



GROUPE HOSPITALIER

Albert Chenevier - Henri Mondor



Rapport d'activité 2007

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS



Sommaire

Présentation générale	3
Les instances consultatives	4
La direction	5
Le conseil exécutif local	6
Les pôles d'activité médicale	7
L'activité : données globales	8
La prise en charge du patient	
▸ Séjours en hospitalisation complète par segments d'activité	9
▸ Séjours en hospitalisation partielle par segments d'activité	10
▸ Origine géographique des patients	11
Le plateau technique	12
Les Pôles	
▸ Pôle NeuroLocoMoteur (NLM)	13
▸ Pôle Médico Chirurgical Cardiaque et Vasculaire (MCCV)	14
▸ Pôle Médecine Interne, Gériatrie, Génétique, Urgences, Spécialités (MINGGUS)	15
▸ Pôle réanimations-anesthésie	17
▸ Pôle psychiatrie	18
▸ Pôle Oncologie-Transplantation-Immunité (OTI)	19
▸ Pôle biologie	21
▸ Pôle Fonction-Image-Thérapeutique (FIT)	22
Les soins infirmiers	23
La politique de la qualité	26
Les droits du patient	27
La recherche clinique	28
Les moyens au service des patients	
▸ Le personnel médical	29
▸ Le personnel non médical	30
▸ La formation continue	31
Les travaux	32
Les équipements	33
Les achats et la logistique	34
Le budget	35

► Présentation générale

Le groupe hospitalier Albert Chenevier – Henri Mondor constitue un ensemble de plus de 1300 lits et de plus de 120 places de jour couvrant la majorité des disciplines médicales et chirurgicales de court séjour, hormis les disciplines “mère-enfant”, ainsi que l’ensemble des soins de suite et de réadaptation. Il dispose également d’une unité de soins de longue durée spécialisée en Neurologie. Il a réalisé en 2007 32 921 séjours en hospitalisation complète, 380 410 journées et 43 861 séances d’hôpital de jour.

Les deux hôpitaux sont implantés sur le territoire de santé 94-1 dont la population est de 655 000 habitants. 60 % des patients hospitalisés proviennent du Val-de-Marne, près de 10% de Seine-et-Marne.

Des liens étroits sont entretenus avec le Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil au travers d’antennes de ses services de spécialité : ORL, ophtalmologie, pneumologie, stomatologie et de collaborations dans de nombreux domaines tels que les urgences, la cardiologie, la chirurgie ambulatoire, la génétique.

Siège du SAMU 94 et d’un SMUR, l’hôpital Henri Mondor a une activité d’urgence importante : plus de 260 000 dossiers ouverts par le SAMU, 8 100 transports effectués par le SMUR, 43 500 passages au SAU dont 9 800 ont été suivis d’une hospitalisation (23%). L’activité d’urgences spécialisées est également forte et diversifiée : neuro-chirurgie, accueil des polytraumatisés, dermatologie, cardiologie, neurologie, psychiatrie. La prise en charge des personnes âgées est assurée par l’équipe mobile du service de médecine gériatrique commun aux deux établissements.

Outre ses activités hospitalo-universitaires de psychiatrie – le service couvre trois secteurs comptant 210 000 habitants –, d’odontologie – service rattaché à l’université Paris V –, et de médecine gériatrique, l’hôpital Albert Chenevier a développé son expertise dans le domaine des soins de suite et de réadaptation spécialisés dans des disciplines complémentaires de celles de l’hôpital Henri Mondor : cardiologie, hépato-gastro-entérologie, médecine physique et réadaptation, neurologie.

Cette complémentarité s’illustre au travers des pôles d’activité médicale créés en 2006 et qui associent les services des deux établissements.

Il est à noter qu’un 9^{ème} pôle a été créé en 2007 : le pôle “Recherche Clinique et Santé Publique” qui regroupe les unités transversales de santé publique et les structures spécifiquement dédiées à la recherche clinique.

Les instances consultatives

La Commission de Surveillance (C.S)

Président : Serge LAGAUCHE

Le Comité Consultatif Médical (C.C.M)

Président : Laurent BROCHARD
Vice-Président : Daniel CHERQUI
Vice-président : Jean-Louis LEJONC

Le Comité Technique Local d'Établissement (C.T.E.L)

Hôpital Albert Chenevier :

Président : Michel BILIS
Secrétaire : Nicole FLORENTIN

Hôpital Henri Mondor :

Président : Michel BILIS
Secrétaire : Patrice MATHIEU

La Commission Locale du Service de Soins Infirmiers, de rééducation et médico-techniques

Présidente : Kine VEYER

Le Comité d'Hygiène de Sécurité et des Conditions de Travail (C.L.H.S.C.T)

Hôpital Albert Chenevier :

Président : Michel BILIS
Secrétaire : Bernadette EMERY

Hôpital Henri Mondor :

Président : Michel BILIS
Secrétaire : Christian LARGER

La Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge (CRUQPC)

Président : Michel BILIS
Médiateur médical : François LEMAIRE

Le Comité Local de Lutte contre les Infections Nosocomiales (C.L.I.N)

Hôpital Henri Mondor :

Président : Philippe LESPRIT

Le Comité Liaison Alimentation Nutrition (C.L.A.N)

Hôpital Albert Chenevier :

Président : Bernard CAMPILLO
Vice-Présidente : Christine CROLARD

Le Comité de Lutte contre la Douleur (C.L.U.D)

Hôpital Henri Mondor :

Présidente : Michèle BINHAS
Vice-Présidente : Ghislaine BENHAMOU-JANTELET

Le Comité des Vigilances et Risques Médicaux (COVIRIS)

Présidente : Muriel PAUL

Le Comité du Médicament et des Dispositifs Médicaux Stériles

Hôpital Albert Chenevier :

Présidente : Catherine DIVINE

Hôpital Henri Mondor :

Présidente : Muriel PAUL

La Commission de l'Activité Libérale

Président : Catherine BERTRAND

► La direction

Directeur : Michel BILIS

- **Adjoint au directeur, affaires générales, recherche clinique** : Yvon SPETE BROODT
- **Direction des ressources humaines** : Pierre MALHERBE
- **Coordination générale des soins** : Kine VEYER
- **Direction des finances** : Nadia BOULHAROUF
- **Direction de la stratégie et des affaires médicales** : Marie-Claude CONDAMINE-PAIRE
- **Direction de la clientèle et du droit des usagers** : Lucie MENDES
- **Direction des investissements** : Marc POMMIER
- **Direction des achats et de la logistique** : Sabine BAUR
- **Département de la qualité et de la gestion des risques** : Bruno LUCET
- **Direction du service informatique** : Jean-Pierre De MICHIEL
- **Département d'information médicale** : Dr. François HEMERY
- **Coordination des directions – hôpital Albert Chenevier** : Claire VERGER

Le conseil exécutif local

- Pr. Claude ABBOU, responsable du pôle Oncologie, Transplantation, Immunité
 - Pr. Jean-Pierre BECQUEMIN, responsable du pôle Médico-Chirurgical Cardio-Vasculaire
 - Pr. Laurent BROCHARD, président du Comité Consultatif Médical
 - Pr. Pierre CESARO, responsable du pôle Neuro-locomoteur
 - Pr. Daniel CHERQUI, coordonnateur du bloc opératoire
 - Pr. Jean-Pierre FARCET, doyen de l'UFR de médecine
 - Dr. François HEMERY, département d'information médicale
 - Pr. Marion LEBOYER, responsable du pôle Psychiatrie
 - Pr. Jean-Louis LEJONC, responsable du pôle Médecine Interne, Gériatrie, Génétique, Urgences et Spécialités
 - Pr. Jean MARTY, responsable du pôle Réanimations et Anesthésie
 - Pr. Michel MEIGNAN, responsable du pôle Fonction, Image, Thérapeutique
 - Pr. Olivier MONTAGNE, pôle Recherche clinique et Santé publique
 - Pr. Michel TULLIEZ, responsable du pôle Biologie
-
- Sabine BAUR, directrice des achats et de la logistique
 - Michel BILIS, directeur
 - Nadia BOULHAROUF, directrice des finances
 - Marie-Claude CONDAMINE-PAIRE, directrice de la stratégie et des affaires médicales
 - Henriette LAIR, directrice des soins infirmiers
 - Pierre MALHERBE, directeur des ressources humaines
 - Lucie MENDES, directrice de la clientèle et du droit des usagers
 - Marc POMMIER, directeur des investissements
 - Yvon SPETE BROODT, adjoint au directeur
 - Claire VERGER, coordinatrice des directions – Albert Chenevier
 - Kine VEYER, coordinatrice générale des soins
 - Catherine VOJNOVIC, directrice des soins médico-techniques

Les pôles d'activité médicale

► Pôle Neuro-locomoteur

Responsable : Pr. Pierre CESARO

- Chirurgie orthopédique : Pr. Philippe HERNIGOU
- Rhumatologie : Pr. Xavier CHEVALIER
- Neurochirurgie : Pr. Yves KERAVAL
- Neurologie (Henri Mondor) : Pr. Pierre CESARO
- Neurologie (Albert Chenevier) :
Dr. Francis LOUARN
- Médecine Physique et Réadaptation :
Pr. Jean-Michel GRACIES

► Pôle médico-chirurgical cardio-vasculaire

Responsable : Pr. Jean-Pierre BECQUEMIN

- Chirurgie Vasculaire :
Pr. Jean-Pierre BECQUEMIN
- Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire :
Pr. Daniel LOISANCE
- Fédération de Cardiologie : Pr. Pascal GUERET
– Pr. Jean-Luc DUBOIS-RANDE
- Réadaptation Cardiaque (Albert Chenevier) :
Dr. Jeannine PERENNEC

