

Rapport d'activités

Année 2022



Ce rapport d'activité a été présenté au Directoire le 26 juin 2023, à la commission médicale d'établissement le 27 juin 2023, au comité social d'établissement le 29 juin 2023 et a été approuvé par le Conseil de surveillance lors de sa séance du 30 juin 2023.

SOMMAIRE

LE MOT DU DIRECTEUR.....	2
L'ORGANISATION DU CENTRE HOSPITALIER	3
1 L'HOSPITALISATION.....	5
1.1 Les données globales d'activité	5
1.2 Les séjours et leur valorisation	5
1.1 L'activité par spécialités	6
1.2 Patientèle	7
2 LES CONSULTATIONS EXTERNES	8
2.1 L'Activite externe	8
La valorisation des actes et consultations externes	9
2.2 L'activite d'urgence	10
2.3 L'activité libérale	10
3 LE LIEN VILLE - HOPITAL.....	11
3.1 Les équipes mobiles	11
3.2 Le ssiad	11
3.3 La PASS et le CeGIDD.....	13
3.4 Cap'dom	14
3.5 L'animation de santé publique	14
3.6 L'unité sanitaire en milieu pénitentiaire	14
4 LES PERSONNES AGEES RESIDENTES.....	16
4.1 L'EHPAD	16
4.2 L'USLD	16
5 LE PLATEAU TECHNIQUE.....	17
5.1 Le bloc opératoire	17
5.2 Le laboratoire.....	18
5.3 L'imagerie médicale	20
6 LES MOYENS AU SERVICE DU PATIENT	22
6.1 Les moyens financiers dédiés au fonctionnement.....	22
6.2 Les ressources humaines	24
6.3 Les investissements	25
7 LA DEMARCHE QUALITE	25
7.1 La qualité et la gestion des risques	26
7.2 L'hygiène hospitalière	29
7.3 Les droits des patients	30
7.4 La qualité de vie au travail	32
7.5 La politique de Développement durable	32

LE MOT DU DIRECTEUR

Dès le début de l'année 2022, le centre hospitalier Samuel Pozzi a souhaité renouveler son schéma directeur immobilier afin de définir la stratégie d'évolution des infrastructures à 10 ans. Ainsi, c'est un schéma directeur fort de 3 projets structurants, modernisation et agrandissement des locaux de chirurgie, reconstruction de l'USLD et relocation des services de Médecine et de gériatrie, qui a été élaboré en collaboration avec le cabinet Otéis.

Le travail de concertation entre les médecins de la clinique Pasteur et la communauté médicale du CH Samuel Pozzi a permis de faire aboutir le projet médical commun dont les travaux avaient commencé fin 2020. La signature officielle du document a été réalisée en présence de la presse le 6 juillet 2022. Il définit la stratégie médicale du GCS, notamment l'offre de chirurgie en réponse aux besoins de prise en charge des populations fragiles, les partenariats avec les autres établissements du territoire et le renforcement des liens « Ville – Hôpital ».

L'année a également été marquée par la mise en place du nouveau binôme Président de CME-Chef d'établissement. La volonté de rénover la gouvernance du centre hospitalier a donné lieu à de nombreuses rencontres et l'élaboration d'une charte de la gouvernance. Ces travaux auront permis d'accentuer la représentation de la communauté paramédicale et des usagers au sein du Directoire. Le projet 'Vis ma vie » permettant aux agents du CH de passer une journée dans le poste d'un(e) de leurs collègues est également né de ces échanges, tout comme les rencontres régulières de la gouvernance dans les services de l'hôpital.

L'été 2022 aura été l'occasion d'expérimenter les premières régulations de l'entrée des urgences par le centre 15. Cette nouvelle modalité d'accès aux urgences a été utilisée à de nombreuses reprises durant les derniers mois de 2022. Son utilité démontrée a permis une généralisation de la mesure à tous les services d'urgence du département en 2023. Grâce à une relation de confiance instaurée par des rencontres régulières qui ont repris avec la CPTS du Bergeracois dès le mois de janvier, un dispositif local de réorientation des patients qui se présentent aux urgences mais correspondent à des soins de médecine générale a été expérimenté ce même été 2022, en préfiguration locale du Service d'Accès aux Soins lancé en 2023.

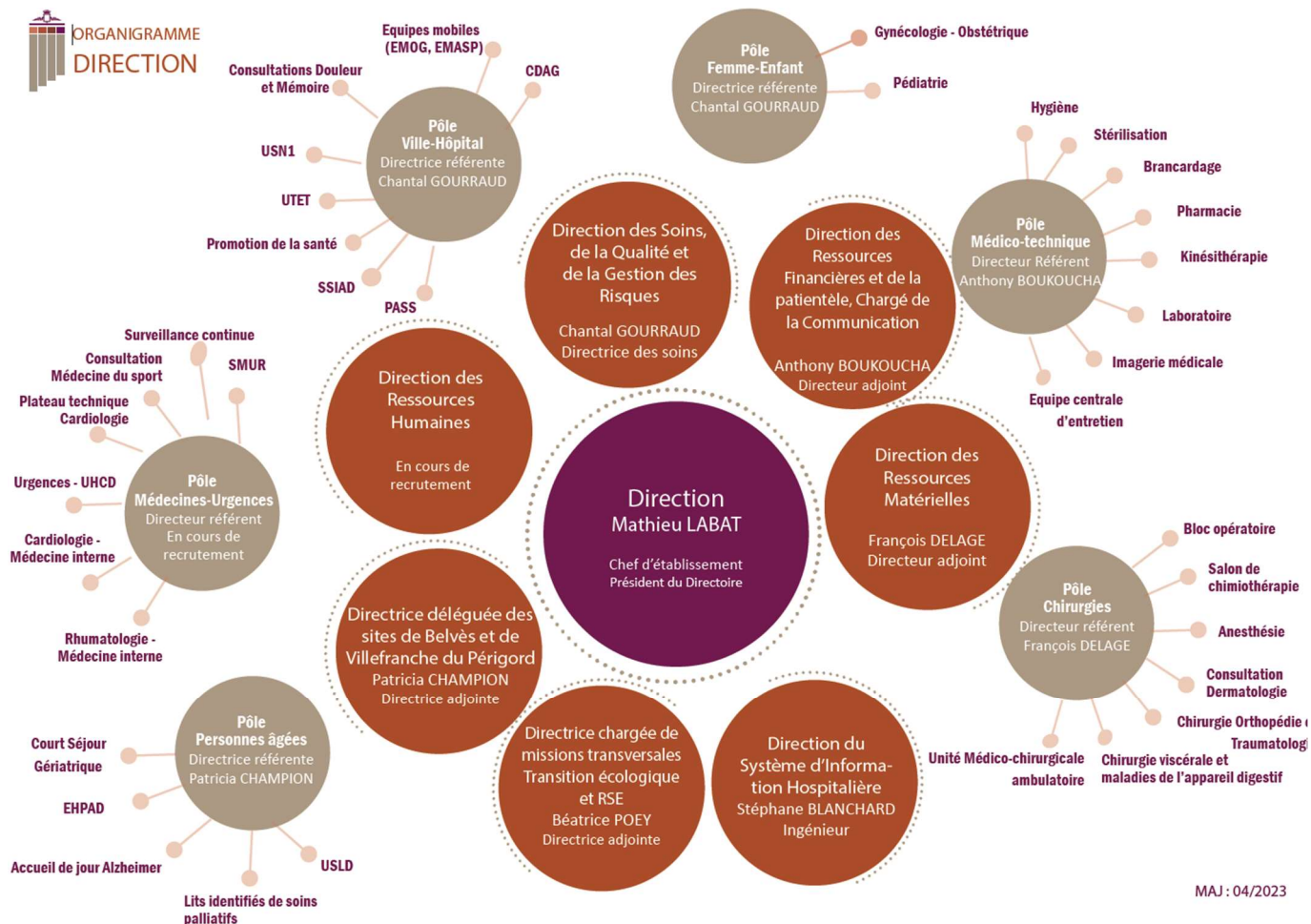
La rentrée 2022 aura été marquée par la signature d'un accord avec les représentants des personnels permettant de procéder à l'entrée de la fonction publique hospitalière de plus de 70 personnels par an pendant 3 ans.

La venue des experts-visiteurs de la Haute autorité de santé du 14 au 18 novembre 2022 aura été l'un des moments les plus marquants de l'année. La mobilisation sans faille des professionnels a été soulignée par les experts-visiteurs qui ont reconnu la grande qualité des soins. Le chapitre consacré au patient a obtenu un score de haut niveau avec 98 % de conformité aux critères d'évaluation. Cette visite, qui a nécessité plusieurs mois de préparation, s'est soldé par un résultat très positif avec une certification sans réserve du CH, le meilleur résultat obtenu depuis la création de cette procédure en 1996.

Dans la nuit du 19 au 20 novembre, l'établissement a subi une attaque informatique de grande ampleur. En pleine nuit, et en plein week-end, face à la sévérité de l'attaque, le CH a dû couper l'ensemble de son système d'information, engendrant la mise en place des modes dégradés dans les services. Grâce à une mobilisation exemplaire des services informatiques du GHT et à la réactivité des informaticiens, la cyber attaque a pu être stoppée à temps. En fin de journée, après plus de 15 heures de travail, une grande partie des applications métiers avait pu être rétablie. Malgré la grande réactivité, les perturbations sur le système d'information auront duré plusieurs mois, justifiant une vigilance encore accrue et la politique d'investissements dans la cybersécurité.

Enfin, l'année 2022 aura été pour l'établissement celle du virage vers la transition écologique. La nomination d'une vingtaine d'ambassadeurs du développement durable, l'organisation de la première journée du développement durable le 16 juin 2022 et une présentation par le Dr Noëlle Bernard sur les unités de soins durables. La réalisation d'un plan de sobriété énergétique présenté à la presse en novembre 2022 est venu consolider l'ancrage de l'établissement dans la transition écologique.

L'ORGANISATION DU CENTRE HOSPITALIER EN 2022



MAJ : 04/2023

L'HÔPITAL EN CHIFFRES EN 2022

CONFIANCE DANS LA QUALITÉ DES SOINS

- 16 402 séjours
- 11 756 patients accueillis
- 50 840 journées d'hospitalisation
- 29 599 passages aux urgences
- 794 sorties SMUR
- 40 414 journées d'hébergements à l'EHPAD
- 15 554 journées d'hébergement à l'USLD
- 22 891 journées au SSIAD

GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE

- 716 accouchements
- 720 naissances
- 193 IVG

L'ACTIVITÉ EXTERNE

- 79 161 consultations externes
- 88 453 actes médicaux
- 140 215 examens de laboratoire
- 31 356 examens d'imagerie médicale

1 L'HOSPITALISATION

1.1 LES DONNEES GLOBALES D'ACTIVITE

En 2022, l'activité d'hospitalisation, complète, de jour ou en séances, a connu une hausse de 4 %. Cette hausse ne s'est pas traduite en valorisation des séjours qui accuse une baisse de 46 000 €, soit 31 millions d'euros au total.

