

# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2008

Groupe Hospitalier  
**Albert Chenevier**  
**Henri Mondor**

## SOMMAIRE

PRÉSENTATION GÉNÉRALE	p.03
LES INSTANCES CONSULTATIVES	p.04
LA DIRECTION	p.05
LE CONSEIL EXÉCUTIF LOCAL	p.06
LES PÔLES D'ACTIVITÉ MÉDICALE	p.07
L'ACTIVITÉ (DONNÉES GLOBALES)	p.08
LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT	p.09
LE PLATEAU TECHNIQUE	p.14
PÔLE NEUROLOCOMOTEUR	p.15
PÔLE MÉDICO CHIRURGICAL CARDIAQUE ET VASCULAIRE (MCCU)	p.16
PÔLE MÉDECINE INTERNE, GÉRIATRIE, GÉNÉTIQUE, URGENCES SPÉCIALITÉS (MINGGUS)	p.17
PÔLE ANESTHÉSIE-RÉANIMATIONS	p.18
PÔLE PSYCHIATRIE	p.19
PÔLE ONCOLOGIE-TRANSPLANTATION-IMMUNITÉ (OTI)	p.20
PÔLE BIOLOGIE	p.21
PÔLE FONCTION, IMAGE, THÉRAPEUTIQUE (FIT)	p.22
LA DIRECTION DES SOINS	p.23
LA POLITIQUE DE LA QUALITÉ	p.28
LES DROITS DU PATIENT	p.29
LA RECHERCHE CLINIQUE	p.31
LES MOYENS AU SERVICE DES PATIENTS	p.32
- PERSONNEL MÉDICAL	
- PERSONNEL NON MÉDICAL	
- LA FORMATION	
LES TRAVAUX	p.35
LES ÉQUIPEMENTS	p.36
LES ACHATS ET LA LOGISTIQUE	p.37
LE BUDGET 2007 DÉPENSES-RECETTES	p.38

## 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 2008, 34 461 séjours et 376 529 journées en hospitalisation complète et 57 049 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 ; **ces conventions ont conduit à la constitution d'un SIH en 2000.**

Siège du SAMU 94 et d'un SMUR, **l'hôpital Henri Mondor a une activité d'urgence importante** : plus de 265 000 dossiers ouverts par le SAMU, 8 800 transports effectués par le SMUR, 45 200 passages au SAU dont 10 000 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.

Le pôle « Recherche Clinique et Santé Publique », créé en 2007, regroupe les unités de santé publique et les structures spécifiquement dédiées à la recherche clinique. Ses activités sont transversales et, pour certaines d'entre elles, dépassent le cadre du groupe hospitalier.

- LA COMMISSION DE SURVEILLANCE (C.S)**

  - Président : Serge **LAGAUCHE**
- LE COMITÉ CONSULTATIF MÉDICAL (C.C.M.)**

  - Président : Laurent **BROCHARD**
  - Vice-Président : Jean-Pierre **BECQUEMIN**
  - Vice-président : Jean-Louis **LEJONC**
- LE COMITÉ TECHNIQUE LOCAL D'ETABLISSEMENT (C.T.L.E.)**

  - Hôpital Albert Chenevier : Président : Michel **BILIS**  
Secrétaire : Nicolas **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 : André **RENAR**
  - Hôpital Henri Mondor : Président : Michel **BILIS**  
Secrétaire : Christian **LARGER**
- LE COMITÉ DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS**

  - Président : Jean **MARTY**
- LA SOUS-COMMISSION CHARGÉE DE LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES (C.L.I.N.)**

  - Hôpital Henri Mondor : Président : Philippe **LESPRIT**
- LE COMITÉ DE LIAISON ALIMENTATION NUTRITION (C.L.A.N)**

  - Hôpital Albert Chenevier : Président : Bernard **CAMPILLO**  
Vice-Présidente : Christine **COLARD**
- LE COMITÉ DE LUTTE CONTRE LA DOULEUR (C.L.U.D)**

  - Président : Michèle **BINHAS**
  - Vice-Présidente : Ghislaine **BENHAMOU-JANTELET**
- LE COMITÉ DES VIGILANCES ET RISQUES MÉDICAUX (COVIRIS)**

  - Présidente : Muriel **PAUL**
- LE COMITÉ DE SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE ET D'HÉMOVIGILANCE :**

  - Président : Frédéric **GALACTEROS**
- LE COMITÉ DU MÉDICAMENT ET DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILES**

  - Hôpital Albert Chenevier : Présidente : Catherine **DIVINE**
  - Hôpital Henri Mondor : Présidente : Muriel **PAUL**
- LA COMMISSIONS DES RELATIONS AVEC LES USAGERS ET DE LA QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE**

  - Président : Michel **BILIS**

**DIRECTEUR :**

MICHEL BILIS

- **Adjoint au directeur, affaires générales, recherche clinique :**  
Yvon SPETEBROODT
- **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  
Danièle THOMINET
- **Direction du service informatique :**  
Jean-Pierre De MICHIEL
- **Département d'information médicale :**  
Dr. François HEMERY
- **Coordination des directions – hôpital Albert Chenevier :**  
Claire VERGER

- Pr. Claude **ABBOU**, Responsable du pôle OTI
- Pr. Jean-Pierre **BECQUEMIN**, Responsable de pôle MCCV
- 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 MINGGUS
- Pr. Jean **MARTY**, Responsable du pôle Anesthésie-réanimations-SMUR
- Pr. Michel **MEIGNAN**, Responsable du pôle FIT
- 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
- Gérard **SAINCRIT**, Responsable des ressources humaines • **Albert Chenevier**
- Yvon **SPETEBROODT**, Adjoint au directeur
- Claire **VERGER**, Coordinatrice des directions • **Albert Chenevier**
- Kine **VEYER**, Coordinatrice générale des soins

**PÔLE NEUROLOCOMOTEUR**Responsable : Pr. Pierre **CESARO**

- Chirurgie orthopédique : Pr. Philippe **HERNIGOU**
- Rhumatologie : Pr. Xavier **CHEVALIER**
- Neurochirurgie : Pr. Yves **KERAVEL**
- 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: N.
- Unité fonctionnelle Hémopathies lymphoïdes : N.
- Oncologie Médicale : Pr. Stéphane **CULINE**
- Radiothérapie : Pr. Jean-Léon **LAGRANGE**
- Immunologie Clinique : Pr. Alain **SOBEL**
- Néphrologie : Pr. Philippe **LANG**
- Urologie : Pr. Claude **ABBOU**
- Hépto-Gastro-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**

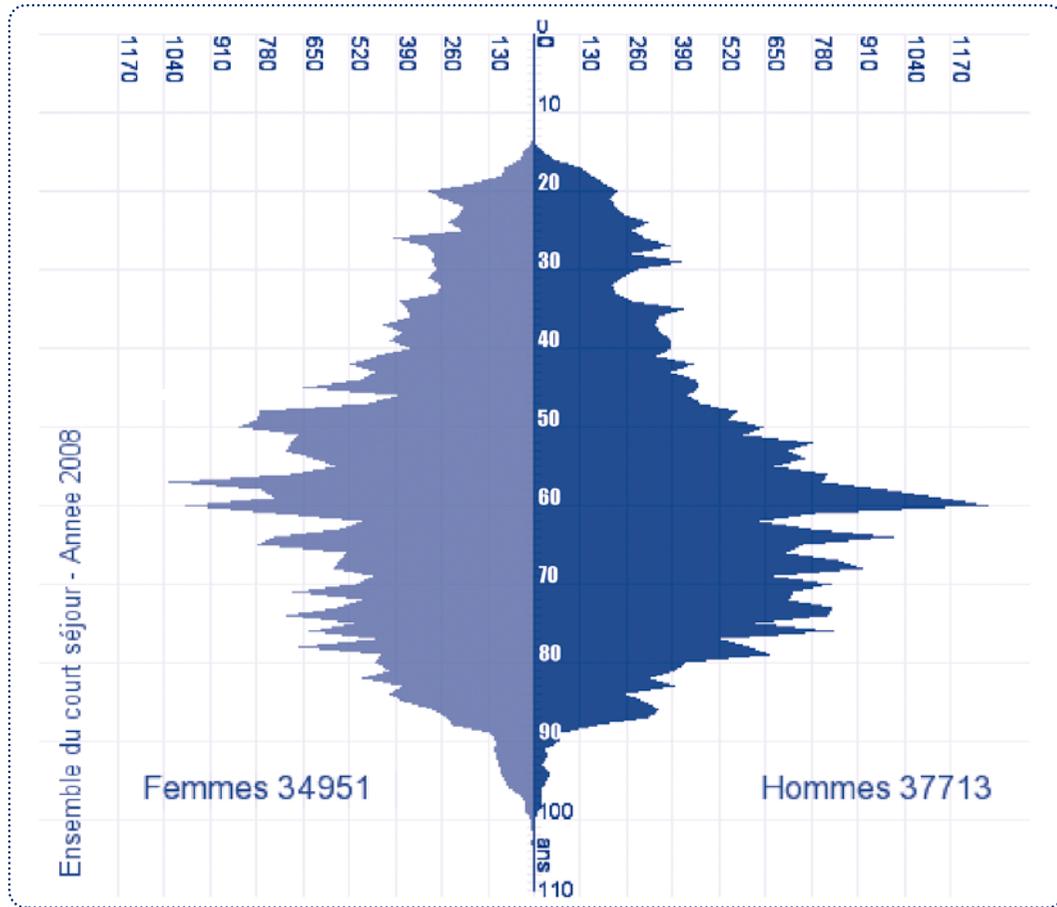
- Centre d'Investigation Clinique : Dr. Philippe **LE CORVOISIER**
- Unité de Recherche Clinique : Dr. Patrick **MAISON**
- Centre d'Investigation Biomédicale :  
Pr. Marie-Hélène **DELFAU-LARUE**
- Centre de Ressources Biologiques :  
Pr. Karen **LEROY** / Dr. Bijan **GHALEH**
- Service de Santé Publique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

