements des services.

Enfin la préparation de la fusion des établissements nous a amené à mieux définir le fonctionnement inter établissement de la coordination des soins et à harmoniser la permanence de l'encadrement sur les différents sites.

Les actions 2023 menées par la direction des soins se sont particulièrement centrées sur:

### La préparation de la fusion des établissements du GHT

- L'organisation de la continuité des soins et de la permanence de l'encadrement.
- La réorganisation de la direction des soins.
- L'organisation, en lien étroit avec la DRH, des élections de la nouvelle CSIRMT des HPEVM.
- Le démarrage des travaux concernant les organisations de travail des services.
- L'accompagnement de l'encadrement dans l'appropriation des nouveaux outils RH (nouvel octime et nouvelle plateforme de remplacements : Staffelio).

### La poursuite du plan attractivité-fidélisation avec

- Le développement de la marque employeur en lien avec la communication et la DRH (11 vidéos de présentation des métiers, affiches de recrutements...), préparation des événements 2024 avec les pôles des deux sites (job dating dans les IFSI, salon infirmier...).
- La troisième session du séminaire de psychiatrie pour les étudiants, organisée avec l'ensemble des pôles de psychiatrie du GHT.
- Le renforcement de la politique de recrutement en lien avec la DRH (promotion professionnelle, augmentation du nombre de contrats allocation d'étude, parcours de professionnalisation pour les faisant fonction de cadres...).
- L'élaboration de programmes de formation à destination des soignants nouvellement recrutés en psychiatrie et des nouveaux cadres et faisant fonction de cadres.

### La préparation de la seconde visite de certification prévue en 2024

- Implication majeure de l'équipe de la direction des soins dans le plan d'action mis en œuvre suite à la visite de certification de janvier 2023. Notamment dans la diffusion et la formation des soignants pour les médicaments à risques en partenariat avec la pharmacie, l'organisation des consultations somatiques dans les 24h pour les patients de psychiatrie, l'uniformisation des équipements des CSI...
- Organisation, avec la direction Qualité, de rencontres mensuelles avec les cadres de pôles.
- Constitution et animation d'un groupe de cadres référents certification dans les pôles et mise en place d'outils d'audits permettant de décliner la démarche qualité dans les unités de soins.
- Co-animation avec la direction Qualité de réunions à destination des équipes de nuit.

### La participation aux groupes de travail dans le cadre du SDIT

### La finalisation du déploiement du DPI et de PHARMA

sur l'ensemble des pôles intra et extra hospitaliers, notamment les pôles de pédopsychiatrie. A noter la pérennisation des formations aux logiciels métiers pour les nouveaux arrivants.

## L'implication de la direction des soins dans l'axe développement durable (DD)

- Désignation d'un référent DD pour l'ensemble du GHT au sein de l'équipe de la direction des soins, participant au copil DD.
- Réalisation de l'état des lieux des actions initiées dans les pôles.
- Réflexion sur l'élaboration d'un plan d'action en terme d'éco-soins.

## L'ouverture en septembre 2023 de l'HDJ somatique à destination des patients de psychiatrie

- Organisation du service, recrutement de l'équipe paramédicale.
- Information auprès des équipes extrahospitalières.



## Grands projets 2024

- La direction des soins confirme son engagement dans la préparation de la certification 2024.
- Elaboration d'indicateurs de suivi de la qualité des soins à destination de l'encadrement.
- Création d'une équipe de suppléance de 10 IDE selon un mode de planning « libres » et un parcours de polycompétences régulier avec un suivi conjoint des remplacements avec les pôles.
- Mise en œuvre de la permanence de l'encadrement dans ses nouvelles modalités sur les HPEVM.
- Poursuite du travail engagé avec les cadres sur "attractivité-communication" et "intégration-fidélisation".
- Organisation des événements de communication en lien avec le service de la communication et les pôles.
- Consolidation du développement des compétences et expertises métiers (pluri-compétences IDEC/IPA...).
- Organisation de sessions de formation en simulation pour les urgences vitales.
- Validation des organisations de travail dans les services.
- Consolidation de la démarche éco-soins dans le cadre du développement durable avec création d'un groupe de travail éco-soins.

# Filière psychiatrie et santé mentale

## Présentation

La direction de la filière psychiatrie a été créée en 2022. Elle a vocation à coordonner et accompagner les projets d'évolution de l'offre de soins des 12 pôles de psychiatrie du GHT. Les axes stratégiques du projet médico-soignant partagé, comme les soins orientés vers le rétablissement et l'intégration de l'expérience des usagers, cadrent les objectifs de la direction.

L'accompagnement des projets consiste d'une part à faciliter la conception du projet (réunions des acteurs, lien avec les partenaires et les directions fonctionnelles, mise en forme du dossier) et d'autre part à en assurer le suivi (tableau de suivi et rendu d'activité aux tutelles).

En parallèle, cette direction assure une veille sur l'édition des appels à projets et les orientations territoriales en santé mentale pour cibler et saisir les opportunités.

Enfin, cette direction représente le GHT lors des instances territoriales ou les événements en santé mentale (CLSM, CPTS, CCOMS, Santé Mentale France, Adesm, etc.).

- Présenter un projet de financement expérimental pour optimiser les transports itératifs de patient en pédopsychiatrie.

- ce projet a été suspendu car il ne correspond pas exactement au cahier des charges.

- Soutenir les projets d'équipes mobiles :
  - les projets déposés n'ont pas été retenus mais l'objectif est toujours d'actualité.

## Bilan des projets déposés

Parmi les 15 projets déposés en psychiatrie en 2023, 9 projets ont été retenus. Ils financeront notamment :

- l'accueil d'un médiateur de santé pair au pôle 94G04,
- la transcription de l'échelle de Brazelton pour les bébés atteints de surdité,
- la création d'une maison virtuelle des adolescents qui s'adresse aux adolescents souffrant d'un syndrome de retrait social,
- mise en place de groupe thérapeutique théâtre et numérique pour des enfants atteints d'un trouble du spectre autistique.



## Actions marquantes de l'année

- Accompagner la création d'espaces d'apaisement dans les unités :
  - En cours.
- Poursuivre l'intégration des médiateurs de santé-pair :
  - 1 médiateur de santé pair a rejoint le pôle 94G04 en 2023.
- Soutenir la périnatalité, par les appels à projet notamment :
  - les 2 projets déposés n'ont pas été retenus. Ils seront adaptés et représentés.
- Obtenir la labellisation de la plateforme de réhabilitation du GHT :
  - La labélisation a été obtenue en novembre 2023.
- Soutenir l'extension de l'Unité thérapeutique enfance et surdité :
  - le projet a été déposé auprès de l'ARS, il est encore à l'étude.



## Grands projets 2024

- Poursuivre l'intégration des médiateurs de santé-pair.
- Soutenir la périnatalité et répondre aux appels à projet.
- Obtenir le financement de l'extension de l'unité thérapeutique enfance et surdité.
- Diffuser l'usage des directives anticipées en psychiatrie et mesurer leur utilisation.