En effet, le double impact provoqué par la baisse des sévérités moyennes constatées par séjour et la hausse des hospitalisations de très courte durée (ambulatoire ou UHCD) conduisent à une baisse de valorisation qui s'explique également par une baisse du nombre de séjours accueillis en chirurgie viscérale, en soins continus polyvalents et au court séjour gériatrique.

1.2 LES SEJOURS ET LEUR VALORISATION

Indicateurs	Année 2022		Année 2021	Evolution 2021-2022
Séjours Résumé d'unité médicale (RUM)				
Nombre de RUM dans la base	18 334		17 588	4,24%
Age moyen par RUM (hors CMD 15)	61,74	ans	61,70	0,06%
% d'hommes (RUM)	47,27	%	45,99	2,80%
Taux de décès (RUM)	2,37	%	2,56	-7,48%
Durée Moyenne de Séjour brute des RUM	2,88	jours	2,87	0,36%
Durée Moyenne de Séjour brute des RUM, hors séances	3,08	jours	3,06	0,92%
Nombre de séjours RUM de 0 jour (séances incluses)	7 443	séjours RUM	6 868	8,37%
Nombre de séances	1 809	séances	1 608	12,50%
Nombre de RUM-séances	1 809	RUM	1 608	12,50%
Séjours Résumé de séjour standardisé (RSS)				
Nombre de RSS dans la période	16 402		15 710	4,40%
Taux de chirurgie ambulatoire (définition DGOS 2015)	52,94	%	55,72	-4,99%
Taux de séjours en médecine HDJ hors séance	18,27	%	13,10	39,51%
Indicateur de performance basé sur la DMS Nat : nb journées étab. / nb journées standardisées (DMS nat)	0,94		0,89	4,68%
Nombre de séjours ambulatoires (séances incluses)	7 219	séjours RSS	6 644	8,65%
Patients				
Nombre de patients (file active)	11 776		11 411	3,20%
Valorisation de l'activité				
Valorisation T2A des RSS qui ont un RUM dans l'UM	31 229 550	€	31 247 039	-0,06%
C.A. moyen par RUM	1 699,41	€	1 773,81	-4,19%
C.A. moyen par journée brute	590,15	€	618,29	-4,55%
Valorisation AM	28 055 593	€	28 194 244	-0,49%

1.1 L'ACTIVITE PAR SPECIALITES

Si l'on analyse les données d'activités par spécialités, on peut constater que les séjours de chirurgie orthopédique sont en forte hausse (+ 9 %) avec une IPDMS performante (0.93).

En chirurgie viscérale, le nombre de séjour chute de 13 % et la valorisation de 11 % (276 000 € de recettes en moins par rapport à 2021).

En gastro entérologie, le nombre de séjour bondit de 29 % entraînant une hausse de recettes de 70 000 €.

L'évolution des séjours entre Gynécologie (-13) et obstétrique (+ 37) a provoqué une forte hausse des recettes (+ 188 000 €) associé à une hausse des sévérités moyennes de niveau 3 en obstétrique.

Le nombre d'accouchements est en hausse de 39 par rapport à 2021, soit 117 accouchements de plus par rapport à 2020,

L'activité de pédiatrie a connu une forte hausse (+ 13 %) entraînant des recettes supplémentaires de 141 000 euros. Les sévérités moyennes restent basses et l'IP-DMS élevé à 1,09.

L'activité de Médecine a progressé de manière très significative : + 3 % en hôpital de jour, + 3 % en Médecine post-urgences et Médecine programmée. Les durées moyennes de séjours sont plus performantes que celles constatées sur le début d'année (IPDMS à 0.89).

L'activité d'hospitalisation en cardiologie a connu une baisse liée à une forte dégradation des DMS (IP-DMS à 1.12) et une baisse importante des sévérités.

L'activité du service de Soins continus polyvalents a fortement diminué (- 8 %) avec une détérioration des DMS (IP-DMS à 1.02). Le mois de décembre a cependant été un mois de "rebond d'activité" pour les SCP.

L'activité des séjours aux urgences (UHCD/UHA) est en forte augmentation (+ 26 %) mais elle s'accompagne d'une baisse de la valorisation moyenne de cette activité liée à la réforme du financement des urgences.

L'activité du service de court séjour gériatrique (- 13 %) s'accompagne d'une baisse de la valorisation journalière et d'une forte dégradation de la DMS (IP-DMS à 1.09 contre 0.91 en 2021),

Hausse de l'activité des LISP (+ 16 %) qui se traduit paradoxalement par une faible progression des recettes (+ 3 %).

1.2 PATIENTELE

Sur les 16 402 séjours réalisés par l'établissement en 2022, la provenance géographique des patients se répartissait comme suit :

PROVENANCE GÉOGRAPHIQUE

Territoires	2022 Nb RSS	%	2021 Nb RSS	%	2020 Nb RSS
Total	16 402	+4%	15 710	+12%	13 986
Bergeracois	13 196	+2%	12 875	+10%	11 692
Nontronnais	24	+60%	15	-6%	16
Ouest Dord.	901	+9%	830	+25%	664
Périgueux	230	+0%	230	+7%	214
Sarladais	263	+11%	236	+26%	188
Hors dép...	1 788	+17%	1 524	+26%	1 212

On peut noter une forte progression des patients en provenance des autres départements ou de la partie Ouest de la Dordogne.

2 LES CONSULTATIONS EXTERNES

2.1 L'ACTIVITE EXTERNE

Nombre Passages		Année 2022	Année 2021	Ecart
II	Soins externes	127 746	126 280	1,00%
A	Chirurgie	17 056	17 289	-1,00%
A1	Ambulatoire	460	516	-11,00%
1 007	Ambu externe	460	516	-11,00%
A2	Anesthésiologie	3 801	3 950	-4,00%
1 511	CS PRE ANESTHES	3 801	3 950	-4,00%
A3	Bloc opératoire	512	491	4,00%
2 505	Bloc opératoire	512	491	4,00%
A4	Chir. Trauma / Ortho	4 832	4 826	0,00%
1 219	CS STOMATOLOGIE	66	110	-40,00%
5 203	CS PRIV CH ORTH	41	37	11,00%
5 204	CS PUB CH ORTHO	4 725	4 679	1,00%
A5	Dermatologie	1 170	1 341	-13,00%
5 007	CS DERMATOLOGIE	1 170	1 341	-13,00%
A6	Maladie appareil digestif	3 989	4 237	-6,00%
1 122	Stomathérapie	3	43	-93,00%
5 002	CS PRIV GASTRO	13	8	63,00%
5 003	CS PUB GASTRO	1 235	1 224	1,00%
5 200	CS PRIV D.PUJOL	14	15	-7,00%
5 201	CS PUB CH VISC	2 717	2 945	-8,00%
5 209	CS PRIV D.SENADJI	7	2	250,00%
A7	O.R.L.	1 341	1 042	29,00%
5 012	CS O.R.L	1 341	1 042	29,00%
A8	Urologie	864	865	0,00%
5 004	CS UROLOGIE	864	865	0,00%
A9	Chir. Thoracique	87	21	314,00%
5 210	CS CHIR THORACIQUE	87	21	314,00%
B	Femmes - Enfants	21 400	23 296	-8,00%
B1	Gynécologie	8 315	7 983	4,00%
1 124	CS Pub gynéco	8 315	7 983	4,00%
B2	Pédiatrie	2 999	2 760	9,00%
1 000	ACTE EXT PED	328	394	-17,00%
5 112	CS PEDIATRIE	2 671	2 366	13,00%
B3	Obstétrique	10 086	12 553	-20,00%
1 126	CS GYN-OBST SF	7 808	9 538	-18,00%
1 128	PREPA ACCOUC	0	140	-100,00%
1 130	CS OBSTETRIQUE	2 102	2 732	-23,00%
1 136	CS PMA	175	143	22,00%
2 315	HC OBSTETRIQUE	1	0	0

C	Médecine / Urgences	38 900	36 753	6,00%
C1	Cardiologie	11 797	10 765	10,00%
2 513	Explo fonctionnelle cardio	26	7	271,00%
5 103	CS PUB CARDIO	11 771	10 758	9,00%
C2	Hématologie / Médecine Interne	252	233	8,00%
1 119	CS Médecine interne	11	1	1000,00%
5 013	CS HEMATOLOGIE	241	232	4,00%
C3	Médecine Interne / Rhumatologie	6 872	4 797	43,00%
1 093	CS Médecine interne/Rhumato	445	214	108,00%
5 005	CS PNEUMOLOGIE	2 347	1 042	125,00%
5 006	CS RHUMATOLOGIE	4 080	3 541	15,00%
C4	Néphrologie	242	266	-9,00%
7 401	CS NEPHROLOGIE	242	266	-9,00%
C5	Surv. Continue polyvalente	3	0	0
1 206	Surveillance continue polyvalente	3	0	0
C6	Urgences	19 734	20 692	-5,00%
1 005	UHCD	0	2	-100,00%
1 402	Urgences	19 663	20 630	-5,00%
1 405	URGENCES COVID 19	71	60	18,00%
D	Médico - Technique	37 548	37 875	-1,00%
D2	Laboratoire	11 670	11 517	1,00%
1 153	CS ANALYSES LABO	11 213	11 063	1,00%
1 157	ANALYSES EXTERIEURES	457	423	8,00%
1 161	EQUIPE MOBILE PRLVT COVID	0	31	-100,00%
D1	IRM	4 739	5 624	-16,00%
3 006	IRM CHB	2 741	2 640	4,00%
3 010	I.R.M. GIE	0	1 127	-100,00%
3 018	TELERADIO IRM	1 995	1 857	7,00%
D3	Radio	16 253	16 218	0,00%
3 003	ECHO RADIO	3 488	3 496	0,00%
3 008	RADIOLOGIE	12 765	12 722	0,00%
D4	Scanner	4 886	4 516	8,00%
3 007	TELERADIO SCAN	270	337	-20,00%
3 009	SCANNER PUBLIC	4 616	4 179	10,00%
E	Ville - Hôpital	12 801	10 986	17,00%
1 081	EMASP	0	3	-100,00%
E1	CS Mémoire	378	389	-3,00%
5 401	CS MEMOIRE	378	389	-3,00%
E2	Lutte douleur	199	215	-7,00%
1 084	CS Douleur	199	215	-7,00%
E3	UCSA	12 224	10 379	18,00%
1 085	USN1	11 823	10 188	16,00%
1 185	UCSA ancien	146	50	192,00%
1 186	UCSA nouveau	129	76	70,00%
1 187	UCSA NOUVEAU 2	126	65	94,00%
F	Personnes Agées	41	81	-49,00%
F1	C.S.G.	41	81	-49,00%
5 030	UF 5030	41	81	-49,00%
	Total	199 442	283 320	-30,00%

La valorisation des actes et consultations externes

Valorisation			
[détail valorisation]	Année 2022		Année 2021
Valorisation T2A	7 071 283,25 €	-2,00%	7 228 591,19 €
Valorisation par l'assurance maladie	6 414 454,56 €	2,00%	6 292 193,05 €
CA moyen par facture (T2A)	71,82 €	-2,00%	72,93 €
CA moyen par facture (valo AM)	65,15 €	3,00%	63,48 €
CA moyen par patient (valo AM)	152,41 €	4,00%	147,01 €
ICR bloc	2 322 828	-12,00%	2 633 876
ICR réanimation	180	14,00%	158
ICR anesthésie	2 713	-51,00%	5 520
ICR consommables	0		0

2.2 L'ACTIVITE D'URGENCE

	2020	2021	2022
Nombre de RPU transmis à l'ORU	25 783	29 370	29 511
Nombre d'hospitalisations (mutations + transferts)	6 467	7 142	9 829
Nombre de Covid-19 suspects ou confirmés	662	589	606
Nombre de Covid-19 suspects ou confirmés hospitalisés	499	459	415

2.3 L'ACTIVITE LIBERALE

En 2022, 4 praticiens hospitaliers ont exercé une activité libérale au titre de l'article L 714-33 du code de la santé publique. 1 983 consultations ont été réalisées dans ce cadre, soit 31 % de l'activité totale de consultation des praticiens concernés.

