Rapport d'**activité**

Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France
Centres Hospitaliers de Saint-Denis et de Gonesse

2019

S'engager pour que le patient reste notre priorité

Centre Hospitalier de **Saint-Denis**

Groupement Hospitalier de Territoire
Saint-Denis Gonesse
Plaine de France

Centre Hospitalier de Gonesse

Jean Pinson

Dr François Venutolo

Dr François Lhote

Yohann Mourier

Jérôme Sontag

L'année 2019 fut marquée par l'apaisement des relations entre les deux établissements après une mise en œuvre difficile du Groupement Hospitaliser de Territoire. Dans le respect de l'identité de chaque hôpital portant chacun un projet médical pour répondre aux enjeux sanitaires locaux, les coopérations de sont poursuivies pour améliorer les organisations, la capacité de recrutement et l'offre de soins. Ainsi, une équipe de direction partagée s'est mise en place sur l'ensemble des fonctions supports et les mutualisations et harmonisations se sont développées dans différents domaines : achats, logistique, informatique, coordination des soins et affaires médicales.

A Saint-Denis, des projets améliorant la qualité d'accueil et des soins pour les usagers se sont concrétisés en 2019. Le service de réanimation rénové, l'unité d'hospitalisation de courte durée (UHCD), l'unité d'aval des urgences, le service de médecine interne et l'hôpital de jour de pédiatrie ont ouvert aux usagers. Une unité de surveillance continue de 4 lits en pédiatrie située à proximité des urgences pédiatriques a également été créée. C'est en 2019 que fut posée la première pierre de l'extension de la Maison des femmes dont l'ouverture est prévue début 2021. L'hôpital a également fait l'acquisition d'un Tep Scan permettant le développement la médecine nucléaire. Enfin, la signature du Contrat local de Santé (CLS) a renforcé les liens Ville-hôpital sur le territoire.

A Gonesse, 2019 fut l'année de la mise en œuvre des mesures issues du COPERMO. Ce dispositif devait permettre au centre hospitalier endetté par la construction du nouvel hôpital de retrouver une trajectoire financière de désendettement à travers une amélioration du taux de marge brut. Des choix difficiles ont dû être fait et c'est bien une stratégie de relance de l'activité qui sera mise en œuvre en 2021 suite à une étude capacitaire et à l'actualisation du projet médical. En 2019, le centre hospitalier de Gonesse a pour la première fois dépassé les 3000 naissances annuelles avec 3051 naissances. L'hôpital a également augmenté le capacitaire de son unité de gériatrie aigue et sollicité l'augmentation du capacitaire en soins de suite et réadaptation (SSR) obtenu en 2020. Suite à la fermeture de l'unité de neurologie de l'hôpital Simone Veil à Eaubonne, une convention a été signée avec le Centre Hospitalier de Gonesse afin de créer une équipe territoriale de neurologie. Ainsi, des praticiens en neurologie de Gonesse interviennent aujourd'hui sur le site d'Eaubonne.

Des projets envisagés en 2019 pour l'année 2020 n'ont pu se mettre en œuvre car la gestion de la crise sanitaire a mobilisé toutes les énergies. Grâce à la mobilisation exceptionnelle des équipes, les deux hôpitaux ont su faire face. Le GHT Plaine de France a pris sa part dans la lutte contre la COVID. Les équipes sont aujourd'hui encore mobilisées pour faire face à cette crise sanitaire mondiale tout en maintenant la prise en charge des autres pathologies et en travaillant à la poursuite des projets pour améliorer encore l'offre de soins à destination des populations des bassins de santé.

Jean Pinson
Directeur du CH de Saint-Denis
Directeur du CH de Gonesse (par Intérim)

Dr François Venutolo
Président de la CME
du CH de Gonesse

Dr François Lhote
Président de la CME
du CH de Saint-Denis

Yohann Mourier
Directeur délégué du CH de Saint-Denis

Jérôme Sontag
Directeur délégué du CH de Gonesse

Sommaire

Edito 3

GHT Plaine de France 5

Le Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France 6
L'environnement du GHT Plaine de France 6
Les instances du GHT Plaine de France 7
Mise en œuvre du projet médical partagé (PMP) 8
Focus sur trois coopérations médicales réussies 8
Coordination générale des soins du GHT 9
Instituts de formations paramédicales du GHT Plaine de France 10

Centre Hospitalier de Saint-Denis 13

Pôles en action 13

Pôle Chirurgie - Anesthésie 14
Pôle Femme - enfant 16
Pôle Médecine 20
Pôle Gériatrie 22
Pôle Neurologie, Médecine Physique et de Réadaptation 24
Pôle SUR 28
Pôle Psychiatrie - Addictologie 30
Pôle Médico - technique 32

Des ressources dynamiques 36

Direction des investissements et du patrimoine 36
Ressources humaines 38
Direction des Affaires médicales, de la recherche et des relations Ville-Hôpital 39
Communication territoriale et stratégie 40
Département d'information médicale 41
Direction des Affaires juridiques & Qualité - Gestion des risques 42
Direction des finances, du contrôle de gestion et de la contractualisation interne 44
Direction des Achats et de la Logistique 46

Centre Hospitalier de Gonesse 47

Pôles en action 47

Pôle 1 . Femme - Enfant 48
Pôle 2 . Urgences, SMUR, Anesthésie,Réanimation, Bloc opératoire 50
Pôle 3 . Gériatrie 52
Pôle 5 . Spécialités Médicales et Cancérologie 56
Pôle 6 . Spécialités Médicales, Cardio - vasculaire et Rééducation 60
Pôle 7 . Psychiatrie Adultes 64
Pôle 8 . Médico - Technique 66
Pôle 9 . Psychiatrie infanto - juvénile 68

Des ressources dynamiques 70

Ressources humaines non médicales 70
Ressources humaines médicales, qualité et clientèle 71
Direction du patrimoine et de la logistique 77
Direction des Achats du GHT 81
Affaires financières 82
Direction des opérations et du parcours patient 83
Communication territoriale et stratégie 84

Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France

1 GHT Plaine de France

Le Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France

L'environnement du GHT Plaine de France

Une offre de soins de proximité

Les Centres Hospitaliers de Saint-Denis et de Gonesse proposent une offre de soins de proximité, adaptée à leurs spécificités territoriales, telle que l'implication dans le tissu sanitaire local.
Les deux établissements sont dotés d'importants services d'urgences adultes, pédiatriques et de gynécologie-obstétrique.
La précarité sociale de la patientèle, élément commun aux deux établissements, est plus prégnante encore au Centre Hospitalier de Saint-Denis.
Les patients du Centre Hospitalier de Saint-Denis sont sensiblement plus jeunes que ceux du Centre Hospitalier de Gonesse.
Les deux établissements présentent une différence notable :

- La psychiatrie adulte compte 180 lits et places au Centre Hospitalier de Gonesse, tandis que la prise en charge psychiatrique adulte du secteur de Saint-Denis est assurée par le Centre Hospitalier Spécialisé de Ville-Evrard.
- La pédopsychiatrie de secteur est assurée par chacun des deux établissements.

Un environnement territorial complexe

Le Centre Hospitalier de Saint-Denis
est l'unique établissement de santé public de Plaine Communne, agglomération de 410 000 habitants.

Son territoire se caractérise par :
- une forte dynamique démographique, avec + 22 % d'habitants en huit ans (du fait de la natalité et de l'attractivité résidentielle)
- une population très jeune : 45 % de la population de Plaine Commune est âgée de moins de 30 ans
- une diversité culturelle importante : 30 % des habitants sont de nationalité étrangère
- une précarité largement reconnue : 33 % des ménages vivent en dessous du seuil de pauvreté, et 37 % des jeunes sont au chômage. La précarité de la population de Saint-Denis est 5 fois supérieure à celle de la Seine-Saint-Denis, et 2 fois supérieure à celle de l'Ile-de- France
- une faible présence des professionnels de santé sur le territoire ; soit 5 fois moins de psychiatres, et une densité réduite de médécins généralistes, au regard de la moyenne régionale

Le Centre Hospitalier de Gonesse
est le seul établissement de santé public d'un bassin de vie de 350 000 habitants, dont le recrutement s'étend vers le département de l'Oise.

Son territoire se caractérise par :
- un grand dynamisme démographique : 3,3% de croissance
- un taux de fécondité élevé : soit 6,4% dans le Val-d'Oise, contre 6,1% en Ile-de-France, région pourtant la plus féconde de France métropolitaine
- une population particulièrement jeune : 30% de la population a moins de 20 ans
- une mortalité infantile supérieure aux indicateurs de référence, avec un taux de 3,9 ‰.
- la part des personnes de plus de 75 ans ne cesse de s'accroître avec des prises en charge poly pathologiques et des critères de dépendance de plus en plus aigus
- une population précaire et fragile avec des besoins en santé importants, comme l'attestent des indicateurs sociaux-économiques et de santé défavorables
- une espérance de vie relativement faible au regard de la moyenne régionale
- des maladies chroniques de plus en plus prégnantes.
- une médecine de ville marquée par un faible nombre de praticiens

Fortement marqué par la précarité, l'environnement du GHT Plaine de France cumule les problématiques économiques, sociales et sanitaires. La prise en charge des patients constitue un défi pour les équipes médico-soignantes, sociales et administratives. Le poids de la précarité, la fréquence des conduites à risques et la dimension multiculturelle amènent le GHT Plaine de France (Centres Hospitaliers de Saint-Denis et de Gonesse), mais aussi le Groupement Hospitalier des Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis (GH-HU-PSSD) et l'Hôpital universitaire Robert Debré, à développer des expertises spécifiques.

Les instances du GHT Plaine de France

Depuis la promulgation officielle du GHT Plaine de France, six nouvelles instances ont vu le jour, venant compléter les instances internes pré-existantes des deux établissements.

Le comité stratégique

est chargé de se prononcer sur la mise en œuvre de la convention constitutive et du projet médical du GHT Plaine de France.

Sa composition :

- les Directeurs d'établissements
- les Présidents de CME
- les Présidents des commissions des soins infirmiers
- de rééducation et médico-techniques

Le comité territorial des élus

est chargé d'évaluer les actions mises en œuvre par le groupement pour garantir l'égalité d'accès à des soins sécurisés et de qualité sur l'ensemble du territoire du groupement

Sa composition :

- les représentants des élus des collectivités territoriales aux conseils de surveillance des CH de Saint-Denis et de Gonesse
- les Présidents des conseils de surveillance du CH de Saint-Denis et du CH de Gonesse

La commission des usagers du GHT

émet un avis sur l'amélioration de la politique d'accueil et de prise en charge des usagers et de leurs proches dans le cadre du projet médical partagé et du projet de soins.

Sa composition :

- Les représentants siégeant aux CDU locales des deux établissements

Le collège médical

est chargé d'élaborer, d'évaluer et de suivre la mise en œuvre du projet médical partagé (PMP).

Sa composition :

- Dr Venutolo, président du collège médical
- Dr Lhote, vice-président du collège médical
- les Directeurs d'établissements
- les Directeurs et présidents de CME de l'hôpital Robert Debré et de l'EPS de Ville Evrard

La commission des soins infirmiers de rééducation et médico-techniques du GHT

émet un avis sur le projet de soins partagé, l'organisation des soins, des filières et des parcours de soins au sein du GHT, la politique qualité et gestion des risques du GHT,
la politique commune de développement professionnel continu et les actions et procédures communes au GHT concourant à l'accueil et à l'encadrement des étudiants et stagiaires.

Sa composition :

- les Présidents des commissions des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques des établissements des CH de Saint-Denis et de Gonesse
- un représentant par collège et par établissement partie

La conférence de dialogue social

est informée sur les sujets ayant trait aux projets de mutualisation, notamment la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences, les conditions de travail et la politique de formation au sein du GHT.

Sa composition :

- Représentants de chaque organisation syndicale

Mise en œuvre du projet médical partagé (PMP)
Focus sur trois coopérations médicales réussies

Le Comité stratégique et le Collège médical du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Plaine de France acteront, au premier semestre 2019, l'engagement de la mise en œuvre opérationnelle du projet médical partagé, validé en 2017.

Dans ce cadre, une étude des filières médicales a été engagée afin d'identifier les partenariats gagnant-gagnant entre les deux établissements, mis en œuvre depuis 2017.

Plusieurs spécialités médicales se sont engagées dans une réflexion territoriale : partage de protocoles, mise à disposition de temps médical, mesures d'attractivité médicale, etc.

Pour ce rapport d'activité 2019, nous vous proposons un focus sur trois filières médicales.

La Rhumatologie

Le Centre Hospitalier de Gonesse (CHG) dispose d'un service de rhumatologie composé de cinq praticiens hospitaliers et un praticien attaché à temps plein. Afin de faire bénéficier de ces compétences le Centre Hospitalier de Saint-Denis (CHSD), le PMP 2017 prévoyait la construction d'une filière territoriale en rhumatologie, permise par la mise en place prévue d'une consultation avancée d'un PH du CHG au CHSD.

La mise à disposition d'un médecin du CHG en consultations avancées du CHSD s'effectue à hauteur d'une journée par semaine.

Ce temps médical partagé a encouragé le développement d'une activité graduée de rhumatologie.

Les patients du CHSD peuvent bénéficier d'une hospitalisation de jour au CHG.

La cardiologie

Le CHG dispose d'un service de cardiologie composé d'une unité de soins intensifs (8 lits), d'une unité d'hospitalisation conventionnelle (25 lits), d'un plateau de cardiologie interventionnelle 24h/24 (astreintes), d'un plateau d'exploration cardiaque non invasive et vasculaire, d'une Unité Thérapeutique de prise en charge de l'Insuffisance Cardiaque (UTIC) et d'un réseau PRADO insuffisance cardiaque.

Le CHSD a constitué un partenariat historique avec le Centre Cardiologique du Nord (CCN), en raison de l'absence de service de cardiologie. Pour la cardiologie et la chirurgie cardiaque, le CCN est l'établissement de recours. Des praticiens du CCN interviennent pour des échographies cardiaques au CHSD, et un praticien à temps partagé assure la liaison entre le CHSD et le CCN.

L'écriture du PMP en 2017 a conduit à déterminer la gradation des soins suivante pour les patients de Saint-Denis :

Niveau 1 : CHSD

Niveau 2 : CHG

Niveau 3 : CCN

La construction du partenariat de la filière cardiologique s'est développée avec le temps partagé d'un PH cardiologue (0,5 ETP), et la mise à disposition d'un temps de praticien cardiologue du CHG pour des interprétations d'explorations réalisées au CHSD.

De fait, le partenariat s'organise pour la prise en charge des patients du CHSD avec la pose de holter rythmique par l'infirmière ou l'aide-soignante du CHSD ; celui-ci étant interprété au CHG.

La Réanimation

Les services de réanimation du CHSD et du CHG ont répondu à un appel à projet de l'Agence Régionale de Santé pour la mise en œuvre d'une équipe territoriale. Si le projet est toujours en cours, un travail de fond a été réalisé autour de plusieurs axes :

- Elaboration d'un projet médical commun
- Partage du projet pédagogique pour l'accueil d'internes, ayant permis au CHG d'obtenir l'agrément
- Déploiement d'un système d'information commun : même dossier patient, base de données commune, développement commun et partagé
- Partage des procédures et protocoles
- Organisation de formations communes et élaboration d'un plan de formation commun
- Réunions communes sur la recherche clinique

Par ailleurs, cette coopération a permis au CHSD d'apporter un soutien au CHG dans la mise en place d'une nouvelle équipe médicale, avec le partage de médecins entre les deux établissements et la participation de Praticiens Hospitaliers du CHSD au tableau de garde du CHG.

Coordination générale des soins du GHT

Composition

Coordinatrice générale des soins : Chantal Milliet

La direction des soins accompagne les activités paramédicales qui comprennent le champ des IDE – AS mais également les métiers de rééducation de réadaptation et médico-technique sans oublier les diététiciennes.

Grâce au projet de soins et la constitution de groupes de travail sur l'élaboration de fiches actions, nous avons développé progressivement une culture GHT, qui reste encore à renforcer pour aller vers une acculturation.

La CSIRMT de territoire favorise les échanges inter établissements et dynamise la réflexion; ce constat est vraiment traduit par les équipes. Les paramédicaux s'enthousiasment de ces partages. 2020 doit nous permettre d'aller plus loin dans la mise en œuvre de ces fiches actions.

Un travail conséquent sur le temps de travail et les plannings à mobilisé du temps d'élaboration et de communication avec les équipes (Gonesse uniquement)

- Début de la gestion partagée des équipes de nuit par les cadres de jour en renfort avec les cadres de nuit (Gonesse). Nous évoluons également vers un projet de prise en charge des patients la nuit GHT.
- Relance de la dynamique et du projet "patient traceur" avec la constitution d'un groupe de cadres et la définition d'un planning.
- Formation GHT "Analyse des pratiques managériales" par groupes de CSS et cadres de proximité avec une mixité entre les établissements de Saint-Denis et de Gonesse.
- Mise en place du logiciel de remplacement identique entre Saint-Denis et Gonesse. Des partages de compétences entre les établissements ont pu se réaliser sur l'été. Une évaluation du dispositif est prévue en 2020.

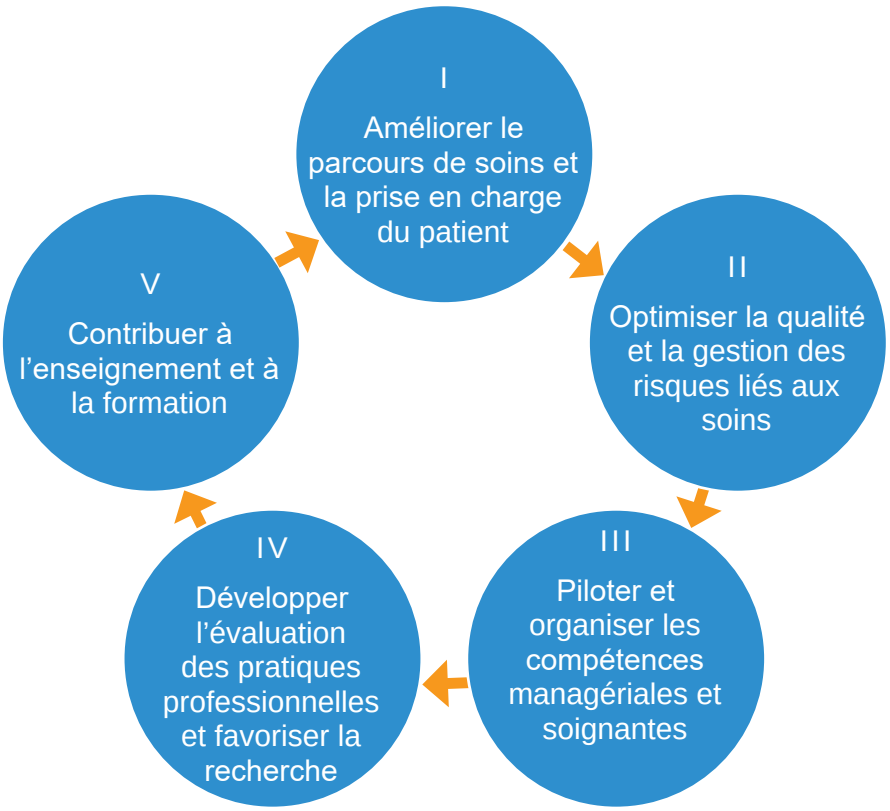
Le travail managérial des cadres et les évaluations annuelles permettent d'identifier les potentiels. Les cadres et la direction des soins accompagnent les projets professionnels des paramédicaux.

Des formations se sont engagées vers des IDE de pratiques avancées, cependant une réflexion institutionnelle avec la communauté médicale devra s'éclaircir pour intégrer ces nouveaux professionnels dans des organisations de soins.

La création d'un poste de coordinatrice générale des soins avec un temps réparti pour moitié dans chacun des établissements permet d'amorcer des réflexions sur des pratiques et des outils communs. Ainsi, proposer des postes dans les 2 établissements aux agents ouvre davantage de possibilités à la mobilité.

Nous avons défini des objectifs centrés sur un projet d'attractivité et de fidélisation des personnels.

Le projet de soins partagé : 5 axes stratégiques, 9 thématiques et 30 fiches action



Instituts de formations paramédicales du GHT Plaine de France

Composition

Directeur : Christophe Democrite
Adjoint des cadres : Balzinc Annie

Les instituts de formations paramédicales du GHT Plaine de France forment des professionnels de santé pour les territoires des Centres Hospitaliers de Saint-Denis et de Gonesse.
Le projet institutionnel s'articule autour de deux axes principaux :
La qualité des prestations et du service rendu aux usagers et partenaires
Le développement des compétences des apprenants, des personnels et des instituts de formation.

chiffres

Les ressources humaines des instituts : chiffres ETP	Hôpital de Saint-Denis	Hôpital de Gonesse
IFSI	14	14
IFAS	2	2
PUERICULTRICES	3	
ADMINISTRATIFS	5	3
DOCUMENTALISTE	1,8	0,9
AGENT(S)	1	2

Effectifs élèves 2018/2019	Hôpital de Saint-Denis	Hôpital de Gonesse
IFSI	301	250
IFAS	46	41
PUERICULTRICES	38	
TOTAL	**385**	**291**

Effectifs élèves 2018/2019 GHT / 676

Les quotas d'entrée :

Concours d'entrée	Hôpital de Saint-Denis	Hôpital de Gonesse
IFSI	100	85
IFAS	40	30
PUERICULTRICES	38	

Taux de réussite au diplôme d'Etat en 2018 /2019	Hôpital de Saint-Denis	Hôpital de Gonesse
IFSI	80%	79%
IFAS	82%	73%
PUERICULTRICES	100%	

Le taux de recrutement aux épreuves de sélection est de 100 % au regard du quota pour chaque école ou institut.
En 2018, la sélection d'entrée en IFSI s'est effectuée via Parcoursup et par voie de concours pour les promotions professionnelles à hauteur de 33 % du quota.

Démarche qualité GHT

En 2018, la démarche qualité a été mise en place au sein des instituts de formations paramédicales du GHT.

Projet 2019

Création du COPIL Qualité GHT des Instituts de formations paramédicales et des groupes de travail en fonction des axes d'amélioration.

Le mémoire de fin d'étude de l'IFSI du Centre Hospitalier de Gonesse à l'université Diderot

10 étudiants infirmiers volontaires de 37ème année ont adhéré à ce projet. Ils ont été supervisés par un PUPH pour l'acquisition des méthodes de recherche. Une formatrice partenaire des universitaires les accompagnera tout au long de l'année.

La mobilité internationale

Les résultats :
Charte Erasmus+ obtenue
Budget obtenu pour 2019 – 2021
Réponses positives de deux partenaires espagnols : Université de Madrid et Université de Cáceres
Premières rencontres du 30 septembre 2019 au 4 octobre 2019

Le service sanitaire

- Bilan sur l'IFSI de Saint-Denis :
- Hygiène bucco-dentaire (enfants et adultes)
- Alimentation (adultes et personnes âgées)
- Nomophobie (adolescents)
- Addictions : tabac / chicha / cannabis (adolescents)
- Infections Sexuellement Transmissibles et contraception (adolescents)
- Sommeil (adolescents)
- Tabagisme (personnes âgées)

La simulation

La simulation est une méthode pédagogique mise en place par l'institut de Saint-Denis, en partenariat avec l'hôpital et plus particulièrement le service de réanimation.
D'année en année, le nombre de personnes formées est en nette augmentation grâce à l'investissement des formateurs et des professionnels.
En 2019, 212 personnes au total ont été formées (soit + 116% par rapport à 2018).

Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France

2 Centre Hospitalier de Saint-Denis

Pôles en action

Des ressources dynamiques

CHIRURGIE - ANESTHÉSIE

Chef de pôle : Dr Philippe Baril
Cadre supérieur de santé : Monique Levillain
Référent administratif de pôle : Emmanuel Duchamp

Composition

Cinq services :

- **Anesthésie**
  Dr Hanane Dabbagh
- **Chirurgie Orthopédique** :
  Dr Sekkach, Dr Bazeli, Dr Zahar, Dr Haddaoui
- **Chirurgie Spécialités tête et cou**
  Dr Philippe Baril
- **Ophtalmologie**
  Dr Julien Seror
- **Chirurgie viscérale et urologie**
  Dr Jean-Marc Catheline

Trois unités transversales :

- **Unité de Chirurgie Ambulatoire**
  Dr Hanane Dabbagh
  (19 lits et 5 places)
- **Bloc opératoire**
  Dr Alex BAZELI (8 salles)
- **SSPI ouverte 24H/24**
  Dr Hanane Dabbagh
  (18 places)

Un plateau d'hospitalisation
(60 lits)

En 2019

Les actions menées ont permis :

- La poursuite du développement de la chirurgie ambulatoire et le développement d'une nouvelle activité de sismothérapie en relation avec l'établissement public de santé de Ville-Evrard
- Le maintien de l'activité de chirurgie en permanence des soins et d'activité programmée de haute technicité permettant de figurer dans le classement palmarès des hôpitaux et clinique du journal Le Point
- La poursuite d'une activité d'arthroscopie de l'épaule et une collaboration avec l'hôpital Avicenne sur le membre inférieur
- L'implication du pôle dans la chirurgie robotisée et les premières formations (Docteurs EL KHOURY et DBOUK)
- Le renouvellement des autorisations de cancérologie
- Le renforcement du service d'orthopédie par le recrutement d'un poste de praticien partagé avec l'hôpital Avicenne

Les objectifs 2020

- Modifier l'Unité de Chirurgie Ambulatoire avec la création d'un box de surveillance et d'accueil
- Adapter l'hospitalisation traditionnelle avec la création éventuelle d'une unité d'orthopédie indépendante
- Inscrire le pôle dans une démarche volontariste pour l'activité de chirurgie robotisée (=> formation et participation à des actions au niveau régional).
- Renforcer l'activité de l'urologie en partenariat avec le Centre Hospitalier de Gonesse au sein du GHT
- Renforcer les liens avec la ville (médecine du sport, consultations avancées).
- Mener des réflexions en faveur du développement d'une cancérologie d'organe en concertation avec le pôle de médecine
- Améliorer la situation de l'encadrement au niveau du pôle
- Améliorer l'efficience du bloc opératoire (ICR). Le bloc opératoire effectue un travail de réorganisation en s'appuyant sur benchmark avec les autres hôpitaux. Ce travail de plusieurs mois peut amener à des changements structuraux (planning fondamental ou autre)
- Anticiper la visite de certification qui devrait avoir lieu en 2021, sensibiliser les équipes et poursuivre le travail effectué depuis quatre ans.

