

# Rapport d'activités

ANNEE 2025



*Ce rapport d'activité a été présenté au Directoire le 22 juin 2026, à la commission médicale d'établissement le 23 juin 2026, au comité social d'établissement le 25 juin 2026, et a été approuvé par le Conseil de surveillance lors de sa séance du 26 juin 2026.*

# SOMMAIRE

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>LE MOT DU DIRECTEUR.....</b>                               | <b>4</b>  |
| <b>L'ORGANISATION DU CENTRE HOSPITALIER EN 2025 .....</b>     | <b>6</b>  |
| <b>LES CHIFFRES CLES 2025 .....</b>                           | <b>7</b>  |
| <b>1. L'HOSPITALISATION.....</b>                              | <b>8</b>  |
| 1.1 Évolution des séjours (RSS) .....                         | 8         |
| 1.2 Répartition par type d'hospitalisation .....              | 8         |
| 1.1 Valorisation « tarification a l'activité » (T2A).....     | 8         |
| 1.2 Durée Moyenne de Séjour et IPDMS .....                    | 9         |
| 1.3 Evolution de L'activité par spécialités.....              | 9         |
| <b>2. LES CONSULTATIONS EXTERNES .....</b>                    | <b>11</b> |
| 2.1 Les données globales d'activité .....                     | 11        |
| 2.2 La valorisation des actes et consultations externes.....  | 11        |
| 2.3 L'évolution par spécialité .....                          | 12        |
| 2.4 L'activité libérale .....                                 | 13        |
| 2.5 Les consultations infirmieres aux pratiques avancees..... | 13        |
| <b>5. LE PLATEAU TECHNIQUE.....</b>                           | <b>14</b> |
| 5.1 Le bloc opératoire (période de janvier à novembre) .....  | 14        |
| 5.2 La pharmacie a usage interieur.....                       | 15        |
| <b>6. LE SERVICE QUALITE .....</b>                            | <b>15</b> |
| <b>7. LES MOYENS AU SERVICE DU PATIENT .....</b>              | <b>16</b> |
| 7.1 Les ressources humaines .....                             | 16        |
| 7.2 Les moyens financiers dédiés au fonctionnement.....       | 17        |
| 7.3 Les investissements 2025.....                             | 19        |
| 7.5 Rétrospective 2025 .....                                  | 20        |

## **LE MOT DU DIRECTEUR**

L'année 2025 a vu l'établissement consolider et amplifier la dynamique d'activité et de projets initiée depuis plusieurs années. Sur l'activité médicale, on notera l'ouverture ou le développement de plusieurs consultations spécialisées (neurologie, diabétologie, plaies et cicatrisations) qui portent une progression de plus de 7% du volume global des consultations externes. Cette dynamique est également patente sur les hospitalisations avec une hausse de 4.3% des séjours hospitaliers portée par plusieurs disciplines (pédiatrie, chirurgie orthopédique, gastro-entérologie, oncologie, rhumatologie, gériatrie) et par un développement continu de l'hôpital de jour de médecine. Ces bons résultats ont été possibles grâce à l'investissement de tous les professionnels de l'établissement, qu'ils en soient remerciés.

L'attractivité de la structure, démontrée par la bonne tenue de l'activité, a également été soutenue par l'amplification de la dynamique de projets déjà à l'œuvre lors des années précédentes. Dans la suite du projet d'établissement 2024-2028 adopté en 2024 les contrats de pôles, qui ont donné lieu à un travail collectif entre Direction, pôles et contrôle de gestion ont été signé en décembre 2025. Ces contrats déclinent par pôles les projets présents dans le projet d'établissement, identifient des indicateurs pluridisciplinaires à suivre conjointement (finances, RH, qualité, organisations) et permettent déjà de rapprocher les prises de décisions du terrain.

Dans les projets majeurs du CH de Bergerac, figure bien entendu le regroupement des activités de chirurgie avec la clinique Pasteur qui a poursuivi son avancée en 2025 avec la finalisation des études d'architecte et le lancement des consultations des entreprises, opérations qui ont mobilisé les équipes techniques du CH, mais aussi l'ensemble de l'encadrement concerné, avec l'organisation d'un séminaire de lancement officiel du projet de regroupement en mai 2025.

L'établissement a également poursuivi sa politique d'approfondissement des liens avec le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) de Dordogne à travers les premières réalisations pour constituer un laboratoire de biologie médicale de territoire. Ce projet d'envergure, facilité par l'arrivée d'une nouvelle équipe de jeunes biologistes très motivés, s'est traduit par des investissements importants (nouveaux automates, travaux), qui vont à terme permettre une hausse significative de l'activité et de la performance économique du laboratoire.

Sur le GHT de Dordogne, 2025 aura été marquée par la première année de fonctionnement du Pôle Inter-Etablissements des urgences, qui a donné globalement satisfaction avec un nombre de suspensions de services d'urgences bien inférieur à l'année précédente. Beaucoup reste encore à faire mais l'équipe médicale de territoire se constitue et plusieurs recrutements ont été effectués ou sont en cours sur les médecins urgentistes.

Au chapitre GHT, comment ne pas également citer le déploiement du nouveau logiciel de dossier patient informatisé DX CARE, dans le cadre de la convergence des systèmes d'informations qui est un attendu national. Les équipes du CH ont été fortement mobilisées dans ce projet structurant, soignants comme équipes informatiques.

Au rang des partenariats, le CHSP a également signé une convention en septembre avec l'association Les Papillons Blancs afin de faciliter l'accès des personnes en situation de handicap aux soins proposés par l'hôpital.

Cette belle dynamique d'activités et de projet n'a malheureusement pas suffi à sortir l'établissement de ses difficultés financières, et un plan de retour à l'équilibre été initié et voté par les instances à l'automne 2025. Il a d'ores et déjà permis d'améliorer sur toute l'année la valorisation des activités mais aussi l'optimisation des dépenses avec notamment un important travail mené sur la réduction des dépenses de transport.