L'ACTIVITE DONNEES GLOBALES

	Séjours	Evolution 08/07	Journées	Evolution 08/07	Taux d'occupation
<b>• Médecine-Chirurgie</b>					
Hospitalisation complète	31 099	4,60%	242 090	-1,60%	78,40%
• Médecine (502 lits)	16 263	7,70%	160 896	-2,00%	78,50%
• Chirurgie (335 lits)	11 620	1,30%	74 492	-0,50%	76,50%
• Urgences (mono-séjours) (16 lits)	3 206	1,40%	6 702	-2,80%	103,10%
Hospitalisation partielle					
• Médecine (57 places)	23 940	6,60%			
• Chirurgie (5 places)	1 769	-6,50%			
• Dialyse (9 postes)	5 049	1,70%			
• Radiothérapie	10 844	58,50%			
<b>• Soins de suite et de réadaptation</b>					
Hospitalisation complète (267 lits)	2 220	7,70%	78 091	2,90%	80,20%
Hospitalisation partielle (18 places)	9 267	1,40%			
<b>• Psychiatrie</b>					
Hospitalisation complète (118 lits)	1 137	2,30%	35 788	-5,60%	86,60%
Hospitalisation partielle (33 places)	6 180	33,20%			
<b>• Soins de longue durée (60 lits)</b>					
	15	ns	20 560	-0,50%	93,60%
<b>Urgences</b>					
	Passages	Evolution 08/07	Admis	Transferts	non admis
	45 246	4,10%	22,10%	3,40%	74,50%

D'après les données du Programme de Médicalisation du Système d'Information

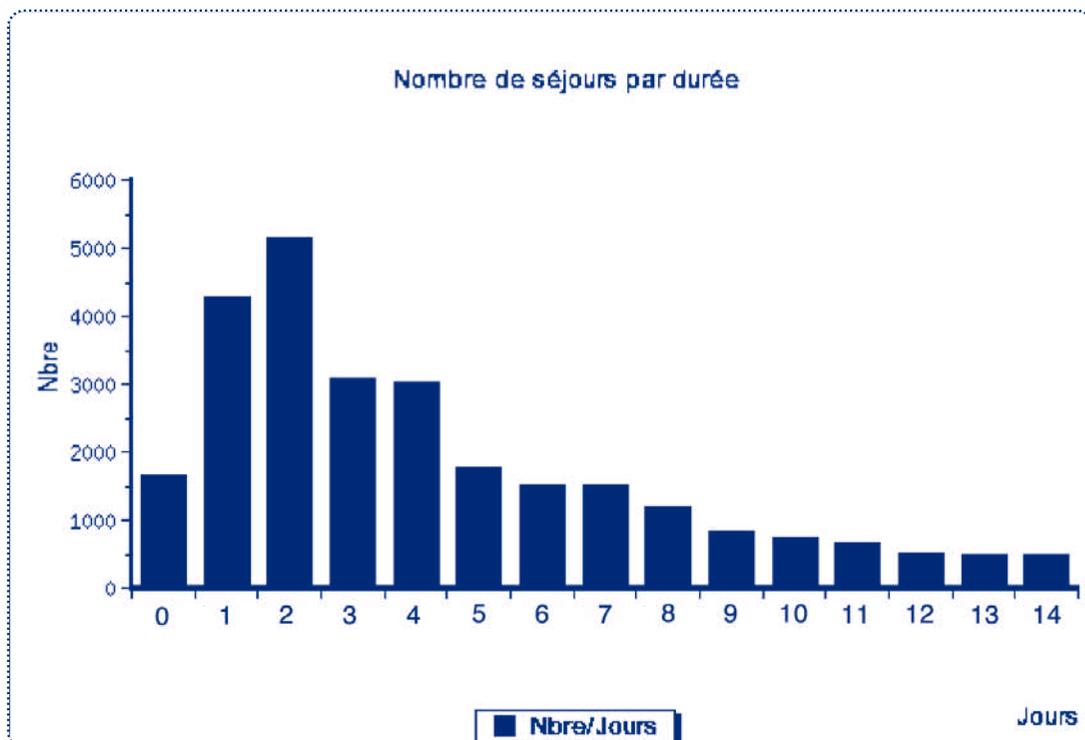
Pyramide des ages suivant le sexe :



**Hospitalisation Complète :**

- Séjours médicaux : 21 061
- DMS séjours médicaux : 9.33
- Séjours chirurgicaux : 10 014
- DMS séjours chirurgicaux : 6.8

Nombre de séjours par durée



Mode d'entrées

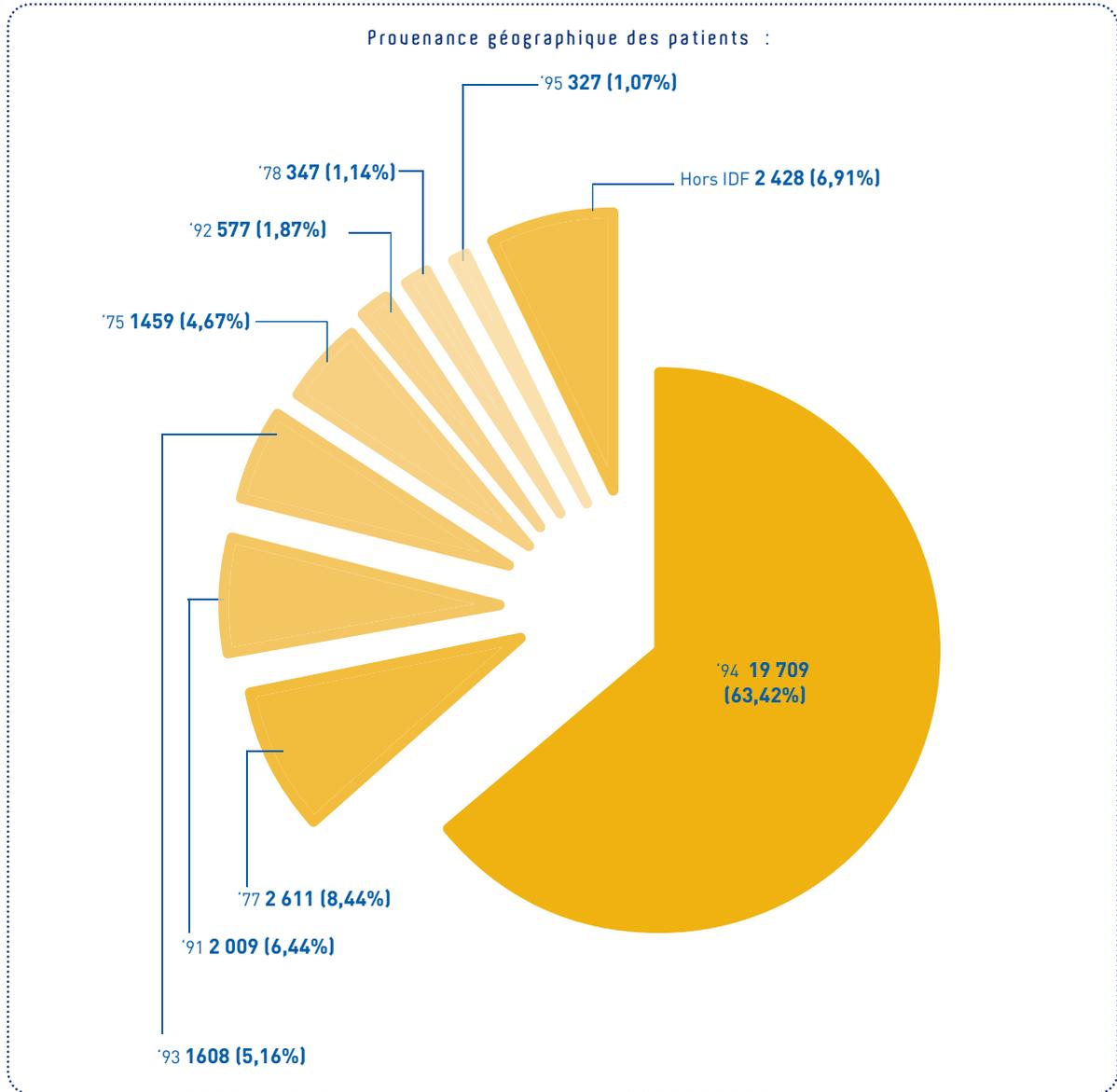
Mode d'Entrées	Nb Séjours
Mutation de MCO	0
Mutation de SSR	138
Mutation de SLD	5
Mutation de PSY	11
Transfert de MCO	608
Transfert de SSR	257
Transfert de SLD	41
Transfert de PSY	11
Domicile	18 831
Domicile : Urgences	11 173

Mode de sorties

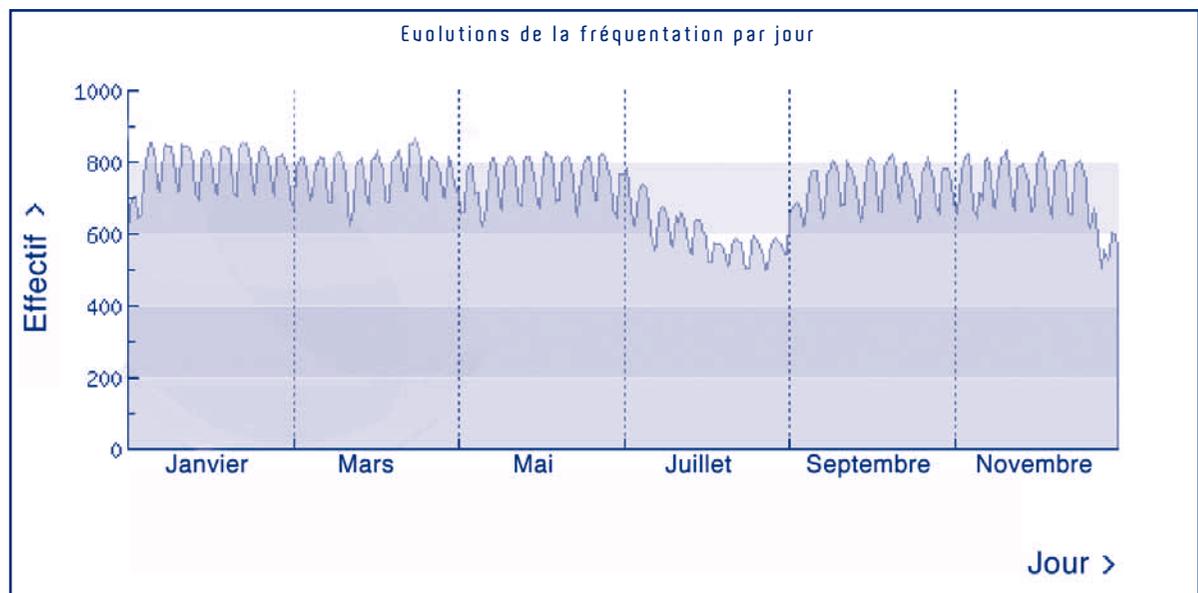
Modes de Sorties	
Mutation vers MCO	0
Mutation vers SSR	1 082
Mutation vers SLD	176
Transfert vers MCO	941
Transfert vers SSR	2 305
Transfert vers SLD	566
Transfert vers PSY	107
Domicile	24 727
Domicile : HAD	18
Domicile : Structure d'hébergement médicosociale	10
Décès	1 143

