

2024



CENTRE
HOSPITALIER
ANGOULÊME

RAPPORT D'ACTIVITÉ

Centre hospitalier d'Angoulême

> www.ch-angouleme.fr



Le Mot du Directeur

“

C'est avec grand plaisir que nous vous invitons à prendre connaissance du rapport d'activité de l'année 2024 du Centre Hospitalier d'Angoulême.

Vous trouverez rassemblés de manière synthétique les éléments majeurs de cette année.

Dans un contexte exigeant et complexe, je souhaite avant toute chose saluer l'engagement sans faille des 2 500 professionnels du CHA. C'est votre investissement constant qui permet d'œuvrer à une prise en charge de qualité de nos patients, et au développement de projets pour répondre aux défis de notre territoire.

L'année 2024 a vu l'arrivée au sein de la Direction commune du Centre Hospitalier de Confolens, le développement du laboratoire commun de biologie, le renouvellement d'équipements majeurs, le développement de coopérations actives avec les CHU de Poitiers et Bordeaux.

Malgré nos contraintes et nos incertitudes, ce rapport d'activité témoigne de l'énergie de nos équipes et du dynamisme des pôles. La création du service de médecine interne et d'immunologie clinique, le développement de l'hospitalisation de jour, la hausse de l'activité de chirurgie, de cardiologie, de pneumologie, la mise en place du dispositif SAS d'accès aux soins illustrent le rôle majeur de notre établissement dans l'offre de soins hospitaliers et médico sociaux de notre territoire.

Des défis importants nous attendent encore, et c'est ensemble, dans la confiance et l'exigence que nous pourrons y répondre dans l'intérêt de notre hôpital et de ses patients.

”

Nicolas PRENTOUT
Directeur général par intérim

LE SOMMAIRE

1

LE CHA

[Découvrir le CHA](#)
[Chiffres clés 2024](#)

page 4
page 5

2

LES PÔLES D'ACTIVITÉS

[Le pôle ABC : Anesthésie-Blocs-Chirurgies](#)

page 8
page 10

[Le pôle CAPDENNE](#)

(Cardiologie-Pneumologie-Diabétologie-Endocrinologie-Nutrition-Neurologie)

[Le pôle FME : Femme-Mère-Enfant](#)

page 12
page 14

[Le pôle INERGI](#)

(Infectiologie-Néphrologie-Rhumatologie-Gastro Entérologie-Médecine interne)

[Le pôle MT : Médico-technique](#)

page 16
page 18

[Le pôle PA : Personnes Agées](#)

[Le pôle POP16 : Oncologie publique 16](#)

page 20

[Le pôle SUR : SAMU/SMUR-Urgences-Réanimation](#)

page 22

[Le pôle SMR : Soins Médicaux et de Réadaptation](#)

page 24

3

LE PÔLE SOCLE

[La politique des soins](#)

page 29

[Les affaires financières/ contrôle de gestion/
contractualisation interne](#)

page 30

[Direction du patrimoine / travaux / services techniques](#)

page 32

[Les affaires logistiques / achats / développement durable](#)

page 34

[Direction Système d'Information GHT](#)

page 36

[Qualité et sécurité des soins et service social](#)

page 37

[Les ressources humaines non médicales - médicales](#)

page 38

[Développement de l'offre /Coopérations & donations](#)

page 40

[Communication / Attractivité & évènements](#)

page 42

4

GLOSSAIRE

[Glossaire](#)

page 46

PRÉSENTATION DU CHA

Hôpital de recours en Charente

Le Centre Hospitalier d'Angoulême est l'établissement public de santé de référence de la Charente.

Il offre à tous les patients un accès à une médecine de niveau universitaire et à des équipements techniques et performants régulièrement mis à jour.