Chiffres clés

Hospitalisations

	Lits et places	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Chirurgie Urologique	6	154	3,85
Chirurgie Viscerale	21	1 605	3,59
Chirurgie Orthopedique	15	1 432	3,57
Spécialité Chir Tête et Cou	6	837	2,37
Ophtalmologie	3	458	1,18
HDJ Sismothépraie	3	176	1,00
Total des Séjours du Pôle	54	4 662	
dont Chiruregie Ambulatoire		***2 064***	

Consultations externes

	Passages	Actes
consult anesthesie	4 650	4 761
consult anesthesie mater	3 892	3 909
consultations chirurgie urologique	1 417	1 472
consult chirurgie ortho adulte	8 019	9 321
consult de chirurgie viscerale	4 754	5 385
consult de stomatologie	1 728	1 997
consult ophtalmologie	13 581	23 482
consult orl	12 275	14 367
Total Pôle	50 316	**64 694**

Principales prises en charge (TOP 10 DES GHM)

	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie, en ambulatoire	386	
Motifs de recours de la CMD 23 sans acte opératoire, avec anesthésie, en ambulatoire	170	
Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité, niveau 1	150	4,41
Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins sans acte opératoire de la CMD 09, avec anesthésie, en ambulatoire	140	
Autres interventions sur la peau, les tissus sous-cutanés ou les seins, en ambulatoire	134	
Interventions sur les amygdales, en ambulatoire	106	
Autres interventions sur la main, en ambulatoire	102	
Interventions sur la jambe, âge supérieur à 17 ans, niveau 1	95	3,95
Autres interventions sur la peau, les tissus sous-cutanés ou les seins, niveau 1	73	1,41
Appendicectomies non compliquées, niveau 1	70	2,43

Activités externes & plateau technique

Bloc opératoire

8 395 interventions

8 325 patients hospitalisés

70 patients externes

Une activité quasiment stable entre 2018 et 2019.

Nombre d'actes par spécialité

1 320 Viscérale

209 Urologie

1 370 Orthopédie

455 Ophtalmologie

772 ORL

FEMME - ENFANT

Chef de pôle : Dr Pascal Bolot
Sage-femme cadre de pôle : Martine Mabiala
Cadre supérieur de santé : Anne Dooghe
Référent administratif de pôle : Yohann Mourier

Mission

Apporter une prise en charge de qualité aux femmes, de la puberté jusqu'à la ménopause, et aux enfants de la naissance jusqu'à l'âge de 15 ans et 3 mois..

Composition

- **Néonatalogie-réanimation néonatale**
  Dr Pascal Bolot : Chef de service
- **Gynécologie-obstétrique**
  Dr Stéphane Bounan : Chef de service
- **Maison des femmes et PMA**
  Dr Ghada Hatem : médecin Cheffe
- **Pédiatrie et urgences pédiatriques**
  Dr Simon Escoda : Chef de service
- **Chirurgie infantile**
  Dr Llies Gouizi : Chef de service

Service de néonatologie et réanimation néonatale

Réalisations 2019

- Mise en place de la référente de soins
- Poursuite de l'intégration de nouvelles infirmières
- Poursuite de la mise en application des procédures recommandées par le CPIAS (Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins auprès des établissements de santé et médico-sociaux) :
  - Acquisition de nouveaux incubateurs
  - Formations hygiène
  - Travail sur la réorganisation des réserves
  - Equipement d'une salle dévolue exclusivement à la préparation en urgence de parentérales avec acquisition de deux hottes à flux laminaire neuves provenant de Gonesse
  - Réorganisation de la salle de préparation des nutritions et biberons
- Poursuite des groupes de travail allaitement - douleur - soins de développement
- Participation au groupe Simulation du Centre Hospitalier de Saint-Denis : acquisition d'un mannequin néonatal et réalisation des scenarios pour la simulation à la réanimation en salle de naissance
- Mise en place des séances de révision des protocoles médicaux (Rapnam)
- Nouvel Assistant Spécialiste Partagé avec la réanimation néonatale de l'hôpital Robert Debré
- Acquisition d'une nouvelle technique de ventilation néonatale : la NAVA
- Démarches avec la pharmacie et la DSI pour l'acquisition de la version 2 du logiciel de prescription Logipren
- Enseignement aux élèves puéricultrices
- Participation active à certaines journées d'enseignement ou DU : Soins palliatifs en périnatalogie ; table ronde sur l'alcoolisation fœtale ; psychisme et périnatalité ; journées du réseau NEF ; organisation des ateliers SFN à la Maison de la Réanimation
- Représentation à la Société Française de Néonatologie (Secrétaire Général) au Groupe d'études néonatales d'ile de France (vice-présidence) ; au réseau NEF ; au ministère : groupe sur les vaccinations, groupe réforme des autorisations des activités périnatales

Projets 2020

- Réorganisation du service :
  - Sectorisation des infirmières en réanimation et aux soins au cours des 12 heures
  - Mise en place d'une référente de soins côté réanimation et autre référente dans le secteur SI et néonat, encadrées par une seule cadre de proximité
  - Nouveau planning des médecins avec un médecin fixe sur la semaine dans le secteur réanimation
  - Elaboration du projet
    - de concentrer les soins de réanimation et de soins intensifs au 1er étage, avec demande de 2 lits supplémentaires de réanimation
    - de regrouper les soins de néonatologie au 2ème étage (6 lits kangourous et les 6 lits de néonatologie du 1er étage)
  - Travail sur l'amélioration de la prise en charge du nouveau-né en salle de naissance, avec accompagnement de l'équipe de garde par une infirmière de réanimation
  - Equipe de garde spécifique à la réanimation et donc :
  - Demande et constitution d'une garde de sénior pour la pédiatrie de maternité
- Acquisition d'une Retcam pour le dépistage plus précis de la rétinopathie du prématuré ; projet mené en lien avec le service d'ophtalmologie et la Fondation ophtalmologique Rotschild
- Début des séances de simulation à la réanimation en salle de naissance, au 1er trimestre
- Mise en place de caméra vidéo sur les tables de réanimation néonatales, pour l'évaluation des bonnes pratiques de réanimation en salle de naissance
- Recrutement d'un nouveau PH, post assistant partagé, en remplacement d'un départ à la retraite
- Travail important sur le nouveau DPIG en lien avec la néonatologie du CHG
- Mise en fonction de Logipren 2 au sein des 2 services de néonatologie du GHT

Maison des femmes

La fréquentation des patientes à la Maison des femmes s'intensifie et le projet d'extension est dans l'attente du permis de construire.

La grande innovation de l'année 2019 est la possibilité de déposer plainte directement à la Maison des femmes grâce à un partenariat innovant avec le commissariat de Saint-Denis. Cette mesure, qui a fait l'objet d'une signature entre la direction de l'hôpital et les ministères de l'intérieur et de la justice, commence à être dupliquée ailleurs en France.

Service de gynécologie obstétrique

Réalisations 2019

Unité de gynécologie

- Adaptation capacitaire des plages opératoires
- Renforcement du partenariat avec l'Institut Curie
- Création d'une consultation dédiée pelvi-périnéologie

Unité d'obstétrique

- Création d'un parcours « Femme enceinte obèse »
- Renforcement capacitaire et réorganisation de l'HDJ d'obstétrique
- Modification du parcours patient césarienne
- Formalisation de l'information aux patients à travers une production documentaire et une sensibilisation des équipes
- Adaptation des locaux et des ressources humaines à l'activité :
  - Travaux d'adaptation du plateau technique obstétrical
  - Renforcement des effectifs sages-femmes (=> poste SF urgences jour supplémentaires)
  - Ajustement en fonction de la capacité du nombre d'inscriptions ouvertes

Projets 2020

Unité de gynécologie

- Dans le cadre du GHT : Formation par « pelvi trainer » des internes et assistants
- Développement hystéroscopie opératoire après achat de matériel spécifique

Unité d'obstétrique

- Adaptation des locaux et des ressources humaines à l'activité :
  - Poursuite et fin des travaux d'adaptation du plateau technique obstétrical
  - Renforcement des effectifs sages-femmes (=> poste SF urgences nuit)
  - Ajustement en fonction de la capacité du nombre d'inscriptions ouvertes
- Adaptation capacitaire des lits de suites de couches
- Participation au projet d'article sur une prise en charge innovante des femmes enceintes obèses
- Augmentation capacitaire de l'HDJ Ronde

Chiffres clés

Hospitalisations

	Lits et places	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Gynécologie	9	1 917	1,57
Obstétrique	65	8 241	3,98
Grossesses pathologiques	20	1 351	3,17
Néonatalogie.. > dont Bébés kangourou	33	922	9,22
Pédiatrie	30	1 732	2,90
Chirurgie infantile	10	869	2,89
Lits Portes pédiatriques	7	1 669	1,01
HDJ Péd. & obstétrique + IVG	10	238	1,00
Total des Séjours du Pôle	**184**	**16 939**	

Principales prises en charge

	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), sans problème significatif	2 463	3,48
Accouchements uniques par voie basse chez une multipare, sans complication significative	1 669	3,86
Interruptions volontaires de grossesse : séjours de moins de 3 jours	1 485	0,01
Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), avec autre problème significatif	943	4,45
Accouchements uniques par voie basse chez une primipare, sans complication significative	764	4,47
Césariennes pour grossesse unique, sans complication significative	735	5,13
Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans, très courte durée	576	0,65
Affections de l'ante partum sans intervention chirurgicale, sans complication significative	515	2,69
Affections de l'ante partum sans intervention chirurgicale, très courte durée	414	
Accouchements uniques par voie basse chez une multipare, avec autres complications	334	7,21

Consultations externes

	Passages	Actes
Centre planification	2 369	2 732
Consultations chirurgie pediatrique	4 159	5 084
Consultations neonatologie	1 206	1 221
Consult maternite	19 028	24 806
Consult pediatrie	2 204	2 207
Echographie maternite	5 465	5 727
Maison des femmes	5 458	5 819
Plateau technique ostetrical	5 157	12 389
PMI	20 341	32 917
Total Pôle	**65 387**	**92 902**

Passages aux urgences

avec retour à domicile

31 061 Pédiatrie

18 719 Obstétrique

avec hospitalisations

3 802 Pédiatrie

3 873 Obstétrique

4 402 Naissances

Interventions chirurgicales

1 277 Obstétrique

1 090 Césariennes

1 085 Gynécologique

761 Chirurgie Infantile

7 Prélèvements d'organes

MÉDECINE

Cheffe de pôle : Dr Marie-Aude Khuong-Josses
Cadre supérieur de santé : Michelle Virlouvet
Cadre administratif de pôle : Etienne Rouault

- **Maladies infectieuses et Tropicales**
  - Dr Marie-Aude Khuong, cheffe de service
- **Médecine Interne, Endocrinologie-Diabétologie-Maladies métaboliques-Unité d'aval d'urgences**
  - Dr François Lhote, chef de service
- **Unité de Médecine Interne Endocrinologie-Diabétologie-Maladies métaboliques-Unité d'aval d'urgences-Soins palliatifs**
  - Dr Nicolas Gambier, responsable d'unité
- **Médecine Interne, Endocrinologie-Diabétologie-Maladies métaboliques-Unité d'aval d'urgences**
  - Dr Chaficka Khiter, puis Dr Françoise Chiche, responsable d'unité
- **Unité d'aval d'urgence**
  - Dr Elisa Pasqualoni, responsable d'unité
- **Hôpital de jour médecine – oncologie**
  - *Dr Catherine Arondelle, cheffefe de service*
- **Hôpital de jour – oncologie**
  - Gaëtan des Guetz, responsable d'unité
- **Hépato-Gastro-Entérologie**
  - Dr Hélène Labadie, cheffe de service
- **Soins de suite polyvalents**
  - Dr Karim Beddar responsable
- **Equipe Mobile de Soins Palliatifs**
  - Dr Isabelle Marin, responsable
- **Unité de Soins Palliatifs**
  - Dr Françoise Sauvaget, responsable
- **Unité de maladies infectieuses et respiratoires**
  - Dr Rémi Lefrançois, responsable d'unité
- **Unité de pneumologie**
  - Dr Anne-Lyse Nardi, responsable d'unité

Missions

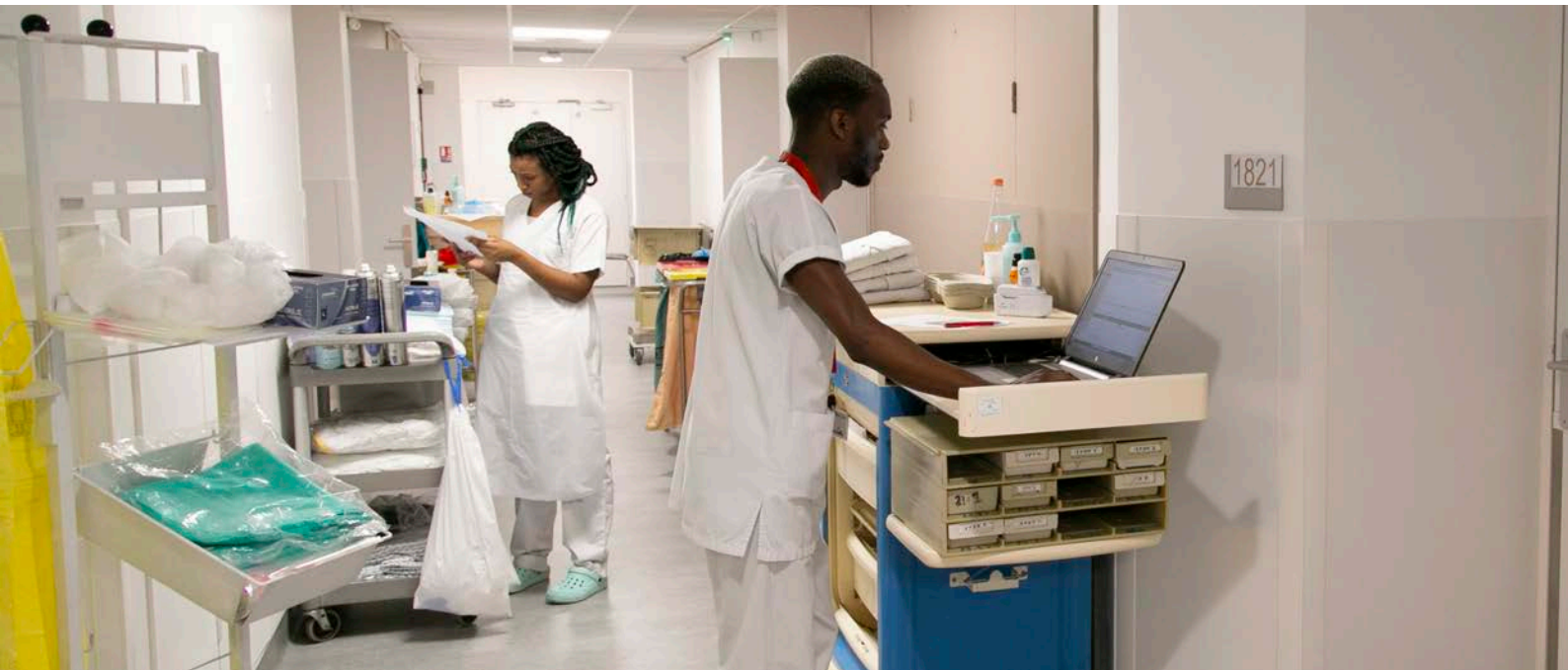
Offrir une prise en charge globale en médecine adulte pour les patients relevant de ses champs d'activité.

Projets marquants 2019

- Développement de l'activité de rhumatologie avec le recrutement du Docteur Minichiello (praticien temps partiel)
- Développement d'un centre de compétence maladies rares : maladies constitutionnelles des globules rouges et de l'erythropoïèse (MCGRE) rattaché au CRMR – MCGRE d'Ile-de-France
- Développement d'un centre de compétence maladies rares : maladies systémiques et auto-immunes rares de l'adulte dans la filière de santé AI2R
- Ouverture d'une consultation multidisciplinaire ostéite sur pied diabétique (Diabétologie / SMIT / Orthopédie)
- Création d'un groupe « recherche clinique »
- Ouverture d'une consultation dédiée à la maladie de Lyme
- Ouverture d'une consultation PrEP sans rendez-vous

Projets clés pour l'année 2020

- Elaboration du projet du futur plateau ambulatoire intégrant l'ensemble des unités d'HDJ existantes
- Développement d'une consultation « Thrombose » (Docteur Pasqualoni)
- Développement d'une consultation d'hématologie (Docteur Jouan)
- Ouverture d'un HDJ d'addictologie (Docteur Laugier)
- Création d'une Unité de Recherche Clinique
- Contractualisation de la référence antibiotique avec le secteur privé
- Ouverture d'une consultation anti-douleur
- Implication importante dans le paramétrage du nouveau Dossier Patient Informatisé (DPI)



Chiffres clés

Hospitalisations

	Lits et places	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Médecine interne	28	566	11,27
Unité de soins palliatifs	10	189	11,98
Unité d'Aval des Urgences	21	486	10,35
Hôpital de semaine	14	460	3,62
Hépato-gastro-entérologie	20	1 393	4,92
HDS de gastro-entérologie	7	382	2,41
Médecine infectieuse et respiratoire	21	427	12,93
Soins de suite - SSR	16	108	53,21
HDJ Médecine	4	1 154	1,00
HDJ Gastro	3	334	1,01
Maladies infectieuses et tropicales	4	607	1,00
Hôpital de jour oncologie	11	1 721	1,00
Total des Séjours du Pôle	**159**	**7 827**	

Principales prises en charge

	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Chimiothérapie pour tumeur, en séances	1 458	
Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	555	
Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 18, très courte durée	554	
Endoscopie digestive diagnostique et anesthésie, en ambulatoire	483	
Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23, très courte durée	297	0,03
Soins Palliatifs, avec ou sans acte	219	15,15
Symptômes et autres recours aux soins de la CMD 07, très courte durée	198	
Soins Palliatifs, avec ou sans acte, très courte durée	142	
Motifs de recours de la CMD 23 sans acte opératoire, avec anesthésie, en ambulatoire	135	
Explorations et surveillance pour affections endocriniennes et métaboliques, très courte durée	116	

Consultations externes

	Passages	Actes
Centre anti amarile	1 195	2 571
CONSULTATION DE GASTRO	4 264	4 327
Consult de rhumatologie	1 424	1 770
Consult dermatologie	3 461	4 399
Consult medecine interne	13 142	13 992
Explo fonc et Cons de pneumologie	2 438	4 214
Explo fonc et Cons hepato-gastro	1 573	1 698
Total Pôle	**27 497**	**32 971**

Activités transverses

107 Interventions chirurgicales (bloc opératoire)

437 Coloscopies

927 Endoscopies digestives

144 Fibroscopies bronchiques

Chimiothérapies

2 081 Séances

GÉRIATRIE

Chef de pôle : Dr Olivier Riou jusqu'en juin 2019 / Dr Tawfik Boughalem à partir de juillet 2019

Cadre supérieur de santé : Valérie Bilous

Référent administratif de pôle : Julie Corberand

Composition

- **CSG : Court Séjour Gériatrique**
  Dr Tawfik Boughalem,
  Dr Lucile Dourthe,
  Dr Charlotte Brun, Dr Anaïs Jouffroy.
- **SSG : Soins de Suite Gériatriques**
  Dr Tawfik Boughalem,
  Dr Hani Tamim
- **UCC : Unité Cognitivo-Comportementale**
  Dr Amivi Wonegou,
  Dr Samia Boughalem
- **HDJG : Hôpital de Jour de Gériatrie**
  Dr Didier Le Goff,
  Dr Marta Wytrwal
- **USLD : Unité de soins de longue durée**
  Dr Michèle Minvielle, Dr Marta Wytrwal
- **EHPAD**
  Dr Fatma-Zohra Mostefaï
- **Consultations : Mémoire, labélisée en association avec le pôle neurologie – MPR**
  Dr Didier Le Goff
- **Equipe mobile intra-hospitalière de gériatrie**
  Dr Lucille Dourthe,
  Dr Zohra Mostefai,
  Dr Hani Tamim,
  Isabelle Paton (Infirmière)
- **Consultation polyvalente de gériatrie**
  L'ensemble des médecins du pôle de gériatrie.
- **Equipe mobile géronto-psychiatrique**
  Dr Samia Boughalem

Mission

Prendre en charge à toutes les étapes de leur parcours hospitalier des personnes âgées fragiles, poly-pathologiques, dépendantes ou à risque de le devenir

Animer la filière gériatrique de Plaine Commune, composée de 11 établissements (soins de suite gériatriques et EHPAD)

Court séjour de gériatrie (CSG) : 22 lits

Missions : Accueillir des personnes âgées de 75 ans et plus, dont l'état de santé nécessite le recours à des soins aigus hospitaliers.

Hôpital de jour de gériatrie (HDJG) : 2 places MCO et 8 soins de suite

Missions : Centre ambulatoire de prévention, de diagnostic et d'évaluation du patient âgé dans un cadre ambulatoire.
Centre de réadaptation médico-psycho-sociale et de soutien à domicile.

Soins de suite gériatriques (SSG) : 27 lits

Missions : A vocation polyvalente, le SSG accueille des patients de 75 ans et plus nécessitant des soins continus à la suite d'une hospitalisation en court séjour (médecine ou chirurgie), soit directement du domicile dans une approche programmée.

Unité cognitivo-comportementale (UCC) : 10 lits

Missions : L'UCC s'adresse à des patients atteints de la maladie d'Alzheimer où maladie apparentée, souffrant de troubles du comportement perturbant leur maintien à domicile ou en Institution. La prise en charge à l'UCC vise à stabiliser les symptômes et permettre le retour à domicile ou en Institution.

Soins de longue durée (USLD 1 et USLD 2): 100 lits

Missions : Les USLD sont des lieux de soins et de vie.
L'objectif est de dispenser des soins de qualité aux personnes âgées, adaptés à leurs besoins, de maintenir et éventuellement d'améliorer leur autonomie dans le cadre de leur projet de vie.

EHPAD : 75 lits

Missions : L'EHPAD est une maison de retraite médicalisée dédiée à l'accueil et à la prise en charge des personnes âgées en situation de perte d'autonomie physique et / ou psychique. C'est un véritable lieu de vie.

Equipe mobile intra-hospitalière de gériatrie à destination des services MCO du Centre Hospitalier.

Missions : L'équipe mobile de gériatrie intervient à la demande des services de médecine et de chirurgie du Centre Hospitalier de Saint-Denis afin de dispenser une évaluation gériatrique.

Equipe mobile géronto-psychiatrique à destination des EHPAD de l'environnement.

Missions : Coordination des demandes d'interventions extrahospitalières, notamment les EHPAD, en lien avec les médecins traitants, les médecins coordinateurs ou le réseau.

Projets marquants 2019

Humanisation des soins de longue durée :

- Travaux de réhabilitation des soins de longue durée USLD 1 et 2 avec suppression des chambres doubles et installation de chambres individuelles dotées de sanitaires et douche.
- Formation interne des soignants à la prise en charge des troubles cognitifs et comportementaux dans le cadre des maladies neurodégénératives. Formateur psychologue à temps partiel sur une période de trois ans. Financement ARS.

Projets clés pour l'année 2020

- Elaboration d'un projet de télémédecine à destination des EHPAD de l'environnement.
- Projet en cours de formalisation d'une équipe mobile mixte soins palliatifs – gériatrie, à destination de 14 EHPAD de l'environnement.
- Initiation d'une consultation d'évaluation onco-gériatrique.
- Démarches d'amélioration des fonctionnements et des pratiques :
- Constitution de groupes de travail pour chacune des unités du pôle de gériatrie (UCC, HDJG, SSG, CSG, EMG). Echelonnement des travaux sur une année.
- Poursuite du projet médical d'établissement pour la création de trois unités hospitalières dans le cadre de la restructuration de l'EHPAD :
  - Une UHR (unité d'hébergement renforcé). USLD pour patients déments avec troubles du comportement persistant
  - Une unité de court séjour gériatrique à orientation géronto-psychiatrique
  - Une unité de soins de suite gériatriques « prolongés », destinée notamment aux patients en situation palliative.

Chiffres clés

Hospitalisations

	Lits et places	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour	Nombre de journées
Court Séjour gériatrique	22	635	12,20	
Soins de suite gériatrique - SSR	27	268	36,48	9 776
Unité cognitivo-comportementale	10	67	44,88	3 007
HDJ de gériatrie	2	122	1,00	
USLD	100	36		35 487
EHPAD	75	17		26 903
Total Pôle	**236**	**1 145**		**75 173**

Principales prises en charge

	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Septicémies, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	63	13,37
Autres facteurs influant sur l'état de santé, niveau 4	63	14,97
Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge inférieur à 80 ans, très courte durée	41	
Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge inférieur à 79 ans, très courte durée	40	0,05
Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 3	36	13,25
Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 3	31	12,03
Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	22	10,82
Septicémies, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	16	13,38
Anomalies de la démarche d'origine neurologique	14	11,29
Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	13	9,46

Consultations externes

	Passages	Actes
Consultation poly-Gériatrie	2 328	3 690
Mémoire		
Nombres d'actes	690	
File active	452	
Nouveaux patients	302	
Nombre d'actes par patients	1,5	

Groupe iso-ressources G.I.R

EHPAD

16	Résidents G.I.R.1
51	Résidents G.I.R.2
13	Résidents G.I.R.3
9	Résidents G.I.R.4
3	Résidents G.I.R.5
0	Résident sans G.I.R

Groupe iso-ressources G.I.R

USLD

60	Résidents G.I.R.1
45	Résidents G.I.R.2
23	Résidents G.I.R.3
4	Résidents G.I.R.4
0	Résidents G.I.R.5
2	Résidents sans G.I.R

NEUROLOGIE, MÉDECINE PHYSIQUE ET DE RÉADAPTATION

Chef de pôle : Dr Thomas de Broucker
Cadre supérieur de santé : Olivier Cras
Référente administrative de pôle : Lucile Montagnier

Composition

- **Service de Neurologie, Hôpital Delafontaine**
  Dr Thomas de Broucker : Chef de service
- **Service de Médecine Physique et Réadaptation, Hôpital Casanova**
  Dr Marc Sevène : Chef de service

Service de Neurologie et Unité NeuroVasculaire

Présentation

Le service de neurologie de Saint-Denis dispose de 48 lits, 10 temps pleins (8 PH et 2 assistants spécialistes), 6 internes dont 4 DES de spécialité, des filières de surspécialité neurologique en lien systémique avec les centres de recours des GHU parisiens : sclérose en plaques (OFSEP), Parkinson et maladies apparentées, épilepsies, troubles cognitifs et démences (en collaboration avec le département de gériatrie), neuropathies périphériques et pathologies musculaires, SLA, toxine botulique et mouvements anormaux, céphalées, neuro-oncologie, neuro-infectiologie et pathologies neurovasculaires.
Le plateau technique est doté de 2 IRM, 2 scanners, 1 SPECT, EEG adulte et pédiatrique, EMG.
Personnel paramédical hospitalisation : 2 cadres de soins, 26 infirmier(e)s, 27 aide-soignant(e)s, 2 orthophonistes, 2,5 kinésithérapeutes, 1 ergothérapeute, 1,7 neuropsychologues, 1 psychologue clinicienne, 1,5 assistants sociaux, 3 secrétaires médicales, 1 secrétaire hospitalière.
L'activité du service de neurologie s'articule autour de plusieurs axes :
1. La filière neurovasculaire
2. La neurologie générale
3. Les explorations fonctionnelles neurologiques
4. Les consultations
5. Les staffs inter-services (internes à l'hôpital)

Activité médicale

Activité d'hospitalisation 2019 en chiffres : 2288 RUM (+10,96% vs 2018), DMS 7,01 jours (-1,82%), 1627 RSS, (+8,98% vs 2018).
Valorisation T2A de l'activité d'hospitalisation : 8 426 245 € (RSS qui ont un RUM dans l'unité) -1,74% vs 2018), Valorisation T2A : 7 439 992, +4,78% vs 2018), CA moyen par RUM 3 251,74 € (-5,57%) et 460,94€ par journée brute (-3,93% vs 2018).
PMCT : UNV=3622€, USINV = 3946€, Neurologie Générale = 3045€

Missions

Les pathologies prises en charge en hospitalisation sont la pathologie neurovasculaire, 24H sur 24, 7 jours sur 7, grâce à la garde, l'épilepsie, les maladies inflammatoires et infectieuses du système nerveux, les maladies neurodégénératives dont la maladie de Parkinson et maladies apparentées, la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées, et la sclérose latérale amyotrophique, les tumeurs cérébrales, les troubles cognitifs, les céphalées, les neuropathies périphériques. Les sources d'entrée sont les urgences neurovasculaires (15 et 18, urgences d'autres hôpitaux, urgences du Centre Hospitalier de Saint-Denis), les pathologies neurologiques sus-citées.