MCO : Médecine Chirurgie  
 SSR : Soins de Suite et de Réadaptation  
 SLD : Soins de Longue Durée

Prouenance géographique des patients :



Evolution de la fréquentation en hospitalisation complète en 2008 :



## Catégories majeures de diagnostics (Hospitalisation complète)

Catégories majeures de diagnostics	Effectif	Jours	DMS	% Cumulé Chiffre d'Affaire T2A
Affections de l'appareil circulatoire	5 224	46 399	8,88	21,04
Affections du système nerveux	2 630	32 315	12,29	33,66
Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif	3454	30482	8,83	43,8
Transplantations d'organes	205	5951	29,03	49,61
Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus	1593	12877	8,08	55,39
Affections du rein et des voies urinaires	1761	12970	7,37	61,03
Affections du tube digestif	1675	12504	7,47	66,23
Affections de l'appareil respiratoire	989	13190	13,34	71,32
Affections du système hépato-biliaire et du pancréas	1229	10207	8,31	75,72
Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins	1383	9296	6,72	78,99
Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé	860	9845	11,45	82,15
Séjours de moins de 2 jours	5897	4279	0,73	85,15
Affections du sang et des organes hématopoïétiques	1018	7481	7,35	87,62
Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles	934	6161	6,6	90,03
Affections de l'appareil génital masculin	756	3819	5,05	92,37
Maladies infectieuses et parasitaires	290	4552	15,7	94,39
Traumatismes multiples graves	89	2496	28,04	95,86
Traumatismes, allergies et empoisonnements	261	3146	12,05	97,22
Maladies et troubles mentaux	277	4122	14,88	98,09
Maladies dues à une infection par le VIH	115	2046	17,79	98,63
Brûlures	17	184	10,82	98,92
Erreurs et autres séjours inclassables	11	498	45,27	99,2
Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents	142	650	4,58	99,47
Affections de l'appareil génital féminin	59	461	7,81	99,97
Affections de l'oeil	101	547	5,42	99,84
Troubles mentaux organiques liés à l'absorption de drogues ou induits par celles-ci	63	668	10,6	99,97
Grossesses pathologiques, accouchements et affections du post-partum	14	69	4,93	99,99
Séances	28	0	0	100
<b>Total</b>	<b>31 075</b>	<b>237215</b>		<b>100%</b>

## Hospitalisation partielle

Médecine : 41 307  
Chirurgie : 282  
Total : 41 589

## 20 premières lignes de produits en hospitalisation partielle en 2008

Libellé ligne produit	Nombre de séjours et de séances	
	Année N	%total
Séances : radiothérapie	10 844	26,1%
Séances : chimiothérapie	7 393	17,8%
Autres prises en charge (séjour < 2 nuits)	7 226	17,4%
Séances : dialyse	5 049	12,1%
Hématologie(séjour <2 nuits)	2 617	6,3%
Séances : transfusion	2 299	5,5%
Endoscopies (séjour < 2 nuits)	718	1,7%
Diabète	692	1,7%
Transplantations d'organes et surveillance	679	1,6%
Cardiologie / chir cardiaque(séjour < 2 nuits)	633	1,5%
Neurologie / Neurochirurgie (séjour < 2 nuits)	594	1,4%
Néphrologie / Urologie (séjour < nuits)	387	0,9%
Cathétérismes diagnostiques vasculaires et coronariens	363	0,9%
Digestif (séjour < 2 nuits)	292	0,7%
Explorations nocturnes et apparentées (séjour < 2 nuits)	288	0,7%
Endocrinologie (séjour < 2 nuits)	254	0,6%
Peau (séjour < 2 nuits)	176	0,4%
Maladies VIH	169	0,4%
Affections peau et tissu sous-cutané	146	0,4%
Infections reins et voies urinaires, lithiases	127	0,3%

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 :

- 3 services d'imagerie,
- 1 service de Physiologie-Explorations Fonctionnelles comportant notamment une unité de cardiologie interventionnelle et une unité de somnologie,
- 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 total de 28 échographes dont 7 renouvelés en 2008,
- 2 IRM partagées entre le service d'Imagerie Médicale et le service de Neuro-radiologie. La plus ancienne a été remplacée en 2007-2008 par une IRM 3 tesla. 8 438 examens ont été réalisés sur ces deux appareils en 2008.
- 2 scanners haut de gamme mis en service en 2005 et en 2006, et sur lesquels 23 717 actes ont été réalisés.
- 3 gamma-caméras dont une neuve installée en 2007 (5 844 actes).
- 5 salles d'imagerie interventionnelle en Explorations Fonctionnelles (3 dont 1 installée en 2008), en Imagerie Médicale (1) et en Neuro-radiologie (1),
- 1 tomographe à émission de positons en Médecine nucléaire (2 061 actes)
- 1 salle d'ostéodensitométrie fonctionnelle depuis octobre 2008 dans le service d'Explorations Fonctionnelles.

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. A ce titre, un extracteur d'acide nucléique commun aux laboratoires d'hématologie et d'immunologie a été acquis en 2008. Au total, près de 129 millions de B, BHN, P, PHN ont été effectués en 2008.

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 5 200 actes d'urgence et bilans de qualification, en augmentation de 5% par rapport à 2007.

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.

Responsable du pôle : Pierre **CESARO**  
 Cadre para-médical : Liliane **HERON**  
 Cadre administratif : Véronique **LAPOURIELLE**

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 et un centre de référence dédiée à la maladie de Huntington.

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 dans ce pôle.

Le pôle est associé au centre de référence des maladies neuromusculaires de Garches.

**• Equipements en lits :**

- Orthopédie : 68 lits
- Médecine physique et réadaptation : 40 lits
- Neurochirurgie : 61 lits (35 en conventionnel, 16 en soins continus et 10 en réanimation)
- Neurologie AC : 120 lits (60 lits en soins de suite, 60 en USLD)
- Neurologie : 60 lits
- Rhumatologie : 27 lits

**• Effectif :**

- Personnel médical : 44 ETP
- Personnel non médical : TPER Moyen 2008 : 517.38 ETP non inclus les emplois USLD de : 63.30 ETP

**• Activités :**

L'activité Séjours MCO a augmenté :

- séjours HC :  
2008 : 6124  
2007 : 5937 soit **+3.10%**
- séjours HP :  
2008 : 4390  
2007 : 4077 soit **+ 7.7%**

Les journées SSR et ULSD ont également augmenté :

- journées  
2008 : 46701  
2007 : 41996 soit **+ 11.20%**

Baisse de l'activité hospitalisation partielle en SSR :

- 2008 : 2986  
2007 : 3238 soit **-7.78%**

**• Projets :**

- Une UG sera affectée à l'Unité Clinique de prise en charge de la douleur chronique effective le 1<sup>er</sup> janvier 2010
- Création d'un laboratoire de mouvement
- Nouveau projet d'organisation de la Neuro-chirurgie avec une UF de neuro-chirurgie fonctionnelle

BILAN DE L'ACTIVITE 2008

	Admissions	Total Séjours	Journées	Séances	Taux d'occ.	DMS	IP
Rhumatologie	933	985	7 461	1 100	89,6	6,6	1,1
Neurologie	1 049	1 529	16 243	2 216	90,5	9,4	1,4
Orthopédie	2 204	2344	18 587	-	79,9	7,7	1
Neuro-Chir.	1 454	2179	15 318	1 075	84,1	6,1	1,1
MPR	309	309	12 542	2 988	89,5	40,2	-
Neurologie SSR	242	242	34 159	-	92,6	137	-
Neurologie SLD	15	15	20 560	-	93,6	-	-

Responsable du pôle : 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<sup>ème</sup> et 12<sup>ème</sup> étages)
- Service de chirurgie cardiaque (11<sup>ème</sup> étage)
- Service de chirurgie vasculaire (9<sup>ème</sup> étage)
- Service de réadaptation cardiaque (A. Chenevier)

• **Equipement en lits :**

- Chirurgie cardiaque : 31 lits
- chirurgie vasculaire : 36 lits
- Réa vasculaire et cardiaque : 10 lits
- Soins intensifs chirurgie cardiaque : 5 lits
- Fédération de cardiologie : 83 lits
- Soins de suite et réadaptation cardiaque : 52 lits

• **Effectif :**

PNM (TPER moyen 2008) : 293.39 ETP  
 PM : 34 ETP

• **Activités :**

Grâce à une réorganisation interne et au moyen humain constant, l'activité du pôle MCCV a augmenté, tant en hospitalisation complète qu'en hospitalisation partielle. Les objectifs du contrat d'objectifs et de moyen ont été dépassés:

Séjours PMSI Hospitalisation Complète : 6723 **+6.5%**  
 Séjours PMSI Hospitalisation Partielle : 1272 **+30.7%**  
 SSR : journées : 17079 **+3.10%**  
 Hospitalisation partielle : 6281 **+ 6.44%**

• **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

• **Actions menées :**

- Signature le 20/06/2008 du contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens
- Élection des conseils de pôles le 15 avril 2008
- 1<sup>ère</sup> réunion du conseil de pôle MCCV le 29/09/2008
- Réouverture de 5 lits en hospitalisation complète chirurgie cardiaque (fermés depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2007) le 31 mars 2008 pour favoriser l'aval de la réanimation
- Réouverture de la totalité des lits de réanimation chirurgie cardio-vasculaire (passage des équipes en 12 heures et recrutement du personnel). Conformément au projet d'établissement, ces moyens et l'unité administrative ont été transférés au pôle Anesthésie Réanimation le 5 janvier 2009.