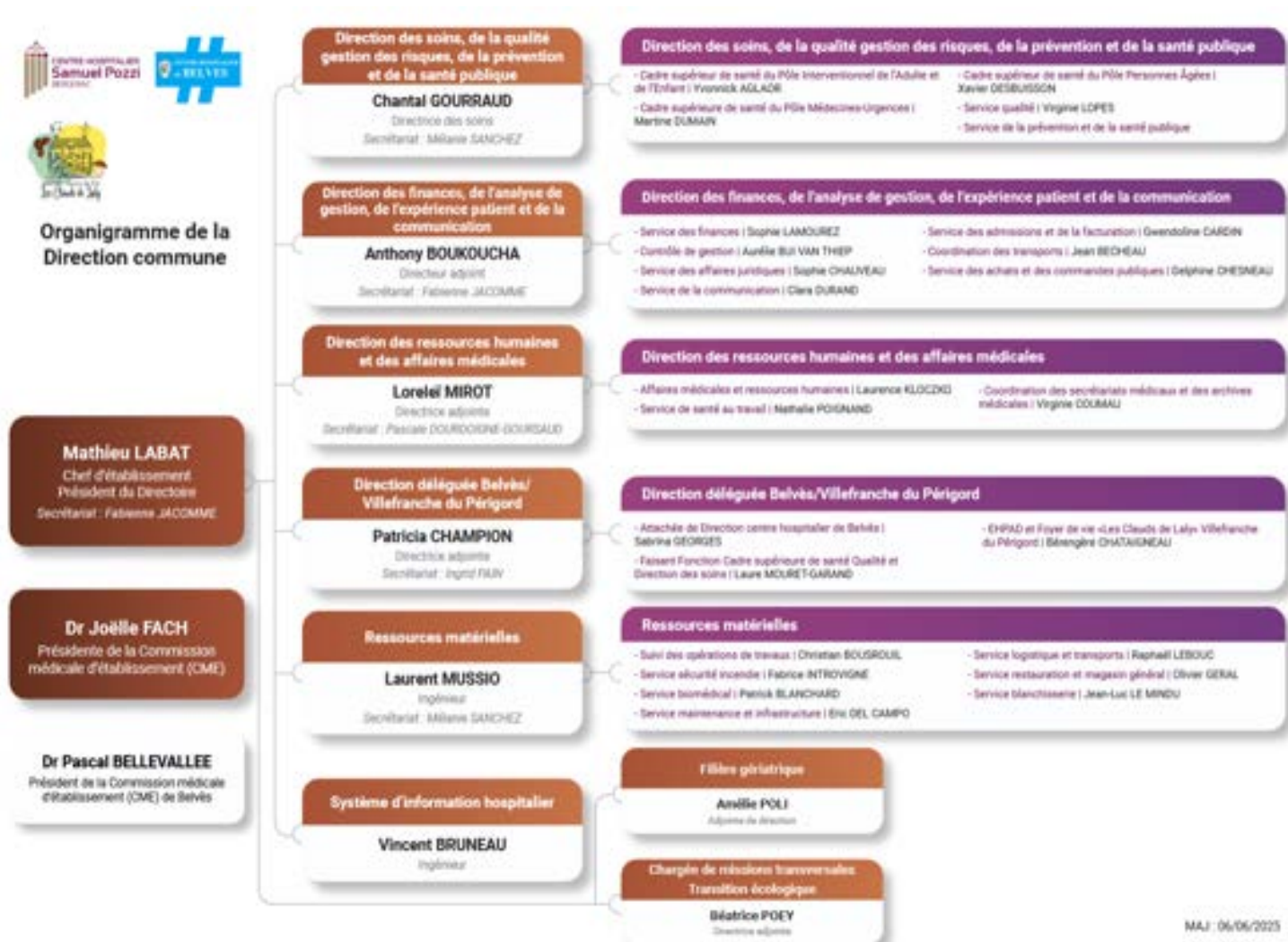
Les difficultés financières n'ont pas empêché l'établissement de continuer à investir dans l'avenir, comme en témoigne le nouvel échographe en imagerie, les nouveaux amplificateurs de brillance au bloc opératoire, les nouveaux automates au laboratoire ou encore le déploiement de dossier patient informatisé (Dx Care).

Ces difficultés n'ont pas empêché non plus des créations de nouvelles activités comme l'ouverture de 20 places de SSIAD supplémentaires à compter de septembre 2025.

La dynamique développement durable de la structure a également été encore amplifiée avec la labellisation des unités durables (bloc opératoire, soins continus, cardiologie), le démarrage d'un groupe de travail médico-soignant sur la pertinence des prescriptions ou encore l'accompagnement d'un projet innovant et durable à Santexpo.

Enfin l'établissement a joué pleinement son rôle d'acteur de prévention à l'occasion de multiples événements (mars bleu, octobre rose notamment) avec un climax de fréquentation lors du Village Prévention organisé sous l'égide de la CPTS du bergeracois. D'autres événements ont permis aux professionnels de s'illustrer, comme lors de la participation au défi des pas caritatif, au profit de la Fondation des Hôpitaux, dans une ambiance très conviviale et festive, qui n'empêche ni leur sérieux ni leur exigence au quotidien dans la prise en charge des patients.

# L'ORGANISATION DU CENTRE HOSPITALIER EN 2025



# L'HÔPITAL EN CHIFFRES EN 2025



## CONFIANCE DANS LA QUALITÉ DES SOINS

**17 703**

séjours

**11 969**

patients  
accueillis

**56 098**

journées  
d'hospitalisation

**28 808**

passages  
aux urgences

**710**

sorties  
SMUR

**40 026**

journées d'hébergement  
à l'EHPAD

**16 627**

journées d'hébergement  
à l'USLD

**1 344**

journées en  
accueil de jour

**24 106**

journées au  
SSIAD



## GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE

**615**

accouchements

**625**

naissances

**286**

IVG



## L'ACTIVITÉ EXTERNE

**100 602**

consultations  
médicales

**15 011**

examens de  
laboratoire

**28 725**

examens d'imagerie  
médicale

## 1. L'HOSPITALISATION

### 1.1 ÉVOLUTION DES SEJOURS (RSS)

L'établissement enregistre une progression continue du nombre de séjours depuis 2019 (14 736) avec 17 703 séjours en 2025, soit une hausse de + 4,3 % par rapport à 2024. Cette dynamique dépasse la progression observée l'année précédente (+ 0,5 %).

| Année | Nb RSS | Évolution | Var. N-1 |
|-------|--------|-----------|----------|
| 2023  | 16 899 | +14,7 %   | –        |
| 2024  | 16 977 | +0,5 %    | +78      |
| 2025  | 17 703 | +4,3 %    | +726     |

### 1.2 REPARTITION PAR TYPE D'HOSPITALISATION

La progression de l'activité observée en 2025 repose essentiellement sur la forte augmentation du volume de séances, complétée par une reprise de l'hospitalisation complète. De son côté, l'activité ambulatoire reste stable et continue de représenter plus de la moitié des séjours réalisés.