# Qualité et parcours administratif du patient de territoire

## Présentation

La direction de la qualité et du parcours administratif du patient de territoire est sous la responsabilité de Jacques Touzard, directeur adjoint.

Cette direction est composée :

- du pôle qualité gestion des risques,
- du pôle usagers,
- du pôle admission facturation recouvrement,
- du pôle social : service des majeurs protégés et du pôle des assistantes sociales.

## Pôle Qualité et gestion des risques de territoire



### Actions marquantes de l'année

- Visite de certification.
- Refonte du PAQSS (programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins) et élaboration de plan d'action spécifique aux différentes disciplines.
- Reprise de l'accompagnement plein et entier des comités et groupes de travail dédiés à la qualité et la sécurité des soins.
- Mise en place d'une charte événements indésirables.
- Finalisation du plan blanc en lien avec la direction des affaires générales.
- Participation avec le pôle Femme-Enfant au travail autour du dépôt sang et du CHSTH.
- Poursuite avec la pharmacie et la direction des soins de l'état des lieux et la mise en place d'actions autour de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse (Archimed).

- Structuration du travail avec les référents qualité de la CME.
- Formalisation d'un calendrier d'évaluation et d'indicateurs permettant un pilotage pertinent des démarches qualités et de gestion des risques en cohérence avec les objectifs de la politique qualité gestion des risques.
- Conduite des retours d'expériences.
- Refonte de la gestion des événements indésirables.
- Participation aux conférences qualité.
- Mise en place d'un groupe d'analyse des événements indésirables.



### Grands projets 2024

- Préparation de la 2<sup>e</sup> visite de certification HSM.
- Fusion des logiciels GED et événements indésirables.
- Développement des analyses des événements indésirables au sein des services.
- Optimisation de l'organisation des REX et REMED.

## Pôle Usagers de territoire



### Actions marquantes de l'année

- 07/12/23 : ouverture et inauguration de la maison des usagers (MDU) pour favoriser la participation des usagers dans la vie de l'établissement.

- Réduction du temps de traitement des réclamations et des demandes d'accès au dossier médical pour garantir une réponse dans les délais recommandés.
- Organisation de médiations pour résoudre les conflits entre les patients et l'établissement.
- Certification HAS en janvier 2023 avec les résultats suivants :

● 3.2-09 : l'établissement est organisé pour permettre au patient d'accéder à son dossier à 100%.

● 3.2-11 : l'établissement implique des représentants des usagers et des associations de patients au sein de l'établissement, dans les instances et dans la vie de l'établissement à 83%.

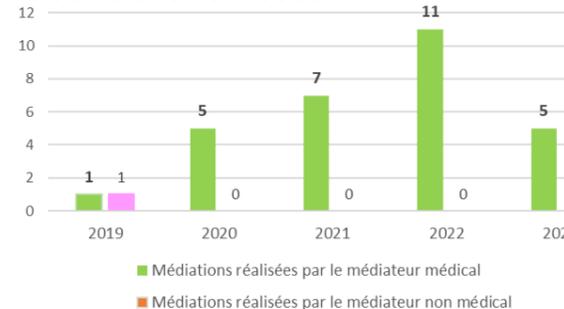
■ Assurer la participation active des représentants des usagers dans la supervision et le suivi des réclamations afin d'assurer une prise en considération juste et transparente de leurs préoccupations (vérification du registre des réclamations chaque premier lundi du mois).

■ L'implication des représentants des usagers est en progression, avec leur présence aux rendez-vous de médiation et au niveau institutionnel (Conseil de surveillance, CLUD, PRET, conseil de pôle, CLAN, Groupe de travail sur le futur projet immobilier des HSM, etc.).

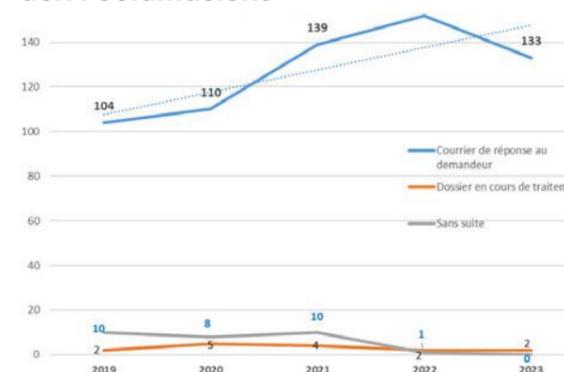
### Évolution des réclamations



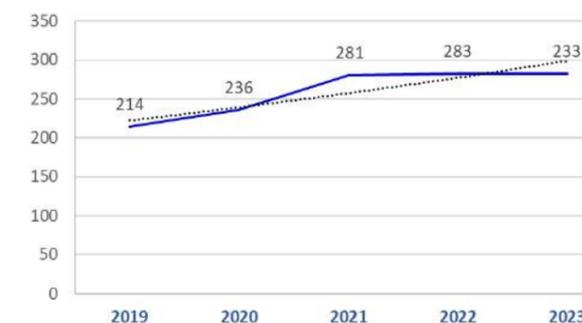
### Médiations réalisées



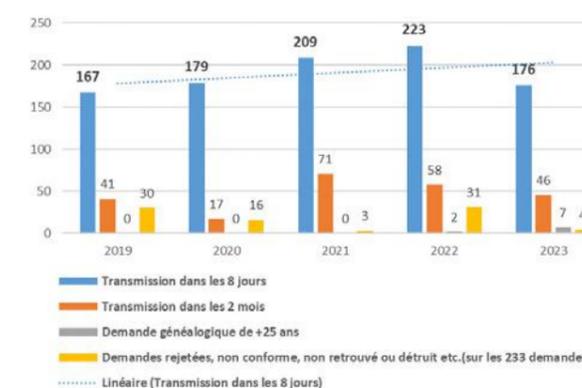
### Bilan des réponses apportées aux réclamations



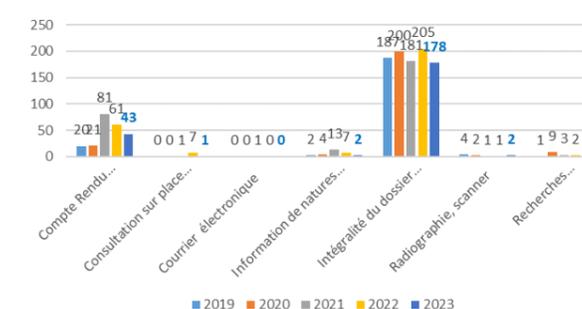
### Évolution des demandes d'accès au dossier médical



### Évolution des délais de transmission des dossiers médicaux



### Évolution du mode de transmission du dossier médical



### Grands projets 2024

- Poursuivre les actions visant à augmenter l'implication des représentants des usagers dans les instances de l'établissement.
- Continuer à faciliter l'accès des patients à leur dossier médical.
- Pérenniser les actions déjà mises en place pour renforcer la communication et la collaboration entre les usagers et l'établissement.
- Étendre les enquêtes de satisfaction à d'autres filières de l'établissement.