Le service de neurologie a aussi pour mission d'assurer une consultation externe et la réalisation d'explorations fonctionnelles neurologiques (EEG, EMG). Il assure enfin la neurologie de liaison au sein du Centre Hospitalier de Saint-Denis.

Réalisations 2019

Neurovasculaire

- 727 urgences neurovasculaires ont été hospitalisées en USINV, 44 thrombectomies et 88 thrombolyses ont été réalisées en 2019 ;
- Activité hebdomadaire de la consultation post AVC médico-paramédicale

Plan maladies neurodégénératives

- Intégration dans le CRC SEP Salpêtrière-Saint-Antoine et poursuite de la participation active au réseau national OFSEP (Dr Henri, Dr Hankiewicz).
- Renforcement de la consultation mémoire (Dr Henry, Dr Nguyen, Dr Le Goff).
- Renforcement de la collaboration dans la prise en charge des patients SLA avec les ressources internes (pneumologie et gastroentérologie) et avec le réseau régional SLA et le centre de référence SLA de la Pitié Salpêtrière (Dr Hankiewicz).
- Recrutement du Dr Baille sur un poste de PH pour le développement de la prise en charge des malades de Parkinson et pathologies apparentées. Prise en charge de l'implantation des pompes à apomorphine dans la maladie de Parkinson (Dr Baille et Dr Nardin). Partenariats avec les services de neurologie d'Avicenne pour la pose de jéjunostomies (Duodopa) et de neurochirurgie d'Henri Mondor pour la pose de stimulateurs cérébraux profonds dans les pathologies du mouvement.

Neuro-oncologie

- Maintien des collaborations avec la neurooncologie de la Pitié Salpêtrière

Epilepsies

- Renforcement de l'activité : PH référent (Dr Meppiel). Collaborations avec les centres référents de l'AP-HP. Participation aux activités spécifiques franciliennes et nationales.
- Collaboration avec les urgentistes avec mise en place d'une formation avec livret à l'appui sur céphalées au SAU / Epilepsie au SAU.
- **Explorations fonctionnelles :** Renforcement de l'activité EMG avec augmentation de l'activité à 7 vacations par semaine et recrutement d'une technicienne EMG mi-temps.
- **Plateau ambulatoire :** travail au projet de mise en place de prises en charge ambulatoires diagnostiques, d'éducation thérapeutique, d'administration de biothérapies et de chimiothérapies, et de suivi pluri professionnels.
- Organisation d'une collaboration conventionnelle avec le CH d'Argenteuil pour la prise en charge en hospitalisation à Delafontaine de la neurologie aiguë vasculaire ou générale
- Consultation Mémoire (activité conjointe gériatrie-neurologie, Dr Le Goff, Dr Nguyen, Dr Henry)

Année	2017	2018	2019
File active	400	427	452
Nouveaux patients	222	258	287
Nombre d'actes	618	625	682
Moyenne d'actes par patient	1,55	1,46	1,51
Age moyen	77,3	76,5	74,8

Projets 2020

- Poursuite et renforcement des réalisations 2019
- Reconfiguration des locaux de consultation et d'explorations fonctionnelles de neurologie
- Recrutement de deux assistants partagés avec la neuroréanimation de l'Hôpital Sainte-Anne et avec le Centre d'Urgences Céphalées de Lariboisière ayant pour vocation le développement de la filière de neurologie aiguë et la consultation et les urgences céphalées dans notre bassin d'attraction
- Recrutement du Dr Nicolas Defoor comme vacataire à 20% sur la création d'une activité d'EMG garantissant son financement et permettant une collaboration étroite avec la Ville où le Dr Defoor exercera les 80% restant de son temps plein comme salarié temps plein en centre de santé.
- Poursuite de la collaboration avec le CHU de Cotonou (Bénin), pour la formation de ses internes de troisième année de DES de neurologie.
- Développement de l'activité SLA par le Dr Hankiewicz et le Dr Nguyen,
- Instauration d'une réunion DyoniPériph mensuelle sur les pathologies du nerf périphérique, sur le modèle de la réunion bimensuelle DyoniSEP.
- Amélioration des filières de sortie des patients vers les SSR de gériatrie et les SSR polyvalents par le truchement d'une rencontre systématique et répétée de l'ensemble des partenaires (Dr Henry).
- Elaboration et début de mise en œuvre du projet thrombectomie à Delafontaine en collaboration avec l'imagerie médicale, avec augmentation du nombre de lits d'USINV à 10 au lieu de 8.
- Participation aux groupes de travail du futur plateau ambulatoire, à la reconfiguration des consultations externes de spécialité comportant une consultation d'urgence céphalées au rez-de-chaussée et à la mise en place du nouveau plateau de rééducation ouvert sur la ville.

Service de Médecine Physique et de Réadaptation

Organisation du service

Le service de Médecine Physique et de Réadaptation se situe à l'hôpital Casanova et s'organise de la manière suivante :

- L'hospitalisation conventionnelle compte 42 lits au total (25 lits pour les patients de moins de 60 ans, et 17 lits pour les patients de plus de 60 ans)
- L'hôpital de jour compte 7 places soit une capacité d'accueil de 20 à 25 patients par semaine
- L'hospitalisation à domicile est pourvue de 20 places
- Une équipe mobile de médecine physique et de réadaptation intitulée EMHIF

Activité médicale

Consultations, explorations fonctionnelles uro-dynamiques, traitement focal de la spasticité (injection de toxine botulinique), consultation de revalidation des permis de conduire après maladie neurologique, consultation d'appareillage (fauteuil roulant électrique entre autres), consultation de traumatologie du sport, consultation de sexologie

Consultation de rhumatologie

Réalisations 2019

Equipes de soins :

- Finalisation de la réorganisation de l'équipe de soins du 2ème étage (consécutivement à la scission des équipes de soin de suite gériatrique et de MPR du 2ème étage) avec une synergie de travail et de planning avec l'équipe MPR du rez-de-chaussé
- Réorganisation de l'équipe d'encadrement MPR avec un cadre des soins infirmiers unique, à temps plein, partagé entre le rez-de-chaussée et le 2ème étage et prise de fonction d'un cadre de rééducation temps plein (profil ergothérapie) pour l'ensemble des rééducateurs répartis sur les deux établissements du Centre Hospitalier

Réfection des salles de soins infirmiers du rez-de-chaussée et du 2ème étage

Agrément du service pour l'accueil d'interne de spécialité acquis en 2018 et bureau équipé pour le(s) futur(s) interne(s)

Activité consolidée de soins externes de rééducation (orthophonie et kinésithérapie) sur les sites de Delafontaine et Casanova

Projets 2020

- Hospitalisation à domicile de réadaptation (HAD-R) : Partenariat envisagé avec les HAD polyvalentes
- Espace de simulation de vie quotidienne avec aménagement d'un espace disponible au 2ème étage du service MPR à Casanova
- Mise à niveau des locaux pour optimiser les espaces de travail et le stockage du matériel dans les services
- Sécurisation de la porte d'entrée (automatique) du service en restructurant complètement l'architecture de l'entrée du service
- Projet à l'étude pour optimiser l'accueil d'une activité externe (extension de l'hôpital de jour avec prise en charge de nouvelles filières (SEP Maladie de Parkinson) et compléter le plateau technique (espace balnéothérapie avec acquisition d'un couloir de marche pour répondre au cahier des charges des services SSR)
- Améliorer la prise en charge des patients en HDJ en leur dédiant une chambre avec possibilité de faire des bilans et/ou accueillir des patients plus fragiles
- Renforcement des postes médicaux (avec extension prévue de l'HAD)
- Consolidation des liens avec le service de médecine physique de l'hôpital de Gonesse : échanges de pratiques, recrutement du personnel et mise en place du renouvellement du dossier informatisé du patient dans le cadre du GHT

Violet

Chiffres clés

Hospitalisations

	Lits et places	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Unité neuro-vasculaire	20	317	10,00
Neuro-USINV	8	566	3,46
Neurologie-hospitalisation conventionnelle	20	671	7,29
Médecine Physique et Réadaptation fonctionnelle - MPR	42	224	58,21
HJD de rééducation fonctionnelle	7	2106	1,00
HAD de rééducation	20	99	56,24
Total des Séjours du Pôle	**117**	**3 983**	**22,70**

Consultations externes

	Passages	Actes
Consultations de rééducation explo urody médecine du sport	1 081	1 101
Explorations fonctionnelles et consultations de neurologie	4 734	5 131
Total Pôle	**5 815**	**6 232**

Principales prises en charge

	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 3	202	18,88
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 2	155	11,61
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 1	136	6,71
Sclérose en plaques et ataxie cérébelleuse, niveau 1	64	2,33
Chimiothérapie pour affections non tumorales, niveau 1	60	1,90
Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 4	46	34,61
Epilepsie, âge supérieur à 17 ans, niveau 2	44	7,91
Epilepsie, âge supérieur à 17 ans, niveau 1	40	4,38
Accidents ischémiques transitoires et occlusions des artères précérébrales, âge inférieur à 80 ans, niveau 2	33	6,48
Sclérose en plaques et ataxie cérébelleuse, niveau 2	31	5,45

Plateau technique de reeducation

18 245 Séances de kinésithérapie

145 960 Nombre d'AMC

AVC

750 Accidents vasculaires cérébraux

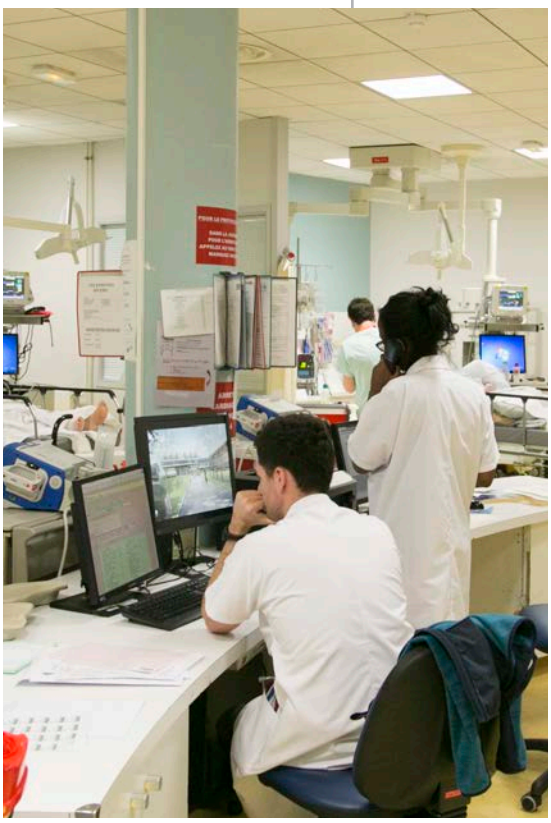
PÔLE SUR

Chef de pôle : Dr Daniel da Silva
Cadre supérieur de santé : Ricardina Palavra
Responsable administrative de pôle :
Caroline Proust / Chantal Milliet

Composition

- **Médecine Intensive-Réanimation**
  Dr Daniel da Silva : Chef de service
- **Urgences – SMUR**
  Dr Mathias Wargon : Chef de service

Chiffres clés



Hospitalisations

	Lits et places	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Médecine Intensive - Réanimation	13	562	5,73
Unité de soins continus	6	6	7,75
Service adulte - ZHTCD	4	276	1,05
Unité d'hospitalisation de courte durée - UHCD	8	1 172	1,39
Total Pôle	**31**	**2 016**	**3,98**

	Externes	Hospitalisations	Total Passages	Taux d'Hospitalisation
Urgences médico-chirurgicales adultes	53 007	5 116	58 123	8,80%

Consultations externes

	Passages	Actes
Consultations de cardiologie	2 734	2 904

Principales prises en charge

	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Effets toxiques des médicaments et substances biologiques, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	104	0,88
Ethylisme aigu, niveau 1	69	0,74
Autres troubles mentaux, très courte durée	64	0,64
Bronchopneumopathies chroniques surinfectées, niveau 3	45	21,36
Soins Palliatifs, avec ou sans acte	39	7,03
Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	37	16,14
Transferts et autres séjours pour pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	36	0,92
Epilepsie, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	35	0,89
Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, très courte durée	32	1
Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans, niveau 1	30	1,53

Activités connexes

430 Échographies

7 Prélèvements d'organes

SMUR

1 946 Sorties primaires

544 Sorties secondaires

PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE

Chef de pôle : Dr Jean-Pierre Benoit
Cadre supérieur de santé : Rebecca Bonan
Responsable administrative de pôle : Hélène Thin

Composition

- **Pédopsychiatrie (Secteur de pédopsychiatrie 93I01)**
  Dr Jean-Pierre Benoit : Chef de service
- **Toxicomanie (CSAPA le Corbillon)**
  Dr Jean-Pierre Benoit : Chef de service

Service d'addictologie - CSAPA « Le Corbillon » :

Le service d'addictologie adulte de l'hôpital de Saint-Denis prend en charge les patients souffrant d'addictions aux produits illicites (cocaïne, héroïne, crack…), au tabac, ou d'addictions sans produits (jeux, troubles alimentaires…). Ses missions recouvrent l'accueil, la prévention et le soin des adultes, mais aussi des mineurs, dans le cadre d'une Consultation Jeune Consommateur (CJC). Le CSAPA propose des consultations de liaison aux patients hospitalisés au Centre Hospitalier de Saint-Denis, à la demande des médecins. Il accueille 1900 patients par an et délivre des traitements substitutifs. Également Centre méthadone, 150 patients bénéficient d'une substitution par méthadone.

Service de Psychiatrie infanto-juvénile 93I01 :

Dr Jean-Pierre Benoit : Chef de service

Le service de pédopsychiatrie assure les missions suivantes :

1. Accueil, prévention et soins psychiques en périnatalité à destination des parents et des bébés de 0 à 18 mois issus du bassin de vie du Centre Hospitalier de Saint-Denis (activité non sectorisée).
2. Accueil, prévention et soins psychiques à destination des enfants de 18 mois à 18 ans domiciliés sur les communes du secteur de psychiatrie infanto-juvénile 93I01[1]
3. Accueil et prévention auprès des adolescents âgés de 12 à 21 ans du bassin de vie du Centre Hospitalier de Saint-Denis, dans un lieu dédié : la maison des adolescents / Casado (activité non sectorisée)
4. Accompagnement de la parentalité
5. Travail partenarial interinstitutionnel avec les services des communes du secteur, via les Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM), de l'Aide sociale à l'Enfance (ASE), de la Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ), et des institutions médico-sociales et sociales du territoire

Les effectifs au 31/12/2019 (vs 2018) :

Personnel médical : 13,4 ETP PM séniors (soit + 2,4) / 0,5 ETP vacant. 2 ETP internes (-1)

Personnel non médical : 93,87 ETP (+3,90) ETP (dont 10,85 ETP vacants).

[1] Le secteur de psychiatrie infanto-juvénile 93I01 correspond aux communes de : Saint-Denis, Saint-Ouen-sur-Seine, Épinay-sur Seine, L'Île-Saint-Denis, Villetaneuse, et Pierrefitte-sur-Seine (=> territoire de 264 000 habitants).

Activité 2019 :

Ages	< 4 ans	4-7 ans	8-11 ans	12-15 ans	16-19 ans	> 20 ans	File Active
Total 2019	497	518	539	608	385	1 688	4 236
Total 2018	704	446	545	560	366	1 596	4 217
Actes 2019							50 608
Actes 2018							51 152

	2015	2018	2019	Variation 2018/2019
Evolution de la file active	3 975	4 217	4 236	0%
Evolution des actes	45 334	51 152	50 608	-1%

Projets marquants 2019 :

Nouveaux recrutements médicaux :

Deux postes d'assistants partagés ont été créés au 1er novembre 2019 : avec le Centre Hospitalier de Gonesse (Maison du Bébé), avec le CHS Sainte-Anne de Paris (CMP Poullain). Un poste de PH temps plein a été créé et est réparti sur le nouveau CATTP de Pierrefitte-sur-Seine et l'équipe ISIS.

Ouverture d'un Centre d'Activité Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) à Pierrefitte-sur Seine :

Un CATTP permettant l'accueil en groupe d'enfants de 2 à 12 ans résidant sur les communes de Pierrefitte-sur-Seine et de Villetaneuse a été créé. Il a été équipé de 0,6 ETP de pédopsychiatre et de 4,6 ETP de PNM (3,6 déployés).

Création d'ISIS / Unité d'Inclusion Scolaire et d'Inclusion sociale :

Dans le cadre d'une innovation, une nouvelle unité a été financée sur des crédits médico-sociaux. Cette unité vise à soutenir l'inclusion sociale et scolaire des enfants de 2 à 12 ans résidant sur la commune de Saint-Denis. Elle accompagnera l'inclusion sociale et scolaire de 80 enfants bénéficiant d'une notification MDPH. Cette innovation s'inscrit dans un partenariat pluri-institutionnel : Ville de Saint-Denis, IME Adam Shelton, Rencontre 93 (AVVEJ), CMPP Camille Claudel, SESSAD Denisien. Cette unité est dotée de et de 0,4 ETP de PM et de 5 ETP de PNM.

Projets 2020 :

Ouverture d'un dispositif de soutien inclusif de l'enfant et de sa famille :

Ouverture d'un « Dispositif de soutien inclusif de l'enfant et de sa famille » pour enfants de 2 à 12 ans. Ce nouveau type de dispositif prend à son compte les anciennes indications destinées aux traditionnels hôpitaux de jour de pédopsychiatrie. Les indications sont les suivantes : troubles sévères du développement ou du comportement. Le projet vise un objectif inclusif, en soutenant l'inclusion scolaire de l'enfant en parallèle des soins.

Dans le cadre de la phase 1 (2020-2024) doivent s'ouvrir 14 places équivalent temps plein. Unité dotée de 2 ETP de PM et de 21 ETP de PNM.

Chiffres clés

Hospitalisations partielles	Places	File active	Nombre d'actes
Hôpital de jour de Pédo-psychiatrie	6	30	3 656
Hôpital de jour Mère enfant	12	101	382
Total Pôle	**18**	**131**	**4 038**

Activités CMP - CATTP - MDB - JET - CSPOSTTRAUMA

	CMP	CATTP	JETS	Consult. POSTTRAUMA	Maison du Bébé	Maison des adolescents	Consult. CASADO	PSY de liaison Maternité	PSY de liaison Pédiatrie
Entretiens médecins psychiatres	3 449	34	0	273	1 086	145	784	636	235
Entretiens psychologues	13 775	23	73	439	1 049	794	1 130	3 810	206
Actes des personnels IDE	9	0	0	0	389	0	0	824	0
Actes des personnels AS	248	0	0	0	0	0	0	0	0
Actes des personnels socio-éducatifs	3 899	20	6	1	674	746	221	0	0
Actes de groupe	2 033	2 703	1 908	0	2 846	1 160	0	0	0
Accompagnement	73	0	0	0	0	0	0	10	0
Réunions	285	43	16	9	183	67	9	38	9
Fille active	**1 480**	**75**	**66**	**112**	**481**	**470**	**411**	**1 634**	**121**

MÉDICO - TECHNIQUE

Cheffe de pôle : Dr Fatima Kaddari
Référent administratif de pôle : Emmanuel Duchamp

Composition

- **Pharmacie - stérilisation**
  Dr Roselyne Gervais : Cheffe de service jusqu'au 31/08/19
  Dr Xavier Deviot : Chef de service à compter du 01/09/19
- **Imagerie médicale : Scanner - IRM - Radiologie Conventionnelle - Échographie**
  Dr Frédérique de Broucker jusqu'au 15 septembre 2019
  Dr Laurent Payen à compter du 16 septembre 2019 : Chef de service
- **Laboratoire de biologie médicale**
  Dr Fatima Kaddari : Biologiste reponsable
  Dr Chantal Chaplain : Cheffe du service Microbiologie-Hygiène

Réalisations 2019

Pharmacie-Stérilisation :

- Mise en service des armoires informatisées de stockage de médicaments dans le service de réanimation
- Acquisition des deux stockeurs rotatifs complémentaires pour la gestion des DMS
- Qualification décennale des autoclaves en stérilisation
- Finalisation de l'étude des coûts associés à la construction d'une nouvelle unité de production de poches de nutrition parentérale pédiatrique
- Finalisation de l'étude des coûts associés aux différentes hypothèses sur l'avenir de la stérilisation

Imagerie médicale :

- **Matériel** :
  - Renouvellement de la salle des urgences => ouverture en juillet 2019
  - Renouvellement de deux appareils mobiles vétustes par des modèles motorisés en juillet 2019
  - Préparation du renouvellement du TDM1
- **Personnels médicaux** :
  - Changement de chef de service
- **Personnels paramédicaux :**
  - Renouvellement de l'équipe et réorganisation de l'activité du secrétariat
  - Départ d'une cadre de santé
- **Informatique :**
  - Paramétrage du RIS Xplore qui remplacera le RIS Crossway

Laboratoire de biologie médicale :

- Poursuite de l'extension de l'accréditation
- Organisation des examens de biologie délocalisée avec la formalisation du suivi des automates délocalisés et de la formation/habilitation du personnel de soins
- Acquisition d'un automate de spectrométrie de masse pour les identifications bactériennes et réorganisation des activités et des postes de travail technique de bactériologie autour de cet automate
- Renouvellement des automates d'antibiogrammes (SIRSCAN et PHOENIX), d'hémoculture et de biologie moléculaire
- Ré-internalisation des PCR CMV, VZV et Coqueluche, actuellement externalisées
- Renouvellement de l'autorisation ARS du dépôt de sang
- Reprise de l'activité d'hygiène environnementale
- Remplacement de l'automate pour la réalisation des immuno-phénotypages-lymphocytaires
- Remplacement de l'automate des électrophorèses des protides et celui des immunotypages (Capillarys et Hydrasys)
- Organisation du secrétariat du laboratoire et du nouvel accueil patients et visiteurs externes
- Poursuite des travaux du laboratoire

Projets 2020

Pharmacie-Stérilisation :

- Réunification des trois antennes pharmaceutiques de Casanova en une seule afin d'améliorer sur ce site les conditions de travail et la prestation pharmaceutique
- Reprise en charge de la validation des prescriptions d'un plus grand nombre de services
- Mise en service d'armoires informatisées de stockage de médicaments en pédiatrie, aux urgences pédiatriques et en USC pédiatrique
- Prise en charge de la validation des ordonnances de néonatologie (ordonnance de médicaments et de nutrition parentérale)
- Acquisition, paramétrage et mise en service du logiciel BP' Prep au sein du GHT pour faire le lien entre les services de néonatologie et l'unité de production des poches de nutrition parentérale en pharmacie
- Démarrage des travaux de la nouvelle unité de production des poches de nutrition parentérale pédiatrique
- Modification de l'architecture informatique et mise en place de nouveaux outils informatiques dans le but d'améliorer la convergence informatique avec le service de pharmacie de l'hôpital de Gonesse
- Reprise des commissions du médicament et des dispositifs médicaux (COMEDIMS)

Imagerie médicale :

- **Matériel :**
  - Renouvellement du TDM1
  - Demande de renouvellement du TDM 2 et des deux IRM
  - Renouvellement d'un des échographes
- **Informatique :**
  - Déploiement du RIS Xplore
  - Déploiement de Doctolib
  - Acquisition d'un DACS, logiciel de suivi de doses d'irradiation, en accord avec les directives européennes
- **Personnels médicaux :**
  - Recrutements de radiologues
  - Création d'un poste d'assistant spécialiste partagé avec le service de neuroradiologie de l'hôpital Lariboisière
- **Personnels paramédicaux :**
  - Recrutement d'un cadre de santé
  - Renforcement de la formation continue des manipulateurs
- **Activités du service :**
  - Réorganisation du circuit patient
  - Développement du rôle des médecins référents dans les différentes spécialités radiologiques
  - Augmentation de l'activité radiologique pour les patients externes
  - Développement de l'activité de radiologie ostéo articulaire
  - Développement de la radiologie interventionnelle
- **Qualité :**
  - Travail sur les procédures dégradées et les procédures du service
  - Remise à jour du manuel qualité
  - Participation aux différentes commission d'établissement : CLIN, CLUD, projet de soin GHT, CSMIRT
  - Renforcement du CREX

Laboratoire de biologie médicale :

- Poursuite des ajouts à l'accréditation et finalisation des extensions
- Accréditations des examens de biologie délocalisée
- Travaux de modernisation du secteur de microbiologie
- Remplacement du système de recherche des Mycobactéries
- Evolution de version du SIL (Glims V9)
- Participation aux ateliers du DPIG
- Remplacement de l'osmomètre
- Remplacement de l'automate à vitesse de sédimentation

Chiffres clés

Pharmacie & Stérilisation

Dispensation de médicaments - Hospitalisation	
Nombre de lignes	405 575
Dispensation de dispositifs médicaux - Hospitalisation	
Nombre de lignes	63 257
Nombres de références	
Médicaments	1 791
Dispositifs médicaux	4 165
Validation des prescriptions	
Nombre d'ordonnances validées	23 887
Nombre de lignes autorisées	97 462
Nombre d'avis pharmaceutiques	4 353
Préparations	
Chimiothérapie Anticancéreux	2 797
Préparations de pôches de nutrition parentérale	3 340
UO Stérilisés	2 123 060
Vente au public	
Nombre de patients pris en charge en Rétrocession	13628
Dont patients PASS	4456

Imagerie

	Nb de patients
Radiographie	43 676
TDM	14 488
IRM	10 445
Echographie	7 384
Mammographie	2326
Nombre total de patients	**78 319**

Activité du laboratoire

	Nb Actes	Nb B+BHN
Patients hospitalisés	1 091 763	21 334 527
Patients externes	616 257	13 285 836
Patients autres établissements	106 199	1 589 696
Examens externalisés patients hospitalisés	7 637	1 330 064
Examens externalisés patients externes	4102	546 612
Cotation complémentaire	/	6 712 493
Activité totale	**1 825 958**	**44 799 228**

	Nb de PSL délivrés
Activité du dépôt de sang	**3 407**

Direction des investissements et du patrimoine

Composition

Directeur : Emmanuel Duchamp
Adjoint travaux : Samir Chakhchoukh
Adjoint sécurité : Christophe Bovin
Adjoint au service biomédical : Chahrazed Bouhezzah

La Direction des Ressources Matérielles regroupe les travaux, les services techniques, la sécurité, le biomédical, la cuisine et les services économiques et logistiques.