L'évolution de la répartition des séjours met en évidence une montée en puissance des prises en charge sous forme de séances, reflétant l'amorçage du virage ambulatoire au sein de l'établissement.

| Type de séjour                | 2023   | 2024   | 2025   |
|-------------------------------|--------|--------|--------|
| Ambulatoire                   | 9 083  | 9 225  | 9 216  |
| Hospitalisation complète (HC) | 5 687  | 5 346  | 5 642  |
| Séances                       | 2 129  | 2 406  | 2 845  |
| TOTAL                         | 16 899 | 16 977 | 17 703 |

### 1.1 VALORISATION « TARIFICATION A L'ACTIVITE » (T2A)

La valorisation globale de l'activité d'hospitalisation atteint, en 2025, 38,5 M€, en progression de + 1,9 % par rapport à 2024. La valorisation versée par l'Assurance maladie s'élève à 35,1 M€. Le ratio valorisation moyenne par séjour hospitalier est de 2 177 €, contre 2 228 € en 2024, de 682 € en moyenne par journée d'hospitalisation, contre 668 € en 2024.

| Valorisation        | 2025         | 2024         | 2023         |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|
| Valo. T2A           | 38 531 261 € | 37 826 355 € | 34 188 463 € |
| Valo. AM            | 35 072 264 € | 34 496 490 € | 30 946 543 € |
| Valo. T2A / RSS     | 2 177 €      | 2 228 €      | –            |
| Valo. T2A / journée | 682 €        | 668 €        | –            |
| Évol. Valo. T2A     | +1,9 %       | +10,6 %      | –            |

## 1.2 DUREE MOYENNE DE SEJOUR ET IPDMS

L'indice de performance de la durée moyenne de séjour, qui permet de comparer les durées de séjours au niveau national, se dégrade légèrement à 0,92 en 2025, contre 0,91 en 2024, traduisant une performance toujours très satisfaisante au regard des références nationales.

| Indicateur                    | 2024  | 2025  |
|-------------------------------|-------|-------|
| DMS RUM (HC)                  | 4,3 j | 4,3 j |
| DMS RSS (HC)                  | 5,3 j | 5,2 j |
| IPDMS (RSS) – Médecine (C)    | 0,94  | 0,94  |
| IPDMS (RSS) – Chirurgie (M)   | 0,91  | 0,93  |
| IPDMS (RSS) – Obstétrique (O) | 0,90  | 0,88  |
| IPDMS (RSS) – Global          | 0,91  | 0,92  |

## 1.3 EVOLUTION DE L'ACTIVITE PAR SPECIALITES

### 1.3..1 Pole Interventionnel de l'adulte et de l'enfant

Ce pôle enregistre 7 064 séjours en 2025 (+ 5 %), pour une valorisation de 16,2 M€ (+ 4 %). La valorisation moyenne par séjour s'établit à 2 289 € ( 952 € en moyenne par journée). Le taux de séjours complexes (sévérités 3 et 4) atteint 21,2 %.

| Spécialité         | RSS 25 | Évolution | Valo T2A 25  | Évolution |
|--------------------|--------|-----------|--------------|-----------|
| Digestif           | 974    | - 16 %    | 2 980 264 €  | - 16 %    |
| Gastro-Entérologie | 1 520  | + 17 %    | 1 540 545 €  | + 21 %    |
| Gynécologie        | 392    | - 14 %    | 805 699 €    | - 11 %    |
| Obstétrique        | 1 474  | + 6 %     | 2 970 158 €  | + 8 %     |
| Orthopédie         | 1 580  | + 13 %    | 6 293 966 €  | + 13 %    |
| Pédiatrie          | 687    | + 14 %    | 1 169 855 €  | + 10 %    |
| Urologie           | 184    | - 12 %    | 235 121 €    | - 10 %    |
| Vasculaire         | 30     | - 3 %     | 31 002 €     | - 28 %    |
| Orthogénie         | 285    | + 14 %    | 124 515 €    | + 16 %    |
| ORL                | 14     | - 7 %     | 17 763 €     | - 9 %     |
| TOTAL Pôle         | 7 064  | + 5 %     | 16 168 887 € | + 4 %     |

### Focus 2025 :

- Forte progression en gastro-entérologie (+ 17 % en RSS, +21 % en valorisation), reflétant le développement de l'offre ambulatoire (HDJ Gastro +17 %).
- Chirurgie orthopédique : dynamisme soutenu (+13 % en RSS et en valorisation), avec une amélioration de la DMS (IPDMS 0,83 vs 0,86 en 2024).
- Obstétrique : progression de +6 % en RSS et +8 % en valorisation, avec une DMS RSS maîtrisée à 3,8 jours.
- Chirurgie digestive : recul significatif (- 16 % RSS, -16 % valorisation), notamment en hospitalisation complète, résultante du départ à la retraite d'un des praticiens.

### 1.3..2 Pôle Médecines-Urgences

Le pôle Médecines-Urgences a enregistré 10 471 séjours en 2025 (+3 %) pour une valorisation globale de 18,4 M€ (- 2 %). La diminution de la valorisation, malgré la hausse du nombre de séjours, s'explique principalement par la baisse de l'activité d'hospitalisation aux Urgences (- 4 % RSS, - 8 % valorisation) et en Médecine polyvalente en valorisation (- 2,5 %). Le taux de séjours complexes en hospitalisation complète (sévérités 3 et 4) s'établit à 56,5 %, témoignant de la lourdeur des patients pris en charge dans ces services.

| Service              | RSS 25 | Évolution | Valo T2A 25  | Évolution |
|----------------------|--------|-----------|--------------|-----------|
| Médecine Polyvalente | 3 717  | + 3 %     | 11 864 432 € | - 2 %     |
| Urgences             | 5 567  | - 4 %     | 3 754 723 €  | - 8 %     |
| Oncologie            | 961    | + 21 %    | 459 643 €    | + 22 %    |
| Rhumatologie         | 827    | +1 5 %    | 355 319 €    | + 21 %    |
| Soins Critiques      | 434    | - 1 %     | 1 914 874 €  | + 5 %     |
| Néphrologie          | 10     | –         | 4 117 €      | –         |
| TOTAL Pôle           | 10 471 | + 3 %     | 18 353 107 € | - 2 %     |

#### Focus 2025 :

- Oncologie : forte progression (+21 % en RSS, + 22 % en valorisation), confirmant le développement de l'hôpital de jour pour les chimiothérapie ;
- Rhumatologie : poursuite de la montée en charge (+ 15 % RSS, + 21 % valorisation), activité en fort développement depuis de 2024 suite aux recrutements médicaux ;
- Soins critiques : valorisation en hausse (+ 5 %) malgré une légère baisse de séjours (-1 %), reflétant une augmentation de la lourdeur des prises en charge.
- Urgences : baisse d'activité des hospitalisations aux urgences (- 4 % RSS, -8 % valorisation). La valorisation par séjour reste à 674 €, en légère baisse par rapport à 2024.