- Continuer l'harmonisation des pratiques, notamment en ce qui concerne l'accès au dossier médical.
- Poursuivre la mise en place du plan d'action issu du projet des usagers élaborés en 2021 avec la direction de la qualité afin de suivre les recommandations et les avis émis par la commission des usagers (CDU) et de poursuivre la démarche collaborative.

- Améliorer les services offerts par la maison des usagers, en veillant à ce qu'elle soit facilement accessible pour les usagers, leurs proches, les professionnels de santé, et tout autre acteur impliqué dans la vie de l'établissement.

## Pôle Admission Facturation recouvrement

### Actions marquantes de l'année

- Travaux de paramétrage et préparatifs à la fusion de la GAM des 2 établissements HSM-CHM.
- Fusion des IPP avant la mise en place d'un seul environnement.
- Mise en place de la nouvelle réforme des SMR HSM et CHM.

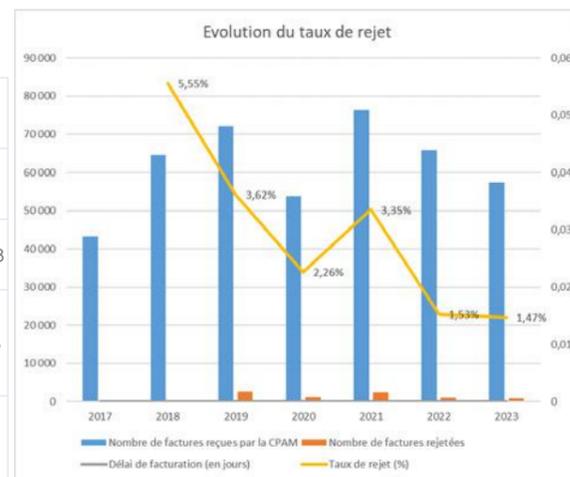
#### Pour les HSM

Consolidation de l'optimisation des recettes liées aux AME et aux soins urgents :

Continuité de l'amélioration de la gestion des dossiers complexes dans le respect des procédures mises en place par les admissions.

Taux de rejet FIDES - évolution du taux de rejet

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Nombre de Factures reçues par la CPAM</b>	43 334	64 464	72 227	53 857	76 382	65 863	57367*
<b>Nombre de Factures rejetées</b>			2 616	1 219	2 557	1 005	846*
<b>Délai de Facturation (en jours)</b>	51	41,5	0,036	0,023	45	45	40,575
<b>Taux de rejet (%)</b>		5,55%	3,62%	2,26%	3,35%	1,53%	1,47%



P-S : taux hors le mois de février pour lequel nous avons eu un taux de rejet anormalement haut de 17,43% suite à la baisse du tarif du B de 0.27 à 0.26 euro.

#### Poursuite des travaux de contrôle interne

- Rédaction et réactualisation de procédures.
- Contrôle permanent des identités des patients de la validation d'identité à la qualification de l'INS (requête BO automatique hebdomadaire + Outil CIVLook).

Recettes au titre des AME et soins urgents - conventions internationales

Année	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Conventions internationales</b>	232 702.05	195 542	181 769.42	216 754.04	260 113.49	225 838.22
<b>Prestations AME</b>	126 795.78	2 081 384.22	2 303 773.59	3 869 468.96	5 061 433.05	6 066 858.08
<b>Prestations au titre des soins urgents</b>	3135	337 188.72	701 709.65	783 135.22	732 124.39	1 110 314.66
<b>Patients étrangers et autres</b>				245 741.27	438 958.60	

Recettes au titre des AME, soins urgents, conventions internationales



### Pour le CHM

- Travaux de paramétrage à la fusion entre les 2 établissements.
- Fusion des IPP avant la mise en place d'un seul environnement Pastel.
- Mise en place de la nouvelle réforme tarifaire des SMR.

## Pôle Majeurs protégés

### Actions marquantes de l'année

#### Pour les HSM

Le service des majeurs protégés est composé d'un préposé d'établissement (1 ETP) et de trois gestionnaires de mesure (2.8 ETP).

Un cadre de territoire, également préposé d'établissement, est présent pour la coordination du service.

Le préposé, mandataire judiciaire à la protection des majeurs, est nommé pour l'exercice de mesures de protection confiées par les tribunaux de Charenton-le-Pont et Paris principalement.

Le préposé intervient pour assister ou représenter la personne protégée dans tous les actes de la vie civile. Il accompagne tant dans la gestion des biens que pour la protection de la personne, dans le respect des droits et libertés.

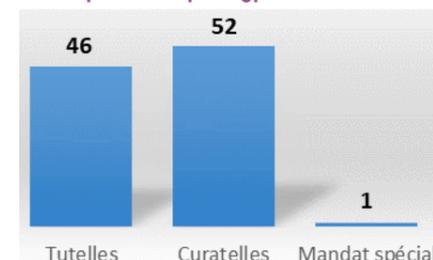
Des déplacements sont nécessaires pour assister aux audiences des tribunaux, pour les démarches administratives, les visites à domicile et les synthèses avec les équipes médico-sociales.

De manière générale, les situations sont complexes. Elles nécessitent un étayage important et une coordination pluridisciplinaire. Les partenariats avec les équipes de soins et les assistantes sociales internes aux Hôpitaux de Saint-Maurice sont un réel atout.

Évolution du nombre de mesures de protection



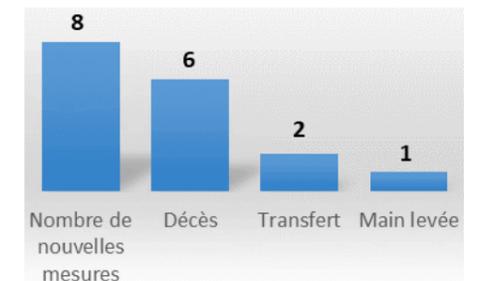
Répartition par type de mesures



## Grands projets 2024

- Fusion de nos 2 établissements effective au 01/01/2024.
- Mise en place du projet ROC avec, comme échéance, fin 2024.
- Déploiement de Sillage sur le site Les Murets en remplacement de Cimaise.

Flux des mesures



#### Pour le CHM

Le service des majeurs protégés est composé de trois agents : un préposé d'établissement (1 ETP), d'une mandataire judiciaire à la protection des majeurs (0.9 ETP) et d'une assistante spécialisée (1 ETP).

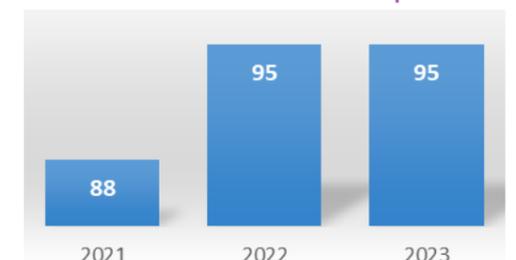
Le préposé, mandataire judiciaire à la protection des majeurs, est nommé pour l'exercice de mesures de protection confiées par les tribunaux de Sucy-en-Brie, Nogent-sur-Marne et Saint-Maur-des-Fossés principalement. Ceux de Melun, Ivry-sur-Seine et Paris plus rarement.