3 LE LIEN VILLE - HOPITAL

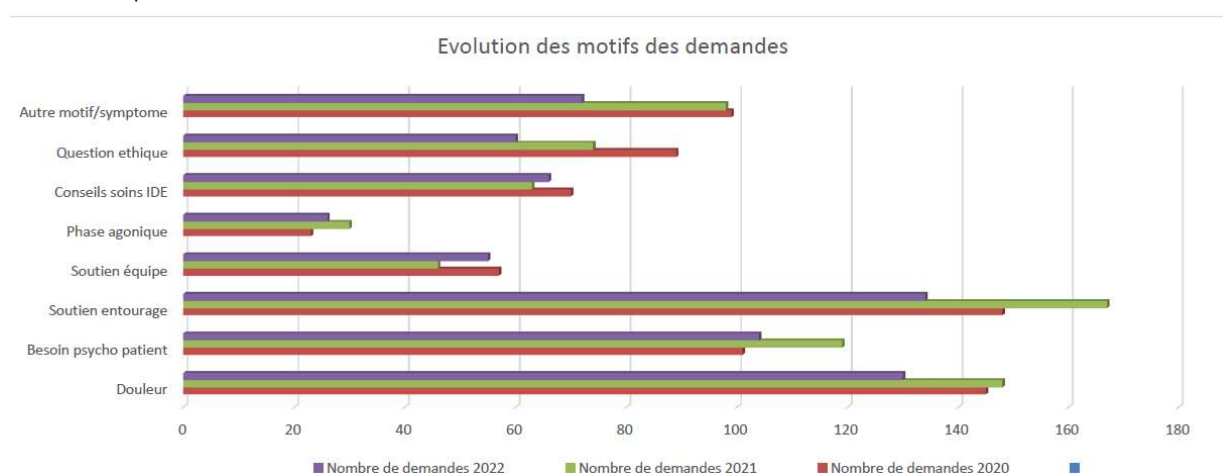
3.1 LES EQUIPES MOBILES

- **L'équipe mobile d'orientation gériatrique (EMOG)**

L'EMOG a reçu en 2022 431 demandes d'interventions (+ 87 par rapport à 2021) et réalisé 189 déplacements à l'extérieur de l'établissement. La file active était de 451 patients en 2022, contre 340 en 2021. L'âge moyen des patients est de 86 ans.

- **L'équipe mobile de soins palliatifs (EMASP)**

L'EMASP est présente sur le territoire, que ce soit en intra hospitalier ou extra hospitalier. Le soutien à l'entourage reste une préoccupation constante. Les demandes liées à la douleur progressent d'année en année. On remarque également une nette augmentation de la question éthique en 2022. Malgré l'absence de possibilité d'évaluations externes lors des confinements, l'activité de l'EMASP est restée stable en comparaison avec 2021.



3.2 LE SSIAD

3.2.1 FAITS MARQUANTS DE L'ANNEE 2022

Le SSIAD a su mettre en place rapidement les mesures de protection contre la COVID19 et assurer ainsi une continuité des soins de manière sécuritaire, tant pour les usagers que pour les soignants.

Les réorganisations ont été finalisées et mises en place de façon définitive en mars 2022. Elles ont permis de renforcer par une petite tournée du lundi au vendredi. Cela a été possible en réduisant le temps administratif assuré par une aide-soignante. En 2022 : 24 admissions ont été faites sur l'année, contre 23 en 2021.

Le SSIAD reste sollicité mais pas de façon continue, et davantage par période. Des solutions alternatives sont proposées afin de pallier aux besoins immédiats dans la prévision d'une prise en soins lorsqu'une place se libère. Ayant moins de sorties, les usagers restent plus longtemps sur liste d'attente ou sont dans l'obligation de trouver une solution alternative au SSIAD.

3.2.2 PARTENARIAT ET CONVENTIONS

A ce jour, 58 infirmiers libéraux ont conventionné avec le Centre hospitalier S.Pozzi.

Le partenariat avec l'EMASP dans le cadre de l'accompagnement de fin de vie, et avec l'EMOG dans des situations nécessitant un accompagnement spécifique et une évaluation gériatrique reste une valeur ajoutée.

Le SSIAD a passé convention avec les 3 SAD du secteur de Bergerac. Les interventions conjointes HAD/ SSIAD lorsque l'état de santé des usagers le nécessite reste une plus-value pour la qualité de prise en soins des usagers. De plus, des réunions ont été mises en place avec la AARD afin de coordonner les prises en soins complexes.

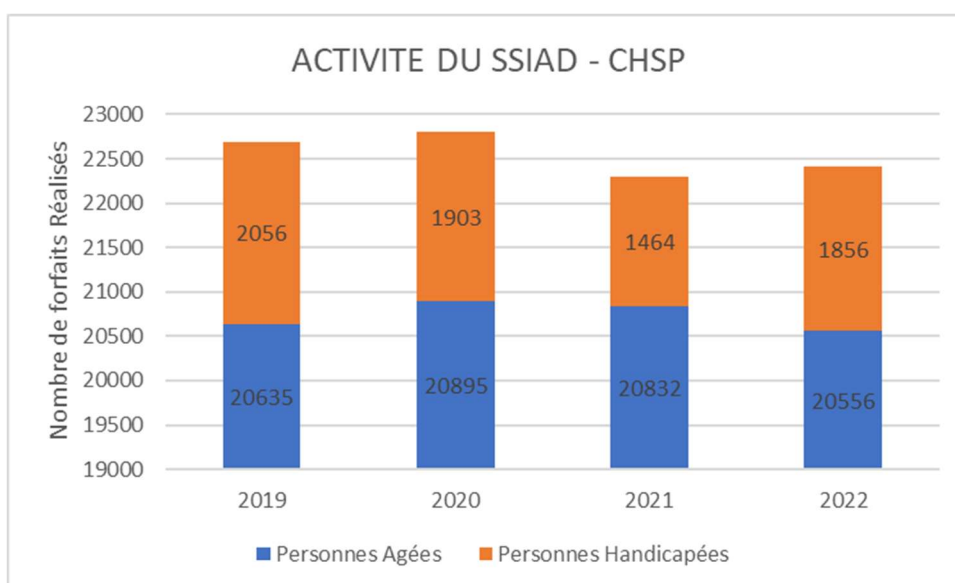
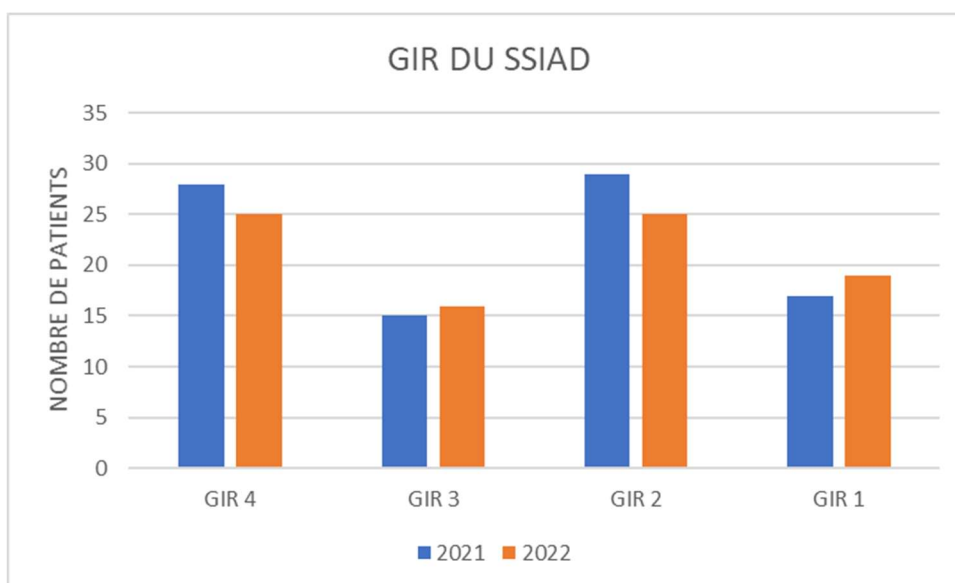
3.2.3 ENQUETE DE SATISFACTION 2022

Une enquête de satisfaction a été effectuée à l'attention des usagers. Le taux de participation à l'enquête de satisfaction annuelle est de 70.76 %.

La prise en soins par le SSIAD s'effectue sur une période supérieure à un an dans 63% des cas. Plus de 70 % des personnes n'ont pas attendus pour être prise en charge contre 30% qui ont attendues pour être prise en soins. La satisfaction globale est 34.78 % pour les usagers, et de 65.22 % sont très satisfaits. Sur les horaires de passage, 45.45% sont très satisfaits, 31.82 % satisfaits, 15.91 % peu satisfaits et 6.82 % mécontents.

Les résultats de l'enquête de satisfaction ont été transmis aux usagers sous forme simplifiée.

3.2.4 ACTIVITE



3.3 LA PASS ET LE CEGIDD

3.3.1 LA PASS

- La File active

	2018	2019	2020	2021	2022
<u>File active</u>					
PASS Intra	<u>243</u>	<u>284</u>	<u>294</u>	<u>308</u>	<u>298</u>
Médicale					
Nbr consultations	155	121	46	238	103
Sociale					
Nbr entretiens	204	206	293	221	215
IDE					
Nbr consultations	194	247	444	472	576

- L'activité Hors les Murs

	2018 Mai à Déc 7mois	2019	2020	2021	2022
Total Hors les murs	67 hors chiffres MAT	147	126	123	134
Croix- rouge	33	15	NR	0	0
L'Atelier	29	35	NR	47	65
Restos du cœur	5	28	NR	0	2
MAT *					
Nbr C° IDE	NC	69	149	39	38
Nbr C° Ass. sociale	Non connu avant 2019		21	31	20
Domicile et autre	0	0	3	6	5

3.3.2 LE CeGIDD

Le Cegidd a réalisé 515 consultations en 2022, dont 234 consultations de dépistage et 38 consultations de diagnostic.