### 1.3..3 Pôle Personnes âgées

Ce pôle enregistre la plus forte progression relative en séjours (+11 % à 709 RSS) et en valorisation (+ 12 % à 4 M€). L'IPDMS de 1,18 indique une durée moyenne de séjour supérieure à la référence nationale ; Ce phénomène est accentué par la présence dans les lits d'hospitalisations de patients en attente de places en Ehpad ou en institutions spécialisées, ce qui ralentit la disponibilité des services de gériatrie comme de médecine. En hospitalisation complète, le court séjour gériatrique l'essentiel de l'activité (578 RSS, + 20 %).

| Unité      | RSS 25 | Évolution | Valo T2A 25 | Évolution |
|------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| HC LISP    | 169    | - 5 %     | 994 988 €   | + 4 %     |
| HC CSG     | 578    | + 20 %    | 3 013 539 € | + 15 %    |
| TOTAL Pôle | 709    | + 11 %    | 4 009 267 € | + 12 %    |

## 2. LES CONSULTATIONS EXTERNES

Les soins externes comprennent l'ensemble des consultations, actes et passages effectués dans l'établissement et aux urgences mais non suivis d'hospitalisation. L'activité 2025 confirme une progression soutenue sur l'ensemble des indicateurs.

### 2.1 LES DONNEES GLOBALES D'ACTIVITE

L'activité externe poursuit sa progression en 2025, avec 127 887 venues (+5,9 % vs 2024) et 264 599 actes facturés (+1,6 %). Le nombre de patients pris en charge augmente également pour atteindre 44 029 (+3,4 %).

La valorisation en base de remboursement s'élève à 8,73 M€, en hausse de 7,1 % par rapport à 2024 et de 15,8 % par rapport à 2023. La valorisation moyenne par venue reste stable à 68 €, confirmant que la croissance de la valorisation est principalement liée à l'augmentation de l'activité.

En résumé, l'année 2025 est marquée par une hausse soutenue des volumes d'activité et de la valorisation.

| Indicateur         | 2023        | 2024        | 2025        |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|
| Dossiers           | –           | 104 829     | 112 516     |
| Patients           | –           | 42 591      | 44 029      |
| Venues             | 113 359     | 120 767     | 127 887     |
| Actes facturés     | 249 328     | 260 315     | 264 599     |
| Valorisation BR    | 7 545 882 € | 8 152 910 € | 8 733 751 € |
| Valo. BR / venue   | 67 €        | 68 €        | 68 €        |
| Évolution Valo. BR | –           | +8,0 %      | +7,1 %      |

### 2.2 LA VALORISATION DES ACTES ET CONSULTATIONS EXTERNES

La valorisation de l'activité externe progresse de 7 % en 2025 pour atteindre 8,73 M€, tandis que le volume global d'actes augmente de 2 %.

Cette évolution est principalement portée par les actes CCAM et les forfaits (+9 % en volume ; +5 % en valorisation) ainsi que par l'activité des urgences (+7 % en volume ; +6 % en valorisation).

Les consultations et majorations affichent une baisse de 9 % du nombre d'actes. Cette diminution s'explique notamment par les évolutions de la nomenclature et la suppression de certains codes de majoration, rendant les comparaisons de volumes avec 2024 moins pertinentes. Malgré cela, la valorisation associée progresse de 15 %, témoignant d'un effet favorable des nouvelles modalités de facturation et de valorisation.

Les actes paramédicaux et la biologie demeurent globalement stables, avec une légère baisse de leur valorisation.

En synthèse, la croissance de la valorisation en 2025 est soutenue par le dynamisme des actes techniques et des urgences. L'évolution des consultations doit être interprétée à la lumière des modifications de nomenclature intervenues en 2025, qui impactent directement les volumes observés.

| Type d'activité              | Qté 25  | Évolution | Valo. BR 25 | Évolution | Qté 24  |
|------------------------------|---------|-----------|-------------|-----------|---------|
| Actes CCAM et forfaits       | 80 631  | + 9 %     | 4 017 491 € | + 5 %     | 74 233  |
| Actes paramédicaux           | 16 989  | + 5 %     | 89 279 €    | - 1 %     | 16 166  |
| Biologie                     | 12 664  | - 1 %     | 357 037 €   | - 2 %     | 12 754  |
| Consultations et majorations | 75 805  | - 9 %     | 2 132 742 € | + 15 %    | 83 744  |
| Urgences                     | 78 510  | + 7 %     | 2 137 203 € | + 6 %     | 73 418  |
| TOTAL                        | 264 599 | + 2 %     | 8 733 751 € | + 7 %     | 260 315 |

## 2.3 L'EVOLUTION PAR SPECIALITE

L'activité externe 2025 est portée par plusieurs spécialités en forte croissance. La pédiatrie affiche la progression la plus marquée avec + 47 % de venues et + 106 % de valorisation, suivie de l'endocrinologie (+65 % ; +62 %), de la neurologie (+100 % ; +101 %) et de la rhumatologie (+31 % ; +34 %).

Les services à plus fort poids d'activité maintiennent également une dynamique favorable, notamment l'imagerie médicale (+4 % en activité et en valorisation), les urgences (+6 % ; +8 %) ainsi que la gynécologie (+13 % ; +19 %).

À l'inverse, certains secteurs enregistrent un recul de leur activité, notamment la chirurgie digestive (-13 %), l'ORL (-16 %) et la dermatologie (-60 %), avec un impact similaire sur leur valorisation. L'unité sanitaire en milieu pénitentiaire présente une légère baisse des venues (-2 %) mais une diminution plus marquée de la valorisation (-17 %), traduisant une baisse du rendement moyen des prises en charge.

En synthèse, la croissance de l'activité externe en 2025 repose principalement sur le dynamisme de plusieurs spécialités médicales, tout en restant fortement soutenue par l'imagerie médicale, les urgences et la cardiologie, qui concentrent une part importante de la valorisation globale.

| Service           | Venues 25 | Évolution | Valo. BR 25 | Évolution | BR/venue |
|-------------------|-----------|-----------|-------------|-----------|----------|
| Imagerie Médicale | 28 274    | + 4 %     | 2 593 327 € | + 4 %     | 91,7 €   |
| Gynécologie       | 9 795     | + 13 %    | 546 456 €   | + 19 %    | 55,8 €   |
| Obstétrique       | 10 641    | + 6 %     | 459 260 €   | + 7 %     | 43,2 €   |
| Orthopédie        | 5 814     | + 1 %     | 231 712 €   | + 2 %     | 39,9 €   |
| Pédiatrie         | 3 190     | + 47 %    | 122 554 €   | + 106 %   | 38,4 €   |
| Anesthésie        | 3 992     | + 5 %     | 140 568 €   | + 7 %     | 35,2 €   |
| Digestif          | 2 435     | - 13 %    | 92 369 €    | - 13 %    | 37,9 €   |
| ORL               | 1 684     | - 16 %    | 94 737 €    | - 11 %    | 56,3 €   |
| Urgences          | 19 765    | + 6 %     | 1 196 835 € | + 8 %     | 60,6 €   |
| USM Pénitentiaire | 13 804    | - 2 %     | 105 924 €   | - 17 %    | 7,7 €    |
| Cardiologie       | 11 504    | - 1 %     | 1 047 118 € | + 5 %     | 91,0 €   |
| Laboratoire       | 15 011    | - 1 %     | 696 763 €   | + 1 %     | 46,4 €   |
| Rhumatologie      | 6 795     | + 31 %    | 323 723 €   | + 34 %    | 47,6 €   |
| Pneumologie       | 2 708     | + 5 %     | 220 383 €   | + 8 %     | 81,4 €   |
| Endocrinologie    | 1 706     | + 65 %    | 94 625 €    | + 62 %    | 55,5 €   |
| Neurologie        | 405       | + 100 %   | 28 019 €    | + 101 %   | 69,2 €   |
| Dermatologie      | 172       | - 60 %    | 10 725 €    | - 56 %    | 62,4 €   |