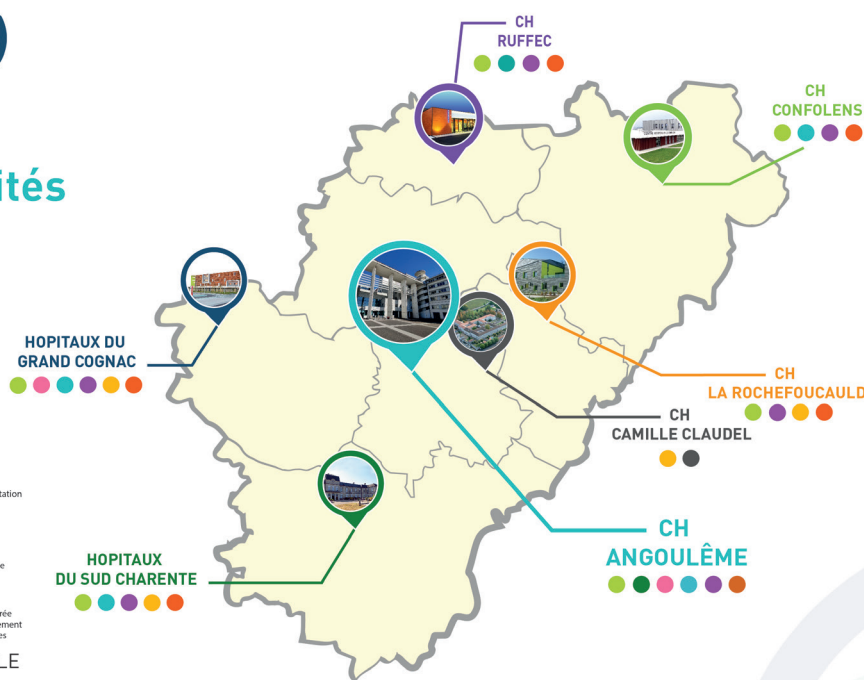
Le CH Angoulême tient une place prépondérante dans la prise en charge des urgences et de la réanimation du territoire de santé : service d'Accueil des Urgences, service Mobile d'Urgence et Réanimation, service de Réanimation, SAMU, Unité d'Hospitalisation à Très Courte Durée, Unité de Soins Continus, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie et Unité Neuro-Vasculaire.

La maternité de niveau 2B est associée à une unité de néonatalogie lui permettant d'assurer la prise en charge de nouveaux-nés à risques, nés ou non au sein de l'établissement.



Les activités

- MÉDECINE
- CHIRURGIE
- MATERNITÉ
- URGENCES
- SSR
* SSR : Soins de Suite et de Réadaptation
- FAM/MAS
* FAM : Foyer d'Accueil Médicalisé
* MAS : Maison d'Accueil Spécialisée
- USLD/EHPAD
* USLD : Unité de Soins Longue Durée
* EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
- SANTÉ MENTALE



Direction de la communication du CH d'Angoulême - Mars 2022

Direction commune

avec les centres hospitaliers de La Rochefoucauld, de Confolens, de Ruffec et l'EHPAD Habrioux d'Aigre.

Etablissement support

des 7 établissements membres du Groupement Hospitalier de Territoire de Charente.



CENTRE HOSPITALIER ANGOULÊME



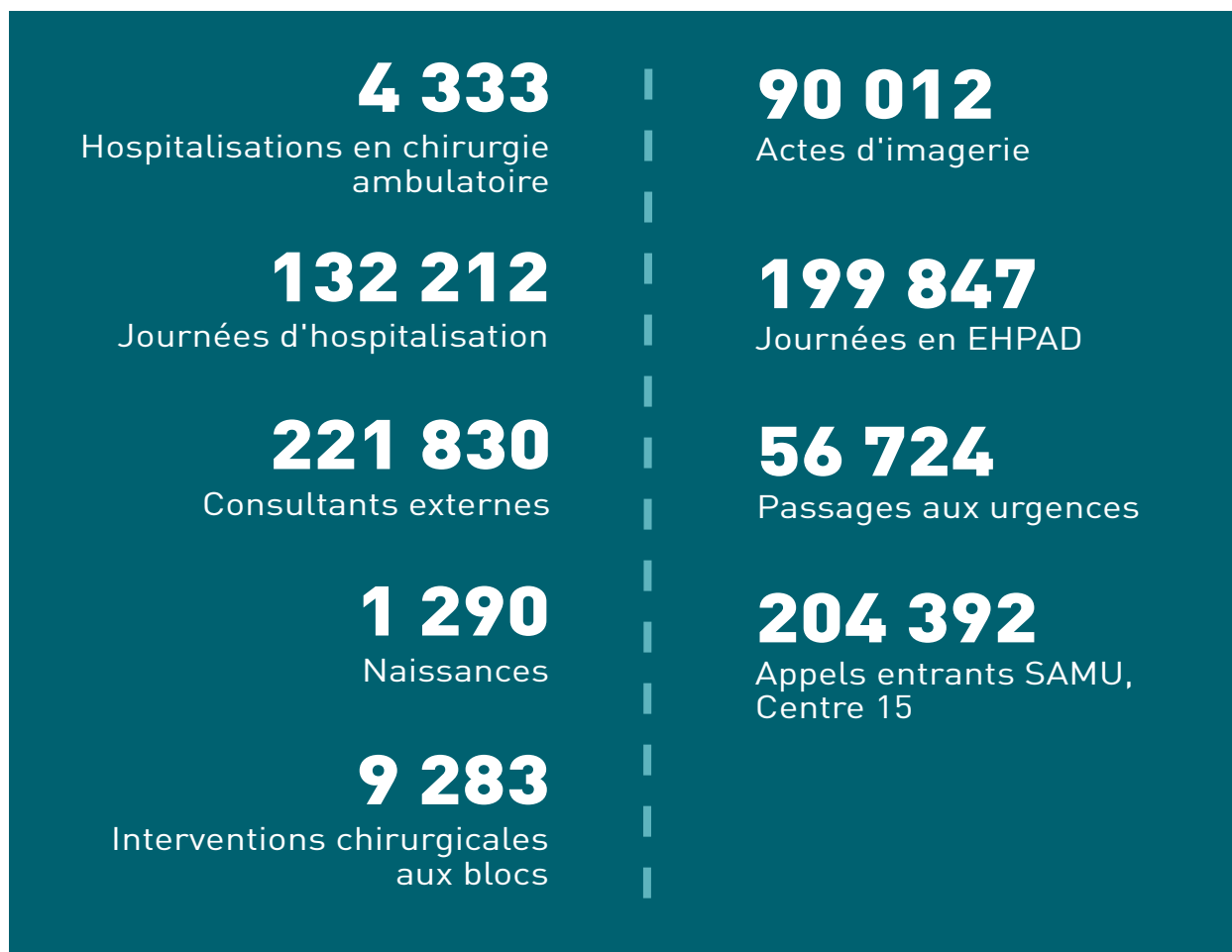
CHC Centre Hospitalier Camille Claudel EPDM - CHARENTE