Sous le pilotage du Cegidd de territoire basé au centre hospitalier support du CHT de la Dordogne, c'est le Dr Rouanes qui intervient désormais comme médecin à l'antenne Cegidd de Bergerac et réalise l'activité avec l'équipe paramédicale du CH Samuel Pozzi .

3.4 CAP'DOM

Cap'dom a pour mission de soutenir le maintien à domicile des personnes âgées en prévenant la perte d'autonomie. Voici les actions menées sur l'année 2022.

- **Promotion de la santé :**
 - Participation au Forum sénior « Lieux de vie et territoire de cœurs » à Prigonrieux le 07 décembre 2022
 - Réalisation de 8 conférences débat santé autour des thèmes (les clés pour rester autonome chez soi, bien vivre son âge, le bilan santé, la mémoire, la gestion du stress, les clés pour rester en bonne santé, les émotions, le sommeil, l'alimentation.) en partenariat avec les associations (Lou Cantou, UTL, CASSIOPEA) et avec la mairie de Lamonzie-Montastruc
- **Atelier de prévention de la perte d'autonomie :**
 - Réalisation de 54 ateliers de prévention (gymnastique douce, équilibre, prévention des chutes, marches adaptées, relaxation-yoga) pour 88 personnes de plus de 55 ans
- **Repérage de la fragilité**
 - Réalisation de 70 repérages de la fragilité et a adressé les personnes fragiles repérées en consultation infirmière de dépistage.
- **Consultations individuelles pour le maintien à domicile**
 - Réalisation de 32 visites à domicile pour 25 personnes suivis pour une évaluation des risques de perte d'autonomie, un aménagement de leur domicile et/ou une aide à la sortie d'hospitalisation.

3.5 L'ANIMATION DE SANTE PUBLIQUE

En l'absence de titulaires des postes d'animation de santé publique en 2022, les actions de prévention ont été menées par les services et les référents en éducation thérapeutique. Le recrutement d'une animatrice à compter de janvier 2023 va permettre de relancer la dynamique de prévention autour des pôles cliniques de l'établissement.

3.6 L'UNITE SANITAIRE EN MILIEU PENITENTIAIRE

L'année a été ponctuée par :

- Campagnes de vaccinations réalisées, pour un total de 238 vaccinations
- Une activité des test PCR/antigéniques soutenue pour les nouveaux entrants, retours de permission, départs en consultation ou en hospitalisation.

Bilan de l'activité de consultations médicales et paramédicales de l'USMP :

TYPOLOGIE	2021	2022
CS GENERALISTES	1521	1464
Dont entrées	94	92
Dont suivis	1343	1291
Dont sortie	84	81
CD DERMATOLOGIE	0	0
CS DENTAIRE	524	477
CS KINE	244	420
Nombre total d'actes infirmiers en AMI	x	x
HEBERGEMENT URG	14	21

Bilan des extractions pour raison de santé :

extractions	2021	2022
Nombre d'extractions en urgence demandées	14	24
Nombre d'extractions en urgence réalisées	14	21
Nombre d'extractions programmées demandées	619	696
Nombre d'extractions programmées réalisées	524	575
Nombre d'extractions pour consultations et examens demandées	448	435
Nombre d'extractions pour consultations et examens réalisées	387	407
Nombre total d'hospitalisations demandées	153	121
Nombre total d'hospitalisations réalisées	137	76
Nombre d'extractions pour hospitalisation à l'établissement public de référence demandées	42	42
Nombre d'extractions pour hospitalisation à l'établissement public de référence réalisées	34	27
Nombre d'extractions pour hospitalisation à l'UHSI demandées	98	74
Nombre d'extractions pour hospitalisation à l'UHSI réalisées	88	44
Nombre d'extractions demandées vers d'autres ES (non psy)	8	4

4 LES PERSONNES AGEES RESIDENTES

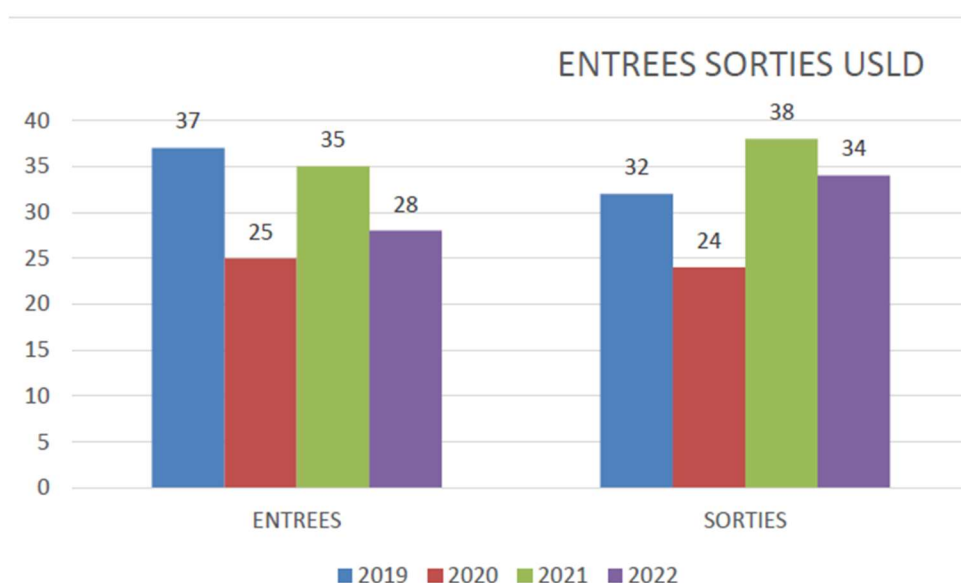
4.1 L'EHPAD

	Journées	Taux d'occupation	Entrées	Evol° journées
Hébergement permanent 2022 2021	38 175 38 134	99,61%	41	+41
Hébergement temporaire 2022 2021	1 417 1 456	77,65	39	-39
Sous-total Permanent + temporaire 2022 2021	39 592 39 590	98,61	80	+2
Accueil de jour 2022 2021	822 + 367 784 + 358	41,72		+47

4.2 L'USLD

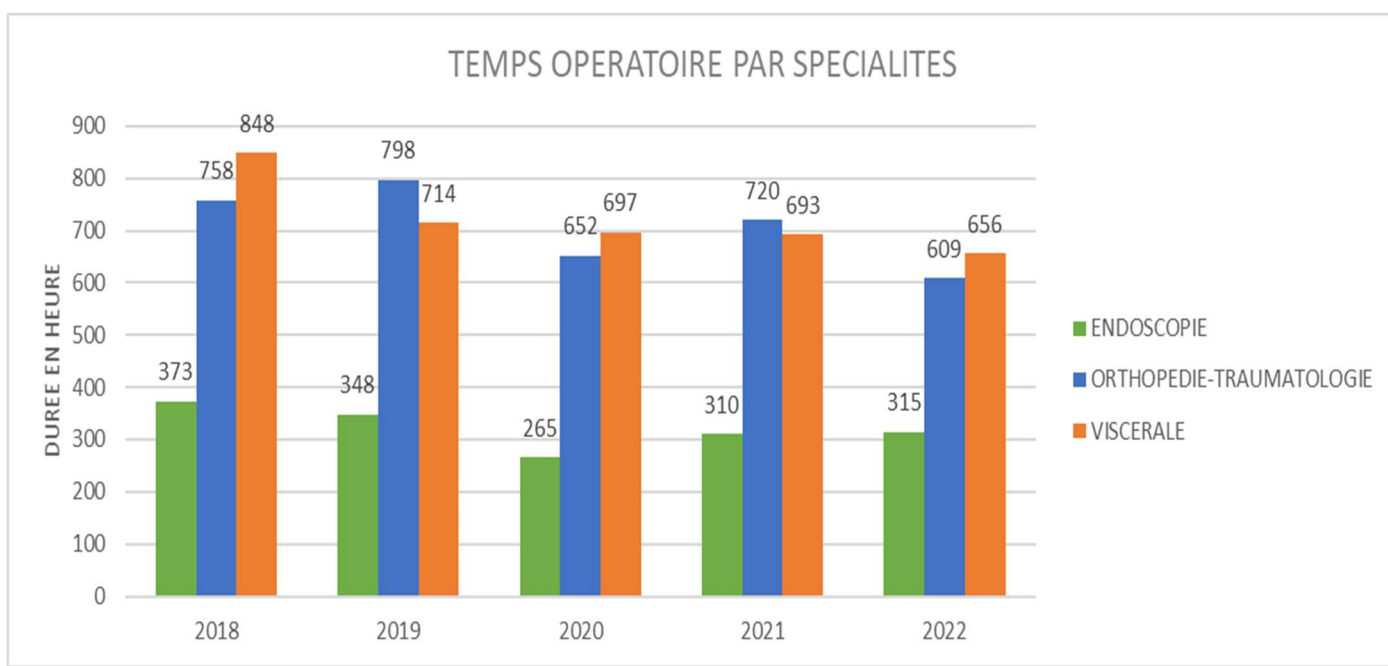
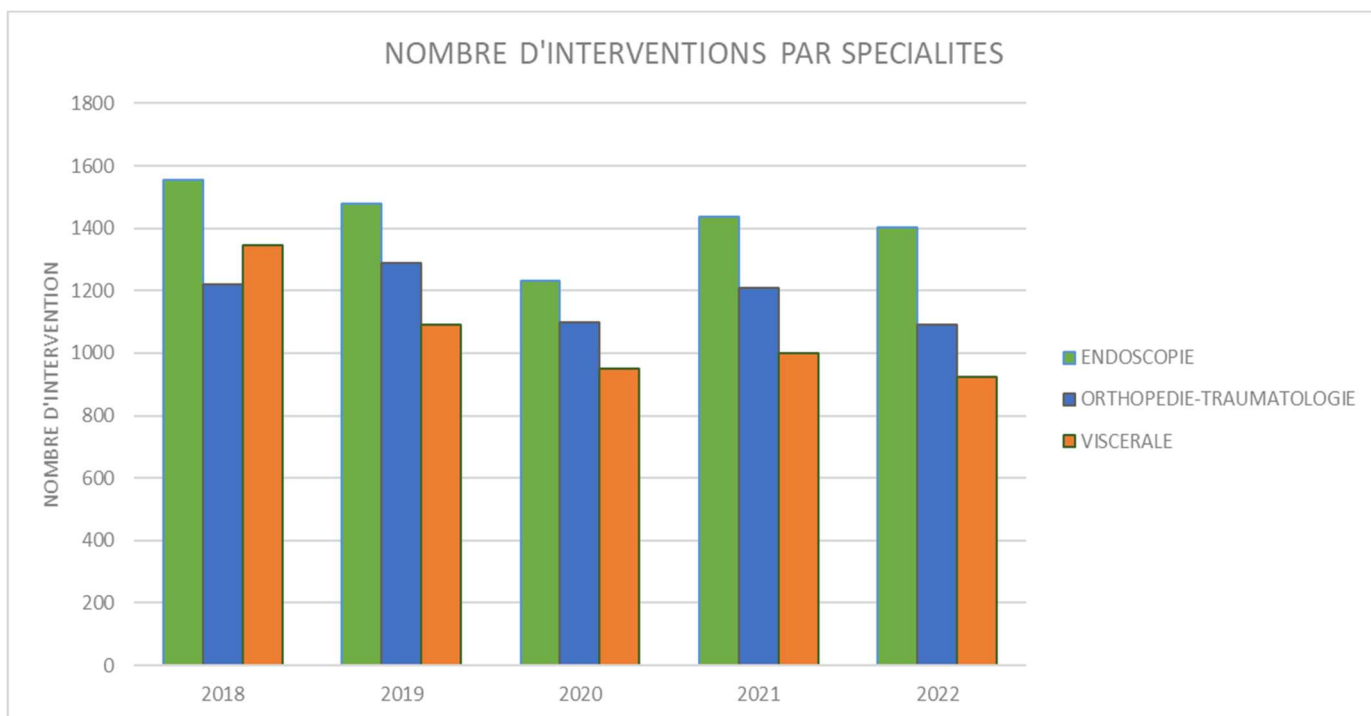
L'activité est en diminution de 3,23 % par rapport à 2021. On constate 31 entrées pour 39 sorties. Le taux d'occupation est mécaniquement en diminution de 2,85 points.