► Pôle Médecine interne, Gériatrie, Génétique, Urgences et Spécialités

Responsable : Pr. Jean-Louis LEJONC

- Médecine Gériatrique : Pr. Jean-Louis LEJONC
- Médecine Interne : Pr. Bertrand GODEAU
- Service d'Accueil et d'Urgences :
Pr. Jean-Louis LEJONC, Dr. Bertrand RENAUD
- Odontologie : Pr. Bruno GOGLY
- Stomatologie/ORL : Pr. André COSTE
- Ophtalmologie : Dr. Michel BINAGHI
- Pharmacie (Albert Chenevier) :
Dr. Catherine DIVINE

► Pôle Réanimation et Anesthésie

Responsable : Pr. Jean MARTY

- Service d'Anesthésie-Réanimation :
Pr. Jean MARTY
- SMUR : Dr. Alain MARGENET
- Réanimation médicale :
Pr. Christian BRUN-BUISSON

► Pôle Psychiatrie

Responsable : Pr. Marion LEBOYER

► Pôle Oncologie-Transplantation-Immunité

Responsable : Pr. Claude ABBOU

- Chirurgie Plastique et Reconstructrice :
Pr. Laurent LANTIERI
- Dermatologie : Pr. Martine BAGOT
- Hématologie Clinique :
- Oncologie Médicale : Pr. Jean-Louis MISSET (PI)
- Radiothérapie : Pr. Jean-Léon LAGRANGE
- Immunologie Clinique : Pr. Alain SOBEL
- Néphrologie : Pr. Philippe LANG
- Urologie : Pr. Claude ABBOU
- Hépatogastro-entérologie :
Pr. Jean-Claude DELCHIER
- Chirurgie générale et Digestive :
Pr. Daniel CHERQUI
- Réadaptation digestive (Albert Chenevier) :
Dr. Bernard CAMPILLO

► Pôle Biologie

Responsable : Pr. Michel TULLIEZ

- Anatomie Pathologique : Pr. Serge ZAFRANI
- Histo-Embryologie : Pr. Romain GHERARDI
- Biochimie-Génétique : Pr. Michel GOOSSENS
- Hématologie Biologique : Pr. Michel TULLIEZ
- Immunologie Biologique : Pr. Jean-Pierre FARCET
- Parasitologie : Pr. Stéphane BRETAGNE
- Bactériologie-Virologie-Hygiène :
Pr. Claude-James SOUSSY

► Pôle Fonction-Image-Thérapeutique

Responsable : Pr. Michel MEIGNAN

- Imagerie Médicale : Pr. Alain RHAMOUNI
- Neuro-Radiologie : Pr. André GASTON
- Médecine Nucléaire : Pr. Michel MEIGNAN
- Physiologie-Explorations Fonctionnelles :
Pr. Serge ADNOT
- Département d'Information Hospitalier :
Pr. Eric LEPAGE
- Pharmacie (Henri Mondor) : Pr. Alain ASTIER
- Pharmacologie Clinique :
Pr. Isabelle MACQUIN-MAVIER

► Pôle Recherche Clinique et Santé Publique

Responsable : Pr. Olivier MONTAGNE

- Centre d'Investigation Clinique :
Dr. Philippe LE CORVOISIER
- Unité de Recherche Clinique : Dr. Patrick MAISON
- Centre d'Investigation Biomédicale :
Pr. Marie-Hélène DELFAU-LARUE
- Centre de Ressources Biologiques :
Pr. Karen LEROY / Dr. Bijan GHALEH
- Service de Santé Publique :
Pr. Isabelle DURAND-ZALESKI

L'activité

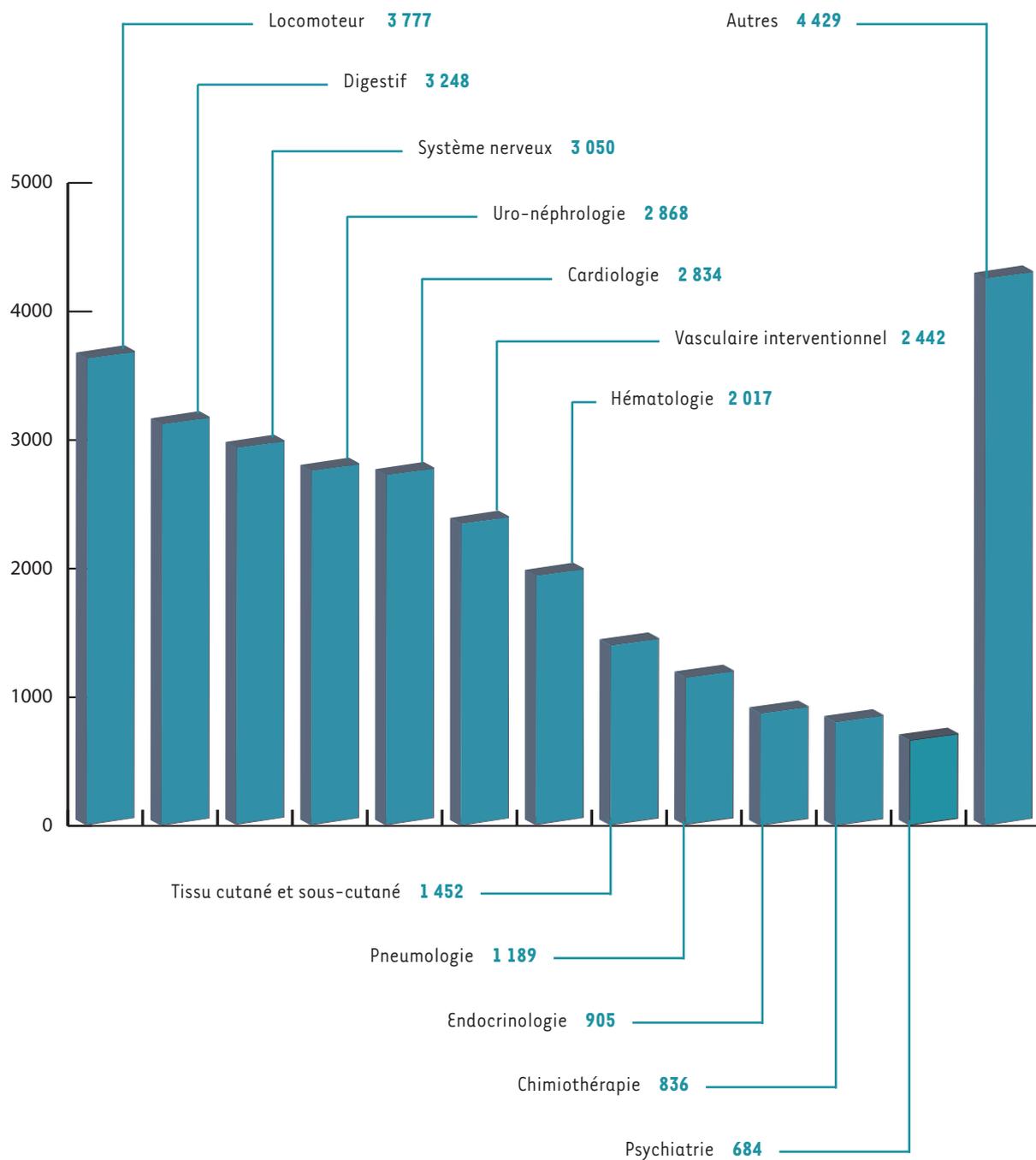
Données globales

	Séjours	Evolution 07/06	Journées	Evolution 07/06	Taux (%)
Médecine-Chirurgie	59 821	-3,70%	275 999	-1,70%	
Hospitalisation complète	29 740	1,50%	245 918	-0,90%	80,70
Médecine (503 lits)	16 350	-2,20%	164 119	-1,90%	81,10
Chirurgie (335 lits)	10 378	6,70%	74 901	1,00%	78,20
Urgences (mono-séjours) (18 lits)	3 012	5,30%	6 898	3,10%	105,80
Hospitalisation partielle	30 081	-8,30%			
Médecine *** (57 places)	22 459	-11,40%			
Chirurgie (5 places)	2 357	-3,70%			
Dialyse (9 postes)	5 265	4,70%			
Soins de suite et de réadaptation					
Hospitalisation complète (267 lits)	2 061	5,30%	75 905	2,50%	85,90
Hospitalisation partielle (18 places)	9 139	-2,40%			
Psychiatrie					
Hospitalisation complète (118 lits)	1 111	-19,90%	37 931	-0,30%	88,10
Hospitalisation partielle (33 places)	4 641	-14,20%			
Soins de longue durée (60 lits)	9		20 656	2,80%	98,20
	Passages 07/06	Evolution	Admis	Transferts	Non admis
Urgences	43 484	0,70%	22,40%	4,00%	73,80

*** La diminution constatée s'explique principalement par l'effet de la circulaire dite "actes frontières" qui reclasse en consultation des actes précédemment réalisés en hôpital de jour