La direction des investissements et du patrimoine

assure la maintenance du parc immobilier du Centre Hospitalier de Saint-Denis, soit 70 000m² sur Delafontaine et 30 000m² sur Casanova. Elle veille au bon fonctionnement de ses bâtiments et de ses installations afin d'offrir le meilleur confort possible au patient accueilli et au personnel y travaillant.

Cela passe par la maintenance et l'amélioration quotidienne des installations et des équipements techniques (Centrale de traitement de l'air, Groupes électrogènes, Tableau Général Basse Tension, réseaux divers, fluides médicaux...) assurés par notre régie et nos partenaires sous contrat (ascensoriste, maintenance SSI, exploitant, cuisiniste...).

La direction assure également une mission de projets. Ainsi, elle définit le programme des travaux avec les futurs utilisateurs, établit les pièces graphiques (selon plans...), techniques et administratifs. Elle lance les consultations pour leur réalisation, analyse les offres, planifie les travaux nécessaires à leur réalisation et en assure le suivi jusqu'à leur réception définitive après le passage des autorités de tutelle (commission de sécurité, ARS...)

Les principales opérations de travaux réalisées en 2019

- Le service de réanimation / UHCD a été livré en janvier 2019, aménagement compris des bureaux médicaux. Le budget s'est élevé à 9 640 000 €
- Après réception de la chaîne d'analyses automatisées du laboratoire, la 2ème phase relative à l'aménagement du laboratoire de bactériologie a démarré
- Les travaux de l'unité de soins de longue durée ont été lancés. L'opération consiste à augmenter le nombre de chambres ; soit 24 chambres supplémentaires. L'unité sera livrée en octobre 2021.
- Rénovation complète et mise aux normes du 7ème étage du BMC en vue d'accueillir le futur service d'hospitalisation pédiatrique.
- Lancement du projet du futur hôpital de jour de pédopsychiatrie sur le site de Casanova. Après l'analyse des candidatures, le lauréat est aujourd'hui connu.
- Démarrage de l'extension de la maison des femmes
- Réseau d'eau secondaire (canalisations extérieures et réseau incendie de l'hôpital Delafontaine)
- Démarrage des travaux du futur hôpital de jour d'alcoologie sur le site de Casanova
- Création d'un box d'infirmière d'orientation et d'accueil (IOA) en maternité avec création d'une neuvième salle de naissance
- Ajout d'un second poste de livraison haute tension 20000 volts
- Livraison de l'unité d'hôpital de jour pédiatrique (6 chambres)
- Livraison de l'unité de soins continus pédiatrique (4 lits)
- Le premier bilan du contrat de performance énergétique mis en place en 2018 laisse apparaître d'ores-et-déjà une économie d'énergie de 10%. Cette performance est en partie liée au renouvellement de toutes les centrales vétustes de traitement d'air (système à récupération d'énergie)
- Réception des ascenseurs CFA 4 niveaux et CFA 10 niveaux à la suite à leur modernisation.
- Réalisation des études et choix des entreprises pour la rénovation et la sécurisation de la production d'eau glacée de l'hôpital Delafontaine afin de prévenir toute interruption de climatisation sur les installations essentielles tels que le bloc opératoire, le local onduleur, le service de néonatologie ou encore les salles informatiques.
- Opération Ad'AP (Agenda d'accessibilité programmée) : Troisième et dernière phase de travaux pour la mise en conformité et l'aménagement des espaces et voies d'accès sur tout le Centre Hospitalier pour les personnes à mobilité réduite.

Direction des investissements et du patrimoine

La régie

La régie assure l'entretien et la maintenance de l'ensemble des installations immobilières et techniques de tous les sites du Centre Hospitalier : la menuiserie, la serrurerie, la peinture, la plomberie, l'électricité, clés-signalisation et le jardin.

Plus de 6000 bons tous corps d'état confondus ont été traités en 2019 sur l'hôpital Delafontaine et 2200 sur l'hôpital Casanova.

L'astreinte technique est assurée 24h/24, 7j/7.

Le biomédical

Le service biomédical assure la gestion du patrimoine biomédical de l'établissement.

En 2019, un plan d'équipement a été réalisé à hauteur d'un budget de 800 000 euros pour renouvellement des équipements (70% du budget) ainsi que pour l'achat des compléments nécessaires à l'augmentation ou au développement de nouvelles activités (30% du budget).

Dans ce cadre, un automate d'antibiogramme en milieu liquide et un lecteur d'antibiogramme en milieu gélosé ont été remplacés. Un nouvel échographe a été attribué aux urgences pédiatriques. Ces équipements font partie des acquisitions majeures de cette année.

Concernant les projets structurants de l'année 2019, un projet de création de nouvelles salles de travail en maternité a débuté au quatrième trimestre avec un budget de 360 000 euros dédié aux équipements biomédicaux.Une salle de radio a été remplacée ainsi qu'un scanner. Ces nouvelles technologies installées permettent d'améliorer la qualité d'examen et du diagnostic.

La réactivité de l'équipe biomédicale, son expertise internalisée et le budget de maintenance externe et pièces détachées d'un montant de 930 000 euros ont permis d'assurer la meilleure disponibilité possible d'équipements fonctionnels dans les services et leur utilisation dans les conditions de sécurité et de performances nécessaires à une prise en charge optimale des patients.

L'équipe de sécurité

composée de 19 agents de sécurité et un chef service a en charge la sécurité des personnes, des biens et l'assistance au personnel dans les situations d'agressivité qu'elles peuvent rencontrer.

Le cœur de métier reste la lutte contre le risque incendie, notamment la prévention avec 102 détections incendie.

Réalisations 2019 :

- Finalisation de la politique de vidéo-protection de la ville de Saint-Denis avec le maillage des équipements pour le secteur de l'hôpital de Saint-Denis
- Formation de recyclage des agents SSIAP (service de sécurité incendie et d'assistance à personnes)
- Mise en place d'un agent de sécurité sur le site de Casanova, de 21 heures à 07 heures, 7 jours sur 7
- Accompagnement des prestataires de service pour la maintenance des équipements de sécurité
- Nouvel appel d'offre pour la prestation de sécurisation des urgences
- Dépose d'un dossier (plan de sécurisation des établissements de santé) avec une aide de l'ARS
- Opération police municipale sur « véhicules ventouse » au sein de l'établissement
- Mise à disposition de la terrasse du BMC pour la surveillance de l'espace aérien dans le cadre des commémorations et de sommets internationaux

Quelques chiffres :

- 122 détections d'incendie.
- 141 permis feu
- 302 interventions pour violence
- 127 demandes d'interventions pour assistance à contention
- 60 formations dispensées par le service sécurité

Ressources humaines

Composition

Directeur : Etienne ROUAULT
Adjointe : Dalila Baziz

L'équipe de la Direction des Ressources Humaines se compose de :

- Service des gestionnaires paye-carrière
- Coordination des secrétariats médicaux
- Service formation continue

L'équipe formation continue du Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France compte une responsable et une gestionnaire sur le site de Saint-Denis.
L'équipe DRH comprend également l'unité de prévention de l'absentéisme, en lien avec la référente handicap et conseillère en prévention des risques professionnels, traduisant la volonté de la direction de lutter pour la réduction des accidents de travail et, plus généralement, de contribuer à la lutte contre l'absentéisme du personnel hospitalier.
Le service social du personnel, la crèche et les archives médicales sont également rattachés à la direction des ressources humaines.

Chiffres clés

La Direction des Ressources Humaines gère 2115 agents (ETP au 31 décembre 2019).
Au 31 décembre 2019 étaient recensés 516 aides-soignants, 439 infirmiers, 191 agents de service hospitaliers, 94 sages-femmes et 72 psychologues en exercice au sein de l'établissement.
344 nouveaux collaborateurs des services du Centre Hospitalier ont été recrutés en 2019 (dont 57 infirmiers, 75 aides-soignants, 15 sages-femmes, 38 adjoints administratifs, 29 agents des services hospitaliers, 11 agents d'entretien qualifiés, mais aussi 3 cadres et 4 ingénieurs,).

En 2019, le taux d'absentéisme était en légère augmentation, passant de 11,03% à 11,6% sur le périmètre du budget principal de l'hôpital.

Année 2019

Pour la deuxième année, la fonction formation du GHT a proposé un plan de formation territorial aux agents des deux établissements.
A la suite des élections professionnelles de la fonction publique du 6 décembre 2018, les instances de dialogue social de l'établissement ont été renouvelées, avec la prise de fonction des nouveaux représentants du personnel au comité technique d'établissement (CTE), au comité hygiène, sécurité et conditions de travail (CHSCT) ainsi qu'aux commissions administratives paritaires locales (CAPL) et départementales (CAPD).
De même, le Centre Hospitalier de Saint-Denis étant référent pour le compte des établissements de santé et médico-sociaux du département, la Direction des Ressources Humaines a procédé au renouvellement des CAPD ainsi qu'à la mise en place de la nouvelle commission consultative paritaire (CCP) compétente pour les agents contractuels de la fonction publique hospitalière de la Seine-Saint-Denis, avec près de 10 séances de cette instance en 2019.

Après la prise en charge de la gestion administrative du personnel de l'EHPAD de Marly-la-Ville (Val- d'Oise) en 2017, la DRH a réalisé l'intégration des agents d'un deuxième EHPAD de ce département à compter du 1er janvier 2019, situé sur la commune de Louvres.

L'externalisation de la fonction bio-nettoyage initiée en 2018 sur le bâtiment B s'est poursuivie en 2019 pour le pôle femme-enfant, concernant les services suivants : grossesses à haut risque, suites de couches et urgences maternité, correspondant à 14 équivalents temps plein au total. Dans ce cadre, les agents concernés par ce projet ont fait l'objet d'un accompagnement personnalisé, leur permettant d'évoluer professionnellement. La DRH a mis en place différents dispositifs tels que des préparations au concours d'aide-soignant, des indemnités de départ volontaire, ainsi que des affectations sur de nouveaux postes de logisticiens.
En 2019, 117 agents ont été mis en stage dans le cadre de la poursuite du plan de titularisation, ce qui constitue un effort important pour l'établissement. En cohérence avec sa politique d'accompagnement des parcours professionnels, les agents contractuels ont bénéficié à compter du 1er juillet 2019 d'un passage sur les nouvelles grilles indiciaires applicables aux agents titulaires, soit près de 400 agents concernés au sein de l'établissement..

Direction des Affaires médicales, de la recherche et des relations Ville-Hôpital

Composition

Directrice : Marie Hiance
Adjointe : Floryse Verheyden
Gestionnaires : Islam Boudali - Laurence Crespy - Karine Ponge

Missions

La Direction des affaires médicales est chargée de la gestion des ressources humaines médicales (recrutement, carrières, temps de travail, paie et formation des personnels médicaux), de l'animation de la réflexion autour du projet médical de l'établissement et du GHT.

L'équipe est composée de cinq personnes : deux gestionnaires RH médicales, une responsable de la formation médicale, une attachée d'administration hospitalière et une directrice d'hôpital.

Chiffres clés 2019

En 2019, l'établissement compte 350,8 équivalents temps plein (ETP) médicaux dont :

- 138 ETP de praticiens hospitaliers
- 23.6 ETP de praticiens contractuels
- 44.7 ETP de praticiens attachés
- 28.5 ETP d'assistants des hôpitaux
- 116 ETP d'internes, FFI et stagiaires associés

Le Centre Hospitalier de Saint-Denis a accueilli également 133 externes, 4 internes de l'HIA Bégin et 2 inter-CHU sur l'année 2019.

Accompagner les projets médicaux et les partenariats territoriaux

En 2019, la Direction des affaires médicales s'est attachée à accompagner les projets médicaux des services de soins et les partenariats territoriaux, tels que :

- L'ouverture de l'USC pédiatrique et le développement des sur-spécialités pédiatriques (gastro-entérologie et oncologie notamment)
- L'accompagnement des projets médicaux de pédopsychiatrie
- Renforcement du partenariat avec l'Institut Curie sur la prise en charge du cancer du sein
- Poursuite de l'ouverture sur la ville et le territoire par le développement des partenariats avec les centres de santé des communes voisines sur notre médecine de spécialité, de l'engagement de l'établissement dans les postes d'assistants spécialistes partagés. A ce titre, un séminaire s'est tenu, rassemblant les professionnels de santé de la Ville et de l'hôpital autour de différentes thématiques : personnes vieillissantes, périnatalité, cancer du sein, santé des femmes et obésité.
- Développement de la collaboration avec le CCN ou encore la clinique de l'Estrée (sur l'oncologie médicale et les soins de support)

Attractivité et fidélisation des praticiens

L'accent a également été mis sur la fidélisation de praticiens, se concrétisant par :

- Une vague de titularisations de praticiens contractuels dans plusieurs services (anesthésie, médecine interne, neurologie, bactériologie, PMA, pharmacie, rhumatologie, gynécologie obstétrique, hygiène)
- Une réflexion sur la politique d'attractivité des médecins à diplôme étrangers

Recherche et Innovation

En 2019, le Centre Hospitalier de Saint-Denis a obtenu pour la première fois des crédits MERRI Recherche Innovation. La Direction des affaires médicales a donc accompagné la mise en place d'une Unité de Recherche clinique, dont le président est le Docteur Jérôme Aboab, et dont les missions sont les suivantes :

- Définir et communiquer sur la politique et la stratégie de recherche de l'hôpital
- Dynamiser et développer l'activité de recherche clinique (RC) au CHSD
- Soutenir les équipes qui réalisent de la recherche clinique
- Mutualiser les moyens
- Permettre la valorisation de l'activité
- Favoriser l'inclusion
- Améliorer l'attractivité des promoteurs

Approfondir certaines filières du projet médical partagé du GHT

Depuis trois ans, les bénéfices du GHT se font sentir à plusieurs niveaux :

- Renforcement des échanges permettant de capitaliser sur les expériences et les pratiques
- Consolidation, voire renforcement, de l'offre de de soins de certains secteurs
- Consolidation d'équipes médicales pour garantir la continuité des soins
- Partage de ressources rares, qu'elles soient médicales et non médicales
- Partage de bonnes pratiques organisationnelles et RH
- Des échanges communs avec les partenaires du territoire (le CHU, l'Université, les établissements privés)

A cet égard, plusieurs filières de prise en charge du GHT ont renforcé leur collaboration :

- La filière Femme-Enfant en est un exemple avec une gradation des soins respectée entre le Centre Hospitalier de Gonesse (niveau 2B) et le Centre Hospitalier de Saint-Denis (niveau 3), un travail commun autour des procédures, des prises en charges voire des compétences médicales à développer sur le territoire.
- La filière chirurgicale est également concernée autour de la réflexion partagée en chirurgie bariatrique et post-bariatrique, en urologie et en ORL.

Projets pour 2020

En 2020, plusieurs projets seront conduits par la Direction des affaires médicales :

- La direction des affaires médicales sera commune aux deux établissements du GHT
- Elle poursuivra l'accompagnement des projets médicaux de Saint-Denis et du GHT
- Elle organisera les élections des Commissions médicales d'établissement de Saint-Denis et de Gonesse
- Elle contribuera également au développement et à la structuration de l'activité recherche

Communication territoriale et stratégie

Composition

Responsables : Hélène Thin
Assistante : Valérie Mauro
Infographiste / Photographe : Marc Boulenaz

Missions

La Direction de la communication a pour principales missions :

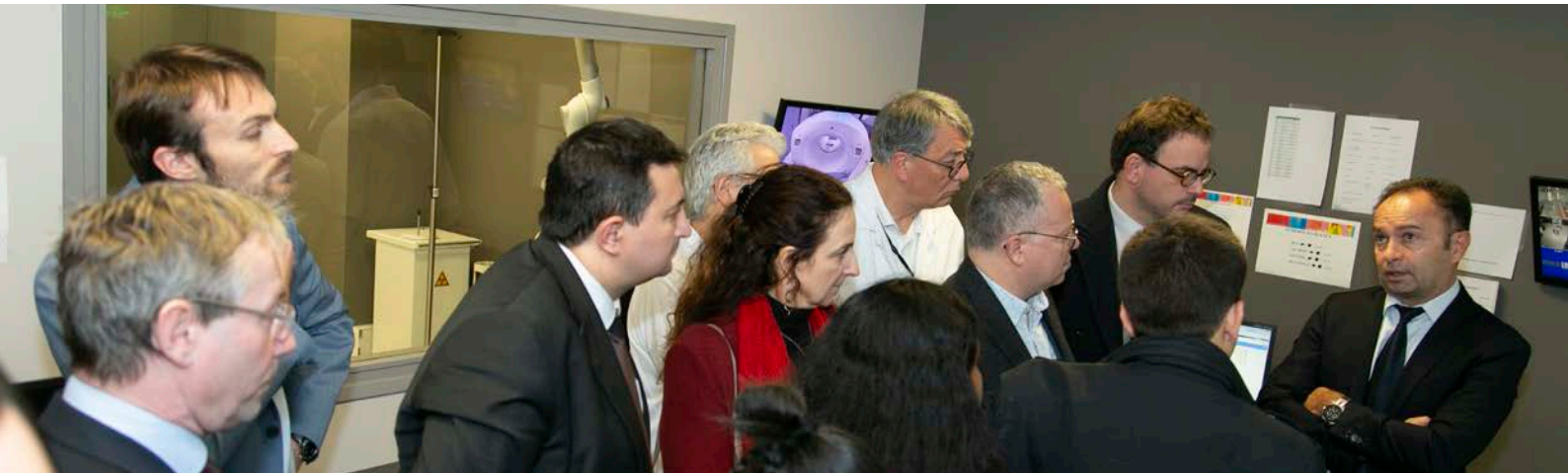
- Le soutien aux services de soins et aux directions dans leur stratégie de communication interne et externe
- La promotion du Centre Hospitalier de Saint-Denis et de son offre de soins auprès de nos partenaires et autres publics extérieurs
- L'adhésion des personnels aux projets institutionnels
- La communication en situation de crise

Principales réalisations 2019

- Promotion de l'offre de soins du Centre Hospitalier de Saint-Denis, à l'occasion notamment du lancement d'activités nouvelles (exemple : ouverture en novembre 2019 de l'hôpital de jour RONDE dédié au femmes enceintes obèses ou ayant subi une chirurgie bariatrique) au travers d'un plan de communication interne et externe :
  - Communication interne à destination des professionnels hospitaliers
  - Communication externe à destination des patients, des acteurs du territoire et des médias.
- Relations de presse : rédaction et diffusion des communiqués de presse, réponse aux demandes des médias (TV - radio - presse écrite) et organisation des tournages en collaboration avec les services
- Réponse aux demandes d'infographie des services pour la production ou la mise à jour de leurs documents (affiches, plaquettes, guides…)
- Couverture photographique des évènements institutionnels
- Animation des réseaux sociaux (Twitter @GhtPlaine…) et du site Internet (www.ch-stdenis.fr)
- Pilotage du projet « Culture à l'hôpital » en collaboration avec le théâtre Gérard Philipe (TGP) : mise en place d'ateliers d'improvisation théâtrale animés par le Collectif In Vitro, au profit des résidents de l'hôpital Casanova, des patients de la maison des adolescents (Casado) et des professionnels du Centre Hospitalier de Saint-Denis.
- Participation au travail institutionnel engagé par le groupe multi culturalité sur la laïcité
- Mise en place de l'opération « Qualité de vie au travail » en partenariat avec la MNH : organisation de journées « Bien-être » et « Prévention des troubles musculo-squelettiques » sur les sites de Delafontaine et Casanova
- Accompagnement de la campagne 2019 « Handicap au travail » portée par la Direction des Ressources Humaines : participation au comité de pilotage et création des supports de communication institutionnels
- Participation à l'organisation et promotion des journées santé, telles que :
  - 11ème journée de la périnatalité, organisée conjointement par le Centre Hospitalier de Saint-Denis et le réseau Naître dans l'Est Francilien (NEF), qui s'est tenue à l'hôpital Delafontaine le 16 novembre 2019
  - Journée nationale de réflexion sur le don et la greffe d'organes et de tissus le 21 juin 2019 à l'hôpital Delafontaine, initiée par la coordination hospitalière (en coopération avec l'agence de la biomédecine)
  - Etc.
- Participation à l'organisation et promotion d'événements institutionnels :
  - Pose de la première pierre de l'extension de la maison des femmes le 8 mars 2019
  - Deuxième conférence sur la laïcité, qui s'est tenue le 28 mars 2019 à l'hôpital Delafontaine
  - Inauguration des nouveaux services de médecine, UAU, UHCD, réanimation et unité de soins continus pédiatriques le 17 avril
  - Inauguration du Tep scanner du service de médecine nucléaire de l'hôpital Delafontaine le 3 décembre 2019
  - Signature le 4 décembre au Centre Hospitalier de Saint-Denis des contrats locaux de santé (CLS) des sept villes de Plaine Commune en présence du directeur général de l'ARS Ile-de-France, du préfet, du président du département et du directeur général de la CPAM.
  - Etc.
- Participation au conseil d'administration du Fonds de dotation – Hôpitaux de Saint-Denis
- Organisation des tournages cinématographiques au sein de l'établissement
- Coordination du rapport d'activité annuel 2018 du GHT Plaine de France

Projets 2020

- Renforcement et structuration de la Direction de la communication à l'échelle du GHT, notamment grâce à des recrutements qualifiés
- Relance du magazine du GHT « Ensemble »
- Refonte du site Internet et du site Intranet de l'établissement, en coordination avec la Direction des Systèmes d'Information
- Aide à la mise en place d'une campagne de communication sur la sécurité numérique GHT, coordonnée par le délégué à la protection des données (DPO) et le responsable de la sécurité des systèmes d'information (RSSI)
- Renforcement du lien Ville – Hôpital par le développement et la poursuite d'actions conjointes, à l'image de la journée de réflexion « Un urbanisme favorable à l'activité physique et à la santé » qui a eu lieu en novembre 2018 à l'hôpital Delafontaine



Département d'information médicale

Composition

Responsable : Dr Philippe Heurté

Le département d'information médicale du Centre Hospitalier de Saint-Denis est un DIM semi-décentralisé (soit décentralisé pour le MCO, l'HAD, le SSR hormis les unités médicales d'obstétrique et de grossesse pathologique dont l'activité est codée en première main par la Technicienne de l'Information Médicale (TIM sage-femme).

L'équipe du DIM a pour principales missions:

- La traduction de l'activité médicale en code PMSI à but documentaire mais surtout financier pour les activités soumises à la T2A ou à la DMA.
- Le contrôle de la cohérence des données médico-administratives des séjours et de l'activité externe,
- La transmission aux tutelles des fichiers réglementaires correspondants après anonymisation et ce, dans les délais réglementaires (soit chaque mois à l'exception de la psychiatrie).
- La mise en place d'un rendu d'activité aux services
- La collaboration avec la direction de l'hôpital dans le but de produire des tableaux de pilotage.
- La participation à la réflexion stratégique dans le cadre du GHT Plaine de France.

Toutes ces missions ne peuvent s'envisager sans une collaboration étroite avec le service informatique, la facturation et l'analyse de gestion. C'est en ce sens que l'on peut parler véritablement de Département d'Information Médicale.

Effectifs sur le site du Centre Hospitalier de Saint-Denis

1 médecin DIM de territoire temps plein

4 techniciennes de l'information médicale temps plein (1 en cours de formation)

1 technicienne de l'information médicale temps partiel partagé à 50%.

Chaque TIM dispose de son domaine de compétence mais est capable d'assurer la continuité du service et la formation de l'ensemble des codeurs. Tous les processus protocolisables sont écrits, mis à jour si besoin et consultables au DIM.

Recueil et transmission des données

4 activités sont traitées au Centre Hospitalier de Saint-Denis : MCO – HAD – SSR – PSY.

L'ensemble de l'activité médicale et paramédicale de l'établissement - hormis la maternité - est codé dans un premier temps par les médecins et les paramédicaux responsables du patient, en particulier les actes via les classifications CIM 10, CCAM, CSARR, NGAP. L'outil de recueil est le logiciel Crossway édité par Maincare.

A ce stade, le DIM :

- Transmet aux intéressés la liste des données manquantes (mais aussi tous documents utiles au codage),
- Récupère les fichiers annexes (Fichsup, Fichcomp…) ou les éléments permettant de les renseigner,
- Met à jour les logiciels règlementaires édités par l'ATIH,
- Lance dès le début du mois la démarche qualité.

Contrôle Qualité

Cœur de métier du DIM, le contrôle qualité consiste à :

- Coder en décrivant au mieux la trajectoire médicale du patient,
- Respecter les règles de codage en suivant les prescriptions de l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH),
- Vérifier la justification du codage par le dossier médical dont la qualité de tenue est par conséquent fondamentale.

Dans ce cadre, au moins deux tiers des séjours sont contrôlés d'une façon ou d'une autre par : requêtes automatiques, requêtes ciblées ou croisées, tests OVALIDE, fichiers issus des services, logiciels métiers, logiciels dédiés…

Analyse des resultats

Les fichiers produits par le DIM permettent une analyse de l'activité très vaste : variation d'échelle (de l'établissement à l'UF), variation de la durée de séjour, variation de la pathologie, variation de l'équipe à l'individu professionnel de santé et constitution de tableaux de pilotage, d'analyse stratégique, d'analyse de patientèle, de ciblage sur une filière donnée, etc.

Ces données respectent le secret médical.

Conclusion

Comme en 2019 le DIM continuera en 2020 :

A assurer ses fonctions traditionnelles :

Identifier et accompagner les évolutions liées à la législation et aux règles du recueil des données médico-administratives et leur impact sur le traitement des informations médicales,

- **Former** en théorie et en pratique et assister au codage tous les professionnels concernés (médecins, infirmiers, sage-femme…),
- **Conseiller** les services en matière de traitement de l'information médicale à travers la création d'outils d'aide au codage et de référentiels notamment,
- **Concevoir**, **formaliser** ou **actualiser** les procédures internes,
- **Assurer** la maintenance des logiciels de retour d'information,
- **Réaliser** des études, des travaux de synthèse relatifs à l'activité de l'établissement,
- **Veiller** au respect de la confidentialité des données médicales de l'établissement.