	Journées	TO	Entrées	Evol° journées	Evol° entrées
USLD 2022 2021	15 554 16 074	85,23 88,08	31 35	- 520	- 4



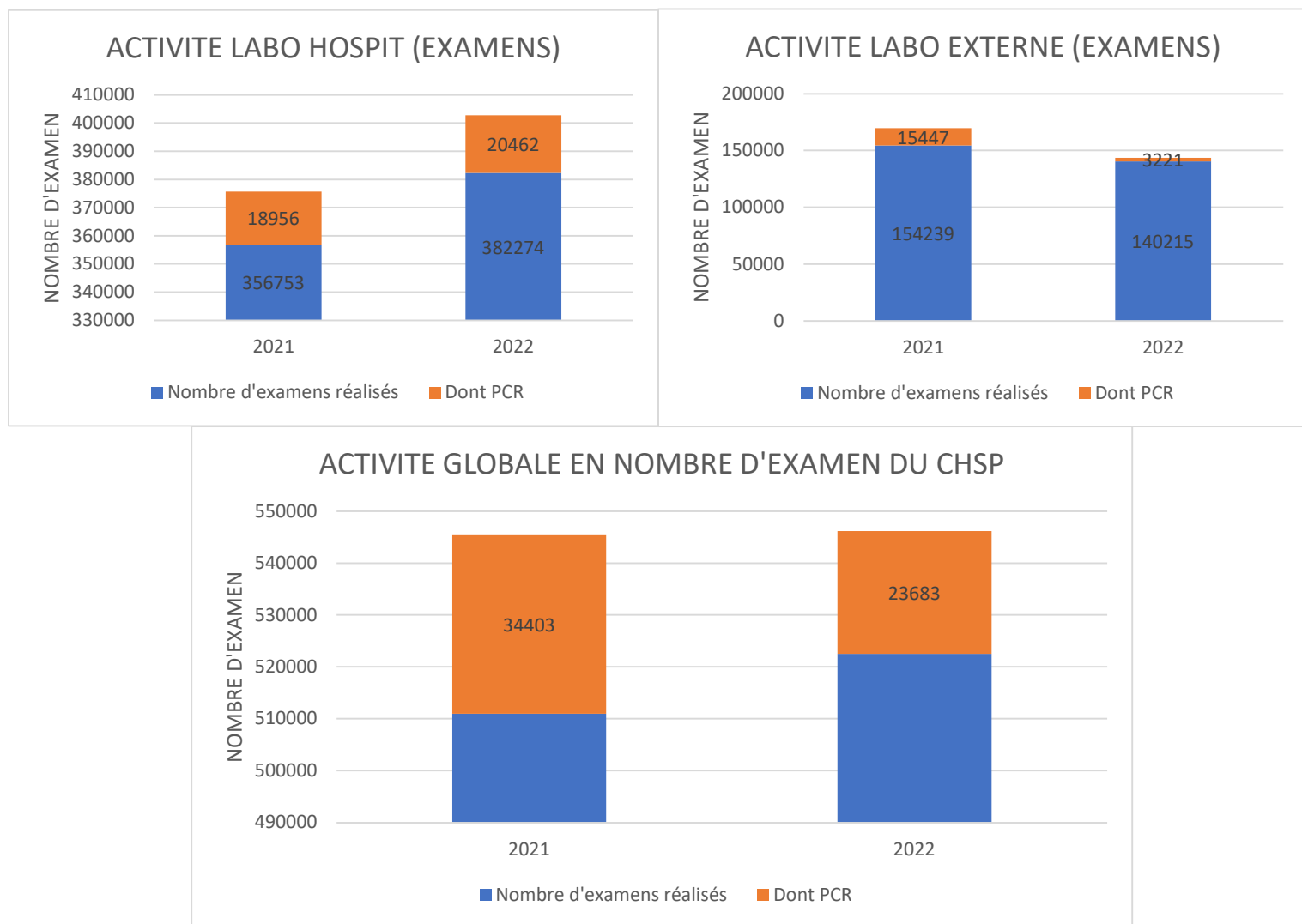
5 LE PLATEAU TECHNIQUE

5.1 LE BLOC OPERATOIRE



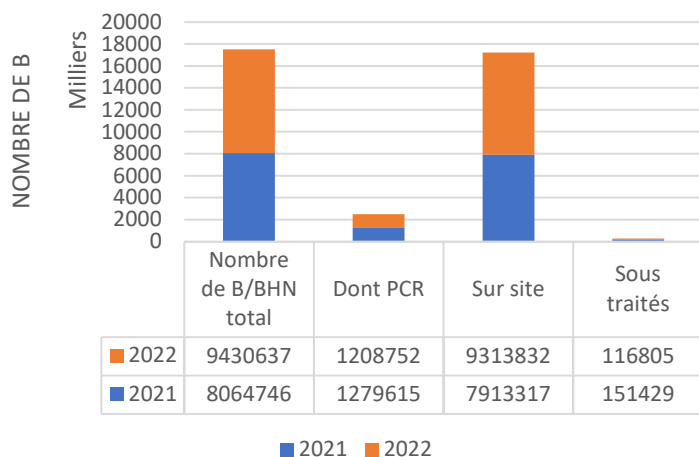
5.2 LE LABORATOIRE

5.2.1 ACTIVITE EN NOMBRE D'EXAMEN

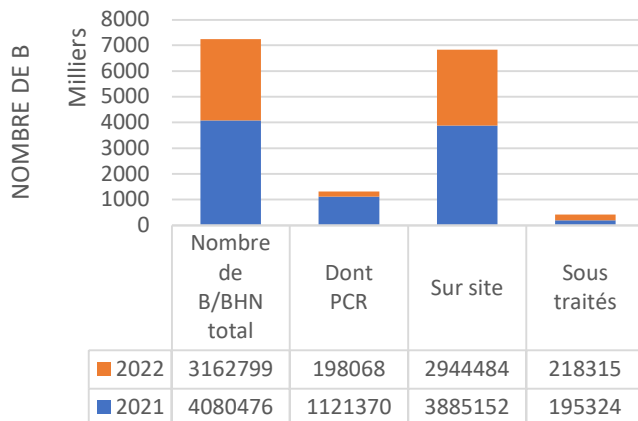


5.2..2 ACTIVITE EN NOMBRE DE B/BHN

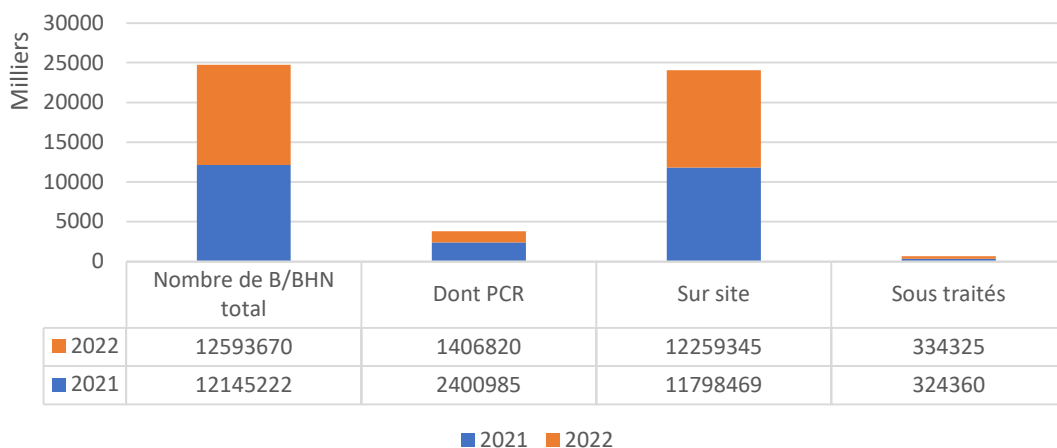
ACTIVITE EN B/BHN DU LABO HOSPIT



ACTIVITE EN B/BHN DU LABO EXTERNE



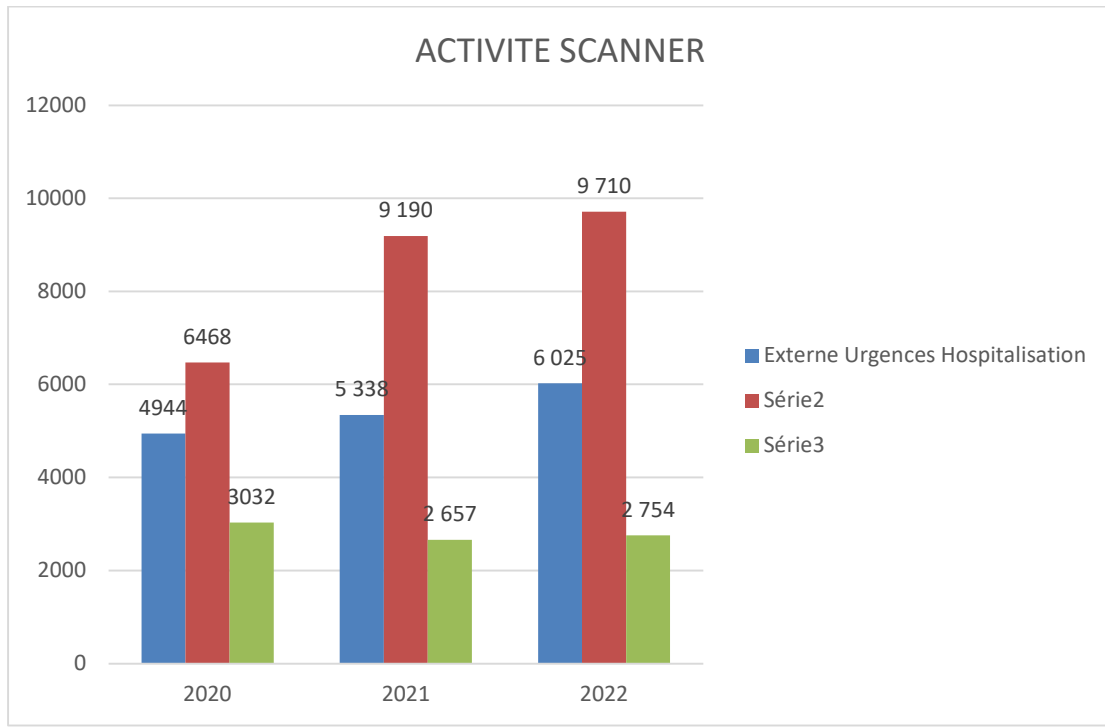
ACTIVITE GLOBALE EN B/BHN DU CHSP



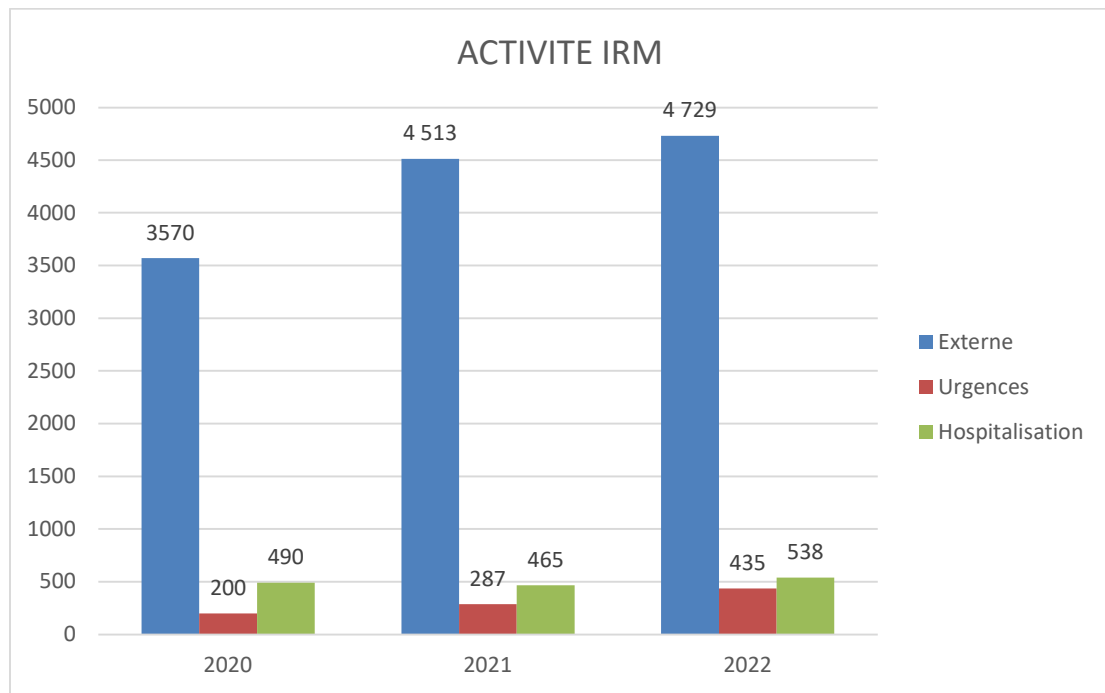
5.3 L'IMAGERIE MEDICALE

5.3.1 IMAGERIE DE COUPE

5.3.1.1 Le Scanner

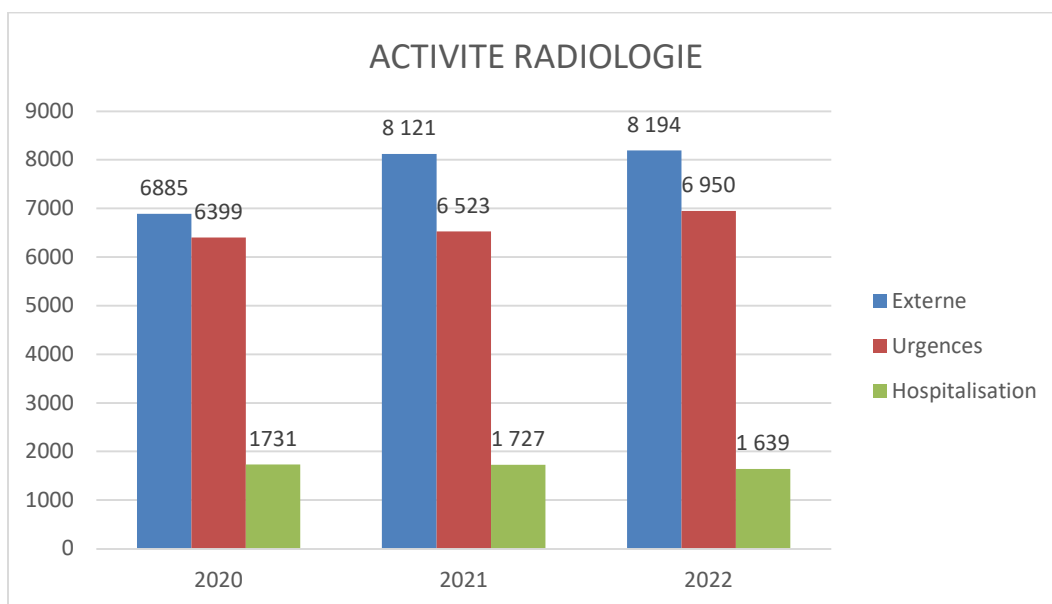


5.3.1.2 L'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM)

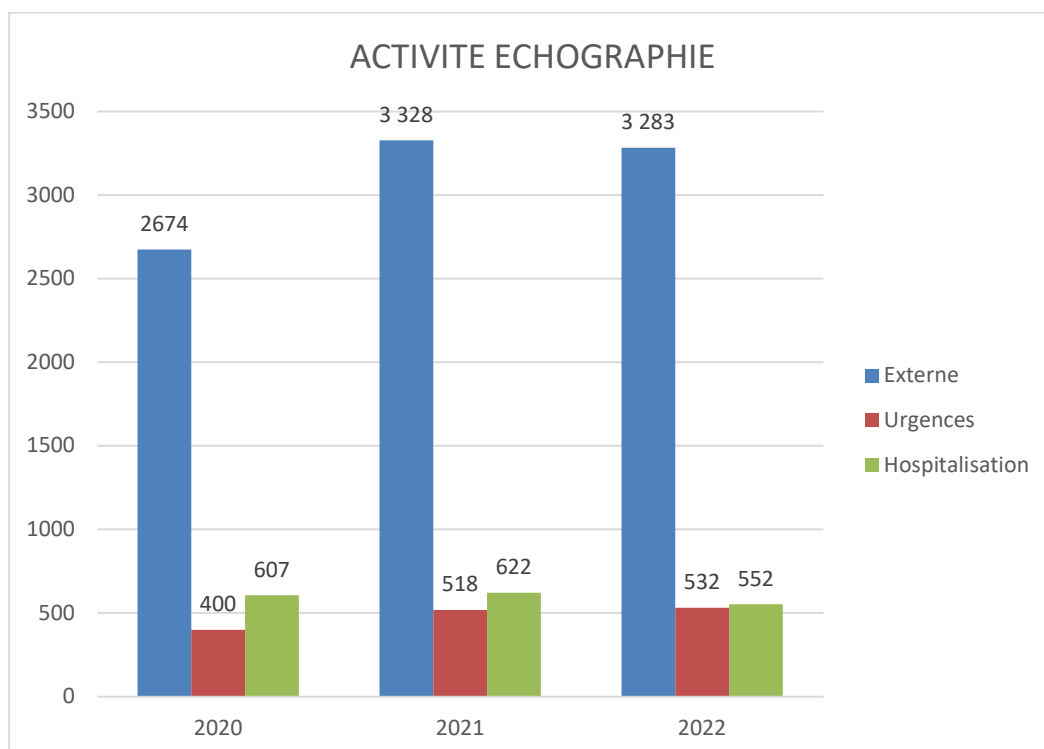


5.3..2 L'Imagerie conventionnelle

5.3..2.1 La Radiologie



5.3..2.2 L'échographie