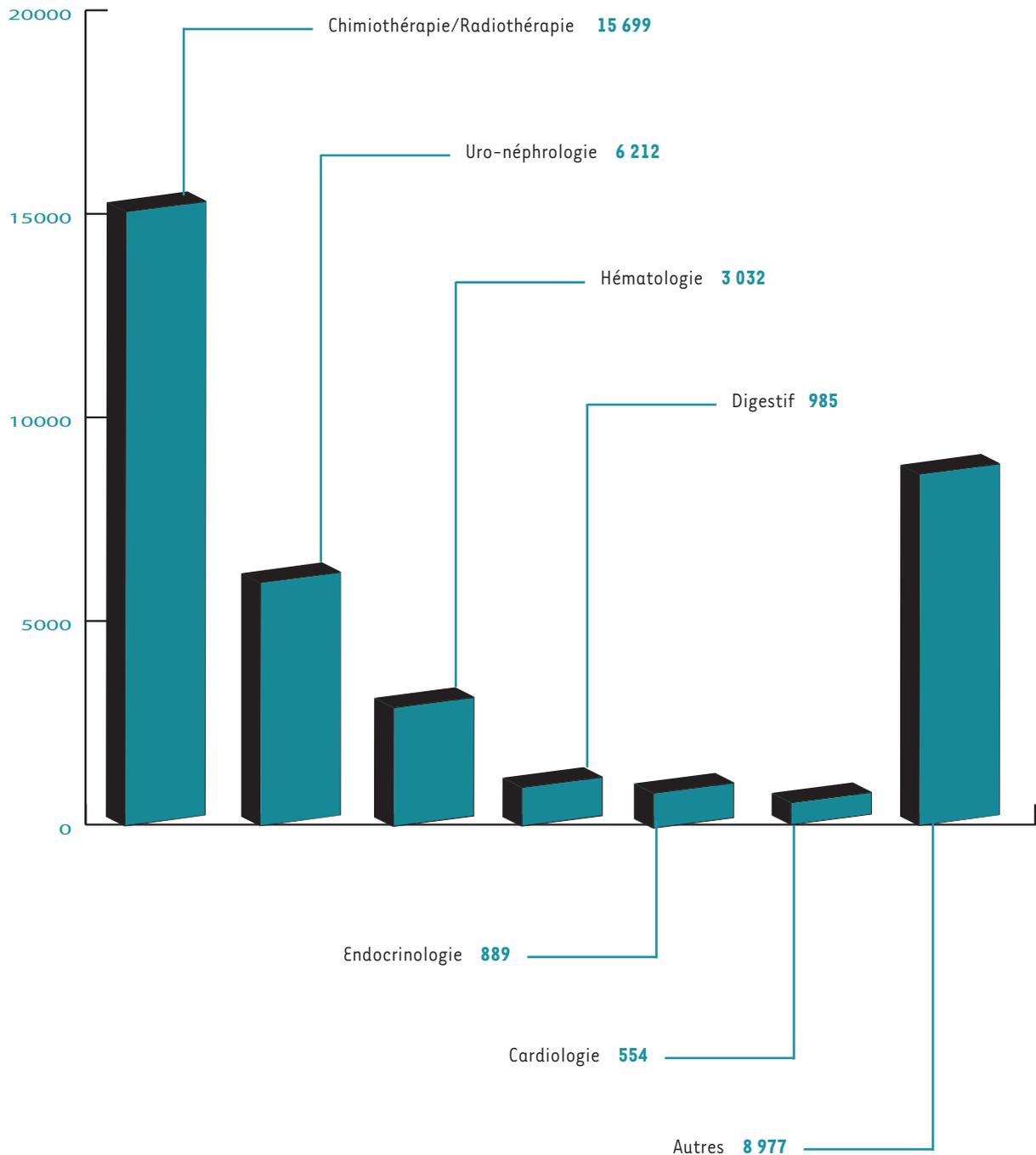
► La prise en charge du patient

Séjours en hospitalisation complète par segments d'activité



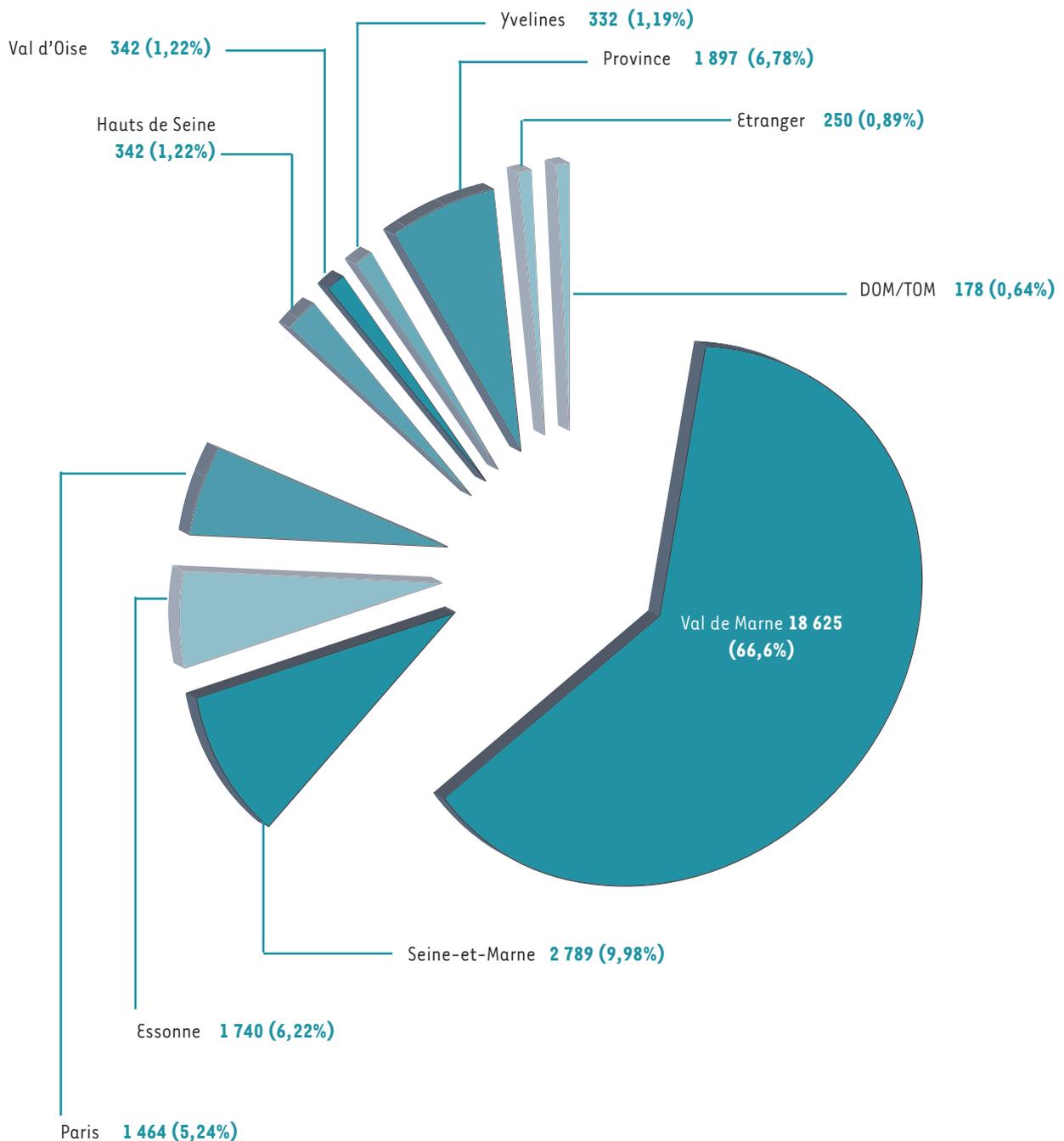
► La prise en charge du patient

Séjours en hospitalisation partielle par segments d'activité



► La prise en charge du patient

Origine géographique des patients



Le plateau technique

Le plateau technique de l'hôpital Henri Mondor est particulièrement diversifié, en constante évolution et bénéficie des innovations technologiques les plus récentes, dans les domaines du diagnostic et de la thérapeutique.

Il est essentiellement composé de :

- ▶ 4 services d'imagerie,
- ▶ 18 salles d'opération,
- ▶ 8 laboratoires,
- ▶ 1 service de radiothérapie équipé en 2007 de deux nouveaux accélérateurs de particules,
- ▶ 1 pharmacie à usage intérieur comprenant notamment une unité rénovée de stérilisation et une unité de préparation des chimiothérapies,
- ▶ 1 unité de médecine physique et de réadaptation répondant aux besoins de l'ensemble des services cliniques.

Plusieurs services de spécialité disposent également de leur propre plateau technique : endoscopie digestive en Hépatogastro-Entérologie, échographie en Cardiologie, dialyse en Néphrologie.

Le plateau technique d'imagerie offre aux services cliniques un ensemble complet répondant à tous leurs besoins et en constante évolution :

- ▶ un parc d'une quinzaine d'échographes dont 5 échocardiographes couleurs haut de gamme,
- ▶ 2 IRM partagées entre le service d'Imagerie médicale et le service de Neuro-radiologie, La plus ancienne a été remplacée en 2007 par une IRM 3 tesla. 7 820 examens ont été réalisés sur ces deux appareils,
- ▶ 2 scanners haut de gamme mis en service en 2005 et en 2006, et sur lesquels 21 360 actes ont été réalisés,
- ▶ 3 gamma-caméras dont une neuve installée en 2007 (4 995 actes),
- ▶ 4 salles d'imagerie interventionnelle en Explorations Fonctionnelles, en Imagerie médicale et en Neuro-radiologie,
- ▶ 1 tomographe à émission de positons en Médecine nucléaire (1 671 actes).

Les laboratoires disposent tous d'automates récents – automates à hémoculture en Bactériologie, analyseurs multiparamétriques... – et optimisent l'utilisation de leurs équipements tout en renforçant leur expertise dans tous les domaines. Plus de 124 millions de B, BHN, P, PHN ont été effectués en 2007.