## 2.4 L'ACTIVITE LIBERALE

En 2025, 3 praticiens hospitaliers ont exercé une activité libérale au titre de l'article L 714-33 du code de la santé publique.

2 518 consultations ont été réalisées dans ce cadre, soit 2,23 % de l'activité totale de consultations.

## 2.5 LES CONSULTATIONS INFIRMIERES AUX PRATIQUES AVANCEES

### 2.5.1 *Infirmière en pratique avancée (IPA) de gériatrie*

L'activité IPA Gériatrie en 2025 représente 181 demandes de consultation, une file active de 304 patients et 437 interventions réalisées auprès d'une population âgée en moyenne de 85,6 ans. Les interventions comprennent principalement des premières consultations et évaluations (246), des suivis (56), des coordinations téléphoniques (93) et des consultations d'aidants (27).

L'activité contribue à la fluidification des parcours de soins, notamment par la réalisation d'évaluations gériatriques, le suivi thérapeutique et les actions de coordination ville-hôpital. Au total, 102 actes ont été facturés.

Les indicateurs de qualité sont satisfaisants avec un taux de ré hospitalisation de 6,86 %, un délai moyen d'intervention de 27,8 jours et un envoi des comptes rendus aux médecins traitants sous 24 à 72 heures.

L'année est également marquée par une forte activité de coordination avec les professionnels hospitaliers, libéraux et médico-sociaux, confirmant le rôle central de l'IPA dans l'accompagnement des patients âgés et la sécurisation de leur parcours de soins.

### 2.5.2 *IPA de cardiologie*

En 2025, on voit apparaître le développement de la consultation IPA en cardiologie, qui s'est intégrée dans l'offre de soins de l'établissement.

Dans un contexte de tension démographique médicale, particulièrement marqué en cardiologie sur le territoire de la Dordogne — avec notamment le départ à la retraite de deux cardiologues à Bergerac — le rôle de l'IPA apparaît indispensable. Le développement de la pratique avancée constitue une réponse organisationnelle pertinente pour améliorer l'accès aux soins, renforcer la continuité du suivi des patients et soutenir l'activité des médecins spécialistes.

2025, ce sont 316 consultations, dont 209 consultations initiales, et 209 patients qui ont été pris en charge pour insuffisance cardiaque.

Il est à noter que l'établissement dispose également d'une IPA « Urgences » affectée au service des urgences.

## 5. LE PLATEAU TECHNIQUE

### 5.1 Le bloc opératoire (période de janvier à novembre)

Le nombre total de séjours programmés passe de 4 384 en 2023 à 4 756 en 2024, puis 4 881 en 2025, soit une progression globale de **11 %** sur la période.

La répartition des programmations reste globalement stable :

- Les séjours programmés le vendredi précédent demeurent majoritaires avec 3 760 séjours en 2025, représentant 77 % des programmations.
- Les programmations réalisées au moins la veille progressent régulièrement, passant de 129 en 2023 à 211 en 2025, traduisant une meilleure anticipation des admissions.
- Les séjours à date de programmation non connue restent stables autour de 900 dossiers par an.

En synthèse, l'activité programmée poursuit sa croissance en 2025 tout en conservant une organisation majoritairement anticipée dès le vendredi précédent. La hausse des programmations réalisées au moins la veille témoigne toutefois d'une amélioration progressive de l'anticipation des séjours.

|                      | 2023                 |            |                    | Total 2023  | 2024                 |            |                    | Total 2024  | 2025                 |            |             | Total 2025  |
|----------------------|----------------------|------------|--------------------|-------------|----------------------|------------|--------------------|-------------|----------------------|------------|-------------|-------------|
| Spécialité           | Au Moins la veille a | Non Connue | Vendredi Précédent |             | Au Moins la veille a | Non Connue | Vendredi Précédent |             | Au Moins la veille a | Non Connue | Précédent   |             |
| Cardio               | 2                    | 64         | 16                 | 82          | 1                    | 60         | 7                  | 68          |                      | 6          | 49          | 55          |
| Dermato              | 1                    | 3          | 125                | 129         | 2                    | 3          | 130                | 135         | 1                    | 1          | 124         | 126         |
| Endoscopie           | 18                   | 43         | 1357               | 1418        | 31                   | 57         | 1314               | 1402        | 33                   | 48         | 1402        | 1483        |
| Gynécologie          | 3                    | 54         | 345                | 402         | 16                   | 66         | 408                | 490         | 9                    | 64         | 350         | 423         |
| Obstétrique          | 1                    | 64         | 36                 | 101         | 2                    | 70         | 39                 | 111         |                      | 97         | 40          | 137         |
| Orl                  | 1                    | 1          | 107                | 109         | 2                    | 4          | 179                | 185         | 1                    | 1          | 155         | 157         |
| Ortho-traumato       | 71                   | 452        | 545                | 1068        | 94                   | 448        | 635                | 1177        | 138                  | 502        | 735         | 1375        |
| Urologie             |                      | 11         | 145                | 156         | 2                    | 15         | 236                | 253         | 3                    | 10         | 241         | 254         |
| Vasculaire           |                      | 1          | 18                 | 19          |                      |            | 18                 | 18          |                      |            | 9           | 9           |
| Viscérale            | 32                   | 204        | 664                | 900         | 27                   | 192        | 698                | 917         | 26                   | 181        | 655         | 862         |
| <b>Total général</b> | <b>129</b>           | <b>897</b> | <b>3358</b>        | <b>4384</b> | <b>177</b>           | <b>915</b> | <b>3664</b>        | <b>4756</b> | <b>211</b>           | <b>910</b> | <b>3760</b> | <b>4881</b> |

L'année a été marquée par le renforcement de la qualité et de l'efficience du bloc opératoire grâce à des actions de formation (radioprotection, DxCare) et au déploiement du logiciel ASCALY, améliorant la traçabilité et la gestion des dispositifs médicaux. Dans le cadre des travaux de stérilisation, une réorganisation de l'instrumentation en orthopédie a été engagée afin d'optimiser les flux et sécuriser les pratiques. L'engagement des équipes en faveur du développement durable a contribué à l'obtention de la labellisation « Unités durables ». Par ailleurs, plusieurs investissements ont été réalisés pour accompagner la continuité et le développement de l'activité, avec le renforcement du parc d'instrumentation et le renouvellement d'équipements stratégiques du bloc opératoire.