6 LES MOYENS AU SERVICE DU PATIENT

6.1 LES MOYENS FINANCIERS DEDIES AU FONCTIONNEMENT

6.1.1 Budget H

Titres	2022	2021	2020
CHARGES DE PERSONNEL	47 277 309,75 €	45 713 941,45 €	41 908 750,40 €
CHARGES A CARACTERE MEDICAL	11 255 091,67 €	10 899 951,90 €	9 808 394,27 €
CHARGES A CARACTERE HOTELIER ET GENERAL	7 954 652,53 €	7 183 105,03 €	7 039 664,38 €
CHARGES AMORTIS.,PROVISIONS,FINANC.,EXCEPTIO.	4 863 957,68 €	4 918 450,29 €	13 107 260,12 €
TOTAL DEPENSES	71 351 011,63 €	68 715 448,67 €	71 864 069,17 €

6.1.2 Budget E =Ehpad

Titres	2022	2021	2020
CHARGES DE PERSONNEL	4 330 234,51 €	3 930 854,79 €	3 637 841,79 €
CHARGES A CARACTERE MEDICAL	148 203,07 €	179 121,30 €	107 512,35 €
CHARGES A CARACTERE HOTELIER ET GENERAL	1 380 548,11 €	1 272 268,23 €	1 292 528,48 €
CHARGES AMORTIS.,PROVISIONS,FINANC.,EXCEPTIO.	639 758,47 €	490 769,74 €	575 807,60 €
TOTAL DEPENSES	6 498 744,16 €	5 873 014,06 €	5 613 690,22 €