Le préposé intervient pour assister ou représenter la personne protégée dans tous les actes de la vie civile. Il accompagne tant dans la gestion des biens que pour la protection de la personne, dans le respect des droits et libertés.

Des déplacements sont nécessaires pour assister aux audiences des tribunaux, pour les démarches administratives, les visites à domicile et les synthèses avec les équipes médico-sociales.

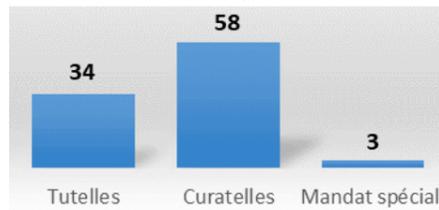
De manière générale, les situations sont complexes. Elles nécessitent un étayage important et une coordination pluridisciplinaire. Les partenariats avec les équipes de soins et les assistantes sociales internes au CH Les Murets sont un réel atout.

Évolution du nombre de mesures de protection

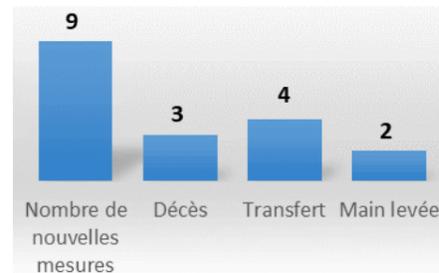


# Achats, hôtellerie et logistique

Répartition par type de mesures



Flux des mesures



## Pôle des assistantes sociales



### Actions marquantes de l'année

- Soutiens techniques, appui professionnel et travail d'animation de la filière « assistants de service social » composée de 84,5 ETP.
- Sur les deux sites hospitaliers et sur l'ensemble de l'extrahospitalier du GHT des rencontres régulières de la filière ont été organisées ainsi que des réunions spécifiques selon les besoins des pôles et des projets de service.
- Au niveau institutionnel, les échanges avec les interlocuteurs de l'établissement se sont amplifiés et ont permis une collaboration avec : la DRH service recrutement et le service Formation, les frais de séjours, le service des majeurs protégés, la DSI autour du déploiement du dossier patient informatisé, le comité des usagers des établissements.
- Aboutissement et mise en place de la convention avec la CPAM 94 et la Pass Psy du CH Les Murets, et le déploiement de la plateforme numérique « Espace partenaires » permettant une meilleure gestion des dossiers des patients par les assistants sociaux.



### Grands projets 2024

- Présentation à la direction d'un projet de coordination de la filière « assistants sociaux éducatifs » prenant en compte les besoins des assistants de service social et de la filière éducateurs dans le cadre de la fusion des établissements.
- Organisation d'une journée d'étude inter sites pour les assistants sociaux de l'ensemble du territoire.
- Développer les partenariats avec les administrations : MDPH, CAF, CNAV, SIAO.
- Développer les échanges de pratiques et les réunions à thèmes.



### Actions marquantes de l'année

- Fusion de la nomenclature de base de la GEF MAGH2 :
  - Référentiel produits.
  - Référentiel fournisseurs.
  - Référentiel marchés.
- Mise en place de 33 consultations :
  - 15 nouvelles mises en concurrence, dont les marchés ponctuels de travaux.
  - 18 renouvellements.
  - 17 consultations réalisées directement par le service achats.
  - 16 consultations via un opérateur de mutualisation externe.
- Le logiciel OKAVEO devient l'outil principal de partage des documents de marché entre la direction des achats et la direction des affaires financières.
- Déploiement de distributeurs automatiques de vêtements (DAV) sur l'intrahospitalier.
- Poursuite du projet de plateforme logistique et d'UCP (cuisine centrale) (SDIT).
- Plan pluriannuel de renouvellement de la flotte automobile : achat de 19 véhicules dont 1 électrique et 3 hybrides.
- Suppression du plastique sur les restaurants du personnel et mise en place d'une consigne avec contenants en verre pour la vente à emporter.
- Etude sur le réaménagement de la cour d'honneur du site National en partenariat avec l'école Du Breuil.
- Lancement de 19 consultations (9 consultations lancées directement par le service achats et 10 via un opérateur de mutualisation) :
  - Nouveau titulaire du marché des transports en ambulances para-médicalisées via un groupement constitué de 6 sociétés afin de répondre au mieux aux demandes de transports de la maternité et du service de dialyse.
  - Adhésion au groupement RESAH/UNIHA pour l'achat des gants.
  - Mise en place d'un marché pour la réservation de places de crèche afin de compléter l'offre des 2 établissements.
  - Renouvellement du marché de fourniture de titres restaurant destinés aux personnels des structures extra-hospitalières, pour lequel le titre papier à fait place à une solution 100 % dématérialisée.
  - Renouvellement des marchés d'assurance des 2 établissements.

### Présentation

La DAHL est territorialisée au niveau de la direction commune, composée de 3 pôles :

- un pôle achat,
- un pôle hôtelier,
- un pôle logistique, auquel il faut rajouter les régies.

Au sein du pôle achat, la mission de coordination des achats de GHT est structurée par 1 responsable du pôle achat autour de 4 filières achats gérées par 5 acheteurs, 2 assistants achats et 1 contrôleur de gestion achat.

Les filières :

- Consommables fournitures et équipements hôteliers et logistiques
- Produits de santé/biomédical.
- Prestations externalisées.
- Travaux maintenance.

Le service commandes du pôle achat est composé de 1 responsable adjointe, 8 gestionnaires en charge du circuit de la dépense de l'engagement jusqu'à la réception ou service fait.

Le pôle logistique de territoire est composé d'un responsable territorial, secondé par un adjoint, en charge de 7 services sur les HSM (restauration, transports, lingerie, magasin, reprographie et vagemestre), et de 4 services sur le CHM (restauration, transports, lingerie, magasin). Les services de restauration et des transports sont supervisés chacun par un responsable de service de territoire.

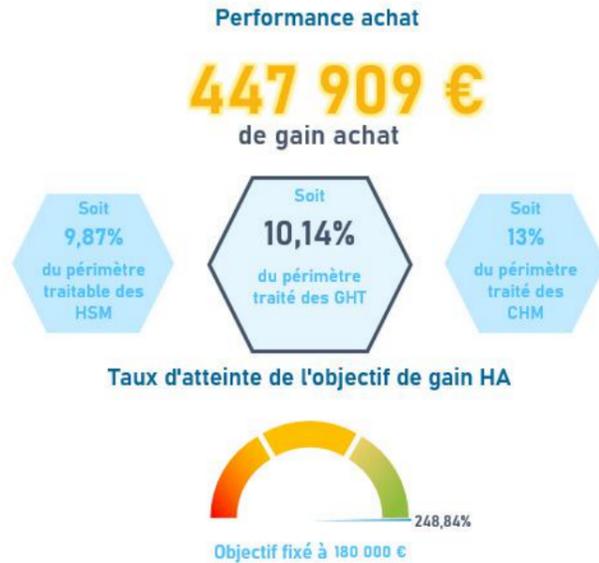
Le pôle hôtelier a été créé en septembre 2022 qui vient reprendre les fonctions de la précédente chargée de mission en hygiène hôtelière (offices alimentaires, nettoyage des locaux), renforcé avec les fonctions linge (lingeries et externalisation de la blanchisserie). Le responsable du pôle hôtelier est également chargé de mission dans la mise en œuvre de la plateforme logistique et de la cuisine commune dans le cadre du schéma directeur immobilier de territoire.