Le laboratoire d'urgence et de qualification virale des organes et tissus en vue de greffe, unique pour toute l'AP-HP et la région Ile-de-France a réalisé plus de 4 900 actes d'urgence et bilans de qualification.

L'hôpital Albert Chenevier recourt au plateau technique d'Henri Mondor, notamment pour la biologie et dispose également de plusieurs unités correspondant aux spécialités de l'établissement et répondant aux besoins des patients : échographie en Cardiologie, fibroscopie en Réadaptation digestive, une salle récente d'imagerie. Le service de Médecine Physique et de Réadaptation comporte une importante unité de rééducation à disposition de l'ensemble des services ainsi qu'une unité de balnéothérapie. Il a par ailleurs développé son expertise en urodynamique.

Les Pôles

Pôle Neurolocomoteur (NLM)

Responsable du pôle : Professeur Pierre CESARO
Cadre para-médical : Liliane HERON • Cadre administratif : Ahmed RAOUI

Le pôle est présent sur les deux secteurs hospitaliers Henri Mondor (Neurologie, Neuro-chirurgie, Rhumatologie, Chirurgie Orthopédique, Rééducation fonctionnelle) et Albert Chenevier (Neurologie SSR et USLD, Médecine physique et réadaptation).

La logique de regroupement de ce pôle est située autour d'une réflexion médicale qui est la prise en charge du mouvement anormal et qui se décompose en deux grands sous-ensembles : la neurologie, très orientée sur l'étude des mouvements anormaux et le locomoteur. L'ensemble des neurosciences est particulièrement orienté dans l'étude des pathologies génératrices de mouvements anormaux tels que la maladie de Parkinson ou la Chorée de Huntington avec une approche génétique, médicale et chirurgicale, et une recherche translationnelle sur le sujet. La pathologie du mouvement concerne les services directement orientés sur le locomoteur.

Ces deux types d'activités ont en commun un besoin très fort de médecine physique et réadaptation dont la structuration constitue un enjeu important de ce pôle.

Equipement en lits

- Médecine : 79 lits
- Chirurgie : 129 lits
- Soins de suite et de réadaptation : 100
- Soins de longue durée : 60 lits

Effectif

- Personnel médical : 44 ETP
- Personnel non médical : 599 ETP

Bilan de l'activité en données administratives

	Admissions et passages	Journées	Séances	Taux occ.	DMS	Indice de performance
• Rhumatologie	1 133	7 412	859	84,60%	6,54	1,1
• Neurologie	1 651	16 417	2 089	93,50%	9,94	1,3
• Orthopédie	2 223	19 156		84,20%	8,62	1,0
• Neuro-chir.	2 603	16 457	1 130	82,00%	6,32	0,9
• MPR	254	12 497	3 238	89,20%	49,2	
• Neurologie AC	152	29 499		94,39%	ns	

L'activité du pôle présente une augmentation de 2 % en hospitalisation complète MCO, de 7% en hospitalisation SSR/SLD et une diminution de 1,5% en hospitalisation partielle.

Les projets

- Mise en place d'un hôpital de semaine au service de Neurologie de l'hôpital Henri Mondor (effective au 31 mars 2008).
- Projet d'un hôpital de jour à Henri Mondor commun aux services de Neurologie, Neuro-chirurgie, et Rhumatologie

consécutif au réaménagement des surfaces opéré avec l'ouverture future du bâtiment des Réanimations.

- En lien avec le point précédent, mise en place d'une Unité Clinique de prise en charge de la douleur chronique.
- Création d'un laboratoire du mouvement.

Les Pôles

Pôle Médico Chirurgical Cardiaque et Vasculaire (MCCV)

Responsable du pôle : M. le professeur Jean-Pierre BECQUEMIN
Cadre para-médical : Gloria BIAGI • Cadre administratif : Véronique LAPOURIELLE

La composition du pôle est basée sur une cohérence médicale forte autour des pathologies cardio-vasculaires. Le pôle est présent sur les deux secteurs hospitaliers Henri Mondor et Albert Chenevier.

Les services qui composent le pôle :

- Fédération de cardiologie (8^{ème} et 12^{ème} étages)
- Service de chirurgie cardiaque (11^{ème} étage)
- Service de chirurgie vasculaire (9^{ème} étage)
- Service de réadaptation cardiaque (Albert Chenevier)

Équipement en lits

- Médecine : 91 lits
- Chirurgie : 82 lits
- Soins de suite et de réadaptation : 52 lits

Effectif

- Personnel médical : 34 ETP
- Personnel non médical : 300 ETP

Fonctionnement du pôle

- Le bureau de pôle réunit une fois par mois tous les chefs de service et tous les praticiens hospitaliers pour présenter l'activité mensuelle du pôle, pour informer de l'avancement de la délégation de gestion, pour préparer le contrat pluriannuel.
- L'exécutif du pôle se réunit une fois par semaine.

Bilan de l'activité 2007

	Admissions et passages	Journées	Séances	Taux occ.	DMS	Indice de performance
► Cardiologie	6 128	24 267	972	87,7%	3,96	1,0
► Chir. Card.	1 518	9 263		79,9%	6,1	1,2
► Chir. Vasc.	2 190	10 604		79,3%	4,84	0,9
► Réadaptation	805	16 565	5 901	90,9%	20,58	

L'activité du pôle présente une augmentation de 1,3% en hospitalisation complète et de 3% en hospitalisation partielle malgré les difficultés liées au recrutement du personnel infirmier, la fermeture de 7 lits en chirurgie cardiaque et la fermeture de 8 lits en cardiologie mis à disposition d'un autre service.

Les projets

- Réunion des consultations de chirurgie cardiaque et de chirurgie vasculaire au 11^{ème} étage.
- Projet de développer une activité de chirurgie thoracique.
- Projet de développer une activité veineuse.
- Création de 6 places d'hôpital de jour en fédération de cardiologie (ouvert depuis novembre 2007).

► Les Pôles

Pôle Médecine Interne, Gériatrie, Génétique, Urgences, Spécialités (MINGGUS)

Responsable du pôle : Professeur Jean-Louis LEJONC

Cadre para-médical : Catherine HAUTIN • Cadre administratif : Isabelle JOURDA

Le service des Urgences

La prise en charge des urgences générales est une des missions majeures du Pôle, répondant à une mission de service public et à une médecine de proximité. 43 484 personnes ont été accueillies aux urgences dans l'année soit une moyenne de 120 patients par jour.

La restructuration et la modernisation du service sont en cours avec la création d'un nouveau bâtiment.

La Médecine Interne

Le service dispose de trois unités : médecine interne, endocrino-diabétologie, maladies génétiques du globule rouge. Ce service a un rôle d'expertise régionale dans la prise en charge du diabète et des maladies endocriniennes, nationale et internationale dans le cadre de la prise en charge des maladies systémiques et inflammatoires, et des pathologies érythrocytaires.

Il a également une activité importante de consultation et d'hôpital de jour. Le service a obtenu la labellisation ministérielle comme centre de référence dans la prise

en charge des cytopénies auto-immunes (2006) et des syndromes drépanocytaires majeurs (2005).

La Gériatrie

Le Département hospitalo-universitaire de Médecine Interne et de Gériatrie assure la prise en charge médico-sociale de la personne âgée de plus de 75 ans se présentant aux Urgences, les soins de suite, la prise en charge des patients âgés en fin de vie ayant besoin d'une adaptation thérapeutique contre la douleur ainsi que les patients souhaitant un avis en médecine gériatrique dans le cadre d'une consultation polyvalente et ceux atteints de maladies neurodégénératives dans le cadre d'une

consultation mémoire mise en place en janvier 2006. Des partenariats sont mis en place avec les services d'urologie, d'orthopédie, de dermatologie, d'hématologie clinique et de médecine interne de l'hôpital Henri Mondor.

D'autres partenariats sont développés avec des structures publiques, tel les services de soins de suite de l'hôpital Emile Roux.

Les Consultations de Spécialités et la pharmacie de Chenevier

Les consultations d'Ophtalmologie et d'ORL sont rattachées aux services hospitalo-universitaires du centre hospitalier intercommunal de Créteil. Ces antennes prennent en charge les patients hospitalisés, les patients des hôpitaux de jour ainsi que les consultants et les patients des urgences de l'hôpital Henri Mondor.

Le service d'Odontologie de l'hôpital Albert Chenevier est un service hospitalo-universitaire délivrant des soins pour les patients de proximité, et développant des activités d'enseignement et de recherche.

La pharmacie de Chenevier s'est engagée dans une démarche de sécurisation du circuit du médicament.

Équipement en lits

- Médecine : 116 lits
- Urgences : 18 lits
- Soins de suite et de réadaptation : 50 lits

Effectif

- Personnel médical : 72 ETP
- Personnel non médical : 391 ETP

Les Pôles

Pôle Médecine Interne, Gériatrie, Génétique, Urgences, Spécialités (MINGGUS)

Bilan de l'activité 2007

	Admissions et passages	Journées	Séances	Taux occ.	DMS	Indice de performance
Urgences	5 222	6 898		105,7%	1,3	1,3
Médecine interne	1 999	14 940	2 656	87,9%	7,5	1,1
Médecine gériatrique HM	811	12 207		98,3%	15,0	1,4
Médecine gériatrique AC	675	11 705		93,6%	17,3	1,6
SSR	313	17 194		97,0%	54,9	

Les projets

- Construction d'un nouveau bâtiment pour l'Odontologie à l'hôpital Albert Chenevier, début des travaux en 2008.