## 5.2 LA PHARMACIE A USAGE INTERIEUR

Les dépenses de pharmacie poursuivent leur diminution en 2025 pour atteindre 3,11 M€, contre 3,35 M€ en 2024 et 4,02 M€ en 2023.

La baisse observée entre 2024 et 2025 s'élève à 235,7 k€, soit -7 %, prolongeant la tendance déjà constatée l'année précédente (-16,6 % entre 2023 et 2024).

Sur deux ans, les dépenses pharmaceutiques diminuent ainsi de près de 903 k€ (-22,5 %), La baisse des dépenses pharmaceutiques est principalement portée par la diminution des consommations de médicaments avec AMM hors liste en sus, entraînant un recul marqué des dépenses médicales en 2025.

En synthèse, l'exercice 2025 confirme la dynamique de réduction des dépenses de pharmacie, avec une baisse significative des coûts malgré le maintien d'une activité hospitalière soutenue.

| Pharmacie                                     | 2023                  | 2024                  | 2025                  | 2025/2024     |
|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| CHARGES DE PERSONNEL                          | 673 835,57 €          | 780 239,03 €          | 777 705,28 €          | -0,32%        |
| CHARGES A CARACTERE MEDICAL                   | 3 284 038,67 €        | 2 503 513,20 €        | 2 261 107,64 €        | -9,68%        |
| CHARGES A CARACTERE HOTELIER ET GENERAL       | 19 547,29 €           | 37 812,56 €           | 22 951,29 €           | -39,30%       |
| CHARGES AMORTIS.,PROVISIONS,FINANC.,EXCEPTIO. | 38 264,24 €           | 26 607,87 €           | 50 662,54 €           | 90,40%        |
| <b>TOTAL DEPENSES</b>                         | <b>4 015 685,77 €</b> | <b>3 348 172,66 €</b> | <b>3 112 426,75 €</b> | <b>-7,04%</b> |

## 6. LE SERVICE QUALITE

L'année 2025 a été marquée par le déploiement de la gestion électronique des documents « BlueKanGo » sur le CH de Belvès et l'EHPAD/Foyer de Vie Les Clauds de Laly, ainsi que par la préparation de plusieurs évaluations et inspections réglementaires (ETP Obésité, ASNR, visite évaluative de l'EHPAD).

Les résultats IQSS montrent de bonnes performances pour la prise en charge de la douleur (92 %), le contact post-hospitalisation (92 %) et l'antibiothérapie adaptée (90 %), mais des marges d'amélioration pour la lettre de liaison de sortie (59 %), la vaccination antigrippale des professionnels (28,5 %) et la consommation de solutions hydroalcooliques (76 %, classe C).

L'activité qualité s'est renforcée avec l'évolution de BlueMedi, la réorganisation du service et le traitement de 570 événements indésirables, dont 4 EIGS. La satisfaction des patients reste globalement favorable avec un score e-Satis de 74,3 % en MCO et 82,8 % en chirurgie ambulatoire.

## 7. LES MOYENS AU SERVICE DU PATIENT

### 7.1 Les ressources humaines

#### 7.1.1 *Personnel médical*

Les ETP progressent de 76,20 à 80,17 (+5,2 %), ce qui indique des recrutements et une fidélisation de nos praticiens permanents.

| Grade médical         | 2024         | 2025         |
|-----------------------|--------------|--------------|
| Attaché               | 2,01         | 1,60         |
| Interne des Hôpitaux  | 20,01        | 18,61        |
| Médecin               | 4,34         | 7,86         |
| Praticien Hospitalier | 49,83        | 52,10        |
| <b>Total général</b>  | <b>76,20</b> | <b>80,17</b> |

#### 7.1.2 *Personnel non médical*

Entre 2024 et 2025, les effectifs non médicaux progressent légèrement (+1,1 %, soit +8,44 ETP). Cette évolution est principalement portée par le renforcement des personnels des services de soins (+10,47 ETP) et des fonctions administratives (+4,58 ETP) en lien avec le développement de nouvelles activités.

À l'inverse, les effectifs techniques et ouvriers diminuent de 7,69 ETP (-8,9 %).

Globalement, la structure des effectifs reste stable, avec une prédominance des personnels de soins qui représentent près des trois quarts des effectifs non médicaux de l'établissement.

| Grade Non Médical                                 | 2024          | 2025          |
|---------------------------------------------------|---------------|---------------|
| Personnel de direction et personnel administratif | 95,96         | 100,54        |
| Personnel des services de soins                   | 562,06        | 572,53        |
| Personnel Divers                                  | 1,00          | 1,00          |
| Personnel médico-technique                        | 39,55         | 39,77         |
| Personnel technique et ouvrier                    | 86,28         | 78,59         |
| Personnels éducatifs et sociaux                   | 4,00          | 4,87          |
| <b>Total général</b>                              | <b>788,85</b> | <b>797,29</b> |

## 7.2 LES MOYENS FINANCIERS DEDIES AU FONCTIONNEMENT

### 7.2..1 Budget principal (H)

Les dépenses de l'établissement atteignent 79,1 M€ en 2025, en progression modérée de 1,7 % par rapport à 2024. Cette évolution est principalement portée par l'augmentation des charges de personnel (+ 3,1 %).

| Budget H                                         | 2023                   | 2024                   | 2025                   | 2025/2024    |
|--------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--------------|
| CHARGES DE PERSONNEL                             | 48 317 840,84 €        | 50 903 669,54 €        | 52 483 036,72 €        | 3,10%        |
| CHARGES A CARACTERE MEDICAL                      | 11 777 472,52 €        | 11 956 777,44 €        | 13 362 280,74 €        | 11,75%       |
| CHARGES A CARACTERE HOTELIER ET GENERAL          | 9 716 353,93 €         | 9 776 704,88 €         | 7 043 547,66 €         | -27,96%      |
| CHARGES AMORTIS., PROVISIONS, FINANC., EXCEPTIO. | 5 340 606,10 €         | 5 138 923,00 €         | 6 214 939,34 €         | 20,94%       |
| <b>TOTAL DEPENSES</b>                            | <b>75 152 273,39 €</b> | <b>77 776 074,86 €</b> | <b>79 103 804,46 €</b> | <b>1,71%</b> |