6.1.3 Budget B = USLD

Budget B	2022	2021	2020
CHARGES DE PERSONNEL	2 537 418,38 €	2 422 171,29 €	2 488 311,70 €
CHARGES A CARACTERE MEDICAL	149 683,82 €	172 847,20 €	163 275,11 €
CHARGES A CARACTERE HOTELIER ET GENERAL	702 907,02 €	657 032,40 €	581 456,03 €
CHARGES AMORTIS.,PROVISIONS,FINANC.,EXCEPTIO.	162 741,97 €	104 567,68 €	220 102,79 €
TOTAL DEPENSES	3 552 751,19 €	3 356 618,57 €	3 453 145,63 €

6.1.4 Budget N = SSIAD

Titres	2022	2021	2020
CHARGES D EXPLOITATION COURANTE	175 207,33 €	183 709,17 €	175 385,21 €
CHARGES DE PERSONNEL	738 416,33 €	671 081,24 €	638 942,73 €
CHARGES AFFERENTES A LA STRUCTURE	34 996,33 €	27 279,53 €	25 120,24 €
TOTAL DEPENSES	948 619,99 €	882 069,94 €	839 448,18 €

6.2 LES RESSOURCES HUMAINES

Evolution des Ressources Humaines- Budget Hôpital		Fin décembre – Nombre ETP		
<i>Personnel non médical</i>				
	2021	2022	Ecart	
	Réel	Réel	vs budget	vs N-1
ETP décembre	621,8	606,2	-7,7	-15,6
ETP Interim	0,3	0,1	-0,2	-0,1
TOTAL ETP PNM	622,0	606,3	-8,0	-15,7
Absentéisme				
			0,0	0,0
Jours		26 779	26 779	26 779
%	11,54%	12,02%	0,1	0,0
ETP	0,0	100,0	100,0	100,0

<i>Personnel Médical</i>				
ETP décembre	64,1	62,7	0,7	-1,4
ETP Interim	6,7	6,9	0,4	0,2
TOTAL ETP PM	70,8	69,6	1,1	-1,2

<i>Personnel Non Médical</i>		2021	2022	Ecart vs N-1
TITULAIRES	Personnel administratif	53,1	51,6	-1,5
	Personnel socio-éducatif	1,7	1,9	0,2
	Personnel des services de soins	284,5	298,0	13,5
	Personnel technique	46,4	45,9	-0,6
	Personnel médico-technique	32,8	36,4	3,5
	Total titulaires	418,6	433,7	15,0
CDI	Personnel administratif	26,7	26,2	-0,5
	Personnel socio-éducatif	3,5	3,4	-0,2
	Personnel des services de soins	79,7	70,1	-9,6
	Personnel technique	23,7	23,3	-0,4
	Personnel médico-technique	8,3	4,3	-4,0
	Total CDI	142,0	127,3	-14,7
CDD	Personnel administratif	16,2	14,2	-2,0
	Personnel socio-éducatif	1,9	0,2	-1,7
	Personnel des services de soins	29,8	19,2	-10,6
	Personnel technique	11,2	10,9	-0,3
	Personnel médico-technique	1,4	0,0	-1,4
	Total CDD	60,5	44,6	-15,9
Contrats spécifiques		0,7	0,7	0,0
TOTAL PNM		621,8	606,2	-15,6

6.3 LES INVESTISSEMENTS

Portés par les crédits de soutien à l'investissement des programmes Investir pour l'hôpital et Réduction des inégalités territoriales, le montant des investissements 2022 a pu doubler par rapport au montant 2021. Avec 2,4 millions d'euros investis, particulièrement sur des équipements biomédicaux ou d'hôtellerie, l'établissement a engagé une démarche de renouvellement important de son patrimoine.

Libellé	2022	2021	2020
CONSTRUCTION EN COURS SOL PROPRE	257 624,68 €	154 601,98 €	53 545,01 €
DROITS LICENCES MEDICAL	58 575,09 €	28 119,99 €	152 241,48 €
DROITS LICENCES NON MEDICAL	108 238,98 €	42 705,53 €	31 685,50 €
DROITS LICENCES SSIAD	2 636,77 €	0,00 €	0,00 €
MAT DES SERV GENERAU	23 829,59 €	38 081,87 €	8 510,65 €
MAT OUTILLAGE MEDICAL HOPITAL	1 256 315,76 €	597 015,32 €	613 645,24 €
MAT OUTILLAGE MEDICAL USLD MR	13 656,72 €	36 171,06 €	12 669,95 €
MAT OUTILLAGE NON MED HOPITAL	215 089,37 €	113 401,41 €	143 445,45 €
MAT OUTILLAGE NON MED USLD MR	28 826,98 €	9 023,71 €	16 450,65 €
MAT TRANSPORT MAISON RETRAITE	37 620,84 €	0,00 €	0,00 €
MAT TRANSPORT MEDICAL	68 613,74 €	0,00 €	0,00 €
MAT TRANSPORT NON MEDICAL	5 757,68 €	0,00 €	0,00 €
MATERIEL DE BUREAU HOPITAL	14 885,80 €	0,00 €	0,00 €
MATERIEL INFORMATIQUE EHPAD et USLD	6 549,83 €	6 880,18 €	4 356,50 €
MATERIEL INFORMATIQUE HOPITAL	206 047,97 €	182 356,36 €	244 251,84 €
MOBILIER HOPITAL	23 930,75 €	10 963,05 €	15 420,94 €
PARTENARIAT PUBLIC PRIVE	83 737,67 €	10 315,41 €	0,00 €
TOTAL	2 471 086,50 €	1 287 444,95 €	1 335 181,25 €

Nota : le total des lignes ne représente pas le total général, les plus petits investissements n'apparaissant pas dans le tableau.

7 LA DEMARCHE QUALITE

7.1 LA QUALITE ET LA GESTION DES RISQUES

- **Procédure de certification HAS V2020**

De Juin à décembre 2022 : Organisation de 28 réunions trimestrielles avec chaque unité de soins et médico-technique pour préparer la visite de Certification de la Haute autorité de santé (HAS).

- Nombre de traceurs ciblés réalisés : 10
- Nombre de patients traceurs réalisés : 11
- Nombre d'audits système réalisés : 7
- Nombre de parcours traceurs réalisés : 7

Du 14 au 18 Novembre 2022, le CH a répondu à la visite de certification de la HAS pour auditer la qualité des soins selon le référentiel HAS V2020.

A la suite de cette visite, l'établissement a obtenu le niveau « **Qualité des soins confirmée** ».

3 chapitres étaient audités :

- LE PATIENT avec un score de 98/100
- LES EQUIPES DE SOINS avec un score de 84/100
- L'ETABLISSEMENT ET SA GOUVERNANCE avec un score de 92/100

- **Suivi des déclarations d'évènement indésirable**

Nombre de déclarations d'évènement indésirables (DEI) enregistrées : 623

Nombre d'évènements indésirables graves (EIG)- d'évènements indésirables graves associés au soin (EIGS) déclarés à l'ARS Nouvelle Aquitaine : 3 EIGS et 1 EIG

- **Suivi des déclarations de chutes des patients :**

➤ Nombre de chutes patients enregistrées : 298

- **Recueil IQSS Campagne 2022**

Juin 2022 : VAG Suivi de la vaccination antigrippale du personnel hospitalier (indicateur de processus) - Score : 27.4%

Février 2022 : ICSHA Indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques - Score : 100% (Classe A)

Septembre 2022 : PCC Bonnes pratiques de précautions complémentaires (audit dossier) : 22 séjours ont été audités - Valeur : 5%

Septembre 2022 : QLS Qualité de la lettre de liaison à la sortie MCO (audit dossier) : 70 séjours ont été audités - Valeur : 42%

Septembre 2022 : PCD Evaluation et Prise en charge de la douleur MCO (audit dossier) : 50 séjours ont été audités - Valeur : 94%

Septembre 2022 : QLS Qualité de la lettre de liaison à la sortie CA (audit dossier) : 70 séjours ont été audités - Valeur : 47%



➤ Décembre 2022 :

- ETE PTH Mesures des évènements thrombo-emboliques après pose de prothèse totale de hanche (hors fracture) (recueil automatisé) : 47 séjours cibles - Aucune ISO détecté
- ETE PTG Mesures des évènements thrombo-emboliques après pose de prothèse totale de genou (recueil automatisé) : 47 séjours cibles - Aucune ISO détecté
- ISO PTH Infections du site opératoire (ISO) 3 mois après la pose d'une prothèse totale de hanche (recueil automatisé) : 31 séjours cibles - Aucune ISO détecté
- ISO PTG Infections du site opératoire (ISO) 3 mois après la pose d'une prothèse totale de genou (recueil automatisé) : 34 séjours cibles - Aucune ISO détecté
- Mesure des ré-hospitalisations entre 1 et 3 jours après cholécystectomies sans exploration de la voie biliaire principale à l'exception des affections aiguës, en ambulatoire (recueil automatisé) : 18 séjours cibles - Aucune ré-hospitalisation
- Restitution mesure 2022 e-satis +48h et e-satis MCO CA
 - ✚ e-satis +48h MCO
 - 70% (Classe D)
 - Nbre mails importés/envoyés : 263
 - Taux de retour : 27%
 - ✚ e-satis MCO CA
 - 81% (Classe A)
 - Nombre mails importés/envoyés : 383
 - Taux de retour : 22%
- **Gestion des risques**
 - 5 RMM
 - Pôle Chirurgies (2)
 - Pôle Personnes âgées (1)
 - Pôle Médecines-Urgences (1)
 - Pôle Femme-Enfant (1)
 - CREX:
 - CREX effectués en 2022
 - 2 REX
 - ONVS
 - 30 signalements d'atteintes aux personnes et aux biens ont été enregistrés en 2022 au CHSP, pour un total de 34 atteintes aux biens et aux personnes (29 atteintes aux personnes et 5 atteintes aux biens)
 - Suivi des enregistrements des patients COVID sur SIVIC :
 - 495 patients ont été enregistrés sur SIVIC en 2022
- **Satisfaction des patients :**
 - Participation à l'enquête de satisfaction e-Satis de la HAS
 - e-satis MCO +48h : Score 70
 - e-satis MCO CA : Score 81% (Classe A)
 - Questionnaire de sortie MCO : bilan de l'année 2022
Nombre de questionnaires de sortie recueillis : 278 / Taux de retour : 7.91%
 - Questionnaire de satisfaction ambulatoire : bilan de l'année 2022
Nombre de questionnaires de sortie recueillis : 819
- **Semaine de la sécurité des patients**
Novembre 2022 : Participation au Challenge lancé par le CCECQA*¹ et la FORAP*² :

EIAS (Evénements indésirables associés aux soins) : les déclarer, les gérer pour progresser

Réalisation d'un retour d'expérience/analyse approfondie des causes pour l'EIAS suivant :
Défaut de prise en charge adaptée d'une arthrite septique avec risque de complications chez un patient âgé hospitalisé en Médecine Post Urgences

- **Le logiciel de gestion de la qualité « Blue Wall » :**
 - Nouvelle version de DEI le 01/01/2022
 - Déclaration de chutes dissociée de la DEI au profit d'une déclaration spécifique en avril 2022
 - Nouvelle page d'accueil BlueMedi
 - Mise en place formation des agents depuis le 17/08/2022 : 96 agents ont été formés tous services confondus.
 - Mises à jour et création de nouvelles « BlueApps », questionnaires, audits, quizz...