Les régies sont rattachées à la DAHL et gérées par un seul régisseur, hors écoles et hors self des HSM. Elles concernent en premier lieu les avances pour les menues dépenses, les recettes diverses, et les dépôts et retraits de valeurs des patients. Existence en second lieu des sous régies thérapeutiques pour la gestion des crédits thérapeutiques attribués aux pôles pour les activités avec les patients.

- Projet pilote pour la DGOS dans le cadre des achats complexes sur la « prestation de nettoyage et bionettoyage des locaux ».
- Poursuite du projet de déploiement du système d'information achat OKAVEO.
- Equipement des nouveaux bâtiments (USLD, Libeccio, Mary Barnes) et déménagement des structures.

### Performance achat 2023

- Rappel gains achat 2022 : 149 036 €.
- Performance notifiée (basée sur la situation ou les quantités de références) :



Dont 287 259 € de gains achat réalisés grâce à la mise en place du nouveau marché relatif à la prestation de travail temporaire et de placement de personnel médical.



## Grands projets 2024

- Développement de l'utilisation du logiciel « OKAVEO » comme colonne vertébrale de la fonction achat et outil de collaboration entre les différents acteurs au cœur du processus achat des HPEVM.
- Mise en place du logiciel de la commande publique « MARCO WEB », garantissant la sécurité juridique de la commande publique.
- Rédaction et communication du guide de procédures de la fonction achat.
- Projet de préparation à la mise en place du Schéma de Promotion des Achats Socialement et Ecologiquement Responsable (SPASER).
- Poursuite du projet de plateforme logistique et d'UCP (cuisine centrale) dans le cadre du SDIT.
- Finalisation du déploiement des DAV (distributeurs de vêtements) pour les tenues professionnelles.
- Nouvelle organisation des commandes des services auprès du magasin hôtelier.
- Expérimentation de la complémentation pour certains services.
- Application pour la restauration de la réglementation du développement durable.
- Poursuite de la réorganisation des transports logistiques.
- Installation et mise en service de bornes de recharge électrique pour le personnel et les visiteurs.
- Mise en place du système de réservation et d'armoire sécurisée sur le site des Murets pour les véhicules du pool.
- Plan pluriannuel de renouvellement de la flotte automobile.



# Services techniques et travaux de territoire

## Présentation

Elle est composée, au CHM, de 2 activités : le service technique/travaux et le service de sécurité incendie-sûreté sous la responsabilité d'un responsable de service :

- Le service technique/travaux gère l'entretien, la maintenance et les travaux dans les bâtiments sur les installations techniques.
- Le service sécurité incendie-sûreté gère la vérification des installations techniques dans son domaine et suit les prestataires extérieurs de maintenance préventive, corrective et curative.



## Actions marquantes de l'année

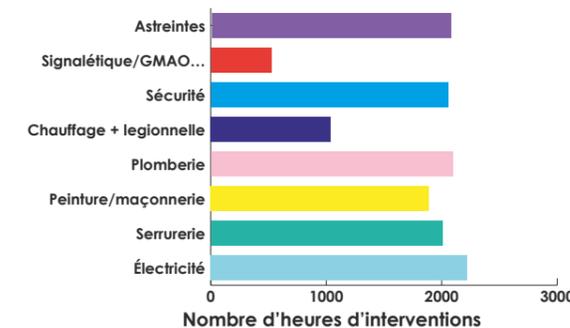
### Service technique

- L'inauguration USLD Nadja.
- Travaux HDJ SMR Saint-Camille.
- Implantation de la nouvelle pharmacie (bâtiment Paracelse).
- Fin des travaux de l'IFSI R+1.
- Travaux de mise en conformité électrique du site.
- Suite cession de terrain à l'institut Le Val-Mandé, dévoiement des réseaux d'eau, d'éclairage autour du chantier et création d'une nouvelle voie de circulation.

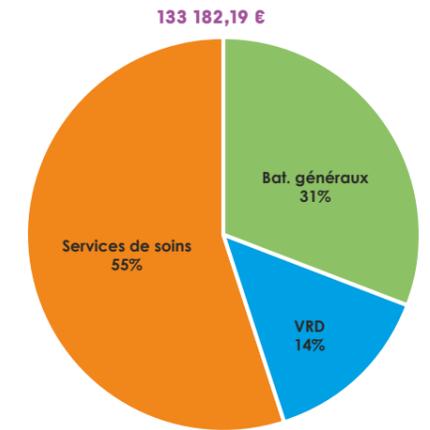
### Service sécurité

- Remplacement du SSI dans la salle informatique.
- Remplacement de l'installation incendie des cuisines.
- Sécurisation de certains accès terrasses.
- Préparation de la commission de sécurité du foyer post-cure de Bry-sur-Marne prévue en mars 2024.
- Suite à la visite des experts, reprise partielle de la signalétique du CHM et du PSE.

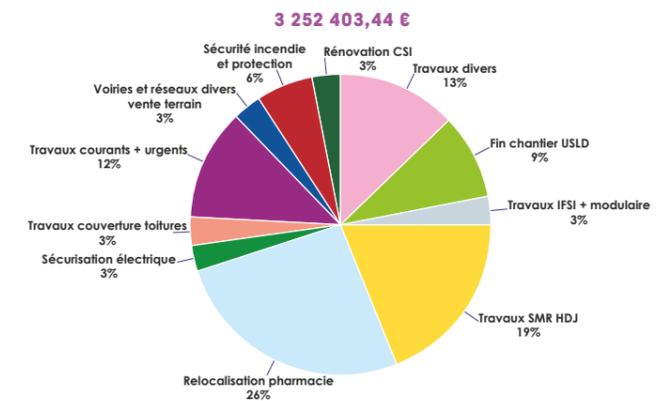
Interventions diverses du service technique et du service sécurité 2023



Répartition des dépenses « réparations et entretien des bâtiments » pour l'année 2023



Répartition des dépenses des travaux d'investissement réalisés en 2023



## Grands projets 2024

### Service technique

- Mise en sécurité électrique : changement du poste de haute tension.
- Réfection de la toiture du château et projet du ravalement des façades.

### Service sécurité incendie

- Mise en conformité pour accès PMR.
- Travaux d'accessibilité des vannes sur tous les poteaux « incendie ».