Les Pôles

Pôle Réanimations – Anesthésie

Responsable du pôle : Professeur Jean MARTY

Cadre para-médical : Christine SALIOU • Cadre administratif : Jean-Marc BERNARD

Le pôle est constitué de trois entités : service de réanimation médicale (24 lits), unité fonctionnelle de pneumologie et service d'anesthésie-réanimation dans ses différentes composantes (anesthésie, salle de soins post-interventionnels - 20 places et réanimation chirurgicale - 9 lits).

Effectif

- Personnel médical : 95 ETP
- Personnel non médical : 202 ETP

Bilan de l'activité 2007

	Admissions et passages	Journées	Taux occupation	DMS
▶ Réanimation médicale	1 139	7 543	90,6%	6,6
▶ Réanimation chirurgicale	1 361	5 277	160,6% **	3,9

** y compris les séjours en SSPI

L'unité de pneumologie a réalisé 326 consultations et 917 actes techniques.

Le service d'anesthésie-réanimation a réalisé 14 500 consultations pour les malades hospitalisés et 6 050 pour les patients externes.

Objectifs

- Affiner le suivi de l'activité en distinguant les actes marqueurs en réanimation et en SSPI.
- Améliorer le recueil de l'activité des réanimateurs dans les différents services où ils interviennent.
- Améliorer le codage de l'activité d'anesthésie.
- Réorganiser l'ensemble des unités de réanimation chirurgicale et de surveillance continue sous la responsabilité du pôle.

Les Pôles

Pôle Psychiatrie

Responsable du pôle : Professeur Marion LEBOYER

Cadre para-médical : Joëlle LE GAL • Cadre administratif : Francine DUPONT-CORNEUX

Le pôle est entièrement axé sur la psychiatrie et comprend :

- Hospitalisation : 118 lits
Albert Chenevier : 100 lits sectorisés
Henri Mondor : 18 lits non sectorisés
- Hôpital de jour : 30 places
- Appartements thérapeutiques : 27 places
- 1 Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (Boissy-Saint-Léger)
- 3 Centres Médico-Psychologiques (Créteil, Maisons-Alfort, Boissy-Saint-Léger)
- 1 centre-expert et 1 équipe INSERM (troubles bipolaires)
- 1 Réseau Thématique de Recherche et de Soins labellisé en 2007 sous forme d'une fondation "FondaMental".

Effectif

- Personnel médical : 23 ETP
- Personnel non médical : 211 ETP

Bilan de l'activité 2007

	Admissions et passages	Journées	Séances	Taux occupation	DMS
▶ A. Chenevier	1 206	33 369	4 785	91,4%	27,4
▶ H. Mondor	218	4 562		83,3%	20,9

Objectifs

- Décrire, enregistrer et valoriser toutes les activités du pôle, notamment ses activités extra-hospitalières (CMP, CATTP, Appartements thérapeutiques, visites à domicile...)
- Améliorer la prise en charge des urgences psychiatriques en lien avec les structures des secteurs voisins (convention avec le centre hospitalier spécialisé Les Murets).
- Développer l'accès aux soins des patients en situation de dépendance.

Les Pôles

Pôle Oncologie-Transplantation-Immunité (OTI)

Responsable du pôle : Professeur Claude ABBOU

Cadre para-médical : Odile ROUCOULES • Cadre administratif : Frédéric ROUSSEAU

Services composant le Pôle

Un service à Albert Chenevier :

- Rééducation digestive

Dix services à Henri Mondor :

- Urologie
- Néphrologie
- Immunologie clinique
- Hépto-gastro-entérologie
- Hématologie clinique
- Oncologie
- Chirurgie plastique
- Dermatologie
- Chirurgie digestive
- Radiothérapie

Le bureau de Pôle

Il est composé de l'exécutif du Pôle, des chefs de service (ou de leurs représentants) et d'intervenants ponctuels. Il se réunit une fois par mois. Les sujets traités concernent les différents domaines intéressant le Pôle (ressources humaines, activité, dépenses, saisie de l'activité, aval des urgences...).

Équipement en lits

- Médecine : 175 lits
- Chirurgie : 112 lits
- Soins de suite et de réadaptation : 65 lits

Effectif

- Personnel médical : 71 ETP
- Personnel non médical : 663 ETP

Bilan de l'activité 2007

	Admissions et passages	Journées	Séances	Taux occ.	DMS	Indice de performance
▶ Hématologie	1 145	11 549	6 519	95,2%	10,1	1,2
▶ Hépto-gastro-entérologie	1 913	12 887	1 622	94,5%	6,7	1,0
▶ Dermatologie	859	6 659	1 509	97,1%	7,7	1,1
▶ Immunologie	685	6 865	782	95,8%	10,0	1,2
▶ Oncologie	519	4 627	3 735	96,4%	8,9	1,3
▶ Néphrologie	1 419	9 358	6 306	90,9%	6,6	1,0
▶ Chirurgie plastique	1 688	7 278		89,3	4,3	0,9
▶ Chirurgie digestive	2 364	13 968		81,5%	5,9	0,9
▶ Urologie	2 451	10 442	1 227	82,2%	4,3	0,8
▶ Réadaptation digestive	610	20 806		91,0%	34,1	

Pôle Oncologie-Transplantation-Immunité (OTI)

Activité de consultation

- **NGAP :**

78 353 CS

3 389 C

Hausse des consultations de spécialiste :
3 868 supplémentaires (+ 5 %).

- **CCAM :**

27 270 actes

368 actes de plus (+ 1,37 %)

Réalisations 2007

- Ouverture de 4 lits de soins palliatifs
- Contrôle de la validation des consultations
- Étude sur les consultations du Pôle, avec l'appui de la MEAH

Les projets

- Audit sur la sortie du patient (Direction de la Qualité)
- Suivi quotidien d'indicateurs d'activité en provenance des Urgences
- Validation des consultations par les médecins consultants
- Poursuite du chantier MEAH sur les consultations du Pôle.

Pôle Biologie

Responsable du pôle : Professeur Michel TULLIEZ

Cadre para-médical : Bernard MOREAU • Cadre administratif : Francine DOUCET

Composition

- Biochimie
- Anatomie Cytologie Pathologique
- Histologie-Embryologie
- Bactériologie-Virologie
- Parasitologie-Mycologie
- Hématologie biologique
- Immunologie biologique
- Centre de Tri A-Chenevier et H-Mondor

Effectif

- Personnel médical : 62 ETP
- Personnel non médical : 217 ETP

Activité

- 79 076 297 B soit une augmentation de 2,14% par rapport à 2006
- 28 661 570 BHN soit une augmentation de 4,70% par rapport à 2006
- 4 100 365 P soit une augmentation de 16,08% par rapport à 2006
- 13 224 415 PHN soit une augmentation de 16,38% par rapport à 2006

Réalisations

- Mise en place d'un nouveau logiciel de gestion des laboratoires regroupant l'ensemble des activités de biologie à l'exception de l'Anatomie Cytologie pathologique.
- Contrôle exhaustif, quantitatif et qualitatif de la saisie d'activité.
- Suivi de la facturation des examens réalisés pour les organismes extérieurs à l'AP-HP.
- Participation au comité de maîtrise de la juste prescription biologique.

Objectifs

- Accréditation COFRAC norme ISO 15 189 d'une partie des activités de trois laboratoires : hématologie, bactériologie, toxicologie (pôle FIT)
- Poursuite des objectifs d'activité quantitatifs et qualitatifs.
- Poursuite de la politique d'aide à la maîtrise de la juste prescription
- Contrôle de la facturation des examens réalisés pour les organismes extérieurs.

Les Pôles

Pôle Fonction- Image-Thérapeutique (FIT)

Responsable du pôle : Professeur Michel MEIGNAN

Cadre para-médical : Michèle MOREAU • Cadre administratif : Jean-Marc BERNARD

Le pôle Fonction Image Thérapeutique regroupe :

- Les services d'Imagerie médicale : Imagerie médicale, Neuro radiologie, Médecine nucléaire
- Le service d'Explorations fonctionnelles, (Physiologie et Cardiologie interventionnelle)
- Le service de Pharmacologie clinique (et unité de Pharmacovigilance)
- La Pharmacie (Toxico-Pharmacotechnie-Radiopharmacie, dispensation des médicaments, dispensation des dispositifs médicaux, stérilisation)
- Le Département d'Information Hospitalier

Effectif

- Personnel médical : 62 ETP
- Personnel non médical : 282 ETP

Activité

Le pôle se caractérise par une grande diversité d'activités au bénéfice des secteurs de soins et des

consultants, et des équipements médicaux de haute technologie :

- 2 scanners, 2 IRM, 1 TEP scan, 3 gamma caméras
- 2 salles de radiologie interventionnelle
- 3 salles de cardiologie interventionnelle

L'activité en secteur médico-technique, exprimée en "actes CCAM" représente pour 2007

- Imagerie : 152 445 actes, en augmentation de 8,13% par rapport à 2006

En particulier pour le scanner : + 7,85% ;

- l'IRM : + 200% (mise en œuvre de la deuxième IRM)

- le TEP scan a fonctionné en routine depuis le début de l'année et accueille en moyenne 8 patients par jour ouvré.

- Explorations fonctionnelles (et pharmacologie) : 37 648 actes, en diminution de 2,32% par rapport à 2006

- Laboratoire de toxicologie : 3 104 290 B + BHN (2 821 410 en 2006, soit une augmentation de 10%).