- **Evaluations suivies et/ou mise en œuvre par le service qualité / gestion des risques :**
 - Février / Mars 2022 : e-learning « CHECK IMPERATIFS » proposé aux professionnels des pôles cliniques et médico-techniques en vue de la visite de Certification HAS
 - Juillet 2022 : Mesure de la satisfaction du patient sur la prise en charge de la douleur post opératoire
 - Juillet 2022 : e-learning « IDENTITOVIGILANCE » (caractère obligatoire pour les soignants et les professionnels en charge de l'admission des patients et recommandé pour les autres catégories professionnelles).
 - Septembre 2022 : IQSS Prévention et prise en charge initiale des HPP (en hors protocole sur la plateforme Qualhas)
 - Décembre 2022 : Audit CL Sécurité du patient au bloc opératoire
 - 2022 : Rapport Pertinence des prescriptions des ECBU réalisées en 2021 (examen cytbactériologique des urines)
 - Evaluation interne du dossier patient (de manière continue sur l'année) : 598 dossiers patient évalués sur l'année tous secteurs confondus
 - Evaluation des dossiers obstétricaux : 9 dossiers évalués sur l'année 2022.

7.2 L'HYGIENE HOSPITALIERE

- **Instances**

2 réunions du Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN) et participation aux cellules de crise COVID

- **Prévention des Infections**

Protocoles d'hygiène, fiches techniques

Création de la demande d'intervention de l'EOH sur BlueMedi

- **Accompagnement dans les services et intervention :**

8 flash info diffusés

13 notes d'information

- Prévention des veinites et ILC,
- COVID,
- Dépistage,
- Monkeypox,
- Angines à streptocoques.

- **Gestion des risques :**

Préparation de la certification (audits locaux, MAJ protocoles et indicateurs IQSS, traceurs ciblés Risque infectieux, préparation avec les services...)

- **Surveillance des infections**

- BMR BHRe *Clostridium difficile*, tuberculose, gale ...
- COVID chez les patients :
 - o 720 cas avec Covid
 - o 373 cas admis pour Covid → création du C19
- COVID chez les professionnels :
 - o 593 cas dont 497 cas positifs gérés avec la santé au travail (57 cas secondaires)

- **Enquêtes / audits :**

- ENP : le 24 mai 2022 133 fiches : 2.25% de patients infectés et infections présentes 1 jour donné
- SPIADI : audit OBSERVA 4 et surveillance SPIADI (bactériémies)
- SPICMI (01/01/2022 au 31/06/2022) : 1 Infection de site opératoire soit 1.12 % sur 89 interventions (67 césariennes, 32 App, 34 Colo, 63 PTH 16 PTG 4 reprise PTH et 1 reprise PTG)

- **Surveillances microbiologiques :** Lingerie, parc des endoscopes (22 prélèvements)

- **Signalements externes :**

3 déclarations esin : 1 cluster COVID en CSG, 1 légionellose (Belves), 1 listériose communautaire

- **Signalements internes (labo ou services) et investigations :**

Clusters EHPAD, BHRe en CSG (suivi des cas contacts)

- **Travaux avec les services et investissements (armoire ESET pour endoscopes, ..)**

- **Journées :**

- Hygiène des mains (5 mai)
- Journée simulation en santé avec le Cepias NA (5 septembre)
- Journée Précautions complémentaires (20 septembre)

- **Intervention MAUZAC :**

Gestion et suivi clusters -mesures, dépistages, levée, communication avec pénitencier et ARS

7.3 LES DROITS DES PATIENTS (RECLAMATIONS ET CDU)

Les éloges reçues

Services	Nombre de remerciements reçus par écrit
• Ambulatoire	1
• Brancardage	1
• Bloc opératoire	1
• Chirurgie viscérale	1
• Court séjour gériatrique	23
• Cuisine	1
• Imagerie	1
• Médecine programmée	2
• Soins continus polyvalents	1
• Unité d'hospitalisation de courte durée	1
• Urgences	10
• Anesthésie	1
Total	45

Domaines	Nombre de remerciements
Accueil/ bienveillance	31
La prise en charge médicale/paramédicale	13
Qualité de la nourriture	1
	45

Evolution quantitative du nombre de réclamations (indemnitaires et non indemnitaires)

	Nombre de réclamations	Evolution en nombre	Evolution en %
2021	97	/	/
2022	144	47	+ 48 %

Répartition et ratios des réclamations par services

Ratio réclamation/séjour	2022		
	Nombre de réclamations	Nbre d'entrées	Ratio
Médecine Post urgences	4	8 375	0,05%
Médecine programmée	4	3 945	0,10%
SCP	1	1 141	0,09%
Cardiologie/médecine interne	2	3 731	0,05%
UHCD	1	6 437	0,02%
Pédiatrie	1	2233	0,04%
Maternité	3	3058	0,10%
Bloc	18	6 559	0,27%
CSG	2	7 335	0,03%
USLD	1	15 554	0,006%
EHPAD	6	40 414	0,01%

Les réclamations sont réparties selon cinq motifs :

- Accueil et Administration (24)
- Prise en charge, aspects médicaux (77) ;
- Prise en charge, aspects paramédicaux (17)
- Vie quotidienne, environnement (20)
- Respect de la personne (9).

Certaines réclamations peuvent regrouper plusieurs motifs. En 2022, la commission des usagers a été réunie à 6 reprises. Le taux de participation des membres obligatoires de la commission est de 76 %. Par ailleurs, les représentants du usagers ont activement participé à la visite de certification de la Haute autorité de santé.

7.4 LA QUALITE DE VIE AU TRAVAIL

La qualité de vie au travail vient d'être prise en considération au Centre Hospitalier Samuel Pozzi en effet grâce à la subvention de la Fondation des Hôpitaux de Paris un espace de détente a été créé.

Cette zone identifiée et centrale offre les services gratuits suivants :

Lunettes PSIO associant luminothérapie et sophrologie, celles-ci permettent une récupération lors de phase de stress, ainsi 35 programmes sont proposés aux agents par des référents. Sur cet espace l'activité de sophrologie et hypnose est aussi pratiquée.

Un ostéopathe a démarré son activité sur les mardis matin dans une salle dédiée qui offre aussi des prestations de massage réalisées par les agents de l'établissement.

Des cours de yoga sur la base de 30 minutes ont lieu 3 fois par semaine

Une salle de sport est mise à disposition.

Enfin dans le cadre du développement durable des Challenges ont été réalisés avec remise de lots aux équipes gagnants ce qui crée enthousiasme dans la réussite

7.5 LA POLITIQUE DE DEVELOPPEMENT DURABLE

L'année 2022 a été marquée par l'identification des filières de tri au nombre de 24 et l'évacuation vers des sociétés spécialisées pour la revalorisation en partie.

La politique du Centre Hospitalier est la suivante : réutilisation, recyclage, valorisation, élimination.

La mise en place de la dématérialisation des bordereaux de suivi des déchets via la plateforme TRACKDECHETS est effective.

7.5.1 *Au niveau des services de soin*

- Elimination du gadolinium (utilisé dans les IRM injectés) vers le CHU de Brest
- Suppression de l'impression des radiographies sauf dans le cas de fractures
- Evacuation de 14 Kg de pacemakers
- Pôle femme enfant recyclage des nouettes et formations aux couches lavables des futures mères

7.5.2 *Au niveau des fonctions supports*

- Cuisine
 - Lutte contre le gaspillage alimentaire : mise en place des portions adaptées pour les petits appétits ainsi que les Belles assiettes
 - Evacuation du bio déchet de l'EHPAD vers une plateforme de compost
 - Elimination du plastique sur les plateaux repas remplacé par de la porcelaine
- Service technique
 - Plan de sobriété énergétique (extinction des luminaires la nuit sur les parkings) ; application des consignes règlementaires de chauffage.
- Administration
 - Mise en place de logiciels limitant le coût des envois postaux (économie 9 000€)
 - Service admission logiciels supprimant les impressions papiers
 - Dématérialisation des dossiers médicaux aux consultations externes
- Logistique
 - Véhicules hybrides (13) sur le service SSIAD
 - Evacuation des tissus usagers sur RELAI BLEU

GLOSSAIRE

- BHR : Bactéries Hautement Résistantes
- BHRe : Bactéries Hautement Résistantes émergentes
- BMR : Bactérie Multi-Résistante
- CCECQA : Comité de Coordination de l'Évolution Clinique et de la Qualité en Nouvelle Aquitaine
- CLIN : Comité de Lutte des Infestions Nosocomiales
- COLO : Coloscopie
- CREX : Comité Retour d'Expérience
- CS : Consultation
- CSG : Court Séjour Gériatrique
- DEI : Déclaration d'évènement indésirable
- DMS : Durée Moyenne de Séjour
- ECBU : Examen Cyto Bactériologique des Urines
- EIAS : Evènement Indésirable Associé aux Soins
- EIG : Evènement Indésirable Grave
- EIGS : Evènement Indésirable Grave Associé aux Soins
- EMS : Établissements Médico-Sociaux
- ENP : Enquête Nationale de Prévalence
- E-SATIS : Enquête de satisfaction
- E-SIN : E-Signalement des infections nosocomiales
- ETE : Évènement Thrombo-Embolique
- ETP : Équivalent Temps Plein
- FORAP : Fédération des Organismes Régionaux et territoriaux pour l'Amélioration des Pratiques en santé
- HAS : Haute autorité de santé
- ICSHA : Indicateur de Consommation de Solution Hydro-Alcoolique
- IDE : Infirmier Diplômé d'Etat
- ILC : Infection Liée au Cathéters
- IQSS : Indicateur Qualité Sécurité des Soins
- ISO : Infection de Site Opératoire
- MCO : Médecine/ Chirurgie/ Obstétrique
- ONVS : Observatoire National des faits de Violence en Santé
- ORU : Observatoire Régional des Urgences
- PCC : Précaution Complémentaire Contact
- PH : Praticien Hospitalier
- PTG : Prothèse Totale du Genou
- PTH : Prothèse Totale de la Hanche
- QLS : Qualité de la Lettre de Sortie
- REX : Retour d'Expérience
- RMM : Revue Morbi-Mortalité
- RPU : résumé de passage aux urgences
- SF2H : Société Française d'Hygiène Hospitalière
- SIVIC : Système d'Information pour le suivi des Victimes
- SPIADI : Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs
- SPICMI : Surveillance et Prévention du Risque Infectieux en Chirurgie et Médecine Interventionnelle
- TO : Taux d'Occupation
- UHCD : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
- UHSI : Unité Hospitalière Sécurisée Inter-Régionale
- VAG : Vaccination Anti-Grippale