• **Les projets spécifiques :**

- Regroupement des 2 consultations de chirurgie cardiaque et de chirurgie vasculaire au 11<sup>ème</sup> étage. (Projet validé en 2008 mais reporté en 2010 pour des problèmes budgétaires)
- Coordination de la programmation opératoire du service de chirurgie cardiaque et de chirurgie vasculaire pour optimiser l'utilisation des ressources au bloc opératoire.
- Développement d'une activité de chirurgie thoracique rendue légitime par les filières de patients et le rapprochement avec l'Hôpital Intercommunal de Créteil.
- Renforcement de l'équipe de chirurgie cardiaque pour répondre aux besoins médicaux (transplantation, assistance ventriculaire, dissection aortique, chirurgie mini-invasive)
- Développement d'une activité de chirurgie veineuse mini-invasive
- Poursuite du développement de l'activité abord vasculaire pour hémodialyse
- Poursuite de la prise en charge des pathologies cardiaques aiguës et chroniques.
- Accroissement de l'activité interventionnelle cardiaque : ablation des fibrillations auriculaires et mise en place par voie percutanée des valves aortiques.

BILAN DE L'ACTIVITE 2008

	Admissions	Total Séjours	Journées	Séances	Taux d'occ.	DMS	IP
Cardiologie	4 225	5 627	23 553	1 275	86.00	5.6	0.9
Chirurgie cardiaque	582	766	10 055	-	85.0	6.5	1.1
Chirurgie vasculaire	1541	1 638	10 108	-	75.3	4.5	0.8
Réadaptation cardiaque	740	740	17 079	6 281	93.7	22.4	-

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. 45 246 personnes ont été accueillies aux urgences dans l'année soit une moyenne de 124 patients par jour. Le nouveau bâtiment des Urgences comprenant sur le même niveau l'accueil, la zone de soins et les 16 lits de l'unité d'observation est entré en service en novembre 2008. La restructuration du service se poursuivra par le réaménagement des anciens locaux en zone administrative et zone de garde.

### • 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, telles 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.

#### • L'équipement en lits

- Médecine : 116 lits
- Urgences : 16 lits
- Soins de suite et de réadaptation : 50 lits

#### • Les effectifs

- Personnel médical : 72 ETP
- Personnel non médical : 391.4 ETP

#### • Les projets

- **Construction d'un nouveau bâtiment** à Albert Chenevier regroupant le service d'Odontologie, les services d'accueil et le PC de sécurité.
- **Aménagement d'un parcours de déambulation** en partie couvert, situé devant le pavillon Calmette à l'hôpital Albert Chenevier et destiné aux patients.

#### BILAN DE L'ACTIVITE 2008

	Admissions	Total Séjours	Journées	Séances	Taux d'occ.	DMS	IP
Ugences	5 211	5 238	6 737	-	103.6	1.2	0.7
Médecine interne	1 465	2 026	15 030	2 677*	97.5	7.0	12
Médecine gériatrique HM	255	759	12 429	-	99.8	15.8	1.6
Médecine gériatrique AC	77	421	6 085	-	95.6	14.2	1.5
SSR	317	317	14 594	-	94.1	45.4	-
Soins palliatifs	96	172	2 767	-	75.6	16.7	1.4

\* Diabétologie : 1 401

Unité des Maladies Génétiques du Globule Rouge : 1 276

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
- Service d'anesthésie-réanimation dans ses différentes composantes (anesthésie, salle de soins post-interventionnels - 20 places, réanimation chirurgicale - 9 lits, SMUR).

• **Les effectifs**

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

BILAN DE L'ACTIVITE 2008

	Admissions	Total séjours	Journées	Taux d'occ.	DMS
Réa.médicale	497	1 018	7 099	90.8	6.5
Réa.chirurgicale	322	1 960	5 231	160.8**	3.5

\*\* y compris les séjours en SSPI

• **Projet :**

La création d'un plateau technique de 60 lits de réanimation, 30 lits de soins continus et 20 salles d'opération.

- L'unité de pneumologie a réalisé **846 consultations et 808 actes techniques.**
- Le service d'anesthésie-réanimation a réalisé **1 222 consultations pour les malades hospitalisés et 8 119 pour les patients externes.**

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 Centre Thématique de Recherche et de Soins labellisé en 2007 sous forme d'une fondation « FondaMental ».

**Les effectifs**

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

**BILAN DE L'ACTIVITE 2008**

	Admissions	Journées	Séances	Taux d'occ.	DMS
A. Chenevier	885	30 904	6 353	103.1	25.6
H. Mondor	263	4 887	-	89.0	18.6

**Projets :**

- Constitution d'un CMP Hôpital de jour à Boissy Saint Léger.
- Création d'un centre expert en psychiatrie.

Responsable du pôle : Pr Claude **ABBOU**  
 Cadre paramédical : Mme Odile **ROUCOULES**  
 Cadre administratif : Mr Frédéric **ROUSSEAU**

Réunions hebdomadaires ou bi-hebdomadaires.

**• Services composant le Pôle**

- Un service à Albert Chenevier :
  - Rééducation digestive
- Une UF et dix services à Henri Mondor :
  - Hémopathies lymphoïdes
  - Urologie
  - Néphrologie
  - Immunologie clinique
  - Hépatogastro-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. Le bureau du Pôle se réunit environ une fois par mois le mercredi soir. Ces réunions sont préparées avec les intervenants par l'exécutif du Pôle le mercredi après-midi.

**• Equipement en lits**

Equipement en lits de 359 lits à compter du 1er octobre 2008 avec l'ouverture de 7 lits d'Onco-Gériatrie.

**BILAN DE L'ACTIVITE 2008**

	Admissions	Total séjours	Journées	Séances	Taux d'occ.	DMS	IP
Hématologie	969	1 131	11 851	6 358	95.5	9.1	1
Hépatogastro-Entérologie	1 717	2 136	14 067	1 688	82.3	6.4	1
Urologie	2 341	2 419	10 487	1 119	81.4	4.1	0.8
Néphrologie	906	1 181	9 391	6 463*	91.0	6.8	1
Dermatologie	762	818	6 308	1 288	91.9	7.2	1.1
Immunologie	571	818	6 664	764	93.2	7.9	1.2
Oncologie	587	662	4 832	4 197	97.7	7.0	1.4
Chirurgie digestive	1 708	2 193	13 959	-	86.3	5.5	0.8
Chirurgie plastique	1 505	1 573	7 648	-	89.0	4.50	1
Réadaptation digestive	608	608	20 077	-	89.5	33.3	-
Radiothérapie	-	-	-	10 844	-	-	-

\* Dialyse : 5 049, Hôpital de jour : 1 414

**• Effectifs globaux en ETP, PM et PNM**

- PM : 72,5
- PNM : 654,6

**• Commentaire général sur l'activité**

- Activité en hausse :  
**+ 5,3 % en hospitalisation complète (prév- 2 %)**

Nb de séjours MCO	DMS	IP	PMCT
5,3%	-3,6%	-2,9%	-2,9%

**+ 15,9 % en hospitalisation partielle (Prév- 12 %)**

Cette hausse d'activité est essentiellement due à la forte activité du service de Radiothérapie.

**+ 14,7 % en consultation**

- Recettes théoriques en hausse de **+1,7 %**
- Dépenses en hausse : **+ 11,6 % titres 2 et 3**  
**+ 6 % personnel.**

**• Actions menées durant l'année 2008**

- Création d'une UF d'Hémopathies lymphoïdes avec transformation au 1/1/2009 de trois lits d'hospitalisation normale en lits de soins intensifs.
- Ouverture d'une Unité de 7 lits d'Onco-Gériatrie.

**• Projet spécifique**

Projet de création d'une Plateforme Onco-Lymphoïde ambulatoire.

Responsable du Pôle : Mr le Pr TULLIEZ,  
Cadre Paramédical : Mr Bernard MOREAU  
puis Mme Caroline MOALIC  
Cadre Administratif : Mme Francine DOUCET

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

• **Moyens en Personnel Médical :**

60 Equivalents Temps Plein

• **Moyens en Personnel Non Médical :**

217,7 TPER Moyen notifié

• **Moyens en exploitation courante :**

Titre 2 : 4 498 905 €

Titre 3 : 197 983 €

• **Moyens en investissement :**

Travaux : 384 500 €

Equipements : 1 013 100 €

Réserves et provisions : 36 000 €

• **Dépenses :**

Titre 2 : 4 670 114 €

Titre 3 : 197 005 €

Total du pôle : 4 867 118 €

Dépassement de 170 230 euros soit 3,62% par rapport aux crédits alloués et augmentation des dépenses de 152 532 euros par rapport à 2007.

• **Activité :**

- 107 470 727 BBHN soit une diminution de **-0,24% par rapport à 2007**
- 2 852 088 actes en BBHN soit une augmentation **de 5,9% par rapport à 2007**
- 18 491 940 PPHN soit une augmentation **de 6,35% par rapport à 2007**
- 290 935 actes en PPHN soit une augmentation **de 6,59% par rapport à 2007**

• **Réalisations :**

- Démarche entreprise vers l'accréditation selon la norme ISO 15189 de deux secteurs du pôle de biologie et d'un secteur du pôle FIT avec mise en place d'un Comité de Pilotage Qualité.
- Audit sur l'évaluation de la qualité de ces secteurs mi 2008.
- Résultats d'activité exhaustifs.
- Suivi de la facturation des examens réalisés pour les organismes extérieurs à l'AP-HP
- Premier Conseil de Pôle en Novembre 2008.