### 7.2..2 Le budget de l'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)

Les dépenses du budget de l'Ehpad s'élèvent à 7,4 M€ en 2025, en diminution de 3,3 % par rapport à 2024. Cette évolution s'explique principalement par la baisse des charges afférentes à la structure (-10,0 %) et des charges d'exploitation courante et à caractère médical (-5,9 %) notamment par la révision de la méthode de calcul de refacturation des services supports du budget H. Les charges de personnel demeurent globalement stables (+ 0,1 %). Cette maîtrise des dépenses contribue à une moindre dégradation de l'équilibre financier du budget sur l'exercice 2025.

| Budget E                                      | 2023                  | 2024                  | 2025                  | 2025/2024     |
|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| CHARGES A CARACTERE HOTELIER ET GENERAL       | 1 754 320,13 €        | 0,00 €                | 0,00 €                | -             |
| CHARGES A CARACTERE MEDICAL                   | 133 897,30 €          | 0,00 €                | 0,00 €                | -             |
| CHARGES AMORTIS.,PROVISIONS,FINANC.,EXCEPTIO. | 502 273,84 €          | 0,00 €                | 0,00 €                | -             |
| CHARGES DE PERSONNEL                          | 4 482 987,22 €        | 4 840 582,60 €        | 4 844 543,51 €        | 0,08%         |
| CHARGES D'EXPLOIT COURANTE ET A CARACTERE MED | 0,00 €                | 634 444,33 €          | 596 936,65 €          | -5,91%        |
| CHARGES AFFERENTES A LA STRUCTURE             | 0,00 €                | 2 199 697,67 €        | 1 978 959,60 €        | -10,03%       |
| <b>TOTAL DEPENSES</b>                         | <b>6 873 478,49 €</b> | <b>7 674 724,60 €</b> | <b>7 420 439,76 €</b> | <b>-3,31%</b> |

### 7.2..3 Le budget de l'Unité de soins de longue durée (USLD)

Les dépenses du budget de l'USLD atteignent 4,1 M€ en 2025, en légère hausse de 0,6 % par rapport à 2024. Cette évolution résulte principalement de l'augmentation des charges de personnel (+ 4,8 %) et des charges d'exploitation courante (+ 5,6 %), traduisant une hausse de l'activité. Cette progression est en partie compensée par la diminution des charges afférentes à la structure (- 13,1 %), permettant de contenir l'évolution globale des dépenses.

| Budget B                                      | 2023                  | 2024                  | 2025                  | 2025/2024    |
|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| CHARGES A CARACTERE HOTELIER ET GENERAL       | 1 050 174,09 €        | 0,00 €                | 0,00 €                | -            |
| CHARGES A CARACTERE MEDICAL                   | 162 612,37 €          | 0,00 €                | 0,00 €                | -            |
| CHARGES AMORTIS.,PROVISIONS,FINANC.,EXCEPTIO. | 130 905,20 €          | 0,00 €                | 0,00 €                | -            |
| CHARGES DE PERSONNEL                          | 2 514 118,28 €        | 2 824 969,46 €        | 2 960 108,21 €        | 4,78%        |
| CHARGES D'EXPLOIT COURANTE ET A CARACTERE MED | 0,00 €                | 303 131,11 €          | 320 101,50 €          | 5,60%        |
| CHARGES AFFERENTES A LA STRUCTURE             | 0,00 €                | 977 841,32 €          | 849 333,04 €          | -13,14%      |
| <b>TOTAL DEPENSES</b>                         | <b>3 857 809,94 €</b> | <b>4 105 941,89 €</b> | <b>4 129 542,75 €</b> | <b>0,57%</b> |

### 7.2..4 Le budget du service de soins infirmiers à domicile (SSIAD)

Les dépenses du budget du SSIAD s'établissent à 1,27 M€ en 2025, en hausse de 10,8 % par rapport à 2024. Cette évolution est principalement portée par l'augmentation des charges de personnel (+12,7 %), liée notamment à l'ouverture de 20 places complémentaires en septembre 2025, nécessitant un ajustement des effectifs pour assurer la continuité et la qualité de la prise en charge. Elle s'explique également par l'augmentation des besoins en soins infirmiers supportés par la structure, en lien avec l'évolution de la charge en soins des patients accueillis. Les charges d'exploitation courante progressent également, tandis que les charges afférentes à la structure demeurent globalement stables (+2,2 %). Cette dynamique accompagne le développement de l'offre et le renforcement des capacités d'accueil du secteur.

| Budget N                                      | 2023                  | 2024                  | 2025                  | 2025/2024     |
|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| CHARGES D'EXPLOITATION COURANTE               | 242 836,57 €          | 0,00 €                | 0,00 €                | -             |
| CHARGES DE PERSONNEL                          | 771 441,16 €          | 832 698,28 €          | 938 083,74 €          | 12,66%        |
| CHARGES D'EXPLOIT COURANTE ET A CARACTERE MED | 0,00 €                | 9 930,97 €            | 21 296,99 €           | 114,45%       |
| CHARGES AFFERENTES A LA STRUCTURE             | 53 101,53 €           | 299 135,14 €          | 305 791,27 €          | 2,23%         |
| <b>TOTAL DEPENSES</b>                         | <b>1 067 379,26 €</b> | <b>1 141 764,39 €</b> | <b>1 265 172,00 €</b> | <b>10,81%</b> |

### 7.3 LES INVESTISSEMENTS 2025

L'année 2025 a présenté un niveau d'investissement soutenu, avec un total d'opérations majeures représentant environ 2,0 M€ sur les principaux projets identifiés. Les dépenses les plus significatives concernent le rapprochement public/privé (564 k€), le biomédical (461 k€), ainsi que l'investissement courant (526 k€).

Les investissements dans les systèmes d'information et logiciels métiers représentent également un axe structurant, avec notamment l'installation du nouveau dossier patient informatisé Dx Care (170 k€ en 2025), l'extension des locaux de stérilisation (202 k€) et plusieurs projets de sécurisation et de modernisation des outils (ASCALY, STERIGEST, VISKALI).

Des opérations complémentaires viennent soutenir la modernisation des équipements et infrastructures (renouvellement matériel, véhicules, équipements de soins), contribuant à la continuité et à la sécurisation de l'activité. L'ensemble traduit une dynamique d'investissement orientée à la fois vers la transformation organisationnelle, la sécurisation des parcours et l'adaptation aux besoins d'activité.

Merci de transmettre à vos équipes



# Le récap' de l'année 2025 CH Samuel Pozzi de Bergerac

Janvier



### Labellisation "Unité Durable"

Lancement du dispositif "unités durables" sur les CH de Bergerac et de Belvès et aux Claudi de Lalys de Villefranche du Périgord. En 2025, au CH de Bergerac, le bloc opératoire, les consultations externes de cardiologie et les Soins Continus Polyvalents ont été labellisés.