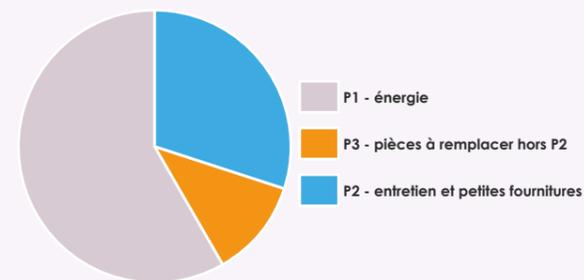
# Services techniques et travaux de territoire

## Présentation

La direction des services techniques de territoire, comporte 3 activités :

- les services techniques,
- le bio médical
- et la sécurité incendie sous la responsabilité d'un ingénieur en chef.

Les services techniques sont en charge de l'entretien et de la maintenance des bâtiments et des installations techniques avec le suivi des contrats de chauffage.



## Actions marquantes de l'année

### Travaux réalisés (liste non exhaustive)

- Réfection de locaux - passage en ambulatoire - SMR adultes.
- Réfection de toitures intra et extra-hospitalier.
- Réfection des locaux des écoles ENKRE et IFSI.
- Réhabilitation des locaux du rez-de-chaussée du SMR D, 1<sup>er</sup> étage SMR A SSR N et 2<sup>e</sup> étage SMR A UGA.
- Début des travaux pour le remplacement du système de sécurité incendie SMR A.
- Début des travaux pour l'installation du service IRM.
- Étude pour la création de 8 logements (au-dessus de la crèche Esquirol).
- Étude pour l'extension de la dialyse.
- Étude pour la réhabilitation de la cour d'honneur site National.
- Étude pour l'implantation du service de néonatalogie.

### Activité du service bio médical de territoire (liste non exhaustive)

- Élaboration et instruction du plan d'équipement biomédical.
- Élaboration et réalisation du plan de mainte-

nance : maintenances internes et supervision des maintenances externes.

- Veille technologique et réglementaire.

### Investissements (liste non exhaustive)

- Appel à projet accidents de la voie publique (SMR adulte, P3R et SMR enfant).
- Projet anesthésie au pôle Femme-Enfant.
- Mise en place IRM.



## Grands projets 2024

- Traitement de l'eau de dialyse.
- Projet de boucle de distribution d'acide.

### Les informations du service sécurité incendie 2023

- Maintien de la mise à jour des registres de sécurité et dossier d'identité.
- Participation aux commissions de sécurité et formation du personnel.
- Suivi des prestataires extérieurs de maintenance préventive, corrective et curative.
- Suivi des commissions de sécurité incendie - bâtiment A, crèche Esquirol, SMR adulte, bâtiment B, bâtiments C et C1, CCASA Montreuil.
- Mise à jour du schéma directeur de mise en sécurité incendie site Esquirol.

### Travaux

- Travaux pour la création de 8 logements (au-dessus de la crèche Esquirol).
- Fin des travaux pour le remplacement du système sécurité incendie SMR A.
- Étude pour le remplacement des SSI des bâtiments B, C.
- Schéma directeur sécurité incendie.
- Schéma directeur immobilier.
- Schéma directeur énergétique.
- Étude de programmation de projets SMR adulte et enfant.
- Étude de programmation de projet psychiatrique.
- Finalisation des travaux IRM.
- Travaux pour la réhabilitation de la cour d'honneur site Hôpital National de Saint-Maurice.
- Travaux UGA.
- Réfection du parking en terre de la maternité.
- Travaux d'extension dialyse.
- Réfection du self unité Ravel.
- Renouvellement du contrat d'exploitation du chauffage/ventilation/climatisation.
- Traitement de l'eau de dialyse et mise en place d'une boucle de distribution acide pour réalisation en 2025.

# Systemes d'information de territoire



## Actions marquantes de l'année

L'année 2023 a été une année de convergence pour la DSI, avec des ateliers technico-fonctionnels qui ont permis de préparer la mutualisation des systèmes d'information déployés sur les deux sites du GHT : les Hôpitaux de Saint-Maurice et le Centre Hospitalier les Murets dans le cadre de la fusion et construction d'un seul ESP : Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne (HPEVM) au 1<sup>er</sup> janvier 2024 :

- Cadrage des ateliers de convergence des applications administratives et métiers du GHT : GAM, GEF, SIRH, logiciel et armoires de pharmacie sécurisées, Planipsy pour la gestion des soins sans consentement, Intranet, ainsi que d'autres applications.
- Cadrage des ateliers de mutualisation des référentiels des structures hospitalières et du personnel.
- Cadrage des ateliers du DPI unique pour le GHT.
- Constitution du schéma cible des échanges inter applicatifs (interopérabilité) et de l'infrastructure accueillant les environnements applicatifs mutualisés.
- Sécurisation du SIH dans le cadre de la politique de sécurité du GHT et des recommandations de l'ANSSI.
- Cadrage des ateliers pour l'envoi mutualisé de l'activité vers l'ATIH.

La prise de poste d'un nouveau directeur des SI a mis l'accent sur l'accompagnement de cette démarche afin d'asseoir une nouvelle dynamique et autonomie des équipes :

- Optimisation des processus de commandes et prestations des éditeurs dans le cadre de la fusion et de suivi de la facturation au sein de la DSI, tout en ayant une visibilité sur les budgets prévisionnels alloués.
  - Appui auprès des éditeurs clés du processus de la fusion afin de respecter la date butoir de mutualisation : 01/01/2024.
  - Revue des processus et ordonnancement des étapes de la fusion en partenariat avec la direction Générale, les directions du GHT et le cabinet de conseil.
- Un plan de modernisation de l'infrastructure technique et du réseau a été construit en adéquation avec les prérequis techniques indispensables pour accueillir les nouveaux environnements applicatifs mutualisés et répondre aux attentes d'une couverture cible totale des sites extra hospitaliers fibrés, ainsi qu'aux prérequis du déploiement d'un DPI unique aux HPEVM.

Les orientations stratégiques sont également posées à travers un schéma directeur revu régulièrement et une cartographie des échanges applicatifs pour une fluidité optimale du circuit d'informations inter-sites et des échanges sécurisés avec les plateformes externes au SIH.



## Grands projets 2024

- La gouvernance :
  - L'organigramme SI - les rôles des effectifs.
- Le pilotage :
  - Copil fusion.
  - Cosuiv avec les instances du GHT.
  - Cosuiv avec les éditeurs.
  - Codir DSI.
- Le fonctionnement :
  - Suivi des budgets et des consommations.