CENTRE HOSPITALIER DE CONFOLENS

LES CHIFFRES CLÉS

Activité & fréquentation



Logistique & technique



1 134
Lits

1 262
Tonnes de linge



1 053 769
Repas servis

1 236
Tonnes de déchets



LES PÔLES

2

LES PÔLES
d'activités

PÔLE ABC

Pôle anesthésie / bloc opératoire / chirurgie



GOVERNANCE

Chef de pôle : Dr Yann COEYTAUX
Cadre supérieur de santé : Laurence Van Beers
Cadre administratif de pôle : Ewan Ranouil
Directeur référent : Stéphanie Jonas

SERVICES

Anesthésie
Chirurgie gynécologique
Chirurgie ORL
Chirurgie orthopédique
Chirurgie thoracique
Chirurgie urologique
Chirurgie viscérale et bariatrique
Odontologie
Ophtalmologie

PLATEAUX TECHNIQUES

Bloc opératoire
10 salles dont 1 salle d'endoscopies
1 salle pour césariennes
SSPI de 12 places
Bloc externe : 1 salle commune à toutes les spécialités
Consultations externes

BILANS (2024)

Démographie médicale

Arrivée d'un chirurgien urologue en novembre

Bloc opératoire

Redéfinition des vacations par spécialité pour s'adapter aux effectifs d'IBODE en baisse régulière depuis 2021 ainsi qu'à l'évolution de la démographie médicale

Chirurgie orthopédique

- Elargissement de la sleeve en ambulatoire
- Depuis mars : Reprise boisson en SSPI pour permettre une sortie plus précoce
- Prise en charge de l'endoscopie digestive

Gestions des lits en chirurgie

Mise en place du logiciel SILBO :

- Présence de gestionnaire de parcours dédié à chaque unité
- Optimisation de l'occupation des lits
- Amélioration du taux d'occupation
- Facilitation du travail des équipes

Chirurgie ambulatoire

- Elargissement de la sleeve en ambulatoire
- Depuis mars : Reprise boisson en SSPI pour permettre une sortie plus précoce
- Prise en charge de l'endoscopie digestive

Chirurgie bariatrique

Formalisation d'une filière HDJ pré et post bariatrique

Chirurgie orthopédique

- Développement de l'activité : achat du matériel nécessaire au développement de l'activité de vasculaire
- Projet d'une salle hybride



PROJETS (2025)

BLOC OPÉRATOIRE

- Développement du projet d'une salle Hybride
- Projet Maastricht 3

ANESTHÉSIE

Développement de la cardio interventionnelle (Fermeture de FOP)

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

- Création du parcours de soins « Transfert des patients de Traumatologie provenant des CH périphériques ».
- Salle de Traumatologie (salle 5) ouverte jusqu'à 18h du lundi au vendredi.