Et d'autre part :

- **Préparer** la mise en place du nouveau Dossier Patient Informatisé (DPI) et son infocentre,
- **Travailler** au dossier médical 0 papier,
- **Evoluer** vers une structure 100% centralisée avec codage DIM 100%,
- **Inaugurer** le télétravail,
- **Lancer** une expérience d'intelligence artificielle.

Direction des Affaires juridiques & Qualité - Gestion des risques

Composition

Directrice déléguée : Lucile Montagnier
Affaires juridiques : Karine Ponge, Maria Ortega et Patricia Briand
Qualité - Gestion des risques : Marie Agbo et Attigou Diallo
Maison des usagers : Chaïnèse Cheikh et Cécilia Asensio

Missions

La Direction des Affaires juridiques & Qualité - Gestion des risques est chargée :

- Des affaires juridiques et générales : suivi des contentieux, avis juridiques, relations avec les assurances, les juridictions, les avocats et les forces de l'ordre, demandes et renouvellement d'autorisation d'activités sanitaires, conventions de coopération, veille juridique, réclamations patients et interprétariat.
- De la qualité - gestion des risques : définition et animation de la politique qualité - gestion des risques en articulation avec le président de la CME et le directeur, ainsi qu'en lien étroit avec les professionnels, afin de favoriser leur implication et leur appropriation de la démarche.

Affaires juridiques :

- Précontentieux : avis juridiques, notes juridiques, rédaction de courriers et négociations
- Contentieux : suivi des contentieux, rédaction des requêtes / mémoires en défense / mémoires en réplique et représentation du Centre Hospitalier de Saint-Denis devant la Cour pour les litiges non soumis au ministère d'avocat
- Coopérations : police, justice (tribunal administratif, tribunal de grande instance et tribunal des affaires de sécurité sociale essentiellement), pompiers, rédaction et relecture des conventions de coopération, courtiers en assurances et assureurs
- Formations juridiques
- Participation active aux instances : Comité Local d'Ethique (CLE), coordination et prélèvement d'organes sur mineurs
- Gestion du fonds de dotation - Hôpitaux de Saint-Denis
- Demande et renouvellement d'autorisations d'activité auprès de l'Agence Régionale de Santé, soit en 2019 : HDJ obstétrique, HDJ SSR, hospitalisation complète SSR, scan et chirurgie ambulatoire
- Communication des dossiers médicaux
- Gestion des réclamations

Qualité- Gestion des risques :

- Impulser et accompagner la démarche de certification de la Haute Autorité de Santé
- Coordonner le Programme d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins et assurer le suivi des plans d'action en collaboration avec les responsables concernés et les pilotes identifiés dans le programme
- Optimisation de la gestion documentaire électronique (GED)
- Piloter la gestion des risques exceptionnels : plan blanc, plan Hôpital en tension, plan bleu, etc.)
- Préparer et suivre les démarches d'évaluation interne et externe : audits internes, indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS) et inspections
- Organiser la politique de gestion des risques conjointement avec le coordonnateur des risques associés aux soins
- Assurer la supervision du système de signalement, d'analyse et de suivi du traitement des évènements indésirables et l'assistance méthodologique
- Organiser des actions de sensibilisation et de formation à la qualité et à la gestion des risques
- Proposer des actions de communication et élaborer les outils sur le thème de la qualité-gestion des risques (articles qualité dans le journal du GHT...)
- Suivre et mettre à jour les programmes d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins correspondants
- Participer avec les professionnels médicaux et paramédicaux concernés aux démarches d'évaluation des pratiques professionnelles
- Participer aux instances en lien avec la démarche Qualité - Gestion des risques : comité de retours d'expérience, revue morbi-mortalité, CLUD, CLAN, CLIN, COMEDIMS, CAI

Chiffres clés 2019

Affaires juridiques

- 95 dossiers contentieux en cours (ressources humaines, tarification à l'activité, construction, ouverture de droits à la sécurité sociale)
- 523 demandes de communication de dossiers médicaux
- 76 réclamations de patients ou proches de patients
- 4 renouvellements d'autorisation sanitaire et 1 nouvelle autorisation obtenue

Projets 2019

Affaires juridiques

- Réorganisation du service « communication des dossiers médicaux »
- Actualisation et uniformisation des procédures de garde administrative et soignante
- Animation de la maison des usagers et recherche de fonds pour lancer les activités
- Développement du mécénat en lien avec le fonds de dotation - Hôpitaux de Saint Denis
- Centralisation de la gestion des conventions de partenariats

Qualité - Gestion des risques

- Structurer la Qualité - Gestion des risques : Mise en place de référents qualité par service, sessions de formation à la Qualité - Gestion des risques, systématisation des instances qualité
- Déployer les outils de Qualité - Gestion des risques et promouvoir la culture qualité Journal Qualité - Gestion des risques, audits, revues de morbidité et de mortalité (RMM), formation « patient traceur), gestion électronique documentaire, lettre de liaison
- Sécuriser les prises en charge à risque et les populations les plus vulnérables (précaires, handicaps) : Endoscopie, bloc opératoire …etc.
- Positionner l'usager au centre de la démarche Qualité - Gestion des risques :
  Généralisation du questionnaire satisfaction patient E-satis
- Promouvoir l'évaluation sous toutes ses formes *RMM, REX, quick audits, fiches d'évènement indésirables, patients traceurs*
- Favoriser la qualité de vie au travail et la prévention des risques professionnels :
  Ateliers « gestion du stress », activité physique organisée sur l'hôpital (yoga, méditation…)

Direction des Affaires juridiques & Qualité - Gestion des risques

Composition

Directrice déléguée : Lucile Montagnier
Affaires juridiques : Karine Ponge, Maria Ortega et Patricia Briand
Qualité - Gestion des risques : Marie Agbo et Attigou Diallo
Maison des usagers : Chaïnèse Cheikh et Cécilia Asensio

Projets 2020

Juridique - Relations usagers

- Elargissement des missions de la maison des usagers de l'hôpital de Saint Denis
- Mise en conformité du Fonds de dotation avec les normes de la certification des comptes
- Mise à jour du livret d'accueil du Centre Hospitalier de Saint-Denis
- Renforcement des missions des médiateurs médicaux et non médicaux au sein de la gestion des réclamations et contentieux patients
- Implication des représentants des usagers aux projets de l'établissement en lien avec les droits des patients

Qualité - Gestion des risques :

- Gestion de crise : mise à jour du plan blanc et du plan canicule
- Préparation de la nouvelle gestion électronique documentaire (GED)
- Relance du programme patients traceurs et des audits
- Endoscopie
- Prise charge de la douleur : améliorer la traçabilité dans le dossier
- Infections associées aux soins (IAS) : améliorer le circuit de déclaration
- Qualité de la lettre de liaison à la sortie
- Vigilance : formalisation des circuits

Direction des finances, du contrôle de gestion et de la contractualisation interne

Composition

Finances / Contrôle de gestion et de l'activité / Gestion de la restauration / Circuit du patient et facturation – recettes / Social / Gestion des lits
Directeur : Yohann Mourier
Taliby Diané, Patricia Lecourt, Caroline Barbereau, Marc Bouiri, Hendelle Touze

Principaux résultats et indicateurs financiers 2019

L'année 2019 a été marquée par une activité soutenue et toujours croissante, soit + 1,45 de Résumé d'Unité Médicale (RUM) et + 1,31% de Résumé de Sortie Standardisée (RSS).

En quasi équilibre aidé, le **résultat affiche un excédent de 3,5M € - dont 2,9M € au Compte de Résultat Prévisionnel Principal (CRPP)** - essentiellement dû aux nouvelles modalités de calcul de la provision Compte Epargne Temps.

Pour autant, les produits d'exploitation sont en hausse de 6M € ; tandis que les charges d'exploitation croissent de 3,7M € par rapport à l'exercice précédent. Les charges et produits financiers ainsi que les charges exceptionnelles sont relativement stables, tandis que les produits exceptionnels croissent de 1M € notamment sur les produits des exercices antérieurs.

Le taux de marge brute de 2019 s'établit à 5,20 %.

Le niveau des investissements 2019 s'élève à 8 716 825.6€.

Un niveau nettement inférieur de – 3 656 279 € par rapport à 2018 et qui s'explique par un niveau exceptionnellement haut en 2018 avec une majeure partie des travaux de l'aménagement de la nouvelle réanimation et de l'UHCD qui étaient engagés. 2019 a également été une année de transition avec la réactualisation des priorités du projet médical et la définition d'une trajectoire viable pour les cinq années futures.

La mise en œuvre des projets en cours de réalisation pour les travaux (non exhaustif) a principalement concerné :

- L'aménagement de la nouvelle réanimation et l'UHCD (873k €)
- La rénovation du 8ème étage du BMC (173k €)
- L'aménagement de l'HDJ pédiatrique (249k €)
- L'entrée dans l'actif du parking niveau 1 et 2 (2 700k €)
- La création de l'unité de soins continus pédiatrique (469k €)
- La mise en conformité de SSI phase II (139k €)

Le prélèvement sur fonds de roulement en 2019 s'élève à -1 792 K € en moindre mesure comparée à 2018.

Les raisons se trouvent des deux côtés du bilan :

- Un accroissement de la valeur de l'actif (+ 3 381 K €)
- Une baisse du passif permanent net : + 2 552 K € pour les capitaux propres et - 2 694 K € de dette.

L'établissement n'a pas eu recours à l'emprunt en 2019, au regard de l'apport conséquent au fonds de roulement des exercices 2016 et 2017 ; apports essentiellement assis sur le cycle d'investissement de ces deux exercices précédents (Cf Analis Finances - Juin 2019).

Principal	2 932 K €
Résultat comptable toutes activités confondues	3 518 K €
Excédent brut d'exploitation	12 134 K €
Marge brute	9 953 K €
Taux de marge brute	5.20%
Capacité d'autofinancement	8 702 K €
34 - Taux de CAF [en %]	4.25 %
CAF nette [valeur]	6 173 K €
32 - Taux de renouvellement des immobilisations [en %]	3.39%
Dont encours de la dette financière à long terme	33 911 K €
Taux d'évolution de la dette	-7,36%
20 - Durée apparente de la dette [en années]	3.9 ans
21 - Indépendance financière [en %]	25.74%

La trésorerie disponible au dernier jour de l'exercice est la résultante du fonds de roulement et du besoin en fonds de roulement. Au 31 décembre **2019, elle est de 7 276 k €, donc suffisante**, et s'est légèrement dégradée par rapport à 2018 (- 372k €). Cette dégradation est néanmoins maîtrisée puisque les cycles d'investissements 2016 et 2017 avaient largement contribué à doter la trésorerie par un mécanisme simple :

- Positivement sur le fonds de roulement : la somme des CAF (subventions et emprunts) était supérieure aux besoins de financement des immobilisations et remboursement du capital de la dette antérieure sur ces deux exercices.
- Positivement sur le besoin en fonds de roulement : un besoin en fonds de roulement divisé par deux entre 2014 et 2017 grâce aux efforts de recouvrement.

Principaux projets et réalisations 2019

2019 est une année charnière entre le précédent cycle 2013-2018 et la nouvelle trajectoire 2020-2024 du Centre Hospitalier de Saint-Denis.

En lien avec l'actualisation du projet médical, l'année 2019 est marquée par **deux cycles de dialogue de gestion :**

- Printemps : conférence de pôle en vue de prioriser les projets du Centre Hospitalier de Saint-Denis à 5 ans
- Automne : dialogue de gestion sur les indicateurs médico-economiques & qualité de chaque pôle

Direction des finances, du contrôle de gestion et de la contractualisation interne

Composition

Finances / Contrôle de gestion et de l'activité / Gestion de la restauration / Circuit du patient et facturation – recettes / Social / Gestion des lits
Directeur : Yohann Mourier
Taliby Diané, Patricia Lecourt, Caroline Barbereau, Marc Bouiri, Hendelle Touze

Egalement, la Direction des finances / contrôle de gestion porte une culture du contrôle de gestion auprès du Directoire et des Directions fonctionnelles :

- ROI systématique sur les nouveaux projets cliniques ou médico-économiques
- Tableaux de bord médico-économiques trimestriels présentés en Directoire
- Conférences budgétaires EPRD, RIA et suivis ARS type ARES
- Centralisation des modifications d'UF

Fin 2019, le CHSD a présenté **un** Plan global de financement pluriannuel **(PGFP) validé en octobre par l'ARS, situation inédite depuis 2016.**

Ce PGFP est construit sur 3 priorités :

- Priorisation des projets médicaux 2019-2024 (conférences de pôle) et projet médical : hôpital de jour de pédopsychiatrie, hôpital de jour de médecine, Urgences 2024, mise aux normes des secteurs médico-techniques.
- Intégration financière des mesures règlementaires RH « à rattraper » des derniers exercices : Parcours professionnels, carrières et rémunérations (PPCR), ANT…
- Assainissement au bilan du stock de restes à recouvrer (passé de 12 à 20 M € en 5 ans)
- Mise en œuvre d'un Plan d'Efficience Croissance et Stabilité pour financer les projets du du Centre Hospitalier de Saint-Denis et offrir une trajectoire viable, si l'on considère en sus l'extinction des provisions plan H2012 à horizon 2 ans et le besoin de financement global atteignant au maximum 10 M € hors aide en 2023.

Egalement le Centre Hospitalier de Saint-Denis poursuit le travail **d'objectivation des impacts financiers de la précarité** exceptionnelle de sa patientèle : ORFEH 2, SIMPHONIE, DIAPASON, MIG Précarité, PASS, réformes de l'AME…

Malgré une patientèle parmi les plus précaires de France (plus de 75% de grande ou très grande précarité), le du Centre Hospitalier de Saint-Denis a mis en place en 2014 un dispositif socio-administratif qui a permis de réduire le poids des créances patients et mutuelles non recouvrées exprimés en nombre de jours d'exploitation (de 244 jours à 95 jours). **Les taux de rejets FIDES sont inférieurs à 1 % sur l'externe, et à 5% sur l'hospitalisation.**

Par ailleurs, dans le cadre du Groupement Hospitalier de Territoire, **une action de révision équitable des affectations de personnel au budget G** a été réalisée conjointement par les DRH, DAM et DAF du Groupement pour l'exercice 2020.

La DAF poursuit sa collaboration active et complémentaire avec le service du DIM.

Enfin, pour la 5e année consécutive, le Centre Hospitalier de Saint-Denis est certifié sans réserve sur ses comptes 2019.

Direction des Achats et de la Logistique

Composition

Directrice Achats du GHT et de la Logistique du Centre Hospitalier de Saint-Denis : Julie CORBERAND
Directrice déléguée aux Achats GHT : Agnès RAMPANT

Fonction achats missions et chiffres cléfs

Le Service Achats (fonction mutualisée sur le GHT Plaine de France) :

Les achats hospitaliers, qui représentent un tiers des dépenses hospitalières, constituent un enjeu économique majeur. Cette fonction est mutualisée à l'échelle du GHT Plaine de France depuis 2016. La direction des achats se base sur le guide conçu par la DGOS ayant pour vocation d'éclairer les établissements de santé dans leurs processus d'achats et l'organisation de la fonction achats.

Composition de l'équipe Achats du GHT :

- 2 acheteurs
- 1 gestionnaire de marché
- 1 contrôleur de gestion achat

Chiffre clés 2019 :

- Périmètre Achats : 55 M d'€ par établissement
- Gain Groupement Hospitalier de Territoire :
  1.3 M d'€ (soit 2.36%)

Les Services Economiques :

Les gestionnaires sont en charge des commandes et du traitement des factures sur tous les achats de fournitures, transports, matériels médicaux ou non médicaux, des prestations hôtelières des comptes hors stocks du Centre Hospitalier de Saint-Denis. Elles sont en relation directe avec les différents services de l'hôpital, le centre des finances publiques et les fournisseurs.

Composition de l'équipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 responsable
- 5 gestionnaires

Chiffres clés 2019 :

- Nombre de commandes : 6 091
- Nombre de factures traitées : 10 079

Le Magasin Général :

Le Magasin regroupe les produits hôteliers, entretien, papeterie, consommables d'imprimantes, petits matériels médicaux non stériles. Il réceptionne également l'ensemble des produits commandés par l'établissement de santé transitant par le magasin avant d'être livrés aux services.

Chiffres clés 2019 :

Composition de l'équipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 responsable
- 5 magasiniers
- Nombre de références stockées : 469
- Nombre de fournisseurs : 71

Fonction achats missions et chiffres cléfs

La Lingerie :

La prestation est sous-traitée à la Blanchisserie Inter Hospitalière de l'Est Francilien qui se charge de la livraison aux services de soins. Le service de lingerie interne à l'hôpital s'occupe du marquage, de l'affectation des trousseaux, des inventaires et dépannages sur les vêtements de travail ainsi que sur le linge plat.

Composition de l'équipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 responsable
- 2 blanchisseuses

Chiffres clés 2019 :

- Linge lavé : 556 800 tonnes

Le bio-nettoyage :

Le bio-nettoyage est réalisé à la fois en interne par des Agents de Service Hospitalier (ASH) appartenant à l'hôpital ainsi que par une société extérieure spécialisée (dont la prestation est suivie par la responsable bio-nettoyage).

Composition de l'Equipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 responsable
- 1 agent

Chiffres clés 2019 :

- Nombre de chambres patients sortants bio-nettoyées : 11 360

Le standard :

Les standardistes traitent les appels téléphoniques provenant des usagers, des patients et de leur entourage, des entreprises et partenaires extérieurs du Centre Hospitalier de Saint-Denis ainsi que des professionnels de santé.

Composition de l'équipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 responsable
- 5 standardistes

Chiffres clés 2019 :

- Nombre d'appels traités : 720 000 appels (soit en moyenne chaque mois 60 000 appels)

Le Vaguemestre :

La gestion du courrier est assurée toute l'année par le service vaguemestre.

Composition de l'équipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 vaguemestre

Chiffres clés 2019 :

- Nombre de courriers traités : 6 091

La salubrité et déménagements (équipe mixte intervenant sur ces 2 secteurs) :

Le service salubrité s'occupe du traitement des déchets DAOM (Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères) et DASRI (Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux) sur l'ensemble de l'établissement. L'équipe gère en parallèle les petits et moyens déménagements.

Composition de l'équipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 responsable
- 7 agents (dont 1 agent en charge de la destruction)

Chiffres clés 2019 :

- Nombre de déchets pris en charge : 192 tonnes de DASRI et 637 tonnes de DAOM
- Nombre de déménagements : 1 250 heures

Le transport (transport sanitaire et transport de biens) :

Le service transport prend en charge une partie des transports sanitaires (transport de patients) du Centre Hospitalier et notamment la majeure partie des transports entre les sites de Delafontaine et de Casanova. La prise en charge de produits biologiques est également assurée par le service transport. Enfin le service transport s'occupe également du transport de matériels.

Composition de l'équipe du Centre Hospitalier de Saint-Denis :

- 1 responsable
- 10 agents (dont 6 agents composant les 3 équipes Ambulances)

Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France

3 Centre Hospitalier de Gonesse

Pôles en action

Des ressources dynamiques

FEMME-ENFANT- CAMSP

Chef de pôle : Dr Ossam Elias
Cadres Supérieurs de Santé : Marie Odile Colin
Sage-femme cadre supérieur maternité : Hélène Pavaux
Directrice : Sylvie Nicol

Composition

- **Gynécologie-obstétrique**
  Cheffe de service : Dr Paindaveine
- **Néonatologie**
  Référent : Dr Lakhdari
- **Pédiatrie**
  Chef de service : Dr Ossam Elias
- **Pédiatrie grands enfants**
  Référent : Dr Mendli
- **Pédiatrie nourrissons**
  Référent : Dr Benemou
- **SAU enfants**
  Référent : Dr Barakat
- **CAMSP**
  Référent : Dr Darchen

Chiffres clés

Hospitalisations

	Hospitalisations
Pédiatrie conventionnelle	2336
Surveillance continue pédiatrique	522
Hôpital de jour pédiatrique	874
UHCD	1 708
Néonatalogie	704
Obstétrique	4 144
Naissances	3 078
Gynécologie conventionnelle	389
Gynécologie ambulatoire	392
Orthogénie conventionnelle	614
Orthogénie ambulatoire	48
Total pôle	15 176

Passages aux urgences

	Hospitalisations
Urgences pédiatriques médicales	33 564
Urgences pédiatriques médicales et chirurgicales	42 504
Urgences obstétricales	17 789
DMS pédiatrique	3,4 jours
DMS gynécologique	3,5 jours

Consultations externes

Gynécologie-obstétrique	19 471
Néonatalogie et pédiatrie	4 391
Total pôle	23 862

File active

CAMSP	400

URGENCES, SMUR, ANESTHÉSIE, RÉANIMATION, BLOC OPÉRATOIRE

Chef de pôle : Dr François Venutolo
Cadre supérieur : Valérie Savoia
Directrice : Sonia Neurrisse

Composition

- **SAU**
  Chef de service : Dr Mustapha Youssef
- **SMUR**
  Cheffe de service : Dr Nathalie Roudiak
- **Anesthésie**
  Chef de service : Dr François Venutolo
- **Réanimation et USC**
  Chef de service : Dr Fabrice Bertrand
- **Bloc opératoire**
  Chef de service : Dr Pierre Brun

Spécialités chirurgicales:

- **Orthopédie**
  Chef de service : Dr Kada
- **Viscéral, digestif et urologie**
  Chef de service : Dr Jarjous
- **Stomatologie**
  Chef de service : Dr Cartier
- **OPH, Chirurgie Plastique, Chirurgie Maxillo-Faciale, Chirurgie Orale et Stomatologie**
  Cheffe de service : Dr Hirsch

Focus sur l'activité du SMUR

En 2019,

l'évènement principal pour le service a été marqué par l'emménagement dans des nouveaux locaux situés dans le nouvel hôpital.

Les postes de diplôme d'étude spécialisé (DES) de médecine d'urgence (MU) en phase d'approfondissement et de diplôme d'étude spécialisé complémentaire (DESC) de médecine d'urgence (MU) ont été pourvus. Des programes hospitaliers de recherche clinique (PHRC) sont en cours et d'autres en prévision.

Plusieurs participations à des exercices catastrophes départementaux et régionaux ont eu lieu permettant une mise en pratique des plans NOVI et NOVI NRBC.

Le nombre de missions est resté stable avec 2644 missions primaires et 220 transferts inter-hospitaliers. L'activité des 2 UMH est donc une activité essentiellement dite "primaire".

Toujours une seule unité mobile hospitalière (UMH) fonctionnelle en permanence des soins en établissement (PDSES), les transferts nocturnes sont donc limités au transfert de patients atteints de pathologies ne souffrant d'aucun retard au départ de notre hôpital. Les autres SMUR du 95 et du 93 continuent de prendre en charge des patients en période nocturne; mais en journée nos interventions sur le 93 ont doublé par rapport à 2018. Ceci est lié à la fermeture de SMUR de plus en plus fréquente.

Projets pour 2020 :

Adéquation de l'offre à la demande avec ouverture de la seconde UMH en 24 heures, afin de répondre aux besoins de la population de notre bassin de vie en termes de médecine pré-hospitalière.

Chiffres clés

Hospitalisations

	Nb de lits et places installés au 31/12	Nb hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Réanimation	14	760	5,3
UHTCD	10	2615	1,1
Chirurgie ambulatoire	11	4147	1,0
Oto-Rhino-Laryngologie	45	161	2,0
Ophtalmologie		56	1,3
Chirurgie plastique, maxillo-faciale, stomatologie		293	2,4
Chirurgie viscérale et urologie		1388	4,5
Chir. orthopédique et traumatologie		758	4,9
Chirurgie infantile		1	1,0
Total pôle	**80**	**10 179**	**2,71**

Consultations externes

Anesthésiologie	7 728
Oto-Rhino-Laryngologie	5 299
Ophtalmologie	14 759
Chirurgie plastique, maxillo-faciale, stomatologie	9 011
Chirurgie viscérale et urologie	8 495
Chir. orthopédique et traumatologie	8 498
Dermatologie	1 296
Chirurgie infantile	1 029
Total pôle	**56 115**

SMUR

	Primaires	Secondaires	Total
Sorties SMUR	2 647	221	2 868

Passages aux urgences

	Nb passages avec retour domicile	Nb passages suivis d'une hospitalisation	TOTAL
Urgences générales	53 660	8 007	61 667

Activité bloc

Interventions chirurgicales	Conventionnel	Ambulatoire	Total
Orthopédie	742	888	1 630
ORL	98	100	198
Stomatologie	47	246	293
Ophtalmologie	63	620	683
Viscérale et urologie	1 112	751	1 863
Gastrologie	149	426	575
Gynécologie-OBST	911	433	1 344
Infantile	127	131	258
Soins généraux	24	58	82
Chirurgie plastique	260	175	435
Proctologie	19	31	50
Cardiologie	11	2	13
Total	3 563	3 861	7424
Soit	47%	53%	100%

Activité de cancérologie

Nb passages avec retour domicile Nb interventions de chir.carcino.orl et maxillo-facial	Nb interventions de chir.carcino. digestive	Nb interventions de chir.carcino.uro
1	46	31

GÉRIATRIE

Chef de pôle : Dr Philippe Costes
Cadre supérieur : Odile Conchoux
Directrice : Louise Pihouée

Composition

- **UGA**
  Dr Krim
- **SSRG**
  Dr Costes
- **USLD**
  Dr Costes
- **EHPAD**
  Dr Costes
- **HDJ SSRG**
  Dr Dekimeche
- **Equipe mobile de gériatrie interne**
  Dr Krim
- **Consultation mémoire**
  Dr Dekimeche (en lien avec la neurologie)
- **Consultations d'évaluation gérontologique**
  Tous les gériatre du Pôle
- **Centre d'accueil de jour**
  Mme Vallet

Unité de Gériatrie Aigue - UGA

L'UGA augmente son activité (+11%) avec un taux d'occupation et un IPDMS (0.8) tout à fait satisfaisants.

Le PMCT des séjours est en hausse par rapport à 2018.

L'organisation de la sortie des patients (avant 12h et le samedi matin) permet de mieux répondre aux besoins gériatriques croissants du territoire. Toutefois, ce fonctionnement ne peut perdurer que si les effectifs para médicaux et médicaux sont stables et en adéquation avec les besoins.

Les admissions directes (circuit court sans passage par les urgences) restent une priorité.
Un numéro de téléphone dédié aux avis gériatriques a été mis en place en 2019 à destination des médecins libéraux et des médecins coordonnateurs d'EHPAD.

L'augmentation du capacitaire de l'UGA est prévue à 29 lits + 1 en tension.

Un projet d'unité péri-opératoire gériatrique (UPOG) est en cours ; la collaboration dans le cadre de la filière neuro vasculaire du CHG reste constante.
Les deux postes d'internes de médecine générale sont régulièrement choisis ; ce stage est apprécié des internes et considéré comme très formateur.