• **Objectifs :**

- Déploiement de la démarche vers l'accréditation des trois secteurs de laboratoires selon la norme ISO15189.
- Poursuite des objectifs d'activité quantitatifs et qualitatifs, avec notamment une meilleure répartition sur les demandeurs.
- Poursuite du contrôle de la facturation des examens réalisés pour les organismes extérieurs avec comparaison de l'activité réalisée.

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) comportant un hôpital de jour de somnologie
- Le service de Pharmacologie clinique (et l'unité de Pharmacovigilance)
- La Pharmacie (Laboratoire de Toxicologie, unité de Pharmacotechnie, unité de Radiopharmacie, Dispensation des médicaments, dispensation des dispositifs médicaux, Stérilisation)
- Le Département d'Information Hospitalier

• **Effectifs**

- Personnel médical : 59.2 ETP
- Personnel non médical : 270 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**
- 1 salle d'ostéodensitométrie**

L'activité, en secteur médico-technique, s'exprime en « actes CCAM » et représente pour 2008 :

• **Imagerie :**

160 726 actes, en augmentation de 5,4% par rapport à 2007.

- **En particulier pour le scanner :**  
23 717 actes, + 10,74%
- **L'IRM : 8 438 actes, + 8%**  
(mise en service de l'IRM2)
- **Le TEP scan : 2 061 actes, + 22,62%**
- **Les Gammacaméras : 5 844 actes, + 17%.**

• **Explorations fonctionnelles (Pharmacologie incluse) :**

39 076 actes, en augmentation de 3,8% par rapport à 2007

• **Laboratoire de toxico-pharmacologie :**

2 831 280 B + BHN, soit une diminution de 8% par rapport à 2007

• **Réalisations en 2008 :**

- Travaux de remise à niveau du Rez de Chaussée des Explorations Fonctionnelles et regroupement avec la Pharmacologie clinique
- Création d'une salle d'ostéodensitométrie dont l'activité a démarré en octobre.
- Renouvellement d'une l'IRM 1,5 T par une IRM 3 T mise en service en mars.

**Bilan d'activité 2008**

	Admissions	Journées	Séances	Taux d'occ.	DMS	IP
<b>Explorations fonctionnelles</b>			497			
<b>Médecine nucléaire</b>	94	190	200	57.2	2	0.7

**Le rapport d'activité de la Direction des Soins s'articule autour des trois axes prioritaires du projet de soins et de la gestion des compétences.**

**1. Garantir des soins adaptés et sûrs à chaque personne prise en charge**

**Assurer des soins génériques, audit dossier soins 2008**

Action	Résultat	Objectif 2009
Dossier de soins intégrant les données de tous les professionnels paramédicaux	67% de données émanant des paramédicaux hors filière infirmière	80%
Formalisation des soins relationnels	89% de traçabilité	90%
Formalisation des projets d'éducation	86% de traçabilité	90%
Formalisation du consentement aux soins	Evaluation dossier soin : 69% traçabilité du consentement	80%
Démarche clinique paramédicale assurée	Les notes d'observation renseignent sur l'état du patient et permettent de l'évaluer à 90%	Maintenir de résultat
Dimension éthique prise en compte	Thème central de la journée soignante 2008	Prendre en compte cette dimension dans tous les projets et notamment au cours de la journée soignante 2009 sur le handicap

**Assurer des soins intégrant la gestion des risques**

Action	Résultat	Objectif 2009
Assurer les mesures d'hygiène auprès des malades et de leur environnement	Référents paramédicaux pour le CLIN Audit de la coupe des ongles de pieds Formations en hygiène ICALIN : Classement A	Inclure l'hygiène dans le programme du comité qualité et recherche en soins paramédicaux
Participer à la prise en charge de la douleur	Référents paramédicaux pour le CLUD Résultats évaluation dossier soin : 83% prise en charge de la douleur	Prendre en charge la douleur, score attendu 2009 : 100%
Participer à la prise en charge de la fin de vie		
Prévenir les risques dans les contextes de soins et de recherche : urgence vitale, chute, fugue, maltraitance, violence, nutrition, escarre, radioprotection	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluation du risque de maltraitance dans tous les services de Chenevier</li> <li>Elaboration des procédures « urgence vitale en service clinique et hors service clinique » et « gestion des patients incivils »</li> <li>Formation des personnels concernés à la radioprotection des patients.</li> <li>Groupe de travail plaies et cicatrisation Groupe de travail identito vigilance</li> <li>Formation aux gestes d'urgence, sécurité transfusionnelle</li> </ul>	Elaborer la cartographie des risques paramédicaux.
Evaluer les pratiques professionnelles paramédicales	Evaluation assurée par le comité qualité et recherche en soins infirmiers selon programme défini	Maintenir ces activités

## 2. Optimiser l'organisation de l'itinéraire clinique du malade

### Optimiser l'itinéraire clinique du malade

Action	Résultat	Objectif 2009
Poursuivre la formalisation de la consultation paramédicale	Les fiches de rapport d'activité des consultations paramédicales sont formalisées	Assurer la mise à jour annuelle de ces documents
Planifier dans l'organisation des soins le petit déjeuner	Implication des soignants dans le groupe « petits déjeuners en vrac »	Déployer le projet
Participer à la mise en oeuvre de nouveaux modes d'organisation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Etat des lieux de l'organisation des soins en rééducation neurologique et en médecine et SSR gériatrique avec restructuration des activités de soins en fonction des besoins des patients et des ressources institutionnelles</li> <li>Réorganisation des réanimations, du transport patient sur HM</li> <li>Implication dans les projets Meah : bloc opératoire, consultations</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluer ces nouvelles organisations</li> <li>Réaliser un état des lieux de l'organisation des soins en rééducation digestive</li> <li>Accompagner les nouveaux projets institutionnels.</li> </ul>
Faciliter la participation des patients et des familles aux soins	Le développement des consultations infirmières et diététiciennes et l'accompagnement des kinésithérapeutes dans la plupart des pôles cliniques et dans le pôle FIT permettent aux patients et à leurs proches de s'impliquer dans leur projet thérapeutique. Le plan cancer a permis de déployer les consultations d'annonce et d'afficher le rôle éducatif et technique des infirmières, des diététiciennes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poursuivre et quantifier ces activités.</li> <li>Anticiper sur les formations nécessaires pour permettre aux professionnels d'avoir au bon moment le bon niveau des compétences</li> </ul>
Faciliter la contribution des bénévoles et des associations de malades	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implication dans la CRUQPC</li> <li>Participation aux activités socio thérapeutiques et investissement avec les associations dans la fête annuelle de Chenevier.</li> </ul>	Maintenir ces activités

## Assurer le circuit de l'information relative à la prise en charge du malade

Action	Résultat	Objectif 2009
Renforcer la communication et l'information avec les partenaires internes et externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en place et déploiement du projet «mieux travailler ensemble (MTE)» avec tous les cadres paramédicaux</li> <li>Structuration des réunions avec l'encadrement : programme annuel de réunions élaboré et appliqué</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clore le projet MTE et utiliser les bénéfices de cet accompagnement pour permettre à la direction des soins et aux cadres de développer des projets forts axés sur les patients et les professionnels paramédicaux.</li> <li>Maintenir le niveau de réunions.</li> </ul>
Renforcer l'information du malade et de son entourage	Les consultations paramédicales, et l'évolution des critères d'évaluation du dossier patient conduisent les professionnels à renforcer l'information du malade et de son entourage.	Poursuivre ces actions

## 3. Maintenir, développer et promouvoir les compétences professionnelles

Action	Résultat	Objectif 2009
Echanger les savoirs professionnels	<ul style="list-style-type: none"> <li>Journée des soignants 2008</li> <li>4 réunions de la commission des soins</li> <li>3618 étudiants accueillis dont les ¾ de la filière infirmière et aide soignante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reconduire cette manifestation.</li> <li>Maintenir les activités de la commission des soins</li> <li>Organiser le nouveau tutorat des étudiants-compte tenu de l'évolution du programme de formation, pour les infirmiers, notamment.</li> </ul>
Participer à l'élaboration d'outils de bonnes pratiques	6 procédures validées en CLSSIMTR	Poursuivre la démarche
Participer à la recherche clinique	Implication dans le centre d'investigation clinique du groupe	Maintenir cette activité
Diffuser les travaux réalisés	Création d'un site intranet dédié avec accès à tous les travaux réalisés au niveau des postes de soins et des moniteurs actipidos	Mettre le site à jour et l'enrichir au fur et à mesure de la production de travaux
Elaborer des documents d'accueil pour les professionnels intégrant le groupe (étudiants et nouveaux recrutés)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en place d'une procédure unique de recrutement pour le CHU appliquée par tous les cadres supérieurs de pôle</li> <li>Les livrets d'accueil étudiant existent dans 50% des services</li> </ul>	<p>Mettre à jour et élaborer les livrets d'accueil destinés aux étudiants constitue une priorité 2009, d'autant que le tutorat devient essentiel dans les missions d'enseignement.</p> <p>Même démarche pour les nouveaux arrivants avec un objectif de fidélisation</p>

## Promouvoir les compétences professionnelles

Action	Résultat	Objectif 2009
Formaliser les fonctions de référents cliniques, éducatifs et logistiques	Les fiches de postes intègrent ces items	Mettre à jour les fiches de poste en fonction des mouvements des personnels et des évolutions de postes
Favoriser l'émergence d'équipes mobiles dans le domaine de soins spécifiques	Présence aux urgences sur la journée d'une infirmière référente en psychiatrie depuis septembre 2009 tous les jours.	Maintenir ce niveau de professionnalisation pour les patients de psychiatrie et l'étendre si possible plus tard dans la nuit.
Centrer et valoriser l'activité des soignants sur les prestations de soins « coeur de métier »	Chaque pôle a défini ses priorités en termes de formation dans la logique du projet de pôle et du projet de soins. Les formations telles que l'hémovigilance, la prise en charge de la douleur, la radioprotection des patients... ont fait l'objet d'un suivi attentif de la direction des soins	Maintenir ces activités
Identifier les compétences spécifiques des professionnels	Entretiens personnalisés d'évaluation annuelle intégrant le parcours professionnel des agents	Maintenir de cette organisation
Accueillir et Participer aux développements des compétences des étudiants et stagiaires	Cartographie des stages et suivis des stagiaires 3200 ont été encadrés	Affiner notre organisation

## 1. POLITIQUE QUALITE du Groupe Hospitalier A. CHENEVIER – H. MONDOR

### ■ Ecoute client

- 1) Traitement des Questionnaires de Sortie
  - 2,96 % de taux de retour
  - 97% d'appréciation générale positive

- 2) Enquête SAPHORA

- Taux de satisfaction obtenu :  
Soins 77%, Confort 65%,  
Organisation de la sortie 55%

Ces résultats sont présentés en CRUQPC et en réunion de cadres, ils sont accessibles sur intranet

- 3) Enquête de satisfaction patients consultation du Centre de Référence Maladies Rares des Neurofibromatoses (selon la méthodologie EQS)

- 4) Enquête de satisfaction patients/accompagnants accueillis aux URGENCES.