IADE

Développement de l'AG en cardiologie : cette activité nécessite du matériel spécifique notamment pour la traçabilité de l'anesthésie (scope et PC avec support Diane, nouveau chariot hors bloc plus adapté, vérification avec l'informatique du réseau de connexion)

CHIRURGIE UROLOGIQUE

- Finaliser le pôle calcul du rein en accédant à un lithotriteur au CHA sans anesthésie en HDJ programmée ou en semi-urgence
- Développer l'activité de chirurgie robotique en urologie
- Les recommandations concernant la pratique de la biopsie de prostate évoluant, évolution vers des biopsies transpérinéales ciblées

CHIRURGIE 1

- Travail d'accompagnement des équipes AS qui a permis d'ajuster le nombre de plateaux repas commandés aux besoins réels du service où les régimes des patients peuvent changer pluri quotidiennement

CAPACITÉ #89 LITS

dont 19 places d'ambulatoire

- > Chirurgie 1 à orientation viscérale : 28 lits
- > Chirurgie 2 à orientation orthopédie et ORL : 22 lits
- > Chirurgie 3 à orientation gynécologie et urologie : 20 lits
- > Unité de Chirurgie Ambulatoire polyvalente : 19 lits/places



EFFECTIFS #245,03 ETPR

- > Personnel médical : 35,24 ETPR
- > Personnel non-médical : 209,79 ETPR



ACTIVITÉ

BLOC OPERATOIRE
9 283 interventions

BLOC EXTERNE

- 1 700 interventions
41 927 consultants externes dont
- > Anesthésie : 6316
 - > Odontologie : 2707
 - > Ophtalmologie : 7323
 - > ORL : 4638
 - > Orthopédie : 9578
 - > Thoracique : 146
 - > Urologie : 6354
 - > Viscérale : 4559

CHIRURGIE 1 -HC-

- > 1 660 séjours 92% des séjours relèvent de la viscérale
- > Durée moyenne de séjour : 4.81
- > Taux d'occupation : 80.60%
- > Taux entrées par les urgences : 51%

CHIRURGIE 2 -HC-

- > 1 417 séjours 97% des séjours relèvent de l'ortho-traumatologie
- > Durée moyenne de séjour : 5.30
- > Taux d'occupation : 91.60%
- > Taux entrées par les urgences : 60%

CHIRURGIE 3 -HC-

- > 1 748 séjours 68% des séjours relèvent de l'urologie
- > Durée moyenne de séjour : 3.18
- > Taux d'occupation : 75.10%
- > Taux entrées par les urgences : 36%

UNITE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE

4 333 séjours pour un taux d'occupation de 94.10%

TAUX DE CHIRURGIE AMBULATOIRE : 47.10%

PÔLE CAPDENNE

Pôle Cardiologie Pneumologie Diabétologie Endocrinologie Nutrition Neurologie



GOVERNANCE

Chef de pôle : Dr CATALA François-Xavier
Vice-cordinateur de pôle : Dr CADART Olivier
Cadre supérieur de santé : Nathalie HOUSSAIS
Cadre administratif de pôle : Pierre JOYES
Directeur référent : Nathalie CHADEFPAUD

SERVICES

Cardiologie 1
HS Cardiologie
PneumoDEN
Neurologie
Neurologie UNV
USIC
UTP
Explorations Fonctionnelles Cardiologie

BILANS (2024)

DEN

- Mise en place d'une astreinte séparée améliorant la sécurité de la prise en charge patient
- Développement du parcours d'HDJ bariatriques pré et post intervention
- Mise en place de la télésurveillance rémunérée avec le recrutement d'une IDE dédiée
- Mise en place d'une collaboration entre le CHA et les CPTS
- Mise en place d'un programme de formation à l'insulinothérapie fonctionnelle avec un patient expert
- Arrivée d'une deuxième infirmière en pratique avancée ateliers, consultations et intervention sur les HDJ

PNEUMOLOGIE

- Renforcement de l'équipe médicale avec le recrutement de deux praticiens associés et d'un praticien contractuel
- Modification du capacitaire au vu de l'évolution de l'équipe médicale et de l'activité, passant en fin d'année de 10 lits d'HC à 14 lits d'HC
- Reprise de l'activité d'exploration du sommeil avec le recrutement d'un IDE dédié et l'ouverture de nouveaux créneaux de consultation
- Travail sur la prise en charge palliative avec la reprise des staffs de soins palliatifs
- Mise en place d'une astreinte séparée améliorant la sécurité de la prise en charge patient