Bilan de l'activité 2007

	Admissions et passages	Journées	Séances	Taux occupation	DMS	Indice de performance
Med. nucléaire	65	139	193	47,1%	2,1	0,6
Explorations fonctionnelles			531			

Réalisations en 2007

- Travaux de réfection du service d'Explorations fonctionnelles et regroupement avec la Pharmacologie clinique

- Renouvellement de l'IRM 1,5 T par une IRM 3 T
- Renouvellement d'une Gamma caméra

► Les soins infirmiers

Les activités de la Direction des soins ont consisté à mettre en œuvre des organisations de soins qui permettent le professionnalisme, l'expertise, la qualité et sécurité des soins en collaboration avec l'ensemble de la communauté hospitalière.

L'année 2007 a été marquée par la mise en fonctionnement des pôles et la visite de certification. La Direction des soins a accompagné les cadres de pôle dans un contexte de changement vers l'atteinte des objectifs de qualité, sécurité et optimisation des moyens.

Enfin la Direction des soins a lancé en fin d'année son projet "*Mieux travailler ensemble*" axé sur trois thématiques : la réactualisation du projets de soins avec les projets de pôle, la gestion des moyens délégués, la gouvernance des cadres au sein du groupe hospitalier.

L'ORGANISATION DES SOINS

Le groupe hospitalier Albert Chenevier-Henri Mondor, Centre Hospitalo-Universitaire, se caractérise par la complexité et la complémentarité de ses activités de soins. En effet, il est à la fois un lieu de production de connaissances, d'innovation, de prise en charge de malades porteurs de pathologies lourdes et d'accueil sanitaire et social.

1 - L'amélioration continue de l'organisation et de la qualité des soins

Les personnels relevant de la Direction des soins participent aux activités de soins, de formation et de recherche. La prise en charge des malades est réalisée dans toutes les dimensions : curative, préventive et éducative. Selon le grade et/ou la fonction, l'activité est centrée sur la pratique clinique, les activités médico-techniques et de rééducation.

La Direction des soins vise à instaurer une dynamique constante permettant l'amélioration continue de la qualité des soins par différents moyens : formalisation des activités et pratiques professionnelles, réflexions sur les nouveaux modes d'organisation, anticipation des évolutions à venir.

1.1 Les activités d'organisation et de management

Des réunions de cadres de pôles sont organisées tous les quinze jours. Des réunions de cadres supérieurs et cadres de santé responsables de service sont organisées mensuellement. Des réunions de cadres de santé sont organisées tous les deux mois sur les deux sites. Elles permettent la transmission d'informations, la prise de décisions collectives, l'organisation de l'encadrement en vue de la réalisation de divers travaux.

1.2 - La gestion des ressources humaines

La Direction des soins est impliquée dans les activités relatives à la gestion des ressources humaines concernant plusieurs domaines :

- La validation des propositions d'affectation dans le cadre de remplacement des postes vacants. Elles concernent les personnels recrutés et ceux qui souhaitent changer de service.
- Les remplacements de courte durée effectués notamment par l'équipe de suppléance.
- La gestion personnalisée des agents : situations individuelles et personnelles.
- La gestion des effectifs : sur le plan budgétaire et sur la gestion des compétences

Chiffres clés :

- Entretiens d'embauches : 233 IDE, 47 Médico-techniques et rééducation, 177 AS
- Propositions d'affectation : 144 IDE, 42 Médico-techniques et rééducation, 118 AS

Les soins infirmiers

Groupes de travail	Réalisations en 2007
Comité évaluation et qualité des soins	Relecture des procédures V1 versus V2, révisions des procédures Version 2 et 3 de la certification Mise en place d'audits transversaux et/ou internes avec un pool d'auditeurs
Certification	Préparation de la visite Organisation des pré visites dans les services
Evaluation des pratiques professionnelles	Audits ciblés (escarres)
Risque maltraitance	Audits - formations
Cicatrisations et plaies	Actions de formations
Urgences vitales intra-hospitalières	Réactualisation des chariots Réactualisation de la procédure en fonction des évolutions
Prise en charge des patients en fin de vie	Suivi
Mise en place consultation infirmière RCP en cancérologie	Mise en œuvre
Evolution du dossier de soins	Evaluation annuelle du dossier de soins
Organisation des cadres de santé dans les pôles	Préparation à la délégation de gestion, délégation du recrutement Préparation projet de soins réactualisé
Diplôme universitaire	DU douleur intégration option soins palliatifs
Organisation de la journée "Pratiques soignantes et actualité"	Organisation de la 4 ^{ème} journée professionnelle Thème : la communication
Participation à la création de l'unité de radioprotection	Recrutement, définition des missions et objectifs Mise en œuvre
Centralisation de la stérilisation	Reprise de l'activité des blocs opératoires
Enquête régionale de la MEAH sur les blocs opératoires	Réorganisation des blocs opératoires
Séminaires "Mieux travailler ensemble"	Développer et renforcer les pratiques managériales
Journées de recrutement	Salons du recrutement, forums, IFSI, IFMERM..
Site intranet Direction des soins	Création et suivi
Organisation des élections de la commission des soins (CSIRMT)	Organisation et mise en œuvre de la nouvelle CSIRMT

Les remplacements assurés par la direction des soins 2008 :

Henri Mondor	Equipe de suppléance EDS	Intérimis	Heures supplémentaires	Total
Infirmières	2294	542	540	3376
Aides soignantes	2288	90	526	2904
Total				6280 30 ETP
Albert Chenevier	Equipe de suppléance EDS	Intérimis	Heures supplémentaires	Total
Infirmières	454	773	337	1564
Aides soignantes	1601	143	806	2550
Total				4214 20 ETP

► Les soins infirmiers

L'année 2007 a été marquée par la délégation du recrutement des personnels paramédicaux aux cadres supérieurs de pôle. Les entretiens de recrutement ont été programmés par le secrétariat de la Direction des Soins sur des plages horaires fixes et définies pour chacun des pôles. Ils ont été assurés par les cadres supérieurs de pôles en fonction de leurs filières, Ils ont reçu les candidats selon les priorités de recrutement du pôle qu'ils encadrent. Les entretiens pour les recrutements des promotions professionnelles, des contrats d'allocation études, ou autres types de contrats et des postulants pour l'équipe de suppléance ont été réalisés par les directeurs des soins.

2 - L'enseignement et la formation

Les stages de soins infirmiers, médico-techniques et de rééducation sont gérés par la Direction des soins.

Ils sont réalisés majoritairement par des étudiants, mais également par des professionnels français ou étrangers à l'occasion de séjours de perfectionnement.

2500 étudiants ont été accueillis sur les deux sites en 2007

Les professionnels des différents services ont participé activement à la formation et à l'enseignement des personnels de l'hôpital, des étudiants dans les instituts de formation initiale ou spécialisée, à l'université : PARIS 12, PARIS 8, HAS, IFSI, IFAS, IFMER, IFCS, etc.

3 - La recherche paramédicale

Les équipes réalisent des travaux et des recherches en soins qui s'inscrivent dans le cadre de l'amélioration des pratiques professionnelles. Des travaux sont réalisés par les services chaque année et certains d'entre eux sont présentés lors de congrès ou de journées d'études, ou font l'objet de publications.

► La politique de la qualité

La politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité de l'établissement s'articule autour de l'écoute clients, la gestion des risques, l'évaluation des pratiques professionnelles. L'année 2007 a été marquée par le déroulement de la procédure de certification diligentée par la Haute Autorité de Santé. L'auto-évaluation a été menée pendant plusieurs mois au sein de 10 groupes de travail impliquant plus de 160 professionnels du groupe hospitalier. La visite de certification a été menée du 2 au 12 octobre 2007 et a débouché sur l'attribution des notes A et B, sur 4 niveaux de notation, à 98% des critères d'évaluation définis par la HAS. Deux critères feront l'objet de rapports spécifiques de suivi : la tenue vestimentaire des professionnels au restaurant du personnel et la centralisation de la reconstitution des médicaments cytostatiques.

Le Programme qualité-gestion des risques

Il a été élaboré pour la période 2007/2009 sous forme de 25 fiches de projet et de suivi dans tous les domaines de l'organisation et du fonctionnement hospitaliers comme, par exemple, la restauration, la sécurité incendie, le risque médicamenteux ou la sécurité opératoire.

	Pôle NLM	Pôle MCCV	Pôle MINGGUS	Pôle anesthésie/réanimation	Pôle OTI	Pôle FIT
% dossiers retrouvés	100	96	71	97	100	100
Indice synthétique	78	84	92	92	83	92
% CRH envoyés dans les 8 jours	62	64	69	96	70	36

L'évaluation des pratiques professionnelles

Elle est axée sur trois thématiques principales :

- évaluation de la pertinence
- évaluation du risque lié aux soins
- évaluation de la prise en charge de certaines pathologies

L'évaluation des centres de référence "maladies rares"

Cette évaluation comporte deux cotations, de A à C, pour la méthodologie d'une part et pour le plan d'action d'autre part :

- Syndromes drépanocytaires majeurs (Pr. GALACTEROS) : B pour la méthodologie, A pour le plan d'action.

L'écoute clients

Le faible taux de retour des questionnaires de sortie ne permet pas de mesurer finement l'indice de satisfaction des patients. On peut noter cependant que la satisfaction globale à l'issue du séjour continue de progresser.