Ces enquêtes réalisées à la demande des responsables de service font l'objet d'un suivi interne.

### ■ Evaluation des Pratiques Professionnelles

- 1) Revue Morbi-Mortalité

- Rencontre avec l'ensemble des chefs de service pour présenter la démarche et inciter les services à participer aux formations institutionnelles

- 2) EPP

- le 30 octobre 2008, 55 médecins du groupe hospitalier Henri Mondor – Albert Chenevier ont obtenu la validation de l'obligation individuelle d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP).

### ■ Suivi du Programme Qualité

La Direction Qualité - Gestion des Risques développe un programme Qualité – Gestion des Risques. Le programme qualité regroupe 22 actions prioritaires. Toutes les fiches projets ont été revues. 10 d'entre-elles ont été réactualisées avec la validation de leur état d'avancement.

### ■ Audits

- 1) Audits de pratiques

- Prise en charge de la douleur aigue pôle OTI en partenariat avec le CLUD
- Organisation et bio nettoyage en hémodialyse
- Choix des repas en partenariat avec la coordination des soins et le CLAN
- Activité en consultation en partenariat avec la coordination des soins
- Audit sur les activités de pédicurie

- 2) Recueil d'indicateurs

- Organisation de l'audit sur la tenue du dossier, indicateurs IPAQH

### ■ Gestion des Risques

- 1) OSIRIS

- Bilan des signalements des événements indésirables
- Réactualisation de l'organigramme des gestionnaires d'événements et des correspondants services, le comité de suivi s'est réuni en octobre 2008
- Développement l'utilisation de la rubrique « erreur d'identité » afin d'améliorer le processus d'identification

- 2) Préparation à la mise en place du Plan Canicule 2008

## 2. SUIVI DE LA CERTIFICATION

Les décisions de l'HAS portaient sur :

- Référence 16c concernant spécifiquement la validation des procédures de bio nettoyage par le CLIN, et la tenue du personnel au self.
- Référence 36a MCO notamment sur la formalisation du circuit du médicament et des DMS, ainsi que sur la centralisation de l'ensemble des préparations de chimiothérapie.

Les actions correspondantes ont été engagées au cours de l'année 2008.

## 3. PARTICIPATION A DES PROJETS TRANSVERSAUX

- 1) Transport de matières dangereuses
- 2) Commission de Surveillance de la distribution du gaz à usage médical
- 3) Commission Qualité Sécurité des Soins - Pharmacovigilance
- 4) Commission Qualité et Recherche en Soins
- 5) Commission accréditation des laboratoires COFRAC
- 6) Accompagnement en Radiothérapie : Projet MEAH
- 7) Accompagnement de la certification des Centres de Référence Maladies Rares
- 9) Suivi du dossier ACTIPIDOS

### • PROJETS TRANSVERSAUX AP-HP

- 1) Marque APHP
- 2) Erreur d'identité, Bon Soins – Bon Patient avec la DPM

## 4. FORMATION ET STAGES

- Accueil d'une délégation de l'hôpital de Capester Belle Eau
- Ecole Supérieure Montsouris : Formation politique qualité
- Ecole IBODE : Démarche qualité
- Formation des cadres sur la bonne utilisation du logiciel ACTIPIDOS
- Formation Auditeurs internes en partenariat avec la coordination des soins.

## 1) C.R.U.Q.P.C.

Cette Instance s'est réunie trois fois en 2008. Un bilan trimestriel des réclamations a été présenté à chaque réunion suivi de débats sur les axes d'amélioration. Par ailleurs des lettres de patients ont été lues et analysées lors des réunions.

Le Bilan récapitulatif annuel permet de mettre en évidence le nombre et le motif des réclamations ainsi que les éléments de comparaison par rapport à 2007.

## COMPARAISON ENTRE LES BILANS DES ANNÉES 2007 &amp; 2008

	Bilan 2007	Bilan 2008	Variation
Plaintes écrites	100	128	<b>+ 28</b>
Saisies de dossiers médicaux	5	8	<b>+ 3</b>
C. R. C. I.	10	6	<b>- 4</b>
Autres réparations de préjudices (Recours AP-HP, recours Tribunal Administratif)	24	18	<b>- 6</b>
Réparations de préjudice pour prothèses auditives (bris, perte, vol)	7	10	<b>+ 3</b>
Réparations de préjudice pour prothèses dentaires (bris, perte, vol)	17	19	<b>+ 2</b>
Réparations de préjudice pour lunettes et autres effets personnels (bris, perte, vol)	22	5	<b>- 17</b>
Réparation de préjudice pour dégât véhicules sur le parking	11	6	<b>- 5</b>
Demande de remise gracieuse ou échelonnement de paiement	12	102	<b>+ 90</b>
Remerciements	52	61	<b>+ 11</b>

## COMPARAISON DES PLAINTES PAR MOTIF - ASPECTS MÉDICAUX

	Bilan 2007	Bilan 2008	Variation
Pôle Neurolocomoteur	16	7	<b>- 9</b>
Pôle Médico-Chirurgical & Cardiovasculaire	14	5	<b>- 9</b>
Pôle Médecine Urgences Spécialités	24	24	<b>0</b>
Pôle Réanimation & Anesthésie	4	2	<b>- 2</b>
Pôle Psychiatrie		5	<b>+ 5</b>
Pôle Oncologie-Transplantation-Immunité	35	16	<b>- 19</b>
Pôle Biologie			
Pôle Fonction & Image Thérapeutique	3	2	<b>- 1</b>

COMPARAISON DES PLAINTES PAR MOTIF - ASPECTS PARAMEDICAUX

	Bilan 2007	Bilan 2008	Variation
Pôle Neurolocomoteur	11	14	+ 3
Pôle Médico-Chirurgical & Cardiovasculaire	6	5	- 1
Pôle Médecine Urgences Spécialités	8	11	+ 3
Pôle Réanimation & Anesthésie	1		- 1
Pôle Psychiatrie		1	+ 1
Pôle Oncologie-Transplantation-Immunité	13	7	- 6
Pôle Biologie			
Pôle Fonction & Image Thérapeutique	1	1	0

COMPARAISON DES PLAINTES PAR MOTIF - VIE QUOTIDIENNE

	Bilan 2007	Bilan 2008	Variation
Pôle Neurolocomoteur	5	10	+ 5
Pôle Médico-Chirurgical & Cardiovasculaire	7	9	+ 2
Pôle Médecine Urgences Spécialités	4	11	+ 7
Pôle Réanimation & Anesthésie	2	1	- 1
Pôle Psychiatrie			
Pôle Oncologie-Transplantation-Immunité	7	14	+ 7
Pôle Biologie			
Pôle Fonction & Image Thérapeutique		3	+ 3

2. ESPACE ASSOCIATIONS

- Le Groupe Hospitalier Albert chenevier – Henri Mondor a établi une convention avec 14 Associations. Des permanences sont assurées dans l'Espace Associations pour une dizaine d'Associations sur la base d'un planning affiché.
- Une journée de présentation des Associations a été organisée le 14 mai 2008.
- Par ailleurs une formation de deux jours (les 4 et 5 décembre 2008) a été réalisée par la Direction de la Clientèle, le Service Social Hospitalier et les Psychologues. Cette formation a permis de réfléchir en commun et de fédérer les différentes Associations.

La Délégation à la Recherche Clinique a pour mission de proposer aux professionnels de la recherche du groupe hospitalier Albert Chenevier-Henri Mondor un guichet unique à vocation administrative, budgétaire et comptable. Son activité consiste à la fois en un rôle de gestion des différents projets financés en sus du budget hospitalier et des fonds subventionnels et également de suivi de l'ensemble des protocoles de type « Loi Huriet ». Le budget total ainsi géré pour l'année 2008 a représenté 4 975 000 €.

## 1) Gestion des Programmes de Recherche Clinique et des fonds subventionnels

### • Les programmes de Recherche Clinique

Au cours de l'année 2008, la Délégation à la Recherche Clinique a géré 101 Projets divers (PHRC, STIC, Tumorothèques, etc...) qui se répartissent dans 33 services de l'hôpital tels que les services de réanimation, d'explorations fonctionnelles, d'hématologie clinique, de dermatologie et de psychiatrie ou de neuro chirurgie ainsi que dans les structures spécialisées telles que le CIC ou l'URC intégrées au Pôle Recherche Clinique et Santé Publique .

Pour ces projets, la recette obtenue en 2008 s'élève à 2 922 800 €.