24 janvier

Signature de l'accord local



Accord portant sur le temps de travail et un plan de pérennisation des emplois.

27 janvier

### Mise en place hypnoanalgésie en pédiatrie et aux urgences

Une nouvelle approche basée sur l'hypnose, pour rassurer l'enfant pendant les soins.



24 mars

### Nouvel échographe imagerie

Nouveau matériel médical, permettant la prise en charge des bilans stéatose hépatique.



30 mars

### Automates laboratoire

Nouveaux équipements pour la réalisation d'analyses médicales automatisées.



31 mars

### Lunettes relax en médecine ambulatoire

Amélioration de la prise en charge des patients en médecine ambulatoire, avec des lunettes de réalité immersive pour favoriser la détente.



21 avril

### Nouvelle consultation de diabétologie

Assurée par le Dr BAH, venant compléter de la consultation l'offre d'endocrinologie du Dr VALENTIN.



28 avril

### Amplificateur de brillance au bloc

Cet appareil de pointe permet une imagerie médicale en temps réel grâce aux rayons X. Il est utilisé pour guider les gestes chirurgicaux avec une extrême précision.



19 mai

### Village prévention

Nouvelle édition du village prévention, organisé par la CPTS de Bergerac.



22 mai

### Participation SantExpo "Bloc de demain"

Le CH de Bergerac était aux côtés de MAGNITUDE SURGICAL à SantExpo. Dans le cadre de la labellisation de son bloc opératoire, le CH de Bergerac a accompagné depuis 2023, l'étude économique de la société, pour le développement du dispositif T.O.M.





**01 juin**

### Déploiement de DxCare au CH de Belvès

Le nouveau logiciel de dossier patient informatisé (DPI) débute son lancement sur la Direction commune.

**26 juin**

### Participation au défi des pas caritatifs

48 agents du CH de Bergerac, de Belvès et des Claudi de Lalys de Villefranche du Périgord ont participé à ce défi au profit de la Fondation des Hôpitaux.



**03 juillet**

### Remise de diplôme des Infirmiers en Pratique Avancée (IPA)

Deux IPA ont rejoint le service des urgences et la cardiologie, portant à quatre, le nombre d'IPA sur le CH de Bergerac en 2025.



**04 septembre**

### Renforcement places SSIAD

Le service de soins infirmiers à domicile a renforcé son dispositif, en ajoutant 20 prises en charge supplémentaires, soit 86 places.



**19 septembre**

### Convention avec les Papillons Blancs

Signature d'une convention de partenariat sur l'inclusion dans les soins des personnes en situation de handicap, accueillies aux Papillons Blancs.



**02 octobre**

### Exercice de crise cyber-attaque

Exercice de simulation d'une cyber-attaque sur le CH de Bergerac.



**07 octobre**

### Campagne Octobre Rose

Lors de cette campagne, 8600€ ont été récoltés par l'association Boobs'N Roses et reversés au CH de Bergerac pour l'amélioration de la prise en charge des patients atteints d'un cancer.



**21 octobre**

### Élection de la Commission Médicale d'Établissement

Dr Joëlle FACH, Présidente



Dr Anncy ECLANCHER,  
Vice-Présidente



**22 octobre**

### Soirée des mécènes

Le CH de Bergerac a organisé une soirée dédiée aux projets de mécénat et a ouvert ses portes à ses partenaires pour une immersion privilégiée au cœur de l'hôpital.



**18 novembre**

### Déploiement DxCare Bergerac

Après le CH de Belvès, le CH de Bergerac lance le déploiement progressif de DxCare dans l'ensemble de ses services.



**03 décembre**

### Signatures contrats de pôle

Pour renforcer le pilotage de ses activités, l'hôpital a créé des contrats de pôle, qui délèguent davantage de responsabilités aux chefs de pôle.

Pôle interventionnel de  
l'adulte et de l'enfant



Pôle Personnes âgées



**13 mai 2025**

La 1ère phase de travaux du service de stérilisation du CH de Bergerac étant achevée, les acteurs du projet de regroupement des activités de chirurgie ont été réunis lors d'un séminaire pour présenter les grandes étapes à venir.

**17 novembre 2025**

Publication du dossier de consultation, présentant les attentes et besoins des travaux pour consultation des candidats.



Réunion des groupes de travail tout au long de l'année : organisation des soins, système d'informations, admission et facturation, juridique et gouvernance,...

## ILS NOUS ONT REJOINTS :

### Arrivée de la neurologie

La consultation de neurologie s'installe sur l'hôpital en mars 2025, avec l'arrivée du Dr HAVERKAMP et du Dr KHAIRALLAH en novembre.

### Et sur nos autres activités...

**Dr TAUCH**

Radiologue

**Dr LAI**

Biologiste

**Dr BOUGHARI**

Chirurgien viscéral

**Dr MSOLLI**

Médecin aux urgences

**Dr BENZAHRA**

Médecin gériatre

**Dr BENSLAMA**

Chirurgien orthopédique

## LES PROJETS 2026

### Développement des partenariats avec les acteurs de territoire :

- Conventions avec l'Institut de Bergonié, la Fondation de John Bost, le CH de Vauclaire, Police/Justice,...

Neurologie : après l'arrivée de l'EMG en 2025, arrivée d'un EEG en mars et développement de l'hôpital de jour.

Arrivée du mammographe en septembre.

- Poursuite avec le CH de Périgueux : Pôle inter-établissements des urgences, coopération des laboratoires, adhésion au Groupement d'Intérêt Public (GIP) de blanchisserie.

Début des travaux du partenariat public/privé de chirurgie, préparation opérationnelle du regroupement.

Certification HAS de la Direction commune (Bergerac, Belvès) en novembre.

## GLOSSAIRE

- AR : Accès à une prise en charge rééducative
- 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
- CSP : Contact entre la structure et le patient
- DEI : Déclaration d'évènement indésirable
- DMS : Durée Moyenne de Séjour
- ECU : 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
- ENV : Accès à une expertise neuro-vasculaire
- E-SATIS : Enquête de satisfaction
- E-SIN : E-Signalement des infections nosocomiales
- ETE : Evènement 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
- ICD : Imagerie cérébrale diagnostique
- ICSHA : Indicateur de Consommation de solution Hydroalcoolique
- IDE : Infirmier Diplômé d'Etat
- IGAAC : Immobilisations Générales, Agencements, Aménagements divers et Corporelles
- 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
- PPI : Prévention des pneumopathies d'inhalation
- 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 Antigrippale
- SUIV : Planification du suivi post-AVC