Satisfaction globale	2006	2007
Excellente	47%	49%
Bonne	49%	48%
Mauvaise	3%	2%

Les évaluations

- Enquête SAPHORA (réalisée par sondage, téléphoniquement, après la sortie des patients)

	Groupe hospitalier	AP-HP
Soins	77	76
Confort	65	61
Sortie	55	56

- Audit du dossier patient

	Pôle NLM	Pôle MCCV	Pôle MINGGUS	Pôle anesthésie/réanimation	Pôle OTI	Pôle FIT
% dossiers retrouvés	100	96	71	97	100	100
Indice synthétique	78	84	92	92	83	92
% CRH envoyés dans les 8 jours	62	64	69	96	70	36

- Dermatoses bulleuses acquises (Pr. ROUJEAU) : B pour les deux volets.
- Neurofibromatose (Pr. WOLKENSTEIN) : A pour les deux volets.
- Maladie de Huntington (Dr. BACHOUD-LEVI) : A pour les deux volets

La gestion des risques

1 473 signalements ont été enregistrés en 2007 dans le logiciel OSIRIS dont :

- chutes de patients ou de personnels : 672
- matériovigilance : 54
- incidents matériels : 62
- transport des patients : 92
- vols, agression ou dégradation : 289.

► Les droits du patient

Les relations avec les usagers

La Direction de la clientèle et du droit des usagers a traité en 2007 134 réclamations écrites. Les motifs les plus fréquents sont d'ordre médical (information, prise en compte de la douleur), para-médical (comportement des personnels, coordination entre les services) ou se rapportent à l'environnement et à la vie quotidienne.

- 8 dossiers ont été traités par le Médiateur Médical
- 10 dossiers ont été traités par la Commission régionale de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux (CRCI)
- 24 recours à la Direction des affaires juridiques de l'AP-HP ou au tribunal administratif ont été enregistrés.

Par ailleurs, la direction a traité :

- 7 réparations de préjudice pour prothèses auditives,
- 17 réparations de préjudice pour prothèses dentaires,
- 22 réparations de préjudice pour lunettes et autres effets personnels.

Remerciements adressés à l'Hopital : 52.

Communication de dossier médical

- A Henri Mondor : 395 demandes de dossiers médicaux. Ce chiffre est en constante augmentation.
- A Albert Chenevier : 20 demandes de dossiers médicaux.

Les associations

Afin de permettre une meilleure intégration des associations œuvrant au profit des malades, un espace dédié a été créé dans le hall d'accueil de l'hôpital Henri Mondor en avril 2007. Ainsi, aux côtés des professionnels de l'hôpital, les représentants des Associations, la plupart bénévoles, ont toute leur place pour apporter un supplément d'aide, de relation, de confort et de soutien aux personnes hospitalisées.

Cet espace est ouvert aux patients tous les jours ouvrables et les bénévoles de dix associations en assurent la permanence :

- Neurofibromatose et Recklinghausen
- Femmes en Devenir
- Victimes & Citoyens
- Spondylis
- Sos Globi
- Transhépate
- Visite des Malades dans les Etablissements Hospitaliers (VMEH)
- La Ligue contre le Cancer
- Fédération des Stomisés UR.IL.CO.
- Le Lien

La Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge (CRUQPC)

La CRUQPC est composée du directeur du groupe hospitalier, de deux médiateurs médicaux, de trois médiateurs para-médicaux, du responsable du département de la qualité et de quatre représentants des usagers désignés par des associations représentatives.

Elle s'est réunie à trois reprises au cours de l'année 2007 afin de faire le bilan des plaintes et réclamations reçues, d'examiner, de façon anonyme, certains cas individuels et de présenter ses observations et propositions dans le domaine des relations avec les usagers.

► La recherche clinique

Pour l'année 2007, les missions de la Délégation à la Recherche Clinique du groupe hospitalier se sont étendues en s'insérant dans les objectifs transversaux du Pôle de Recherche Clinique et Santé Publique créé en 2007 et par l'ouverture d'une Unité de Recherche Clinique "médico-économique" au sein du service de Santé Publique. L'activité principale de la DRC locale reste la gestion des programmes de recherche financés par le Département de la Recherche Clinique et du Développement de l'AP-HP, la gestion des fonds subventionnels et également le suivi de l'ensemble des protocoles de type "Loi Huriet". En 2007, le montant total accordé pour le financement des études a été de près de 3,6 M€.

Gestion des Programmes de Recherche Clinique et des fonds subventionnels

Les programmes de Recherche Clinique

Actuellement la Délégation à la Recherche Clinique gère 91 Programmes de Recherche Clinique qui se répartissent dans la quasi-totalité des services du groupe hospitalier tels que les services de réanimation, d'explorations fonctionnelles, d'hématologie clinique, de dermatologie et de psychiatrie ou de neuro chirurgie

Pour ces projets, la recette 2007 obtenue s'élève à 2,6 M€ (+37% par rapport à 2006).

Les subventions

53 subventions gérées selon la procédure des recettes affectées sont en file active. Les sources de financement sont diverses, elles proviennent principalement de l'ANRS, la communauté européenne, l'agence de biomédecine, l'association française contre les myopathies, le centre hospitalier intercommunal de Créteil, l'institut de veille sanitaire, le Children's Hospital de Boston, l'Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille et la Haute Autorité de Santé ou de laboratoires privés.

Le montant total de ces subventions qui permettent aux investigateurs de recruter du personnel de recherche, de passer des commandes de fournitures ou de prestations ou d'acquérir du matériel d'équipement nécessaire pour mener leurs études s'élève à 787 000 €.

Les personnels de recherche clinique

La Délégation à la Recherche Clinique et le bureau du personnel médical ont traité 105 dossiers de recrutement (9 Personnels médicaux – 96 Personnels non médicaux).

Au 31 décembre 2007, 67 personnes étaient présentes. L'avancée majeure de l'année résulte de la création de 19 postes pérennes financés par le DRCD.

- 1 Médecin (URC)
- 1 Cadre de soins (URC)
- 3 Coordonnateurs d'Études Cliniques (URC)
- 4 Assistants de Recherche Clinique (URC)
- 3 Bio – statisticiens (1 URC – 2 URC médico-économique)
- 1 Bio – informaticien (URC)
- 1 Data – Manager (URC)
- 2 Economistes (2 URC médico-économique)
- 3 Techniciens de laboratoire (Tumorothèque)

Les dépenses de fonctionnement

Pour l'année 2007, 668 commandes (dont 185 dossiers de transport et de remboursement de frais de mission) ont été traitées de la commande au mandatement. Le montant total de ces opérations s'élève à 406 365 €.

Les essais industriels et institutionnels

Dans le cadre du suivi de l'ensemble des protocoles de type "Loi Huriet", l'activité de la Délégation à la Recherche Clinique au titre de l'année 2007, a essentiellement porté sur le suivi administratif et financier.

Le suivi administratif

Au titre de l'année 2007 :

- 108 nouvelles études ont été mises en place, dont 66 promotions industrielles et 42 promotions institutionnelles hors AP-HP, soit 15 de plus qu'en 2006,
- 96 dossiers ont fait l'objet d'une convention, 56 par le DRCD, 18 par l'Hôpital Henri Mondor et 22 par les autres centres AP-HP.

Le nombre de dossiers actifs pendant cette même période est de 283.

Depuis le 1^{er} juillet 2007, le DRCD gère également les essais industriels monocentriques.

Le suivi administratif

Au total, le montant effectivement recouvré pour l'année 2007 s'élève à 167 244 €. Il devrait être complété d'une somme de 81 700 € facturée par le DRCD et non encore reversée à l'établissement. Depuis le 1^{er} septembre 2007, le DRCD procède à l'émission des titres de recettes au nom de l'établissement bénéficiaire. De ce fait, les recettes ainsi générées sont directement versées sur le compte de l'hôpital.

► Les moyens au service des patients

Le personnel médical

	Total	A. Chenevier	H. Mondor
► Hospitalo-universitaires titulaires :			
PU-PH	80	2	78
MCU-PH	46		46
Odontologues	17	17	
Consultants	4		4
Total titulaires	147	19	128
► Hospitalo-universitaires temporaires :			
PHU, CCA, AHU	72	9	63
Odontologues	13	13	
Total temporaires	85	22	63
Total hospitalo-universitaires :	232	41	191
► Praticiens hospitaliers :			
PH temps plein	136	18	118
PH temps partiel	17		17
Total praticiens hospitaliers :	153	18	135
► Praticiens contractuels	23	7	16
► Praticiens adjoints contractuels :			
PAC temps plein	1		1
PAC temps partiel	1		1
Total praticiens adjoints contractuels :	25	7	18
► Assistants :			
Assistants hors CHU	6	1	5
Assistants NPA	4	2	2
Total praticiens adjoints contractuels :	10	3	7
► Praticiens attachés :			
Praticiens attachés - contrat court	123	28	95
Praticiens attachés associés - contrat triennal	218	26	192
Total praticiens attachés :	340	49	291
Internes en médecine	92	12	80
Internes en pharmacie	10		10
Internes en odontologie	4	4	
FFI	83	7	76
Total internes et résidents :	196	23	170
Étudiants en médecine	219	20	199
Étudiants en pharmacie	23	10	16
Étudiants en odontologie	64	64	
Total étudiants :	306	94	215
TOTAL GENERAL :	1 259	240	1019

► Les moyens au service des patients

Le personnel non-médical

Groupe hospitalier	Effectif autorisé	Effectif réel au 31/12/07
► Personnel Administratif <i>dont secrétaires médicales</i>	461,35 169,95	474,59 173,60
► Personnel Socio-Educatif	59,40	61,40
► Personnel Hospitalier <i>Dont techniciens laboratoire</i> <i>Dont manipulateurs radiologie</i> <i>Dont Infirmiers</i> <i>Dont Aides-Soignants</i>	3 070,12 167,15 99 1 058,95 1 017,90	2990,23 161,70 94,80 1 047,12 1 006,72
► Personnel Technique & Ouvrier	268,55	266,84
Sous-total	3 859,42	3 793,06
► Unité de soins de longue durée	63,60	63,60
TOTAL GÉNÉRAL	3 923,02	3 856,66

SAMU	Effectif autorisé	Effectif réel au 31/12/07
► Personnel Administratif	40,25	35
► Personnel Hospitalier	1	1
TOTAL GÉNÉRAL	3 923,02	3 856,66

SMUR	Effectif autorisé	Effectif réel au 31/12/07
► Personnel Administratif	2,5	2,5
► Personnel Hospitalier <i>dont IADE</i>	32,5 22	32,5 22
TOTAL GÉNÉRAL	35	35

► Les moyens au service des patients

La formation continue

Le plan local de formation, complémentaire des offres proposées par les centres AP-HP, a accompagné en 2007 la réorganisation de nombreux services du Groupe Hospitalier, engendrée par la fusion des hôpitaux A. Chenevier et H. Mondor.