### • Les subventions

59 subventions gérées en recettes gagées sur dépenses affectées sont actuellement en file active. Les sources de financement sont diverses et s'inscrivent dans le cadre de partenariats « historiques » ou de projets spécifiques. Elles proviennent d'institutions publiques telles que l'ANRS, la Communauté Européenne, l'INCa, le Centre hospitalier de Créteil, l'Institut National de Veille Sanitaire, le Children's Hospital de Boston, l'Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille ou la Haute Autorité de Santé ou de partenaires privés tels que le laboratoire Oxford

BioMedica, la Fondation Bill et Melinda Gates ou l'Association Française contre les Myopathies.

Le montant total de ces subventions versées en 2008, qui permet aux investigateurs de recruter du personnel de recherche, de passer des commandes de réactifs pour les laboratoires ou d'acquérir du matériel d'équipement nécessaire pour mener leurs études, s'élève à 1 686 096 €.

### • Les personnels de recherche clinique

La Délégation à la Recherche Clinique et le Service des Affaires Médicales ont traité 166 dossiers de recrutement ou de renouvellement de contrat (en augmentation de 50% par rapport à 2007).

Au 31 décembre 2008, 103 personnes étaient présentes sur l'ensemble du groupe hospitalier (19 sur des postes pérennes - 84 sur des postes non permanents).

### • Les commandes

Pour l'année 2008, 1217 commandes (dont 430 dossiers pour des transports et remboursement de frais de mission) ont été traitées de la commande à la liquidation. Le montant total de ces opérations s'élève à 550 633 €.

## 2) Bilan des conventions « Loi Huriet »

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 2008, a essentiellement porté sur le suivi administratif et financier.

### • Le suivi administratif

Au titre de l'année 2008 :

- 114 nouvelles études ont été mises en place, dont 82 promotions industrielles et 32 promotions institutionnelles hors promotions AP-HP, soit 24 % de plus qu'en 2007 pour les essais industriels.
- 105 dossiers ont été conventionnés, 64 conventions ont été rédigées par la DRCD (dont 12 coordonnées par l'Hôpital Henri Mondor), 27 par l'Hôpital Henri Mondor et 14 par les autres centres AP-HP.

Le nombre de dossiers actifs pendant cette même période est de 375, soit 92 dossiers supplémentaires par rapport à l'année 2007.

### • Le suivi financier

La Direction des finances de l'Hôpital Henri Mondor a mis en recouvrement 120 915,92 € pour l'année 2008. Dans les années à venir l'Hôpital Henri Mondor n'émettra plus de titres de recettes dans le cadre des essais type Loi Huriet. En effet, le guichet unique du DRCD, fonctionnel depuis 2004, doit étendre sa gestion aux essais à promotion institutionnelle courant 2009.

**Au total, le montant recouvré pour l'année 2008 s'élève à 366 945,18 €, sensiblement supérieur à celui de 2007 (248 987,83 €).**

Personnel Médical

		Albert CHENEVIER	Henri MONDOR
HOSPITALO-UNIVERSITAIRES TITULAIRES :	83	4	79
PU-PH	48		48
MCU-PH			
ODONTOLOGISTES	17	17	0
CONSULTANTS	2		2
<b>TOTAL TITULAIRES</b>	<b>150</b>	<b>21</b>	<b>129</b>
HOSPITALO-UNIVERSITAIRES TEMPORAIRES :			
PHU,CCA,CCA, ASSOCIES,AHU,AHU ASSOCIES	90	4	86
ODONTOLOGISTES	14	14	0
<b>TOTAL TEMPORAIRES</b>	<b>104</b>	<b>18</b>	<b>84</b>
<b>TOTAL HOSPITALO-UNIVERSITAIRES :</b>	<b>254</b>	<b>39</b>	<b>213</b>
PRATICIENS HOSPITALIERS :			
PH TEMPS PLEIN	154	24	130
PH TEMPS PARTIEL	29	0	29
<b>TOTAL PRATICIENS HOSPITALIERS :</b>	<b>183</b>	<b>24</b>	<b>159</b>
PRATICIENS CONTRACTUELS	35,5	5,5	30
PRATICIENS ADJOINTS CONTRACTUELS			
PAC TEMPS PLEIN	1	0	1
PAC TEMPS PARTIEL	1	0	1
<b>TOTAL PRATICIENS CONTRACTUELS :</b>	<b>37,5</b>	<b>5,5</b>	<b>32</b>
ASSISTANTS HORS CHU	7	1	6
ASSISTANTS NPA	9	2	7
<b>TOTAL ASSISTANTS :</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>13</b>
PRATICIENS ATTACHES:			
PRATICIENS ATTACHES - CONTRAT COURT	92	24	68
PRATICIENS ATTACHES - CONTRAT TRIENNAL	264	31	233
<b>TOTAL PRATICIENS ATTACHES :</b>	<b>356</b>	<b>55</b>	<b>301</b>
INTERNES EN MEDECINE	115	13	102
INTERNES EN PHARMACIE	1	0	1
INTERNES EN ODONTOLOGIE	4	4	0
FFI	96	9	87
<b>TOTAL INTERNES ET RESIDENTS :</b>	<b>216</b>	<b>26</b>	<b>190</b>
ETUDIANTS EN MEDECINE	229	20	209
ETUDIANTS EN PHARMACIE	36	11	25
ETUDIANTS EN ODONTOLOGIE	78	78	
<b>TOTAL ETUDIANTS :</b>	<b>343</b>	<b>109</b>	<b>234</b>
<b>TOTAL GENERAL :</b>	<b>1405,5</b>	<b>261,5</b>	<b>1142</b>

Personnel non Médical

GROUPE HOSPITALIER	TPER MOYEN NOTIFIÉ	EFFECTIF REEL AU 31/12/08
<b>PERSONNEL ADMINISTRATIF</b>	<b>468,74</b>	<b>478,69</b>
DONT SECRETAIRES MEDICALES	174,15	179,59
		<b>64,5</b>
<b>PERSONNEL SOCIO-EDUCATIF</b>	<b>61,19</b>	
<b>PERSONNEL HOSPITALIER</b>	<b>2993,18</b>	<b>2999,16</b>
DONT TECHNICIENS LABO	163,85	167,6
DONT MANIPULATEURS RADIO	94,8	98,3
DONT INFIRMIERS	1053,8	1029,63
DONT AIDES SOIGNANTS	1010,46	1049,43
<b>PERSONNEL TECHNIQUE ET OUVRIER</b>	<b>270,04</b>	<b>282,54</b>
<b>SOUS TOTAL</b>	<b>3793,15</b>	<b>3824,89</b>
UNITE DE SOINS DE LONGUE DUREE	63,6	56,71
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>3856,75</b>	<b>3881,6</b>

SAMU	TPER MOYEN NOTIFIE	EFFECTIF REEL AU 31/12/08
<b>PERSONNEL ADMINISTRATIF</b>	<b>40,11</b>	<b>41,6</b>
<b>PERSONNEL HOSPITALIER</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>41,11</b>	<b>42,6</b>

SMUR	TPER MOYEN NOTIFIE	EFFECTIF REEL AU 31/12/08
<b>PERSONNEL ADMINISTRATIF</b>	<b>2,5</b>	<b>2,5</b>
<b>PERSONNEL HOSPITALIER</b> DONT IADE	<b>32,5</b> 21	<b>31,5</b> 21
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>34</b>

TPER : Tableau prévisionnel des emplois rémunérés

LA FORMATION CONTINUE

La fusion des hôpitaux Henri Mondor et Albert Chenevier, effective depuis 2006, a pris en 2008 sa véritable dimension de Groupe Hospitalier Universitaire, notamment par la mutualisation totale des services de la formation continue, des deux sites regroupés en un seul Département.

Le service s'efforce de répondre équitablement aux besoins des deux hôpitaux, possédant chacun une culture d'établissement et une spécificité propre.

Un partenariat, déjà ancien avec l'hôpital Emile Roux, concernant les formations qualifiantes, s'est poursuivi et renforcé. Ce dispositif a proposé aux agents de cet établissement un panel plus large de formations.

Le plan local de formation, complémentaire des offres proposées par les centres AP/HP, a accompagné toute l'année 2008, la réorganisation en pôle des services du Groupe Hospitalier.

Les formations au management ont été poursuivies et renforcées tout au long de cette année.

• **Les nouvelles actions en 2008**

- « 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
- Pour une bonne gestion des déchets
- Radioprotection des patients

• **Des activités renforcées**

Les accompagnements individuels de plus en plus diversifiés des agents (DIF)

Synthèse de l'activité 2008

Actiuité globale concernant l'ensemble des agents du Groupe Hospitalier

Agents	Stagiaires	Nombre de journées
3 482	7 408	9 094

Répartition de cette actiuité globale par site hospitalier

	Stagiaires	Nombre de journées
A. CHENEVIER	2 309	2 135
H. MONDOR	5 099	6 959

Les principales opérations réalisées ou entreprises en 2008 ont été les suivantes :

### Hôpital Henri MONDOR

- **Extension du bâtiment des urgences – 1ère tranche**

Les travaux ont été réceptionnés avec avis favorable de la commission de sécurité le 4 novembre 2008, l'ouverture a été effectuée le 19 novembre 2008.

- **Création du bâtiment du SAMU**

Les travaux se poursuivent : le gros œuvre est terminé, l'ouverture du bâtiment est programmée pour le deuxième semestre 2009.

- **Regroupement des réanimations et restructuration des blocs opératoires**

L'hôpital poursuit sa réflexion sur la mise en conformité et le regroupement des réanimations, ce projet a été associé à celui des blocs opératoires pour élargir le périmètre de l'étude et permettre ainsi de bénéficier d'espaces, sur le bâtiment des réanimations, nécessaires à la réalisation du projet. Un cabinet de programmation a été désigné, celui-ci devrait rendre son étude dans le courant de l'année 2009.

- **Pharmacie, création d'un laboratoire centralisé**

Les travaux d'extension du service de la pharmacie pour la création d'un laboratoire centralisé de reconstitution des cytostatiques sont terminés. Le service a pris possession des locaux en fin d'année 2008, la montée en charge de ce laboratoire se fera tout au long du premier semestre 2009.