Soins de Suite et de Rééducation Gériatrique-SSRG

La totalité du capacitaire du SSRG a pu être déployée au cours de l'année 2019 (45 lits).

Toutefois, de nombreux problèmes sociaux (domiciles insalubres, familles défaillantes, dossiers d'aide sociale complexes) et la lenteur d'obtention ou de fonctionnement des mesures de protection juridique pour certains patients expliquent une DMS trop élevée (52 jours).
Deux cas de patients porteurs de BHR ont été traités de façon satisfaisante en lien avec l'équipe opérationnelle (EOH).

Il est à noter une nette amélioration de l'exhaustivité et de la qualité des codages des séjours sur ce secteur.
Le fonctionnement avec les autres services du MCO est satisfaisant.

La stabilité de l'équipe médicale est un point positif.

Unité de Soins de Longue Durée – USLD et EHPAD

Le secteur USLD a pratiquement atteint son objectif en termes de taux d'occupation (94,6%)
De nombreux décès ont été observés au cours du 3ème trimestre ; ce qui a fait baisser le taux d'occupation.
Au regard de la population accueillie (nombreux patients Alzheimer ayant des troubles sévères du comportement), une structure type Unité d'hébergement renforcée (UHR) apparait indispensable.
Le taux d'occupation de l'EHPAD est en baisse (90%).
Le pourcentage de patients psychiatriques accueillis reste élevé (+50%). Ils nécessitent une prise en charge très spécifique et chronophage dont la grille GIR ne tient pas compte.
Une 2ème IDE de nuit est indispensable pour la sécurité des résidents (actuellement une seule IDE de nuit pour 200 patients, sur 5 secteurs).

Qu'il s'agisse de l'USLD ou de l'EHPAD, la vétusté des locaux (chambres et espaces collectifs) et des pannes à répétition concernant les stores, les ascenseurs et le chauffage sont très préjudiciables à la qualité de vie des patients hébergés et source de mécontentement des familles. Le plan de travaux n'est absolument pas à la hauteur des besoins.
Il serait nécessaire de faire un bilan et un inventaire complet de ces bâtiments dont la construction remonte à près de 40 ans et qui se dégradent.
La vétusté des circuits d'eau et le contrôle biologique (légionnelles) constituent aussi une préoccupation constante pour l'équipe opérationnelle d'hygiène du CHG et les équipes médicales et para médicales de gériatrie.
Des actions correctives ont permis une amélioration de la qualité de l'eau mais la vigilance reste de mise.

L'EMG maintient son activité et son action est appréciée par l'ensemble des services du MCO qui font appel à son expertise. 580 interventions au total ont été enregistrées.
Cette équipe n'intervient qu'en interne sur le CHG. Il serait tout à fait utile que cette équipe puisse étendre son activité à l'extérieur au niveau de la ville (EHPAD du territoire) moyennant l'augmentation de ses moyens humains.

L'activité ambulatoire se maintient (HDJ SSR et MCO, ADJ).
La consultation mémoire voit son activité augmenter de 15% (682 consultations)
La somme allouée au titre de l'année 2019 pour les équipements médicaux est de 6000 euros pour la totalité du Pôle de gériatrie ; ce qui est tout à fait insuffisant eu égard au dimensionnement et aux besoins de ce pôle.

Filière gériatrique de territoire :

La collaboration et le travail avec les EHPAD du territoire ayant passé convention, la MAIA, le réseau OPALIA et les équipes spécialisées Alzheimer intervenant au domicile sont très satisfaisants et permettent un réel lien ville/hôpital.
Les différents membres de la filière se sont réunis au CHG le 14 mars.
Evénement marquant du pôle : le départ à la retraite du cadre supérieur de santé : Mme Patricia LESOUEF et l'arrivée de Mme Odile CONCHOUX qui lui succède.

Volet qualité :

Les grands axes du projet qualité sont les suivants :

Risques :
- Identifier le risque de chute à l'entrée (en lien avec une EPP) Audit fin 2020!
- Maîtrise du risque de dépendance iatrogène
- Evaluation du risque suicidaire

Droits des patients :
- Bientraitance
- Contention physique (prescription, protocole)
- Evaluation de l'autonomie fonctionnelle à l'entrée et à la sortie (ADL de KATZ)

Parcours patients :
Pertinence de l'adressage en SSRG

Dossier patient :
- Identification du patient
- Traçabilité RPD
- Traçabilité évaluation psychologique
- Date lettre de liaison et date de sortie
- Prise en charge médicamenteuse : préparation et administration
- Gestion du risque infectieux

Chiffres clés

Hospitalisations

	Nb de lits et places installés au 31/12	Nb hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Gériatrie aigüe HC	28	1 001	9,2
Gériatrie aigüe HDJ		43	
SSR gériatrique HC	45	284	55,8
SSR gériatrique HDJ	5	2055	
			Nb journées
USLD	120	39	41 429
EHPAD	80	16	26 154
ALZHEIMER AJ	8		1 373
Total pôle	**273**	**1 340**	**67 583**

Consultations externes

Mémoire	820

SPÉCIALITÉS MÉDICALES ET CANCÉROLOGIE

Chef de pôle : Dr Arnaud Pauwels
Cadre supérieur : Maryse Hego
Directrice : Aude Valery

Composition

- **Rhumatologie**
  Cheffe de service : Dr Amoura
- **Gastroentérologie**
  Chef de service : Dr Pauwels
- **Pneumologie**
  Cheffe de service : Dr Brahimi
- **L'ELSA (équipe mobile en addictologie)**
  responsable médical : Dr Marcos
- **UMSA**
- **L'Hôpital de jour de Médecine**
  responsable médical : Dr Troisvallets
  Oncologie
  chef de service : Dr Bouredji

Chiffres clés

Hospitalisations

	Nb de lits et places installés au 31/12	Hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Pneumologie	30	836	8,0
Hépato-Gastro-Entérologie hospitalisation complètes	16	981	6,2
Hépato-Gastro-Entérologie Ambulatoire		459	
Rhumatologie	12	535	8,4
Oncologie	12	511	8,1
Total pôle	**70**	**3 322**	**7,5**

Consultations externes

	Nb de consultations externes médicales
Pneumologie	1 937
Hépato-Gastro-Entérologie	3481
Rhumatologie	5 326
Oncologie	1 023
Total pôle	**11 767**

Plateau hospitalisation de jour

	Nb places au 31/12	Nb hospitalisations
Pneumologie	20	93
Hépato-Gastro-Entérologie		388
Rhumatologie		365
Oncologie		1 978
Diabétologie		304
Gériatrie aigue		43
Médecine infectieuse		424
Neurologie		864
Médecine polyvalente		6
Allergologie		11
Total plateau hospitalisation de jour	**20**	**4 476**

Les explorations fonctionnelles

Pneumologie

Nb d'explorations fonctionnelles de la respiration	2 328
Nb de fibroscopies bronchiques	129

Hépato-Gastro-Entérologie

Nb de gastroscopies	1 436
Nb de coloscopies	985

Rhumatologie

Ostéodensitométrie	494

Chiffres clés

Activités transversales

Équipe de liaison et de soins en addictologie

	Nb consultations externes	Nb consultations de liaison	Total
IDE+PSY+MED	913	676	**1 589**
File Active	301	230	**441**

Consultation d'évaluation et de prise en charge de la douleur chronique rebelle

File active	651
Nb de 1ère consultations	336
Nb de consultations médicales	1 210
Nb de consultations psychologue	430
Nb de consultations IDE	474

File active

UMSA	372

4E 1

SPÉCIALITÉS MÉDICALES, CARDIO-VASCULAIRES ET RÉÉDUCATION

Cheffe de pôle : Dr Dominique Seret Begue
Cadre supérieur : Roselyne Henriques
Directrice : Sylvie Nicol

Composition

- **Diabétologie**
  Cheffe de service : Dr Seret Begue
- **Neurologie**
  Chef de service : Dr Manchon
- **Cardiologie**
  Chef de service : Dr Poulos
- **Médecine Physique et de Réadaptation**
  Cheffe de service : Dr Ribinik
- **Médecine interne et infectieuse**
  Chef de service : Dr Seret Begue
- **Soins de Suite et Réadaptation Polyvalents**
  Responsable de service : Dr Laborde

Diabétologie

Les 20 lits d'hôpital de semaine en diabétologie ont été très largement occupés par la spécialité en 2019, 1211 patients ont été hospitalisés soit 16% d'augmentation avec une DMS à 3.6 jours, un taux d'occupation de 104 %. Cela s'explique par une utilisation très fréquente des 3 lits «hôpital en tension », alors même que l'équipe d'infirmière n'était pas au complet suite à l'arrêt puis décès de l'une d'entre elle.

L'activité de l'IDE de coordination Ville / Hôpital, promue par l'ARS, remporte un vif succès auprès des médecins de ville et a augmenté de 111% depuis sa création fin 2017, avec 271 demandes venant des médecins de notre territoire, qui font appel au service de diabétologie. Le service est resté très dynamique en matière d'éducation thérapeutique avec 1044 séances d'ateliers pédagogiques collectifs. L'éducation thérapeutique des femmes diabétiques enceintes se fait en collaboration avec l'équipe de la maternité. L'équipe médicale participe aussi à la filière bariatrique en préparation à la chirurgie et pour le suivi à long terme, elle travaille en collaboration avec les chirurgiens, diététiciennes et psychologue intégrés à cette filière. Enfin, la consultation «pied diabétique» est en constante progression (1377 en 2019 contre 1068 en 2108) elle associe médecin, IDE, podologue et podo-orthésiste. Les consultations externes passent à 5897, soit une augmentation de 4% avec un effectif médical stable.

Cardiologie

L'activité du service de Cardiologie poursuit sa croissance. Près de 3000 hospitalisations en 2019 avec une baisse constante de la DMS, 1399 Coronarographies diagnostiques dont 750 angioplasties. Cela malgré la diminution des lits en avril pour pouvoir accueillir l'unité de médecine et les difficultés générées par la réorganisation des équipes.

La création d'un poste de programmatrice permet de fluidifier le parcours des patients. Le service dispose d'une Unité Thérapeutique de l'Insuffisance Cardiaque qui reçoit les patients au centre d'éducation thérapeutique. Les liens avec le CHSD sont matérialisés par le partage d'une cardiologue entre les 2 établissements.

Médecine interne, infectieuse et polyvalente

Pour le Service de Médecine, 2019 restera une année très difficile avec le départ de médecins, la réduction de lits puis le rapprochement de la Cardiologie. Cependant de nouveaux médecins sont arrivés avec l'aide du service des urgences qui ont permis la poursuite de l'activité en s'appuyant sur un encadrement et d'une équipe motivées. Des arrivées de médecins et des projets de service sont à l'œuvre pour une reprise dynamique et prometteuse.

Neurologie

En neurologie, Le turnover de médecins a eu une incidence dans l'organisation médicale. L'apprentissage aux différents logiciels métier n'a pas rendu la prise de décision facile. La désorganisation médicale a entrainé une démotivation de la part de l'équipe paramédicale et explique le nombre de départ important sur l'année 2019.

Cependant, L'activité est restée stable dans l'ensemble. Le service de neurologie de Simone Veil a fermé et l'ARS a souhaité que l'hôpital de Gonesse absorbe les patients d'Eaubonne. Pour cela l'extension capacitaire du service de la neurologie et de l'USINV est à l'étude. La stabilité de l'équipe paramédicale reste un enjeu important.

SSRP

Pendant l'année 2019 le service des Soins de Suite et Réadaptation Polyvalents a su s'inscrire de manière pérenne au sein du Centre Hospitalier de Gonesse en augmentant au mois de février son capacitaire à 22 lits. Ceci a permis une augmentation d'activité de 36% avec plus de 250 hospitalisations. Plus de 90% des patients ont été recrutés dans les services de MCO de l'hôpital de Gonesse. Le SSRP a joué un rôle majeur dans la diminution des DMS en MCO et dans la limitation des ré-hospitalisations.

Service diététique

L'activité transversale du service diététique s'est organisée autour de 3216 patients pris en charge en 2019 dans les unités de courts séjours, 109 patients en moyenne par mois en SSR et Psychiatrie sur plusieurs semaines ou plusieurs mois, 138 résidents suivis toute l'année en EHPAD et USLD. A cela s'ajoute 624 consultations en hôpital de jour de jour, 1059 en externes, 210 ateliers collectifs d'éducation. L'équité des prises en charges nécessitent une adaptation continuelle au fur et à mesure des fluctuations d'activité au gré des fermetures de lits ou des regroupements de service.

Médecine Physique et de Réadaptation :

Il existe toujours une persistance de postes vacants de kinésithérapeutes en Médecine Physique et Réadaptation en 2019. En termes d'effectifs paramédicaux (absentéisme), nous avons eu le plus grand mal à maintenir une activité de qualité auprès des patients et avons dû adapter la programmation des patients selon la charge en soins paramédicaux que nous avons pouvions assurer. La limitation de l'accès au service de MPR pour un certain nombre de patients a été constatée. L'objectif majeur en 2020 est de recruter les kinésithérapeutes manquants nécessaires au maintien et à l'activité sans cesse croissante.

Activités réalisées au centre de d'éducation thérapeutique

Effectif : 2 IDE à temps partiel (au total 0,7 ETP) sur les programmes « diabète gestationnel » et UTIC.

Tous les autres intervenants viennent de leurs services respectifs et/ou du service Diététique

Unité Thérapeutique de l' Insuffisance Cardiaque (UTIC) :

1 Médecin, 1 IDE et 1 Diététicienne

- Nouveaux patients : 12 en 4 groupes (2 journées à 1 semaine d'intervalle pour chaque groupe = 8 jours)
- Anciens patients : 107 en x 22 groupes (1 journée par groupe = 22 jours)

Cette activité représente 30 journées entières d'HDJ (37 en 2018) – La baisse du nombre de journée (indisponibilité du médecin) a été compensée par l'augmentation du nombre de patients par groupe.

Diabète Gestationnel :

2 IDE et 1 Diététicienne

- Ateliers (2h) pour groupe de 6 personnes maximum : 62 ateliers – 324 patientes
- Consultations individuelles IDE (30 min) et Diététicienne (45min), avec interprète : 66

Activité en hausse – L'effectif infirmier alloué à cette activité permet très rarement, d'ajouter des séances en cas d'augmentation des besoins. Dans ce cas, les patientes sont hospitalisées 1 journée en Maternité.

Initiation à l'auto-hypnose : 1 médecin - 1 IDE

4 séances de 2h pour des groupes de 9 à 12 patients. 44 participants au total.

Arrêt de cette activité depuis Mars 2020, suite au départ du médecin.

Réunions d'information pour des patients candidats à la chirurgie bariatrique :

Médecin, IDE, Diététicienne, Secrétaire : 12 réunions de 2h – 79 patients

Activité stable

Pédiatrie : Equipe pluridisciplinaire des unités de soins + 1 Diététicienne pour les groupes « Diabète »

- Drépanocytose : 1 séance pour 5 enfants 7/10 ans, 1 séance pour 4 lycéens et 1 séance pour 6 parents
- Diabète : 6 journées pour 28 enfants. 1 séance pour 3 parents

Ateliers animés par une Psychologue et une IDE du réseau SEP : 10 ateliers pour 6 patients, dans le cadre d'une étude sur la gestion de la douleur des patients atteints de sclérose en plaques.

Le projet d'aménagement du centre d'éducation thérapeutique est toujours en attente, faute d'acceptation des travaux et de budget alloué.

Le projet de création d'une Unité Transversale d'Education du Patient a été déposé auprès des Directions concernées.

Innova 2100

Chiffres clés

Hospitalisations

	Nb de lits et places installés au 31/12	Nb hospitalisations	Durée moyenne de séjour
Neurologie	36	1 645	7,6
Médecine	8	405	9,0
Cardiologie	30	2 820	3,6
Diabétologie	20	1 188	3,6
Médecine Physique et de Réadaptation HC	26	289	32,0
Médecine Physique et de Réadaptation HJ	23	6 954	1,0
Soins de suite polyvalent	22	251	30,0
Total pôle	**165**	**13 534**	**5,5**

Consultations externes

	Nb de consultations externes médicales
Neurologie	2 674
Médecine	2 058
Cardiologie	2 486
Diabétologie	5 897
Médecine Physique et de Réadaptation	2 176
Médecine Physique et de Réadaptation au CAMSP	176
Total pôle	13 291

Activités transversales

1 399	Coronarographies
748	Angiographies
5 340	Échographies
1 148	Holters
3 068	Dopplers vasculaires
1 598	Epreuves d'effort
1 031	Actes urodynamiques
211	Actes toxine botulique
77	Actes blocs moteurs
17 353	Séances de kinésithérapie
139 386	Actes de kinésithérapie
922	AVC en neurologie

PSYCHIATRIE ADULTE

Chef de pôle : Dr Olivier Labergère
Cadre supérieur : Roger Sulty
Directrice : Myriam Bénaomar

Composition

- **9ème secteur**
  Chef de service : Dr Benladghem
- **10ème secteur**
  Chef de service : Dr Labergère
- **11ème secteur**
  Chef de service : Dr Chabi

Le deuxième semestre de l'année 2019 aura été marqué par une pénurie critique de nos effectifs médicaux, non sans conséquences préjudiciables sur les conditions de travail de nos équipes paramédicales, comme sur la qualité et la sécurité des soins que nous devons à nos patients.
La psychiatrie publique est particulièrement touchée par une déflation ubiquitaire de la démographie médicale, à laquelle notre département et notre établissement ne font pas exception.

A la faveur d'un effort salutaire, conjoint avec l'administration de notre hôpital, d'élaboration de contrats d'embauche plus attractifs, susceptibles de rivaliser avec les établissements de santé avoisinants, plusieurs recrutements de jeunes praticiens en formation ont pu être effectués en fin d'année.
Si ces renforts ont significativement soulagé nos personnels, nous connaissons dorénavant une situation inédite, avec de nombreux postes de PH vacants, occupés par des psychiatres juniors, qui ne disposent pas encore de la responsabilité et des qualifications requises pour remplir nos obligations médico-légales (signature des certificats d'hospitalisations contraintes notamment).

Nous comptons dès lors avec confiance sur le dynamisme et la qualité de l'enseignement de notre pôle, comme sur le soutien résolu de notre direction, pour fidéliser ces jeunes collègues et reconstituer progressivement une équipe médicale stable et compétente, partageant notre foi intacte dans le service public hospitalier et nos nobles missions de secteurs psychiatriques.

Dans cette perspective et au regard d'une activité soignante toujours très pressante, nous tenons à rendre hommage au dévouement méritoire et sans faille de l'ensemble de nos équipes pluridisciplinaires.

Chiffres clés

Hospitalisation complète

	Nb de lits installés au 31/12	Nb d'entrées	Nb journées	DMS
Psychiatrie adulte 9 ème secteur	25	255	7 683	30,1
Psychiatrie adulte 10 ème secteur	25	241	7 754	32,2
Psychiatrie adulte 11 ème secteur	25	324	7 386	22,8
Psychothérapie institutionnelle	27	157	6 011	38,3

Hospitalisation partielle (de jour et de nuit)

	Nb de places installées au 31/12	Nombre de séances
Psychiatrie adulte 9 ème secteur	12	1 720
Psychiatrie adulte 10 ème secteur	15	3 062
Psychiatrie adulte 11 ème secteur	15	2 950
Psychothérapie institutionnelle	3	1 185
Total pôle	**45**	**8 917**

File active

Psychiatrie adulte 9 ème secteur	910
Psychiatrie adulte 10 ème secteur	1 004
Psychiatrie adulte 11 ème secteur	1 066
Psychothérapie institutionnelle	22
Urgences	950
Psy. de liaison	763

Activité des Centres Médico-Psychologiques (CMP), Centres d'Accueil Thérapeutiques à Temps Partiel (CATTP) et consultations externes

	9ème secteur	10ème secteur	11ème secteur	Urgences	Psy. de liaison	TOTAL
Entretiens des médecins	3 096	3 861	3 792	1 513	1 273	**13 535**
Entretiens des psychologues	1 746	2 648	2 357	185	0	**6 936**
Entretiens des IDE	2 294	1 735	2 310	387	506	**7 232**
Entretiens des ass. Sociaux	206	347	0	0	0	**553**
Entretiens des aide-soignants	203	0	1	0	0	**204**
Total des accompagnements (PNM+PM)	11	49	19	0	0	**79**
Total des démarches (PNM+PM)	5	251	14	0	0	**270**
Nombre d'actes de groupe	1 483	1 069	2 557	0	0	**5 109**

Appartements thérapeutiques

Journées réalisées	3 650
File active	10

Accueil familial thérapeutique

	9ème secteur	10ème secteur	11ème secteur	TOTAL
Journées réalisées	365	365	1 031	**1 761**
File active	1	1	3	**5**

MÉDICO - TECHNIQUE

Chef de pôle : Dr Di Marco
Cadre supérieur : Valérie Cephise
Directrice : Nolwenn François

Composition

- **Pharmacie**
  Chef de service : Dr Di Marco
- **Imagerie**
  Praticien responsable : Dr Jbanca
- **Laboratoires**
  Cheffe de service : Dr Poupon
- **EFN**
  Praticien responsable : Dr Stanciulescu

Imagerie :

Au cours de l'année 2019 le service d'Imagerie a poursuivi l'augmentation de son activité en se réorganisant sur les modalités I.R.M., scanner et échographie.

En effet, l'ouverture de vacations supplémentaires en IRM a permis de mieux prendre en charge les externes de l'hôpital et les externes de ville. De même, l'activité de scanner a pu être étoffée sur la partie externe de l'hôpital et externe de ville. Enfin, l'acquisition d'un deuxième échographe a permis de séparer les flux des patients hospitalisés de celui des patients externes.

Afin de mieux répondre à la demande des services, et dans un souci d'amélioration de la qualité du service rendu, le service d'imagerie s'engage à participer aux RCP. D'autre part, des staffs seront mis en place en 2020 en collaboration avec différentes spécialités (neurologie, gynécologie, urgences, gastro-entérologie).

Explorations Fonctionnelles Neurosensorielles (EFN) :

Pour le service d'explorations fonctionnelles neurosensorielles, le fait marquant a été le départ de deux médecins temps plein nécessitant une réorganisation et une redynamisation de l'équipe et de l'activité aussi bien médico-technique que d'hospitalisation. Cette réorganisation a eu comme principal impact une diminution des consultations externes.

Cependant l'activité médico-technique réalisée pour les patients hospitalisés d'urgence s'est maintenue et nous avons pu développer des activités de polygraphie en externe.

L'offre d'explorations réalisée en hospitalisation avec vidéo s'est complétée d'une offre d'hospitalisation de jour en lien avec les projets médicaux des services.

Laboratoire :

Pour le secteur des laboratoires, l'année 2019 a été marquée par un travail important d'analyse en profondeur du logiciel métier et de revalorisation permettant un rattrapage très important de l'activité. Cette démarche s'est complétée par le démarrage de nombreux chantiers de réorganisation et d'optimisation des paillasses. Un des objectifs est le renouvellement et modernisation du parc automate. Dans ce contexte, de nouveaux automates de cytologie sanguine ont été mis en place en septembre.

Le laboratoire reste très atypique dans son fonctionnement car en dehors des activités de biologie, un certain nombre de consultations : CeGGID, saignées et hémostase sont réalisées par les biologistes. Un des objectifs de 2020 sera d'ouvrir une consultation Prep pour étoffer l'offre de soin.

Le laboratoire souhaite poursuivre le développement de son activité externe en partenariat avec le centre de prélèvements accessible sans rendez-vous et intégré au plateau de consultation. Ceci ne pourra se faire que grâce à l'extension des horaires d'ouverture du centre de prélèvement et à la mise en place d'un portail permettant aux patients ainsi qu'aux médecins du territoire, d'accéder aux résultats de façon sécurisée.

Par ailleurs, le laboratoire poursuit l'extension de l'accréditation avec un objectif de 100% des examens en 2020.

Pharmacie :

L'année 2019 a vu la poursuite du déploiement de la dispensation nominative automatisée aux unités de soins de longues durées (120 lits) et à l'EHPAD (80 lits). Nous sommes aujourd'hui à environ 68 000 piluliers produits par an à la pharmacie. En 2020, nous poursuivrons nos efforts et continuerons d'étendre la DJIN automatisée aux services de SSR. D'autre part, la sécurisation du circuit du médicament étant une priorité, il est également prévu de mettre en place des armoires informatisées et sécurisées dans les unités de psychiatrie (2 en 2020 et 2 en 2021).

En 2020, un travail va être entamé sur la rationalisation du système d'information concomitant à l'objectif de convergence que nous nous sommes fixés dans notre GHT. Ainsi, les logiciels d'approvisionnement du plein/vide (Newac), de gestion des stupéfiants (Stuplogiciel), de gestion de la rétrocession (Retrocess) et des dépannages des services (SCOOP) doivent être remplacés à terme par un seul logiciel déjà en place (COPILOTE).

Stérilisation :

L'année 2019 a été marquée par la nette diminution des problèmes techniques de la production d'eau osmosée et adoucie. Les travaux réalisés au niveau de l'osmoseur (équipement producteur de l'agent stérilisant) ont finalement eu raison des problèmes techniques persistants. Cela nous a permis de mieux gérer l'activité tout en poursuivant la formation des agents à la recomposition des boites. L'activité de la stérilisation calculée avec le nouvel indicateur de production l'Unité d'Œuvre (UO) est restée constante par rapport à l'année 2018 (2019 : 2 017 000 UO pour 62 526 composants stérilisés). Selon l'ancien indicateur d'activité de stérilisation, l'activité 2019 correspond à 1629 cycles de stérilisation réalisés soit un équivalent de 700 M3 (volume stérilisé).

L'unité de Stérilisation Centrale a de nouveau été certifiée ISO 9001 VS2015. Cette certification est le résultat d'un travail qualité quotidien et continue qui nous a permis d'identifier de nouvelles actions d'amélioration à mettre en place. Nous avons donc élargi le périmètre d'action de la stérilisation et repris l'activité de pré-désinfection (03/06/2019) au sein même du Plateau Technique Opératoire (PTO) de 9h30-17h au plus près de la sortie du matériel chirurgical des salles de bloc opératoire. La présence du personnel de la stérilisation au niveau du PTO a été un atout supplémentaire pour renforcer la communication entre les deux services.

Toujours dans le souci d'améliorer les pratiques, l'année 2020 sera placée sous le signe ;

- Des audits croisés entre unité de stérilisation centrale certifiée (stérilisation du CHU R. Debré),
- Du développement de la traçabilité à l'instrument grâce à l'achat d'un équipement de gravage électrochimique
- De la prise en charge du lavage des pièces à main « dentaire » à l'aide d'un équipement dédié et répondant à la réglementation.