Le regroupement des services de soins et médico-techniques en pôles a également nécessité la mise en œuvre d'actions de formation, notamment en matière de management.

Les nouvelles actions en 2007

- "Mieux travailler ensemble", formations dédiées à l'ensemble des équipes d'encadrement des pôles
- Entretien annuel d'évaluation

- Optimisation de la logistique en service de restauration
- Prévention et gestion des risques
- Prévention et gestion de l'agressivité des interlocuteurs à l'hôpital

Des activités renforcées

Au titre de l'année 2007 :

- Les accompagnements individuels de plus en plus diversifiés des personnels dans la Validation des Acquis de l'Expérience (VAE)
- L'accompagnement formation des contrats aidés

Synthèse de l'activité

	Agents	Nombre de journées
► Formations locales		
Albert Chenevier	877	2 239
Henri Mondor	2 674	4 767
► Formations centrales		
Albert Chenevier	203	1 149
Henri Mondor	585	2 975
Total	3 718	11 130

Les travaux

Les principales opérations réalisées ou entreprises en 2007 ont été les suivantes :

Hôpital Henri Mondor

- Poursuite des travaux de restructuration des urgences
- Lancement des travaux de l'extension du SAMU
- Lancement des travaux pour la construction d'un bâtiment de thérapie cellulaire (opération de l'EFS)
- Poursuite de la mise aux normes de la pharmacie à usage intérieur
- Fin de travaux de restructuration du service de Radiothérapie
- Poursuite des travaux de sécurisation des installations électriques
- Réaménagement du service d'explorations fonctionnelles
- Aménagement des locaux pour l'installation d'un IRM 3 T
- Réaménagement de l'accueil de biochimie (1^{ère} tranche)
- Poursuite de l'opération pluriannuelle de remplacement des fenêtres
- Réaménagement des locaux de l'UMGGR
- Création d'un local congélateur pour les laboratoires
- Création d'un parking de 110 places

Hôpital Albert Chenevier

- Fin des travaux d'humanisation et de restructuration du service de Neurologie
- Création du pôle "santé-social"
- Création d'un centre expert en Psychiatrie (1^{ère} tranche)
- Création d'une déchetterie
- Agrandissement et aménagement accessibilité de la cafétéria

Les études relatives à différents projets stratégiques se sont déroulées en 2007 :

Hôpital Henri Mondor

- Etudes phase APS pour la construction d'un bâtiment des réanimations
- Etudes phase APD pour la restructuration des blocs opératoires
- Lancement Appel d'offre pour la construction d'un bâtiment des groupes électrogènes
- Réaménagement des selfs des médecins de garde et du centre de loisirs

Hôpital Albert Chenevier

- Etudes en phase APD pour la reconstruction du service d'Odontologie et des services administratifs d'accueil
- Etudes pour les préalables à la création d'une maison d'accueil spécialisée
- Etudes pour la création d'un EHPAD
- Etudes pour la rocade du pavillon d'hospitalisation CHEVRIER WURTZ.

► Les équipements

Le total des opérations d'équipements entreprises en 2007 a atteint un montant de 12 795 000 euros, ce qui correspond à la passation de 1227 commandes.

Les principales réalisations

- Mise en service d'un IRM 3T en utilisation partagée, coût : 1 705 565 €
- Installation dans le service de médecine nucléaire, d'une gamma caméra SPECT-CT couplée à un scanner, première installation en France d'un équipement de ce type, coût : 956 524 €
- En radiothérapie :
 - Installation et mise en service de 2 accélérateurs, coût : 3 000 000 €
 - mise en place sur les deux nouveaux accélérateurs de l'imagerie embarquée (OBI), coût 1 020 000 €
 - Système de Planification du Traitement, coût 470 000 €
 - Logiciel SIRTHER coût 340 000 €
- Equipements de laboratoires :
 - Automate à inclusion, Département de Pathologie : 35 000 €
 - Renouvellement de 2 automates de biochimie : 120 000 €
 - Automate compte-globules au laboratoire d'hématologie, coût 85 000 €
 - Biologie délocalisée : 3 analyseurs destinés aux urgences, à la salle de réveil, et à la réanimation et 6 analyseurs pour le SAMU/SMUR coût 100 000 €
- Renouvellement de tables d'opération à hauteur de 300 000 €
- Instrumentation chirurgicale : 350 000 €
- Renouvellement du parc de ventilateurs, coût 380 000 €
- Achats et renouvellements matériel d'endoscopie : coût global 500 000 €
- Traitement de la douleur, complément de parc de pompes PCA, coût 43 000 €
- Equipement du bâtiment des Urgences : 400 000 €
- Equipement du bâtiment Clovis Vincent : 150 000 €
- Renouvellement parc lits : 250 000 €
- Achat de 7 moteurs de traction pour les services logistiques : 75 000 €
- Achat de fontaines réfrigérantes pour l'ensemble du Groupe Hospitalier : 100 000 €
- Achat de tentes modulaires (plan biotox et plan blanc), coût 250 000 €

► Les achats et la logistique

La cellule Achat

Son activité se concentre autour de 4 axes majeurs :

- La maîtrise des achats hors marchés par une recherche permanente de produits inscrits aux marchés et donc substituables aux produits demandés hors marché et ce, dans une démarche d'achat au meilleur coût.
- L'analyse journalière des dépenses par code de nomenclature afin de maîtriser les codes "à risques" et d'éviter de dépasser le montant autorisé de 210 000 euros hors taxes annuel pour chaque code.
- La rédaction de "marchés à procédure adaptée - MAPA" dès lors qu'un besoin récurrent a été identifié pour un ou plusieurs services ou que l'achat dépasse le montant annuel de 4 000 euros HT.
- La passation d'appels d'offres et la rédaction de conventions de prestation de service.

En 2007, la cellule Achat a formalisé 10 MAPA, 4 marchés sur appel d'offres, 5 conventions.

La logistique

La restauration

- 377 000 petits déjeuners servis aux patients (dont 140 000 à l'hôpital Albert Chenevier).
- 774 500 repas servis aux patients (dont 287 000 à l'hôpital Albert Chenevier).
- 314 000 repas servis dans les restaurants du personnel.

Actions menées en 2007 :

- réalisation d'une enquête de satisfaction sur les restaurants du personnel du groupe hospitalier
- réalisation d'une enquête de satisfaction auprès de 200 patients
- informatisation de la prise de commande des repas pour les crèches et livraison des repas jusqu'aux offices alimentaires des crèches
- formation des personnels du service de restauration dans différents domaines : plan de maîtrise sanitaire, hygiène, sécurité alimentaire, gestion de projet ...

L'élimination des déchets

En 2007, ont été produites sur l'ensemble du groupe hospitalier et éliminées :

- 522 tonnes de déchets d'activités de soin à risque infectieux (dont 19 tonnes à l'hôpital Albert Chenevier)
- 1 515 tonnes de déchets assimilables aux ordures ménagères (dont 433 tonnes à l'hôpital Albert Chenevier)

Le linge

A l'hôpital Henri Mondor, 889 tonnes de linge ont été traitées, soit 3,5 tonnes par jour ouvrable, pour une dépense de 1 738 million d'euros.

La lingerie de l'hôpital Albert Chenevier a traité 146 tonnes, soit 575 kg par jour, pour une dépense de 327 000 euros.

Les achats de linge à usage unique ont représenté au total 575 000 euros.

Le budget

Dépenses d'exploitation

2007	Crédits	Dépenses	Écart en valeur	Écart en %
Personnel	213 814 604	215 693 464	1 878 860	100,88
Non médical	166 492 832	168 016 971	1 524 139	100,92
Médical	47 321 772	47 676 492	354 720	100,75
Dépenses médicales	68 101 558	72 299 742	4 198 184	106,16
Produits pharmaceutiques	27 138 592	30 024 463	2 885 871	100,63
Transfusion et produits biologiques	5 949 866	8 986 995	37 129	100,62
Matériel et fourniture pour soins	21 810 818	23 302 826	1 492 008	106,84
Matériel et fourniture pour plateau médico-technique	6 555 607	6 911 183	355 576	105,42
Prestations médicales externes	2 894 519	2 855 721	-38 798	98,66
Entretiens et réparations maintenance matériel médical	3 752 156	3 218 554	-533 602	85,78
Dépenses hôtelières et générales	24 490 386	26 302 452	1 812 066	107,40
Charges exceptionnelles	2 376 189	2 889 019	512 830	121,58
TOTAL	308 782 737	317 184 678	8 401 941	102,72

Recettes

	Prévision	Réalisation	Écart	en %
Assurance Maladie	306 416 000	305 716 000	-700 000	-0,20%
Produit de l'activité hospitalière	24 903 000	25 690 000	787 000	3,20%
Recettes diverses	19 093 000	17 409 000	-1 684 000	-8,20%