- **Création d'un laboratoire du mouvement**

L'hôpital vient de terminer les travaux d'aménagement d'un laboratoire du mouvement, l'appel d'offre pour l'acquisition du matériel d'analyse est en cours, ce laboratoire devrait être opérationnel dans le courant de l'année 2009.

- **Réaménagement de la pharmacologie-physiologie-Explorations Fonctionnelles**

Les travaux sont terminés. Ils consistaient au transfert du service de pharmacologie dans une partie de l'aile, à la mise en conformité des locaux des explorations fonctionnelles, à la mise en sécurité électrique et incendie du secteur, à l'amélioration des conditions de travail du personnel.

- **Mise en sécurité Incendie des bâtiments P.U.M.E.**

L'hôpital poursuit son programme de mise en conformité de sécurité incendie ; après la tour (IGH), ce sont les bâtiments périphériques (PUME) qui sont traités. La première phase débute par la création du local commun dit Volume Technique Protégé de centralisation du système de sécurité incendie et le lancement d'une consultation pour la réalisation des travaux de détection incendie.

- **Sécurité électrique**

L'hôpital procède actuellement au remplacement du réseau de distribution électrique, le bâtiment des nouveaux groupes électrogènes a été réceptionné en fin d'année, les raccordements au réseau sont en cours, une campagne d'essais devrait intervenir dans le courant du deuxième semestre 2009.

### Hôpital Albert CHENEVIER

- **Opération Création d'un bâtiment d'accueil et d'Odontologie**

L'hôpital poursuit ses études pour la création de ce bâtiment qui a été complété par la mise en place d'une Stérilisation dimensionnée pour traiter l'instrumentation des services d'odontologie des hôpitaux Charles Foix et Rothschild. Le permis de construire a été déposé et des réunions de validation sont organisées en fin d'année 2008.

- **Opération Restructuration du pavillon CHEVRIER WURTZ**

L'aménagement du bâtiment RIST pour accueillir la rocade de WURTZ (plateau technique et hôpital de jour) est entièrement revu et validé par le service de Médecine Physique et de Réadaptation. Les études d'avant projet détaillé de la restructuration ont été lancées, la consultation des entreprises devrait être lancée dans le courant de l'année 2009.

- **Opération création d'une Maison d'Accueil Spécialisée**

La demande de permis de construire a été déposée par l'œuvre FALRET, la préparation du chantier avec les entreprises retenues par le Maître d'ouvrage LOGIREP, les travaux pourraient commencer courant 2009.

En préalable : le bâtiment préfabriqué modulaire qui accueille les unités de recherche du CHU a été transféré entre le pavillon WURTZ et le bâtiment CHAPTAL.

- **Service de Psychiatrie**

Onze caméras extérieures ont été installées ainsi que l'écran de contrôle au poste central de sécurité ; la mise en service a été réalisée début avril. Un appel d'offres pour la mise en place de clôture a permis de retenir une entreprise qui a sécurisé les cours extérieures du service en juin 2008. Un système PTI (protection du travailleur isolé) a été mis en service.

Le total des opérations d'équipements entreprises en 2008 a atteint un montant de 6 329 155 € ce qui correspond à la passation de 1280 commandes.

## • LES PRINCIPALES RÉALISATIONS

### • Imagerie

- Renouvellement d'une salle télécommandée, par une table télécommandée à capteur plan : 395 000 €

### • Explorations Fonctionnelles

- Installation d'une table télécommandée à arceau capteur plan pour l'activité de rythmologie : 495 000 €
- Installation et mise en service d'un ostéodensitomètre dans le service de Physiologie Explorations Fonctionnelles : 90 000 €

### • Radiothérapie

- Achat d'un système d'asservissement de la radiothérapie à la respiration et d'un cadre stéréotaxique spécifique : 88 000 €

### • Divers services

- Renouvellement du parc d'échographes : 700 000 €
- Renouvellement du parc de ventilateurs : 240 000 €
- Renouvellement du parc lits : 356 000 €
- Achat de divers matériels pour la restauration : 110 000 €

### • Ouverture du bâtiment des urgences 1<sup>ère</sup> tranche

- Le nouveau service des urgences a été équipé presque en sa totalité avec du matériel neuf : moniteurs, scalytiques, lits, salle d'attente, mobilier, etc... Coût de l'opération : 378 700 €

### • Renouvellement du monitoring de la Fédération de Cardiologie

- Le monitoring de l'unité de soins intensifs cardiaques a été entièrement renouvelé. Huit postes de télémétrie ont été installés dans le service de PostUSIC. Coût de l'opération : 237 753 €

### • Mise en conformité de la PUI : différents équipements ont été installés

- Un isolateur double poste de travail, plusieurs congélateurs et réfrigérateurs équipés d'un système de traçabilité de la température, une sorbonne dernière génération, trois PSM II, un analyseur de particules, un analyseur de cytotoxiques, enceinte climatique, etc. Coût de l'opération : 523 437 €

### • Laboratoire d'Anatomo-pathologie

- Renouvellement de l'automate d'immunohistochimie : 111 347 €

### • Laboratoire d'Hématologie

- Acquisition de deux automates d'hémostase : 121 113 €

### • Chirurgie :

- Achat de trois colonnes vidéo pour les services de :
  - Bloc de Chirurgie réparatrice,
  - Bloc d'Orthopédie,
  - Bloc d'Urologie.
 pour un montant de 115 000 €

## • LE SERVICE BIOMÉDICAL

**Le total des dépenses pour la maintenance des équipements biomédicaux s'est élevé en 2008 à 2 968 434 €**

**Dont les contrats de maintenance suivants :**

- 1 020 000 € pour le matériel d'imagerie
- 198 000 € pour les équipements de médecine nucléaire
- 150 000 € pour les accélérateurs de radiothérapie (sortie de garantie progressive au cours de l'année 2008)
- 190 000 € pour les ventilateurs
- 180 000 € pour les automates de laboratoire

**Et en terme de réparations, contrôles et maintenances préventives :**

- 180 000 € pour le matériel de laboratoire.
- 50 000 € pour les automates de laboratoire.
- 480 000 € pour le matériel médical

**3495 opérations d'entretien-réparation ont été effectuées sur le matériel biomédical dont :**

- 1507 en interne (service biomédical)
- 562 en externe (sociétés)
- 1426 mixtes (service biomédicale/sociétés)

## LA CELLULE D'ACHAT

L'activité de la cellule achat se concentre autour de 4 axes majeurs :

- La maîtrise des achats hors marché 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 **206 000 € HT** 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 **20 000 € HT**.
- La passation d'appels d'offres et la rédaction de conventions de prestations de service.

## LA LOGISTIQUE

### RESTAURATION

- 377 652 petits déjeuners servis aux patients
- 774 927 repas servis aux patients
- 298 601 repas servis dans les restaurants du personnel.

#### Actions menées en 2008

- Finalisation du dossier d'agrément européen
- Mise en œuvre d'un groupe de travail pluridisciplinaire sur « l'évolution des modalités de prise de commande repas »
- Travaux de mise en conformité des locaux
- Analyse des besoins et rédaction du cahier des charges pour l'achat des chariots de distribution des petits déjeuners dans les services de soins du groupe hospitalier
- Installation des distributeurs automatiques de boissons chaudes dans les services de soins de A.CHENEVIER
- Réalisation d'une enquête de satisfaction des patients en interne au groupe hospitalier auprès de 200 patients
- Prise en charge par la restauration des livraisons des repas au SAMU et SMUR 5 jours sur 7
- Réalisation de l'étape 1 du projet de restructuration du self de H.MONDOR avec la création d'une salle à manger pour les personnels médicaux et d'une salle à manger pour le centre de loisirs

### LINGE

A l'hôpital H.MONDOR, 917 tonnes de linge ont été traitées soit 3.6 tonnes par jour ouvrable pour une dépense de 1 755 016 €

La lingerie de l'Hôpital A.CHENEVIER a traité 144 078 tonnes de linge soit 394kgs par jour, pour une dépense de 317 650 €

Les achats de linge à usage unique ont représentés au total 574 000 €

#### Actions menées en 2008

- Installation d'un distributeur automatique de vêtements de travail au bénéfice des personnels exerçant aux blocs opératoires
- Mise en place d'un nouveau logiciel de gestion des stocks et de passation de commandes

### ELIMINATION DES DECHETS

En 2008 le groupe hospitalier a produit et éliminé :

- 525 tonnes de déchets d'activité de soin à risque infectieux
- 1 077 tonnes de déchets assimilables aux ordures ménagères

#### Actions menées en 2008

- Formation obligatoire de l'ensemble des personnels de soins au tri sélectif

## DÉPENSES D'EXPLOITATION (EN MILLIERS D'EUROS)

	Credits	Depenses	Ecart en %
<b>Personnel</b>	<b>221 328</b>	<b>223 006</b>	<b>0,80%</b>
Non médical	169 548	171 373	1,10%
Médical	51 780	51 633	-0,30%
<b>Dépenses médicales</b>	<b>73 651</b>	<b>79 261</b>	<b>7,60%</b>
Produits pharmaceutiques	30 205	33 563	11,10%
Transfusion et produits biologiques	6 087	6 486	6,50%
Matériel et fournitures pour soins	23 717	24 633	3,90%
Matériel et fournitures pour plateau médico-technique	6 920	7 129	3,00%
Prestations médicales externes	2 808	3 584	27,60%
Entretien, réparation et maintenance matériel médical	3 913	3 860	-1,30%
<b>Dépenses hôtelières et générales</b>	<b>25 741</b>	<b>26 107</b>	<b>1,40%</b>
<b>Charges exceptionnelles</b>	<b>2 889</b>	<b>2 924</b>	<b>1,20%</b>
<b>Total</b>	<b>323 609</b>	<b>331 298</b>	<b>2,40%</b>

## RECETTES

	Prévision	Réalisation	Ecart en %
Assurance Maladie	315 480	315 756	0,1%
Produit de l'activité hospitalière	28 005	29 463	5,2%
Recettes diverses	23 969	27 771	15,9%