NEUROLOGIE

- Projet architectural avec la création d'une chambre d'accueil urgent AVC – Fibrinolyse en unité neuro-vasculaire.
- Mise en place d'une nouvelle HDJ pour les migraines chroniques, traitement VYEPTI
- Mise en place d'une activité d'Aromathérapie et formation des agents
- Mise en place de la tél EEG pour les enfants de moins de 6 ans avec le CHU de Bordeaux
- Communication sur l'AVC avec la création et diffusion de flyers sur les signes d'alerte de l'AVC, l'intervention dans les instituts de formation et la participation à une étude clinique sur l'AVC en lien avec l'Hôpital Sainte-Anne

CARDIOLOGIE

- Développement de l'activité ambulatoire et optimisation des hospitalisations programmées dans le service de cardiologie HP grâce à la mise en place d'un audit
- Mise en place des interventions Foramen Ovale Perméable (FOP) au bloc interventionnel

CAPACITÉ #110 LITS



- > Cardiologie : **21** HC, **18** HS, **2** HDJ, **14** lits SI dont **2** d'accueil
- > Pneumo-DEN : **12** lits HC, **8** lits HP, **5** lits HDJ
- > Neurologie : **4** lits SI, **12** lits UNV, **14** lits Neuro

EFFECTIFS #236,44 ETPR



- > Personnel médical : **33,44** ETPR
- > Personnel non-médical : **203** ETPR

ACTIVITÉ



DEN

=> **3 413** journées d'hospitalisation dont **1 808** HC, **790** HP, **815** HDJ / **3 807** consultations externes / 225 consultations IPA / **713** consultations OMNIDOC

Pneumologie

=> **3 623** journées d'hospitalisation dont **3 421** HC, **19** HP, **140** HDJ / **3 256** consultations externes / **340** fibroscopies

Neurologie

=> **9 615** journées d'hospitalisation dont **4 374** HC, **503** HDJ, **3 079** UNV, **1 659** UNV SI / **3 724** consultations externes / **403** consultations post AVC / **246** consultations mémoires / **384** consultations OMNIDOC

Cardiologie

=> **14 533** journées d'hospitalisation dont **6 949** HC, **2 790** HP, **479** HJ, **4 315** SI / **4 432** consultations externes / **2 694** coronarographies et angioplasties / **472** Pacemakers / **959** patients en télé suivis de cardio

PROJETS (2025)

DEN

- Effectif médicale en baisse attendu du fait du départ de 3 praticiens
- Réflexion sur une adaptation du capacitaire au vu des départs de praticiens attendus sur l'année 2025

PNEUMOLOGIE

- Modification du capacitaire au vu de l'évolution de l'équipe médicale et de l'activité, avec l'ouverture de lits d'HC supplémentaires
- Projet de développement de l'activité de sommeil avec la mise en place d'une unité dédiée au sein du service
- Projet de développement d'une activité d'écho endoscopies avec l'arrivée d'un nouveau praticien
- Projet de développement d'une activité d'allergologie
- Formation d'une IDE de cardiologie à la VO2 max dans le cadre de la mise en place d'HDJ insuffisance cardiaque

NEUROLOGIE

- Projet de développement de l'activité ambulatoire avec l'identification d'un lieu dédié pour pallier l'augmentation de la file active OCREVUS et la volonté de mettre en place nouveaux parcours HDJ
- Renforcement de l'équipe paramédicale souhaitée en lien avec l'augmentation significative de l'ambulatoire
- Développement de l'activité d'aromathérapie attendue du fait de la réalisation d'un DU par une AS du service et d'une pharmacienne
- Rencontre Sécurité et mise en place d'un plan d'actions pour la fluidification du parcours patient et l'amélioration de la qualité des soins afin d'éviter l'enfermement et la fugue des patients
- Volonté d'acquérir un EMG auprès d'un établissement périphérique

CARDIOLOGIE

- Projet architectural pour la mise en place d'une salle hybride et le renouvellement des salles interventionnelles (coronarographie octobre 2025)
- Projet d'ouverture d'une 4ème salle d'échographie cardiaque
- Projet de mise en place d'un parcours HDJ d'insuffisance cardiaque
- Développement de la télésurveillance pour l'insuffisance cardiaque avec la formation d'une IDE Protocole de Coopération en Insuffisance Cardiaque (ISPIC)
- Projet de valorisation des avis en Cardiologie à travers OMNIDOC