### Infrastructure, réseau et sécurité

- Infrastructure système :
  - Fusion des Active Directory du GHT.
  - Modernisation de l'infrastructure technique existante et revue de la politique de sauvegarde.
  - Préparation de l'infrastructure accueillant les environnements applicatifs mutualisés.
- Sécurité SI :
  - Mise en place d'un bastion pour les connexions distantes des prestataires.
  - Démarrage du projet EDR pour tous le parc.
  - Mise en place d'une sonde réseau basée sur l'IA, pour prévenir des attaques latérales.
  - Mise en place d'un scanner de vulnérabilités (Cyber Watch).
  - Remplacement du VPN (ancien compromis).
  - Révision du PCRA de la DSI.
  - Campagnes de phishing.
  - Projet IAM (gestion renforcée des identités).
- Réseau :
  - Changement des cœurs de réseau sur les 2 sites.

- Mise à jour de l'environnement wifi.
- Déploiement de la fibre optique sur 90 % des sites extra-hospitaliers.
- Migration des commutateurs.
- Modernisation des équipements réseau.
- Mise en place de nouveau VPN pour les échanges externes.

### Interopérabilité et programmes nationaux

- HOP'EN :
  - Atteinte des prérequis pour le partage des identités et mouvements patient, résultats d'imagerie, de biologie, et sécurisation des données.
- SEGUR - SUN-ES :
  - Volet 1 : alimenter « Mon Espace Santé » et permettre le partage de documents de santé, par l'intermédiaire du DMP.
  - Volet 2 : promouvoir la messagerie sécurisée de santé, tant auprès des professionnels de santé que des usagers.

### Convergence du SIH

- La convergence des applications administratives :
  - GAM (Pastel).
  - GED-Administrative.
  - GEF (Magh2).
  - SIRH(Agih).
  - GTT.
  - Gestion de la structure hospitalière (Prodige).
- La convergence des logiciels métier :
  - Pharma (et matériels ad'hoc).
  - Planipsy (SSC).
  - Sillage (DPI) + sites Intranet.
- Le changement de partenaire Laboratoire :
  - Accompagnement technique soutenu.
- La mise en place de nouvelles solutions :
  - Logipren.
  - Copilot.
  - IRM.
  - Remplacement de 3 logiciels PMSI par un seul.
- La construction de la cible et la mutualisation des flux dans le cadre de la fusion :
  - Scénarios de reprise des données.
  - Mutualisation et harmonisation des flux.
  - Mise en place de partages sécurisés pour la coordination des parcours de santé.
  - Prescription connectée (examens de laboratoire).

# Affaires financières, contrôle de gestion et certification des comptes

## Pôle budgétaire

### Présentation

Depuis 2019, le pôle budgétaire fonctionne avec des équipes et pratiques communes au Centre Hospitalier Les Murets et aux Hôpitaux de Saint-Maurice. L'équipe est composée de 1 responsable encadrant 2 équipes :

- Le service budgétaire composé de 3 adjoints en charge de l'élaboration des documents budgétaires (EPRD, CRPA, RIA, DM, compte financier), du suivi et de l'analyse de l'exécution budgétaire, de la gestion de la dette et du suivi de la trésorerie).
- Le service « recettes diverses » composé de 2 adjoints en charge de la gestion et du suivi des titres de recettes diverses et du mandatement des opérations de clôture et des emprunts.

- Poursuite de la préparation à la fusion avec principalement :
  - Le travail d'anticipation de la clôture comptable du CHM au 31 décembre 2023 avec les autres directions, la Trésorerie et le MIPIH.
  - Finalisation de l'ajustement de l'harmonisation comptable et des supports avec les directions fonctionnelles concernées.



### Grands projets 2024

- Poursuite de la mise en œuvre du SDIT et notamment réajustement du PGFP HPEVM 2023-2037 dans le cadre de l'étape 2 de la procédure d'instruction des projets d'investissement.
- Reprise de l'actif du CHM dans la base fusionnée HPEVM.
- Mise en œuvre des réformes de financement du SMR dans le suivi et les prévisions budgétaires.
- Renforcement du dialogue de suivi budgétaire avec les directions et services gestionnaires.



### Actions marquantes de l'année

- Validation par le CNIS de l'étape 1 « faisabilité financière » dans le cadre du SDIT.

## Pôle liquidation-mandatement

### Présentation

2023 constitue la première année « pleine » de la nouvelle organisation du circuit de la dépense de territoire mis en place le 12 septembre 2022 entre la DAHL et la DAF.

Le circuit est composé de quatre étapes tracées dans le logiciel de GEF dédié (MAGH2) et constituées de la « commande », la « réception », toutes deux gérées par la DAHL, puis de la « liquidation » et « du mandatement », gérées par la DAF.

Ces étapes répondent aux obligations des établissements publics de santé de tenir une

« comptabilité des dépenses engagées » matérialisée par l'émission systématique d'un bon de commande pour toute dépense engagée (auprès d'un fournisseur). La séparation du circuit de la dépense sur deux directions permet de renforcer le contrôle interne et constitue une réponse aux exigences de la certification des comptes.

Le service « liquidation-mandatement » est situé sur le site des Murets, dans les locaux de la DAF de territoire, au dernier étage du bâtiment « Château ».



## Actions marquantes de l'année

- Poursuite de l'harmonisation des pratiques et des imputations comptables au sein du GHT.
- Préparation de la fusion des deux bases comptables et des impacts sur les organisations.
- Clôture comptable anticipée pour le CHM.

Le traitement des factures fournisseurs 2023 des deux établissements, hors Pharmacie, RH et DST, se décompose comme suit (1 liquidation = 1 ou plusieurs factures) :

Code gestionnaire	Nombre de liquidations*	Code gestionnaire	Nombre de liquidations*
HSM		CHM	
ED_DAHL_ABONNEMENT PATRIMOINE	794	02_RESTAURATION	1 888
E1_RESTAURATION	4 011	04_LINGERIE	0
E2_MAGASIN HOTELIER	1 230	05_MAGASIN HOTELIER	587
E3_FOURNITURES MEDICALES	1 021	06_TRANSPORTS	115
E4_INVESTISSEMENT	328	10_GESTION ECO ABONNEMENTS	20
E5_LOGISTIQUE	295	11_SERVICES ECONOMIQUES	1 659
E6_MAINTENANCE	1 402	20_INVESTISSEMENTS	144
E7_PRESTATIONS DIVERSES	850	21_REGIES	275
E8_PRESTATIONS MEDICALES	1 424	25_CONSULTATIONS EXTERNES	330
E9_REPROGRAPHIE	1	<b>Total CHM</b>	<b>5 018</b>
EA_TRANSPORTS LABORATOIRES	316		
EC_DAHL	164		
RE_REGIES	406		
<b>Total HSM</b>	<b>12 242</b>	<b>Total HSM + CHM</b>	<b>17 260</b>

Le nombre de lignes par liquidation est en moyenne de 5.22 lignes par liquidation et représente au total 90 085 lignes ventilées comme suit :

- HSM : 64 870 lignes.
- CHM : 25 215 lignes.