Chiffres clés

Laboratoire 2019

Nombres B et BHN	Activité de l'hopital pour ses patients		Activité de l'hopital pour d'autres établissements	Evolution 2018/2019
	Hospitalisation	Externe		
Hématologie				
Nombre B et BHN	4 187 872	1 901 822	65 300	5,03%
Nombre d'actes	159 803	73 034	2 420	5,08%
Biochimie & pharmaco-toxico				
Nombre B et BHN	8 456 487	2 801 365	150 352	0,99%
Nombre d'actes	861 256	223 032	14 064	**-0,04%**
Bactério-Viro-Hygiène - Immuno-Séro				
Nombre B et BHN	4 916 509	2 489 458	986 909	83,80%
Nombre d'actes	60 593	32 447	11 806	34,04%
Activité sous-traitées				
Nombre B et BHN	1 003 833	566 473	8 902	
Nombre d'actes	9 624	3 642	74	
Cotation supplémentaire	4 286 328			2,59%
Total laboratoire B et BHN	32 442 698			5,96%

Pharmacie et Stérilisation

Dispensation de médicaments	2018	2019
Nombre de lignes	369 204	424 610
Dispensation de dispositifs médicaux et autres produits	**2018**	**2019**
Nombre de lignes	149 971	150 119
Validation pharmaceutique des prescriptions	**2018**	**2019**
Nombre de prescription analysées	24 198	31 395
Préparations de dispositifs médicaux stériles	**2018**	**2019**
Nombre d'UO stérilisées	2 019 225	2 017 000
Nombre de compositions stérilisées	62 526	61 829
Préparations	**2018**	**2019**
Nombre d'unités non stériles préparées	5 075	9 756
Nombre de doses unitaires préparées	245 809	413 252
Nombre de piluliers préparés	37 129	68 208
Nombre de préparations de chimiothérapie	3 384	2 959
Nombre de préparations de nutrition parentérales pédiatriques	293	431
Activité de rétrocession/PASS	**2018**	**2019**
Nombre de venues - Retrocession	3 762	3 174
Nombre de lignes dispensées - Rétrocessions	5 292	4 723
Nombre de venues - PASS	1 452	1 381
Nombre de lignes dispensées - PASS	4 466	4 378

Imagerie nombre d'actes CCAM

(HORS actes suppl. et Médecine du personnel)

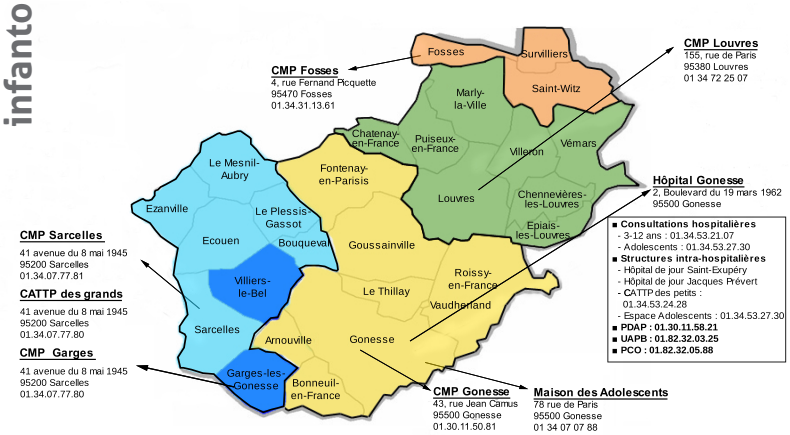
	Hospitalisés	Externes	Libéral	Urgences	Total
Radiographie	10 230	9 224		31 509	**50 963**
Scanner	4 051	3 757	1 019	5 124	**13 951**
IRM	1 782	3 177	2	1 004	**5 965**
Echographie	2 541	2 892		1 356	**6 789**
TOTAL	**18 604**	**19 050**	**1 021**	**38 993**	**77 668**

EFN

Hospitalisation complète et ambulatoire		
	2018	2019
Nombre d'entrée EFN HN	979	664
Nombre d'entrée EFN HJ	20	81
Exporations fonctionnelles		
	2018	2019
Nombre de venues externes	1389	1641
Nombre de venues hospitalisées	2846	2477
Nombre de venues totales	4235	4118
Explorations fonctionnelles en consultations		
	2018	2019
Consultations hors APC/APY	2629	2409
Consultaions APC/APY	1177	369
Nombre de consultations totales	3806	2778

PSYCHIATRIE INFANTO - JUVENILE

Cheffe de pôle : Dr Anne Rozencwajg
Cadre supérieur : Françoise Boyadjian
Directrice : Myriam Benaomar



Composition

22 unités fonctionnelles

- **5 CMP** (Gonesse, Garges, Sarcelles, Louvres, Fosses)
- **2 unités Périnatales (Liaison Maternité, Consultation UAPB)**
- **5 unités Enfants (Consultation hospitalières, 2 HDJ, 2 CATTP)**
- **6 unités Adolescents (Maison des adolescents, Consultation Hospitalière, Équipe mobile, Centre de jour, Unité temps plein, Liaison Pédiatrie)**
- **2 plateformes (Plateforme de Diagnostic Autisme et Plateforme de Coordination et d'Orientation des TND)**
- **1 unité de thérapie familiale transversale (Pédopsychiatrie/Psychiatrie Adulte)**
- **1 consultation psychotraumatisme : UNAVI**

Le pôle 9 a pousuivi sa dynamique en 2019 :

- Organisation du séminaire de thérapie familiale tous les 2 mois par le Dr Miscopein et le Dr Vazeille.
- Organisation de la journée « La médiation dans tous ses états » par le Dr Carrière, le 31 janvier 2019.
- Organisation des semaines d'information sur la santé mentale au CMP de Sarcelles
- Organisation de la semaine du cerveau en mars, par Liana Kobylinska, avec la ville de Gonesse.
- Pilotage du groupe « accès au diagnostic et aux soins psychiques » du Projet Territorial de Santé Mentale
- Participation au Salon de l'Autisme de Gonesse en novembre 2019.

En matière de recherches et expérimentation

- Recherche PREPS multicentrique, avec le CHU de Nantes sur l'évaluation des pratiques intégratives en unités de soins infanto-juvéniles
- L'expérimentation « Ecout'Emoi » portée par la MDA, souffrance psychique des jeunes, de 11 à 21 ans
- La recherche sur « autisme et médiation danse » au CMP Sarcelles-Garges.

Concernant les contrats inter-pôles :

- L'unité d'urgence du pôle de psychiatrie adulte accueille maintenant toutes les urgences pédopsychiatriques.
- Intervention des équipes pédopsychiatriques de liaison en Pédiatrie et maternité

Des financements obtenus :

- Pour le renforcement de la liaison pédiatrie
- Pour la Plateforme de Coordination et d'Orientation des Troubles du Neuro-Développement, en lien avec le CAMSP.
- Pour trois postes d'assistant spécialiste partagé (2 avec le Service Universitaire Adolescent d'Argenteuil et 1 avec le CH de St Denis)
- Pour un 2ème renforcement des CMP.
- Pour l'ouverture d'une unité de thérapie familiale transversale.
- Pour le projet « adolescence et obésité » de la MDA (Projet Chysalide).
- Pour une recherche sur « la médiation danse dans la prise en charge d'enfants présentant un trouble du spectre autistique », par la Fondation « Entreprendre pour Aider ».
- Pour l'aide à l'investissement pour la modernisation des structures de pédopsychiatrie.

Cinq déménagements

- Le Centre de jour Adolescents, l'Équipe mobile Adolescents, la salle de thérapie familiale ont déménagé au rez-de- chaussée de l'ancienne maternité en juin 2019.
- L'unité d'hospitalisation Adolescents s'est installée temporairement en Psychiatrie Adulte, en juillet 2019.
- L'unité Adolescents Temps Plein est repartie au Pavillon Broquet, en décembre 2019.

Les projets en cours :

- Création d'une unité transversale de thérapie familiale : renforcement des liens avec la Psychiatrie Adulte et proposer une consultation spécialisée pour les familles.
- Renforcement des trois CATTP du secteur pour accueillir au plus grand nombre.
- Deuxième étape du renforcement des CMP, avec des psychologues et des psychomotriciens pour la continuité des soins dans les unités pivots du secteur.
- Renforcement des HDJ avec des éducateurs et des neuropsychologues, pour des actions psycho-éducatives et des évaluations.
- Renforcement de la Maison des Adolescents, pour développer les actions de partenariat dans leur ensemble.

En conclusion :

- Une dynamique toujours forte sur le Pôle 9 de Pédopsychiatrie du Centre Hospitalier de Gonesse.
- Un investissement des équipes soignantes à la hauteur des exigences des missions du service public.
- Un travail globalement constructif avec les différentes directions.
- Un investissement nécessaire à faire au niveau des locaux et des équipements.
- La volonté de poursuivre le développement de la Pédopsychiatrie, en lien avec les annonces gouvernementales, pour répondre au mieux aux besoins de la population du Secteur de Gonesse.

Chiffres clés

Hospitalisations complètes espace adolescents

10 Lits installés au 31/12

39 Entrées

2 072 Journées

53,1 DMS

Hospitalisations partielles (de jour et de nuit)

	Nb places installées au 31/12	Nombre de séances
Espace adolescents	4	320
Jacques Prévert	12	1 876
Saint-Exupéry	12	2 340

File active équipes mobiles

178 Maison des adolescents (MDA)

90 Équipe mobile adolescents (EMA)

106 Plateforme de Diagnostic Autisme de Proximité (PDAP)

106 Unité d'Accompagnement Parents-Bébé (UAPB)

File active (hors équipes mobiles et UNAVI)

1 931

Activité des Centres Médico-Psychologiques (CMP), Centres d'Accueil Thérapeutiques à Temps Partiel (CATTP) et consultations externes

	CMP	CATTP	Consultations externes	Total
Nombre d'entretiens des psychiatres	2 211	180	2 426	4 817
Nombre d'entretiens des psychologues	4 469	120	2 023	6 612
Nombre d'entretiens des rééducateurs	2 407	10	304	2 721
Nombre d'actes du personnel socio-éducatif	472	49	574	1 095
Nombre d'actes des IDE et AS	463	87	94	644
Actes réalisés au domicile	14	1	14	29
Nombre d'actes de groupe	726	3 072	78	3 876

Ressources humaines non médicales

Composition

Directrice : Sonia Neurrisse

Faits marquants 2019 :

- Mise en œuvre du prélèvement à la source
- Recrutement assistante sociale du personnel (décembre)
- Mise en place de la cellule absentéisme (mars)

Chiffres clés du personnel non médical sur 2019

Effectifs :

	ETPR 2019
Sous total personnel non médical	2 190
Personnels administratifs	226
Personnels éducatifs et sociaux	40
Personnels médico-techniques	100
Personnels techniques et ouvriers	310
Personnels autres	8
Personnels soignants	1 506

Recrutements :

	2019
Personnels Soignant	93
Sage Femme	2
Personnels socio-éducatifs	7
Personnels techniques et ouvriers	12
Personnels administratifs	12
Psychologues	9
Personnels de rééducation	7
Personnels médico-techniques	3
Cadres de santé	9

Départs :

	2019
Personnels Soignant	132
Sage Femme	2
Personnels socio-éducatifs	9
Personnels techniques et ouvriers	21
Personnels administratifs	20
Psychologues	15
Personnels de rééducation	14
Personnels médico-techniques	13
Cadres de santé	12

Perspectives 2020:

- Organisation des gestionnaires par pôle
- Un nouvel organigramme de la DRH pour renforcer la lisibilité des interlocuteurs de la DRH et leurs missions.
- Dématérialisation des données RH sur AGIRH (pièces jointes)
- Formation au logiciel EPLANNING (paramétrage et utilisateur)

Ressources humaines médicales, qualité et clientèle

Composition

Directrice : Louise Pihouée
Cadre supérieur de santé-Responsable qualité : Nelly Rubbens

Affaires médicales

Missions

La Direction des affaires médicales est chargée de la gestion des ressources humaines médicales (recrutement, carrières, temps de travail, paie et formation des personnels médicaux), de l'animation de la réflexion autour du projet médical de l'établissement.

L'équipe est composée de quatre personnes : trois gestionnaires RH médicales et une directrice d'hôpital.

Chiffres clés 2019

En 2019, l'établissement compte 378 équivalents temps plein (ETP) médicaux dont :
- 119 ETP de praticiens hospitaliers
- 33 ETP de praticiens contractuels
- 113 ETP de praticiens attachés
- 21 ETP d'assistants des hôpitaux
- 92 ETP d'internes, FFI et stagiaires associés

Accompagner les projets médicaux et les partenariats territoriaux

Malgré le COPERMO, la Direction des affaires médicales s'est attachée en 2019 à accompagner les projets médicaux des services de soins et les partenariats territoriaux.

Plusieurs spécialités médicales du CH de Gonesse souffrent du contexte démographique défavorable. Il est important de soutenir ces spécialités en particulier pour garantir la continuité et la qualité des prises en charge des patients.

Approfondir certaines filières du projet médical partagé du GHT

Depuis trois ans, les bénéfices du GHT se font sentir à plusieurs niveaux :
- Renforcement des échanges permettant de capitaliser sur les expériences et les pratiques
- Consolidation, voire renforcement, de l'offre de de soins de certains secteurs
- Consolidation d'équipes médicales pour garantir la continuité des soins
- Partage de ressources rares, qu'elles soient médicales et non médicales
- Partage de bonnes pratiques organisationnelles et RH
- Des échanges communs avec les partenaires du territoire (le CHU, l'Université, les établissements privés)

Projets pour 2020

En 2020, deux axes seront conduits par la Direction des affaires médicales :
- La direction des affaires médicales sera commune aux deux établissements du GHT
- Elle accompagnera la mise à jour et mise en œuvre du projet médical du CH Gonesse
- Elle engagera, avec la communauté médicale, une réflexion sur l'attracti

Ressources humaines médicales, qualité et clientèle

Activité de la clientèle 2019

L'activité quotidienne est assurée par le responsable de la clientèle, M. Guellerin.
Une coordination entre le responsable de clientèle et l'ingénieur gestionnaire des risques est organisée une fois par mois pour assurer une coordination entre sur les plaintes et réclamations et les EI.

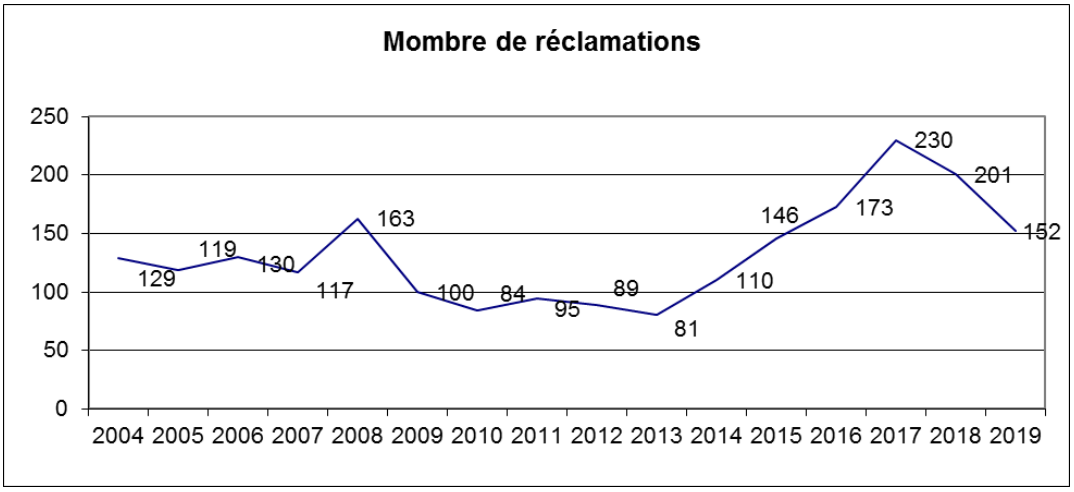
Synthèse

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Remerciements	34	13	27	29	14	5	16	16	34	9
Réclamations	84	95	89	81	110	146	173	230	201	152
Témoignages	23	13	17	20	19	30	24	21	30	17
Renseignements	6	7	23	Via internet 117	Via internet 118	Via internet 152	Via internet 157	Via internet 187	Via internet 150	231
Demandes de DM + CR + EDM / IM	485	458	448	509	588	600	569	620	734	668
Total	**635**	**586**	**604**	**756**	**849**	**933**	**939**	**1074**	**1149**	**1077**

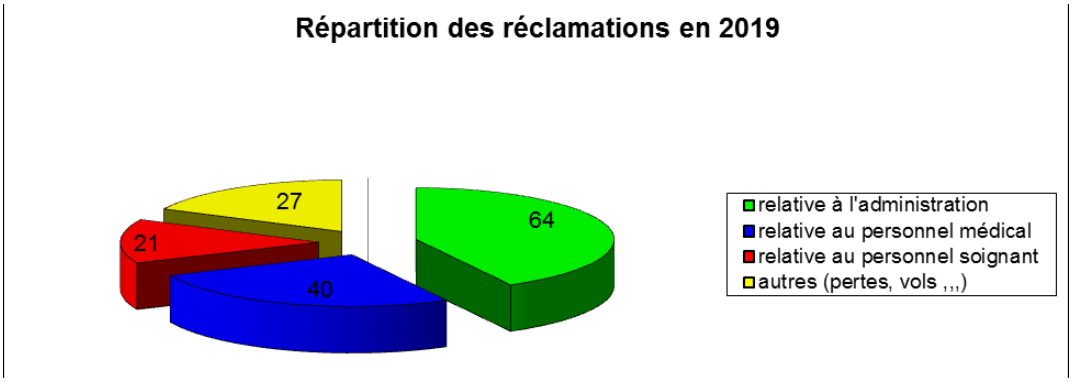
Les demandes sont formulées majoritairement par courrier et les autres modes de communication (entretien, E-mail) deviennent une sollicitation de plus en plus habituelle, ainsi que les appels téléphoniques qui sont environ de 350 par mois.

Les réclamations

Le graphique suivant récapitule l'évolution des réclamations depuis la loi du 4 mars 2002 :



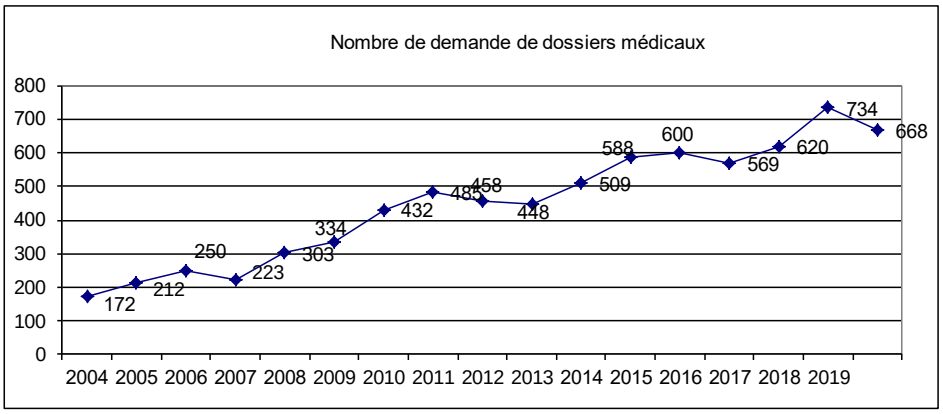
L'année 2019 marque une petite baisse du nombre des réclamations, avec un total de 152 réclamations. Pour le reste, la nature des réclamations restent identiques aux années précédentes.



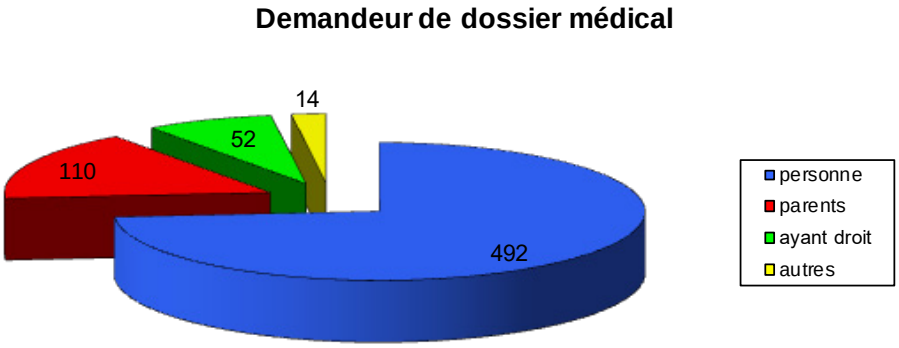
Ressources humaines médicales, qualité et clientèle

Les demandes de dossiers médicaux

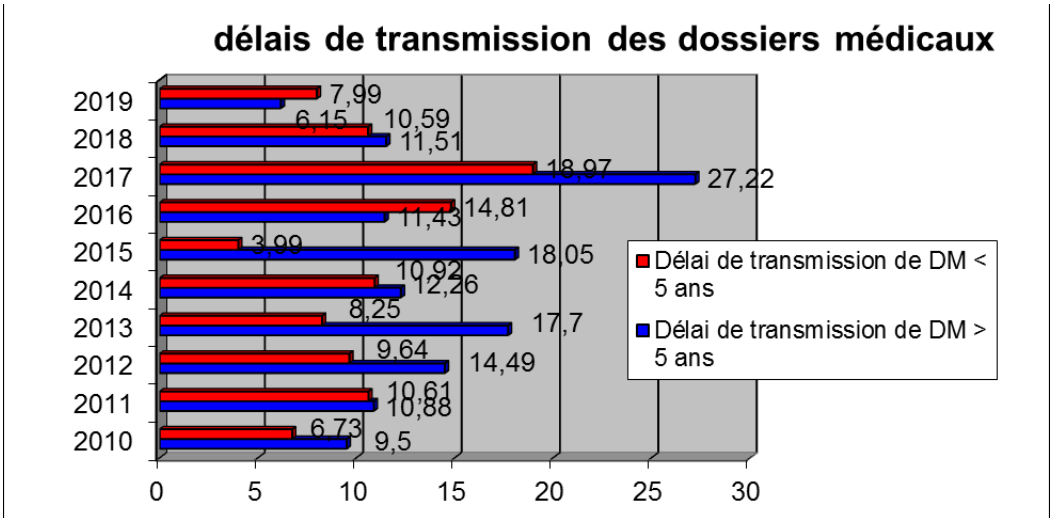
En place depuis 2014, la procédure de demande de dossier médical, a été abandonnée par la DPAR au dernier trimestre 2017 et repris par le DIM en mai 2018. Le nombre de demande a légèrement diminué cette année.



Comme les années précédentes, la plupart des dossiers sont majoritairement demandés pour information, mais aussi pour des raisons personnelles (déménagements, changement de médecin ou d'hôpital).
La majorité émanent des usagers eux-mêmes et nous parviennent par voie postale mais les demandes par courriers électroniques deviennent courantes



Depuis mai 2018, le traitement des DM se fait en collaboration avec le DIM, la grande majorité des demandes correspond toujours à des dossiers de moins de 5 ans ; avec un recul cette année des délais de transmission, avec une moyenne à 7,99 jours, ce qui nous met en-dessous des délais légaux (8 jours).
Et aussi une nette diminution pour les demandes de dossiers de plus de 5 ans, puisque nous sommes à 6,15 jours alors que les obligations règlementaires nous laissent jusqu'à 60 jours.



Le contentieux

3 demandes d'indemnisations ont étés formulée en 2019 auprès de la Commission de conciliation et d'indemnisation. Il y en avait 12 en 2018, 6 en 2017, 3 en 2016, 3 en 2015, 8 en 2014, 1 en 2013, 7 en 2012, 5 en 2011 et 3 en 2010.

Les sollicitations des autorités (police et justice)

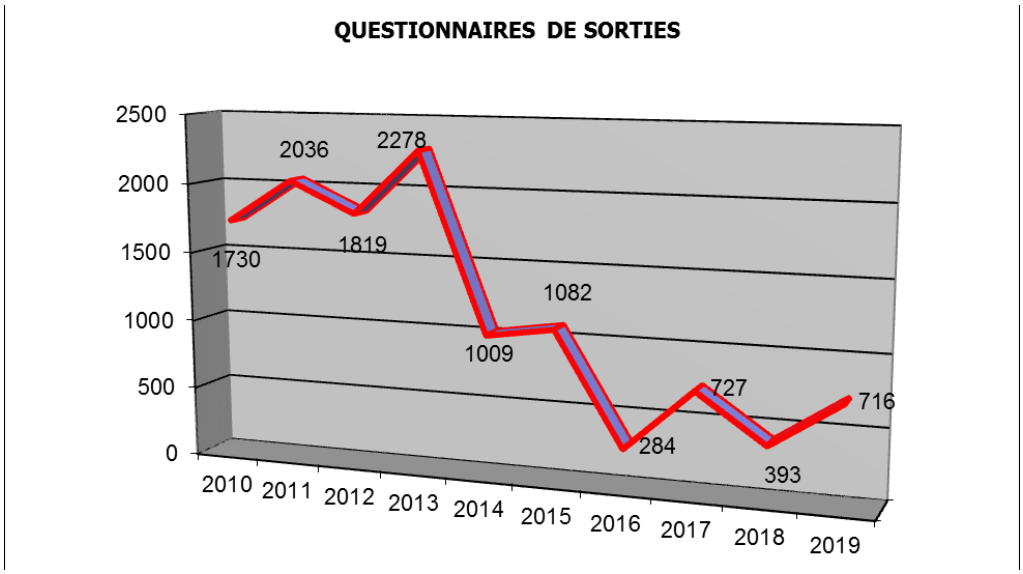
5 dossiers médicaux ont été saisis par les autorités, soit plus du double que l'an passé.

Le nombre de réquisitions est en augmentation cette année : 48 en 2019, 62 en 2018, 55 en 2017, 38 en 2016, 65 en 2015, 73 en 2014, 58 en 2013, 61 en 2012.

Satisfaction des patients

Les questionnaires de sortie

L'année 2019 enregistre de nouveau un très faible score des retours de questionnaires de satisfaction.



En 2019, l'établissement n'a pas mené l'enquête nationale de satisfaction des patients hospitalisés (E-SATIS), qui réalise désormais par internet.

Bilan d'activité Qualité 2019

Management de la qualité

Depuis fin 2018, un travail est engagé avec le centre hospitalier de Saint Denis pour élaborer le programme d'actions qualité et sécurité des soins (PAQSS) GHT 2018-2022. Les plans d'actions des 2 comptes qualité ont été agrégés dans ce PAQSS.

Des rencontres avec les pilotes des thématiques prise en charge médicamenteuse et droits des patients ont eu lieu afin d'identifier les actions communes sur le GHT.

Certifications :

Des rencontres avec les pilotes des thématiques de la certification V2014 ont été réalisées afin de mettre à jour le compte qualité.

Le service de stérilisation centrale a obtenu en juin et pour la 4ème fois son certification ISO 2015.

Gestion documentaire :

3329 documents sont intégrés dans la base gestion documentaire dont 2922 diffusés. Le logiciel a migré sur une nouvelle version en novembre. Des réunions préparatoires avec la DSI/GHT ont eu lieu pour évoluer vers une nouvelle GED.

Evaluations : Indicateurs/audits/EPP :

En 2019, 23 EPP en cours dont 12 sont en étape 5 suivies « en routine » par indicateurs. 5 EPP ont été clôturées.

7 enquêtes ont été réalisées : Comité d'animation, fréquentation du self, satisfaction de la restauration au self, satisfaction des usagers sur la prise en charge de la douleur, relais CLUD, satisfaction des prescripteurs et des usagers au laboratoire.

5 Evaluation par patients traceurs ont été menées par un groupe de professionnels formés à la méthode en juin 2018. Au total, 25 patients traceurs ont été réalisés depuis 2015.

Indicateurs nationaux (IQSS) :

En 2019, le recueil a porté sur la qualité de la lettre de liaison à la sortie, la qualité de la prise en charge de la douleur : évaluation et stratégie thérapeutique. Les résultats sur la qualité du document de sortie montrent une amélioration : 48% versus 36% en 2018. Les résultats sur la prise en charge de la douleur restent stables (91%).

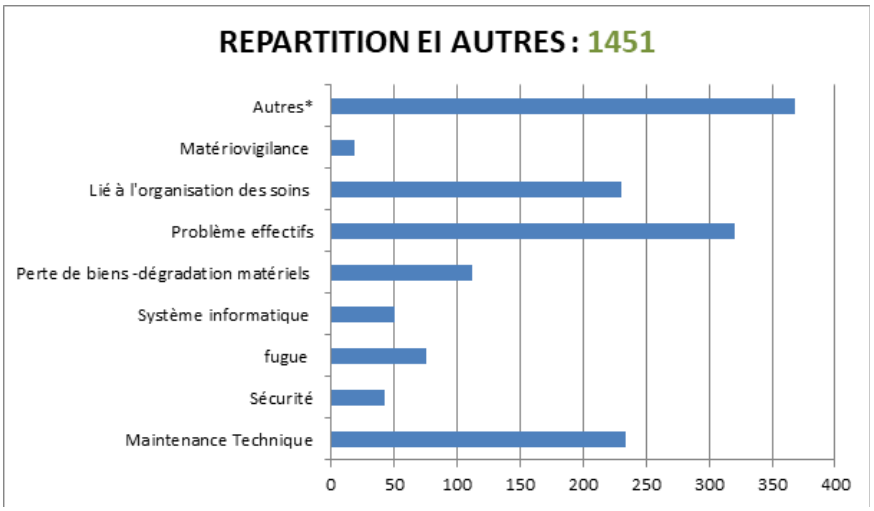
Le centre hospitalier de Gonesse a participé à l'expérimentation de 2 nouveaux indicateurs : « Bonnes pratiques de précaution complémentaires contact » et « taux de patients ayant une prescription d'antibiothérapie de 7jours ou moins pour une infection respiratoire basse ».

Ressources humaines médicales, qualité et clientèle

Bilan d'activité gestion des risques 2019

Nombre d'événements indésirables (EI)

Étiquettes de lignes	Somme de NOMBRE
EI AUTRES	1451
EI erreur identité	4537
EI erreur Patient	5
EI lié au médicament	52
EI lié chute patient	69
EI lié agression	117
Total général	6231



Autres : des situations telles, qu'intrusion d'usagers ou SDF, altercation sans violence avec usagers incivilités interprofessionnelles, problème de stationnement, sortie contre avis médical*

Bilan des comités de retour d'expérience (CREX) en 2019

3 comités de retour d'expérience (CREX) ont eu lieu en 2019. Ceux-ci ont passé en revue les événements indésirables (EI) avec une criticité élevée sur plusieurs thématiques : EI liée aux pratiques, erreur de patients, relations interprofessionnelles, prise en charge de l'urgence relative dans les bâtiments extérieurs, EI médicamenteux, événements indésirables graves (EIG) déclarés.

Signalement EIG

4 EIG ont été déclarés à l'ARS en 2019.

Direction du patrimoine et de la logistique

Composition

Directrice : Myriam Benaomar

Pôle Administratif:

Cellule Administrative - Patrimoine :

L'activité au sein de la Cellule Administrative a été marquée par la réalisation des opérations liées à la mise en œuvre du Schéma Directeur Immobilier (SDI).

Ces travaux ont permis les transferts des services :

- de la Pédopsychiatrie (Centre de Jour et Equipe Mobile), de l'UMJ, des Associations (BAOBAB et ILCO) depuis le bâtiment des Entrées vers le bâtiment de l'ancienne maternité en juin 2019,
- du SMUR depuis la Résidence Infirmières vers le bâtiment de l'ancienne maternité en novembre 2019.
- modification de l'ensemble des réseaux enterrés et de la production d'énergie de tous les bâtiments extérieurs du site et des voiries afférentes reliés à présent au bâtiment MCO.
- Le Centre Hospitalier a aussi réalisé l'ensemble des diagnostics réglementaires de ces bâtiments.

Les transferts de services de l'année (SMUR, UGA/SSRG, Pédopsychiatrie,) ainsi que les nouvelles activités (UAPB, PDAP, PCO) ont mobilisé les équipes et ont permis de développer un travail de coordination interdisciplinaire.

Des travaux de sécurisation des Urgences et ceux en lien avec la refonte du capacitaire dans le bâtiment MCO ont été réalisés en fin d'année 2019.

Concernant la cession de la parcelle située au sud du site, un Appel à Manifestation d'Intérêts (AMI) a été lancé au printemps 2019 par la Commune de Gonesse dont l'étude est actuellement en cours. L'appel d'offres travaux sur le désamiantage et la démolition du CMC, le bâtiment des Entrées et la Résidence Infirmières a été publié en décembre 2019 par l'EPFIF et l'analyse des offres sera connue au printemps 2020.

Dans le cadre de la politique « logements » pour les personnels médicaux participant à la continuité des soins, le Centre Hospitalier a mis à disposition depuis septembre 2019 sur la commune de Sarcelles, 11 appartements meublés en colocation.

Services Economiques :

L'année 2019 a été marquée par le passage à la dématérialisation pour le traitement des factures. Dans l'ensemble, l'outil a été rapidement pris en main. Certains secteurs ont pu constater un véritable gain de temps dans le traitement des liquidations.

Dans le cadre du GHT, un travail conjoint avec la Direction des Achats s'est mis en place sur le deuxième semestre 2019.

Pôle Ingénierie – Exploitation - Maintenance:

Services Techniques :

L'activité générale du service est restée soutenue (entretien du patrimoine, maintenance des bâtiments du site et des structures extra hospitalières).

Maintenance et activité de la plate-forme téléphonique ainsi que des ateliers :

Le centre de support a traité en 2019 pour l'ensemble des fonctions supports, 6119 demandes urgentes contre 6015 en 2018.

Les agents des services techniques ont traité en 2019, 2265 demandes programmables (bons GMAO) ainsi que 3735 bons urgents.

Voirie et Espaces Verts :

L'entretien, la tonte et les massifs sur les 30 hectares représentent 70 % de l'activité principale.

Direction du patrimoine et de la logistique

L'entretien sur les voiries et trottoirs : 20 %.
La salubrité : 7 %.
Le fleurissement des abords et des massifs : 3 %.

Service Biomédical :

Activité Achats :
Principalement, exécution du plan d'équipements :
En 2019 : 571 114 € réalisés,
En 2018 : 560 219 € réalisés,
Variation 2019/2018 : +1,9%.
Activité Atelier :
Activité de maintenance : évolution du nombre d'interventions et des dépenses :

Année	2018	2019	Évolution (2019/2018)
Total dont :	1851	1282	-31%
- Préventif	372	66	-82%
- Curatif	1338	1208	-10%

Dépenses totales en maintenance	1 597 241	1 587 431
Evolution		-0,6%

Service Sécurité :

L'année 2019 a été marquée par :
- Le passage de la Commission de Sécurité le 27 novembre 2019. Un avis favorable a été émis pour l'ensemble des bâtiments du Centre Hospitalier.
- L'élaboration du Schéma d'Organisation en cas d'Incendie pour le bâtiment MCO.
- La sécurisation du rez-de-chaussée bas du bâtiment MCO afin d'éviter tout acte de malveillance.
- Le lancement du schéma de stationnement (visiteurs, personnels) sur le Centre Hospitalier.
- La planification et l'organisation des tournages de films.

Activités du service Sécurité :
1421 inventions au total, toutes activités confondues.
- 98 permis feu,
- 49 interventions sanitaires en prodiguant des gestes de premier secours,
- 193 détections incendie,
- 6 interventions pour fumées suspectes.

888 interventions, au titre de la prévention des risques de sûreté et de malveillance en 2019, caractérisées de la manière suivante :
- 132 interventions aux Urgences Psychiatriques,
- 340 interventions aux Urgences Adultes,
- 128 interventions pour disparition de patients,
- 67 interventions pour violence physique,
- 28 interventions pour violence verbale,
- 171 renforts Psychiatrie Adulte,
- 22 renforts Psychiatrie Adolescent.

Pôle Logistique:

Service Restauration :

	2018	2019	Evolution 2018/2019
Nombre de repas	749 772	755 614	+ 0,78%
Patients CHG	598 722	581 698	-2,84%
Patients Adélaïde Hautval		24 478	
Personnels	151 049	149 438	-1,06%
Repas/jour	2 054	2 070	+ 0,77%
Coût total / Repas	5,17 €	4,93 €	-4,64%

L'année 2019 a été marquée par :
- La prise en charge des repas à l'hôpital Adélaïde Hautval,
- L'enquête de satisfaction au self,

Direction du patrimoine et de la logistique

- La semaine développement durable au self,
- La mise en place du tri sélectif au self et la diminution des déchets plastiques.

Service LABEL :

Salubrité :
En 2019 :
143 armoires déchets par jour.
1500 boites RAJAH collectées dans les services.
12 Ramassages mensuels des DASRI sur les structures extrahospitalières.

LABEL Bio-nettoyage :
- Réorganisation et centralisation du bio-nettoyage du secteur de Psychiatrie Adulte.
- Deux sessions de formation commune sur les précautions standards et les isolements par l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène.

Gestion hôtelière des logements des personnels médicaux situés à Sarcelles depuis novembre 2019.

Service Magasin Général Hôtelier :

Nombre de colis traités en 2019	2018/2019
60041	+24%

Nombre de commandes passées en 2019	2018/2019
730	-9%

Service Transport/Chambre Mortuaire :

Activités des transports sanitaires à la charge du centre hospitalier :
Les transports sanitaires sont répartis comme suit :

	2018	2019	Évolution
Total Transports internes	3051	2924	-4%
Total Transports externes	1671	1404	-15%

Activités réalisées par le service des transports internes :
- Les véhicules sanitaires ont parcouru : 19301 kms.
- 2924 patients ont été transportés en interne.

Transports d'enfants pour l'espace adolescents :
Le service transport a pris en charge 10 transports, au départ de l'espace adolescents. Les enfants ont été transportés pour divers motifs :
- Scolarité,
- Consultation,
- Entretien au tribunal.

Transports Logistiques Internes et Externes :
Sur le site :
- 6500 armoires repas livrés,
- 3500 armoires pharmacie,
- 10950 Rolls de linge propre et sale,
- Livraisons des produits d'entretien et alimentaires, des fournitures de bureaux, des imprimés et des petits matériels hôteliers.

Hors site :
- Livraisons des repas vers les CMP et CATTP extérieur,
- Livraisons du linge propre et ramassage du linge sale du C.A.M.S.P,
- Courses diverses,
- 250 repas livrés tous les matins, 7 jours sur 7, à l'hôpital d'Adélaïde Hautval depuis Septembre 2019.

Parc automobile :

Il y a eu 2778 réservations de véhicules dont 367 réservations de minibus.

Direction du patrimoine et de la logistique

Dépenses de réparation et entretien de l'ensemble des véhicules : 39 096,82 euros, + 30.2% VS N-1.

Contrôle technique :

Les dépenses de contrôle technique obligatoire, contrôle de hayon élévateur et contrôle sanitaire des véhicules frigorifiques s'élèvent à 1 320,00 €.

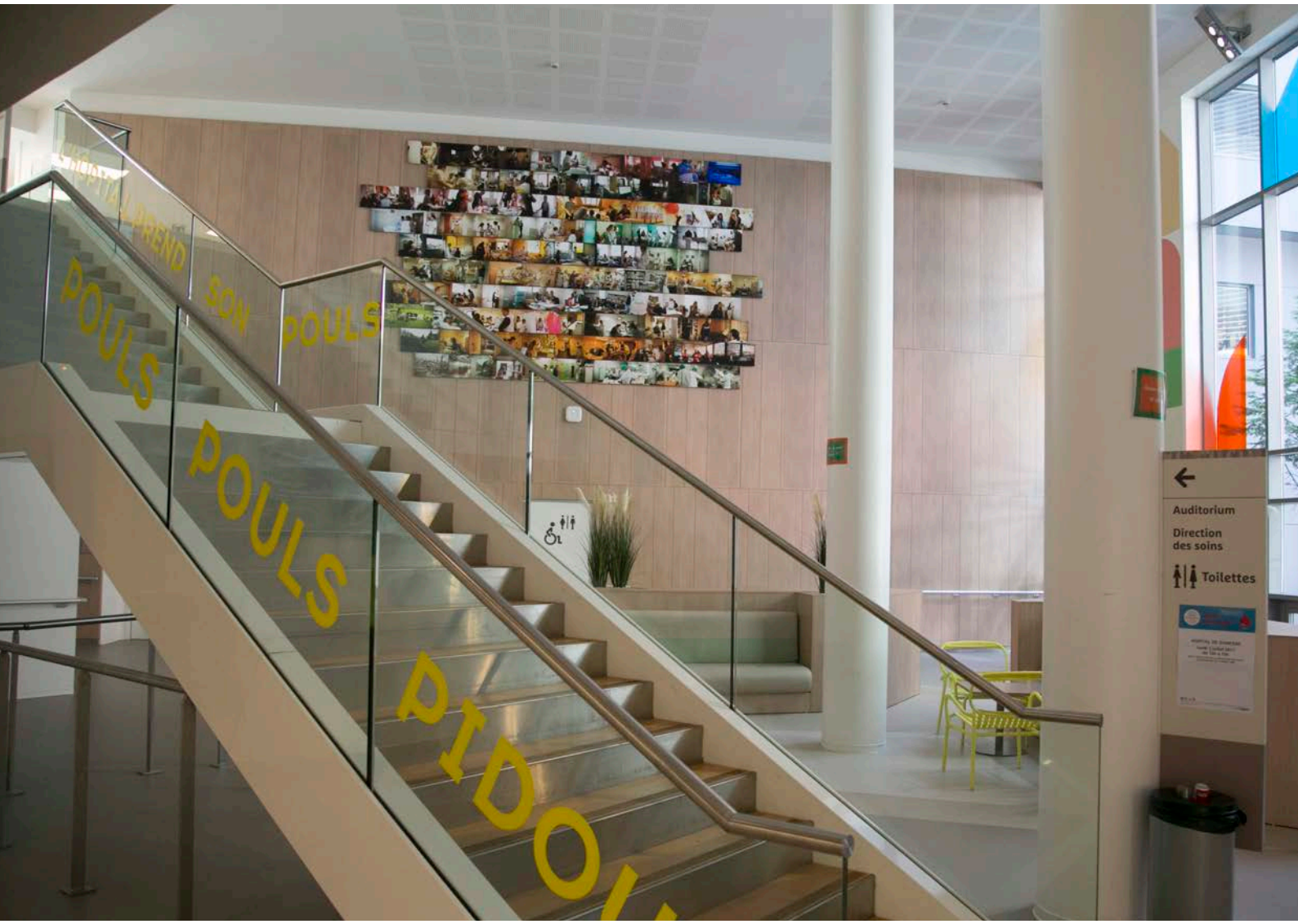
25 véhicules ont été concernés par ces contrôles.

Les dépenses de carburants s'élèvent à 50 623,45 €.
Les dépenses de péages s'élèvent à 2 355,10 €.
Les dépenses de lavage des véhicules s'élèvent à 1 614,00 €.

Chambre Mortuaire :

Admissions à la chambre mortuaire :	2018	2019	Evolution 2018/2019
Total général	605	664	+9%

Les agents ont reçu 3 247 visites pour présentation de défunts et 196 toilettes et habillages ont été réalisés par les agents en 2019.
59 fœtus admis à la Chambre Mortuaire.



Direction des Achats du GHT

Composition

Directrice Achat du GHT : Julie CORBERAND
Directrice déléguée aux Achats GHT : Agnès RAMPANT

Fonction achats missions et chiffres cléfs

Le service Achats (fonction mutualisée sur le GHT Plaine de France) :
Les achats hospitaliers, qui représentent un tiers des dépenses hospitalières, constituent un enjeu économique majeur. Cette fonction est mutualisée à l'échelle du GHT Plaine de France depuis 2016. La direction des achats se base sur le guide conçu par la DGOS ayant pour vocation d'éclairer les établissements de santé dans leurs processus d'achats et l'organisation de la fonction achat.

Composition de l'équipe Achats du GHT :
- 2 acheteurs
- 1 gestionnaire de marché
- 1 contrôleur de gestion Achats

Chiffres clés 2019 :
- Périmètre Achats : 55 M d'€ par établissement
- Gain Groupement Hospitalier de Territoire : 1.3 M d'€ (soit 2.36%)

Affaires financières

Composition

Directrice : Aude Valery

Organisation

La direction des finances et de la performance se compose de trois secteurs : le pôle finances et budget ; le pôle analyse et contrôle de gestion (performance) et le pôle admissions-facturation. Elle est l'ordonnateur des dépenses et des recettes, par délégation du chef d'établissement.

Missions

La direction des finances et de la performance travaille avec le département d'informations médicales pour la valorisation des activités de soin.
Des missions sont exercées en commun avec la direction des opérations et du parcours patient, s'agissant de la prise en charge des consultants sur les plateaux externes et les urgences, de la gestion des admissions de psychiatrie et de gériatrie.
La direction des finances a en charge la qualité comptable des opérations aux fins de certification des comptes. Le centre hospitalier est de ce fait certifié sans réserve.
Le pôle finances et budget intervient dans la construction, la mise en œuvre et le suivi des différents budgets hospitaliers : budget principal (activités de médecine, de chirurgie, de gynécologie-obstétrique, de psychiatrie et de réadaptation fonctionnelle) et budgets annexes (long séjour, maison de retraite, école paramédicale, CAMSP, dotation non affectée).
Il assure également le financement des opérations d'investissement, le mandatement des dépenses et des recettes de l'ensemble de l'hôpital et le pilotage de la trésorerie de l'Etablissement.

A titre indicatif, le budget de fonctionnement de l'hôpital de Gonesse est de l'ordre de 213 M€ dont 200 M€ pour le budget principal.
Le pôle facturation a pour mission l'accueil et la gestion administrative des patients hospitalisés et des consultants externes dont l'identitovigilance ainsi que la facturation aux usagers, mutuelles et assurance maladie et le suivi en lien avec le trésor public.
Le pôle performance est chargé de la réalisation des études médico-économiques au titre de l'analyse de gestion, de la production des documents et supports du dialogue de gestion avec les pôles et services, et de la détermination des coûts de production des différents services de l'établissement au travers de la comptabilité analytique.

Eléments marquants

Le centre hospitalier a participé à une action d'optimisation des recettes (dispositif ORFEH), ce qui lui a permis d'améliorer le recouvrement sur les dossiers les plus significatifs et de poursuivre l'optimisation de ses indicateurs de suivi. Cette démarche a également accru dans les dossiers administratifs et le codage de l'activité le repérage et la traçabilité de la précarité et par ce biais d'émarger à de nouveaux financements dédiés.

L'année 2019 reste marquée par la formalisation du plan d'actions dans le cadre du COPERMO, dont la mise en œuvre devait démarrer en 2020.

Direction des opérations et du parcours patient

Composition

Directrice : Nolwenn François

La direction des Opérations et du Parcours Patient (DOPP) a été créée en janvier 2019.
Cette direction a intégré plusieurs activités qui contribuent à l'amélioration du parcours et de la prise en charge du patient au Centre Hospitalier de Gonesse.

La DOPP

Regroupe les secteurs des guichets uniques des urgences, des personnels administratifs et médico-administratifs des plateaux médico-techniques, du plateau technique opératoire, du service social, des secrétariats médicaux d'étage, de l'UMJ-UNAvi, du service central des archives médicales, de la numérisation, de la crèche.

Elle intègre également la plateforme de coordination des séjours, et depuis septembre le suivi des autorisations et relations avec nos partenaires extérieurs.

La DOPP intègre également le pilotage de projets institutionnels, afin d'accompagner les professionnels dans l'évolution des organisations. Ces projets peuvent être réalisés à court comme à long terme, et s'appliquent à tous périmètres et thématiques relevant des besoins de l'établissement. L'ensemble des cadres de la DOPP ont participé au choix institutionnel du futur DPI

Les cadres administratifs et médico-administratifs de la DOPP réalisent chacun l'encadrement et le pilotage des projets sur des périmètres définis, dans un souci de collaboration et de qualité du service rendu auprès des professionnels de l'établissement et de nos patients.

L'organisation de l'encadrement de la DOPP a été revue en 2019, dans un travail conjoint mené avec les chefs de pôles.

Le service social a accompagné les usagers dans leurs démarches médico-administratives. L'accès aux droits a été une priorité avec la signature d'une convention avec la CPAM pour fluidifier les demandes d'Aide Médicale d'Etat. La mise à l'abri des plus démunis ainsi que l'accompagnement des femmes et des mineurs a été un point fort de l'activité du Service Social.

2257 usagers ont été pris en charge par le service social.

1369 prescriptions de SSR dans Trajectoire ont été traitées.

La gestion du dossier médical du patient est assurée par les Assistantes Médico-Administratives dans les différents secteurs de l'Etablissement. La généralisation de l'utilisation des outils informatiques assure un accès au dossier du patient pour tous les professionnels habilités.

La création d'un groupe de travail sur l'organisation des secrétariats médicaux au dernier trimestre a permis de débuter une réflexion autour des missions des AMA, afin de mieux répondre aux besoins des professionnels de santé et d'assurer un meilleur suivi des dossiers. Ce travail doit se poursuivre en 2020 afin de définir les actions à mettre en place.

En 2019 :

Gestion de **220** agendas pour 23 spécialités

606 patients reçus pour prendre un rendez-vous physique contre **436** en 2018

90.15% de taux de réponse au BCRV soit **105 182** appels traités

la production de CR : **27 927** comptes rendus tapés au BCCR pour 2019

Un accompagnement des agents administratifs des guichets du plateau médico-technique et des urgences par les cadres référents sur la complétude des dossiers administratifs et sur le recueil des actes et des droits ouverts a permis une meilleure qualité de saisie des dossiers.

Les agents ont su s'adapter à de nouvelles activités, telle l'hospitalisation de jour aux EFN.

La stabilisation des équipes a permis de renforcer la qualité du traitement des dossiers.

80% des actes du plateau médico-technique sont facturés.

La fin de l'année 2019 a également vu l'externalisation des dossiers d'archives médicales papier, afin de libérer les locaux de l'ancien hôpital. Ce projet, réalisé grâce aux agents des archives, s'est déroulé sur quelques semaines et a respecté les engagements de délais.

Le secteur EHPAD – USLD a vu la réactualisation du contrat de séjour et la mise en place du prélèvement automatique. Les documents institutionnels d'admission ont été formalisés sur la GED.

Mise en place des chèques CESU ce qui a contribué à l'amélioration de la facturation de la crèche.

Dans le cadre des obligations légales , les cadres de la DOPP ont travaillé à l'organisation de la prise en charge des patients sous contrainte avec les acteurs de la justice.

Enfin, la plateforme de coordination des séjours assure quotidiennement la transmission des disponibilités en lits afin de fluidifier les orientations depuis les urgences. Cette équipe développera en 2020 ses missions autour de la gestion des lits pour les activités urgentes comme programmées.

Communication territoriale et stratégie

Composition

Responsable : Béatrice Hivert
Infographiste / Photographe : Marc Boulenaz

La Direction de la communication a pour principales missions :

- La promotion des activités des services,
- La valorisation et la reconnaissance des agents de l'hôpital dans leur quotidien,
- Le rayonnement du Centre Hospitalier de Gonesse et de son offre de soins auprès de nos usagers, de nos partenaires et des professionnels de santé de notre bassin de vie.
- Donner une cohésion dans les projets institutionnels

Principales réalisations 2019

- Communication interne et externe à destination des professionnels hospitaliers, du public et des partenaires de ville
- Modification et alimentation régulière du site Internet du CHG
- Réponse aux demandes d'infographie des services pour la production ou la mise à jour de leurs documents (affiches, plaquettes, guides…)
- Couverture photographique des évènements institutionnels
- Animation des réseaux sociaux (Twitter @GhtPlaine…)

Participation à l'organisation et promotion des journées santé, telles que :

- Journée du diabète
- Demi-journée d'information sur le don d'organes et de tissus
- Journée de lutte contre le VIH
- Journée d'information sur la drépanocytose
- Journée d'information et de lutte contre le tabac
- Journée de promotion du groupe escarre à l'occasion de son trentenaire
- Semaine du cerveau
- Marché de Noël par le service de gériatrie
- Kermesse de la gériatrie
- Chants de Noël proposés par la pédiatrie et Artefact
- Course Odyssea en octobre 2019 avec près de 80 participants
- Séminaires de psychiatrie
- Fête de l'hôpital et remise des médailles du travail

Autres

- Visite pour les tournages cinématographiques au sein de l'établissement
- Participation à l'écriture du rapport d'activité 2018
- Alimentation du magazine du GHT « Ensemble » de janvier 2019
- Communication sur le site intranet du CHG à destination de personnels

Rédaction

Chefs de pôles et directions fonctionnelles

Coordination - Synthèse

Romain Eskenazi (GHT Plaine de France)

Hélène Thin (CH Saint-Denis)

Béatrice Hivert (CH Gonesse)

Mise en page

Marc Boulenaz

Photographies

Marc Boulenaz

Impression

Service interne de reprographie du GHT Plaine de France

Rapport d'**activité**

Groupement Hospitalier de Territoire Plaine de France
Centres Hospitaliers de Saint-Denis et de Gonesse

2019

Centre Hospitalier de Saint-Denis

Hôpital Delafontaine
2, rue du Dr Delafontaine - 93 200 Saint-Denis
Hôpital Casanova
11, rue Danielle Casanova - 93 200 Saint-Denis

ch-stdenis.fr
Centre Hospitalier de Saint-Denis
GHT Plaine de France
Centre Hospitalier de Saint-Denis

Centre Hospitalier de Gonesse

Centre Hospitalier de Gonesse
2, boulevard du 19 mars 1962
95 500 Gonesse

hopital-de-gonesse.fr
Hôpital de Gonesse
GHT Plaine de France
Centre hospitalier de Gonesse