## Grands projets 2024

- Mise en application et appropriation de la base fusionnée (codes gestionnaires, fournisseurs, produits, marchés).
- Finalisation de l'harmonisation des pratiques et imputations comptables.
- Apurement des historiques des deux établissements fusionnés.
- Mise en place d'un nouveau module de Gestion des demandes de consultations externes (bon CEX) sur le site HSM.
- Déploiement du nouveau module « bon CEX » sur le site du CHM.
- Elaboration ou modification des tableaux de bord de suivi prenant en compte la structure fusionnée.
- Poursuite de la dématérialisation des documents.



## Grands projets 2024

- Poursuite du développement du dialogue de gestion :
  - Mise en œuvre de la délégation polaire.
  - Négociation et mise en place du suivi des indicateurs des nouveaux contrats de pôle avec chaque pôle et de l'intéressement - élaboration des tableaux de bord correspondants.
  - Proposition d'un tableau de bord stratégique pour la direction générale.
- Réajustement du PGFP dans le cadre du rapport socioéconomique et de l'élaboration du SDIT - étape 2.
- Accompagnement dans la mise en place des maquettes organisationnelles actuelles et cibles par service.
- Mise en œuvre des réformes de financement de la psychiatrie et du SMR en comptabilité analytique.
- Fusion comptable au 1<sup>er</sup> janvier 2024 des 2 établissements.
- Déploiement des procédures liées à la certification des comptes sur le site du CHM et mise en place du contrôle interne et financier au niveau de l'entité juridique HPEVM.
- Certification des comptes 2023 pour le site HSM.

## Pôle contrôle de gestion et certification des comptes

### Présentation

Jusqu'au 31 décembre 2023, le périmètre d'activité de la direction du contrôle de gestion et de la certification des comptes fonctionnait sur un mode « territoire » avec des agents et des ressources communes au Centre Hospitalier des Murets et aux Hôpitaux de Saint-Maurice.

Dans une logique de transversalité opérationnelle et institutionnelle, les missions du CDG RH et du CDG achats ont été intégrées dans son périmètre de responsabilités.

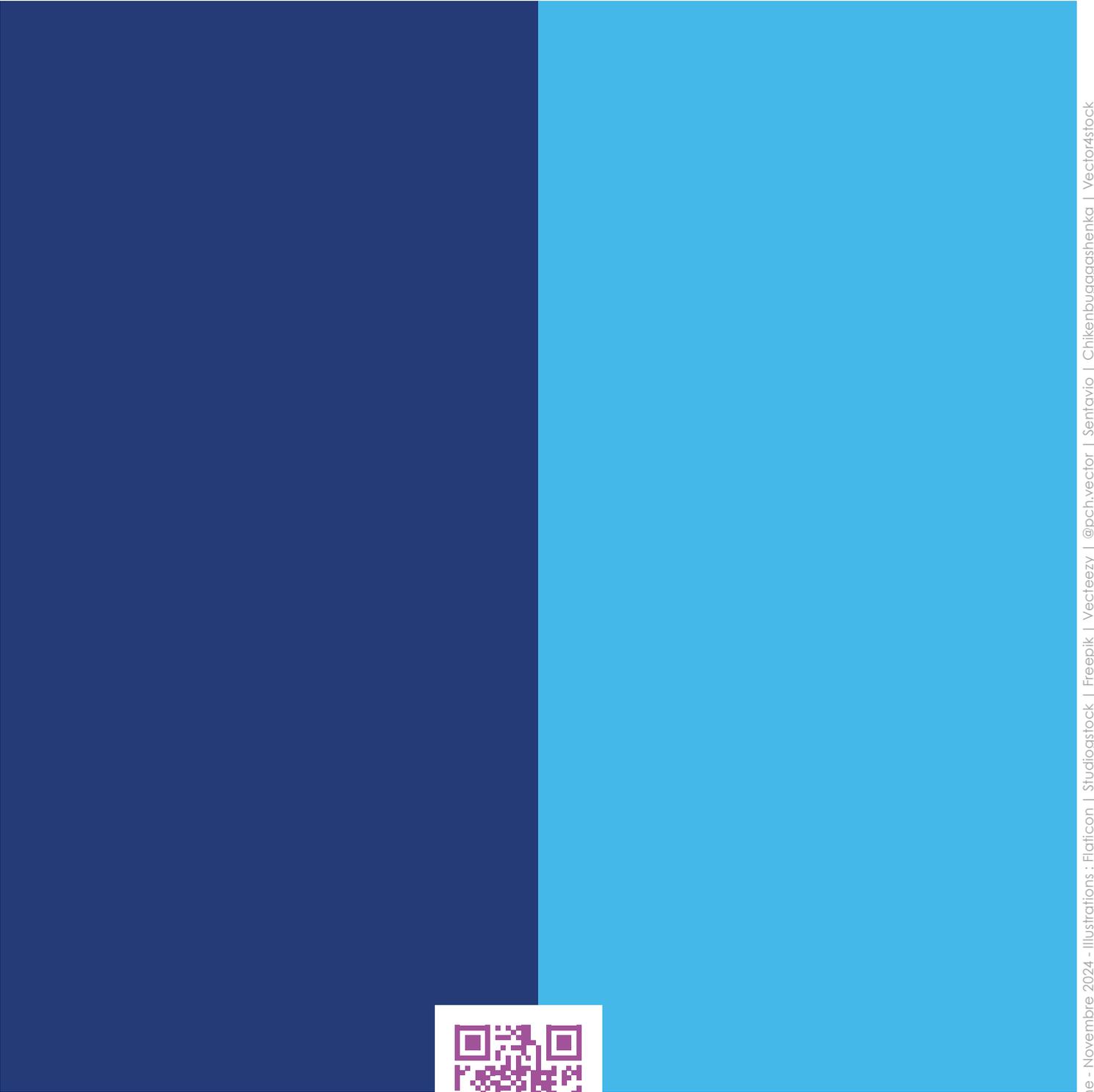
Le CDG valorise et conduit le suivi de l'activité des pôles cliniques, produit des indicateurs relatifs aux dépenses, aux achats, aux ressources humaines et affaires médicales et pilote les études médico-économiques.

L'activité de certification des comptes des Hôpitaux de Saint-Maurice est composée d'une responsable et d'un assistant à mi-temps.



## Actions marquantes de l'année

- Réalisation d'études médico-économiques : IRM, laboratoire, UGA, soins somatiques.
- Poursuite de la mise en place du CDG achats de territoire.
- Développement du dialogue de gestion avec les pôles dans le cadre des conférences de pôle.
- Production d'études d'impact suite à la mise en œuvre des réformes de financement de la psychiatrie et du SMR déclinées localement au niveau du GHT.
- Accompagnement à la mise en œuvre du SDIT et contribution active à l'élaboration du PGFP 2022-2036.
- Finalisation des travaux de fusion.
- Certification des comptes des HSM de l'exercice 2022 et réflexions sur le renforcement du contrôle interne.



[www.hpevm.fr](http://www.hpevm.fr)



Hôpitaux de Saint-Maurice - 12/14, rue du Val d'Osne - 94410 Saint-Maurice  
Centre Hospitalier Les Murets - 17, rue du Général Leclerc - 94510 La Queue-en-Brie