PÔLE FME

Pôle Femme-Mère-Enfant



BILANS (2024)

GOVERNANCE

Chef de pôle :
Dr Damien ROBILLARD puis le Pr. Loïc SENTILHES & le Dr Sylvie ROULLAUD
Coordinatrice en maïeutique : Dominique LICAUD
Cadre administratif de pôle : Evelyne Garnier puis Ewan Ranouil
Directeur référent : Cyril DELOM

SERVICES

Consultations externes de gynécologie-obstétrique
Urgences gynécologiques et obstétricales
Salles de naissance
Maternité
Néonatalogie soins courants et Soins intensifs
Urgences pédiatriques avec une Unité Hébergement Courte Durée
Consultations et plateau technique pédiatriques
Pédiatrie ambulatoire
Soins continus pédiatriques
Pédiatrie hospitalisation

L'année 2024 a été difficile pour le pôle FME. Après un risque d'arrêt des activités gynécologique et obstétrique, un protocole de coopération a été mis en place avec le CHU de Bordeaux. Le professeur Loïc SENTHILES est devenu chef du pôle Gynécologie obstétrique. Différents praticiens du CHU sont venus réaliser des gardes mais aussi des consultations sur le CHA afin de maintenir l'activité. Après quelques mois de rodage, le système a permis de stabiliser les gardes et de réduire les tensions et les risques de fermeture.

GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

- **Maintien du label THQSE de la maternité et accompagnement par Primum Non Nocere**
- **Programme d'éducation thérapeutique « diabète gestationnel et santé environnementale »**
- **Mise en place une formation en interne du « bain enveloppé » en maternité et en néonatalogie**
- **Participation au Projet Health Care Without Harm (HCWH) : Lancement européen du projet le 7 mai. La Maternité du CHA est la seule de France avoir été retenue pour ce projet**
- **Développement de la péridurale déambulatoire**
- **Projet de labélisation dans le parcours endométriose**
- **Renforcement des propositions alternatives pour la prise en charge des accouchements physiologiques par l'équipe de sages-femmes**

NÉONATOLOGIE-PÉDIATRIE

- **Réalisation d'une formation sur la réanimation néonatale conjointe avec le SMUR et le pôle FME en partenariat avec le centre de simulation**
- **Relocalisation des bureaux des pédiatres suite à l'extension des postes d'hémodialyse**
- **Renouvellement de l'autorisation de USC Pédiatrique**



CAPACITÉ #60 À 63 LITS

- > 4 salles pré-travail dont 1 salle nature
- > 5 salles d'accouchement
- > Maternité : 21 à 25 lits
- > Néonatalogie : 13 lits dont 6 de soins intensifs
- > Urgences pédiatriques : 5 box- 1 salle déchogage-4 lits d'UHCD
- > Pédiatrie Ambulatoire : 6 lits
- > Surveillance continue pédiatrique : 4 lits
- > Pédiatrie HC : 8 à 11 lits

PROJETS (2025)

DÉMOGRAPHIE MÉDICALE

A partir de novembre 2025 : 4 recrutements gynéco/obstétricien (dont 2 docteurs juniors)

GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

- Développement de l'HDJ obstétricale
- Mise en place chambre familiale
- Mise en place chambre PMR
- Rafraîchissement des salles de naissances
- Recrutement d'une psychologue pour l'été 2025

NÉONATOLOGIE-PÉDIATRIE

- Création d'une salle de motricité et de sport à destination des enfants dans le service de pédiatrie HC
- Création de l'HDJ obésité pédiatrique
- Création d'une UAPED



EFFECTIFS #166,16 ETPR

- > Personnel médical : 15,9 ETPR
- > Sages-femmes : 35,95 ETPR
- > Personnel non médical : 114,31 ETPR



ACTIVITÉ

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

- > 1 290 naissances pour 1 267 accouchements
- > Taux césarienne : 19.73%
- > 6 994 passages aux urgences
- > 17 019 consultant(e)s
- > 1 617 séjours en maternité
- > Taux d'occupation de la maternité : 65%

NEONATOLOGIE-PEDIATRIE

- > 9 351 passages aux urgences
- > 4 457 consultants
- > 513 séjours d'HDJ de pédiatrie
- > 790 séjours d'Hospitalisation complète
- > Taux d'occupation de 80% pour l'hospitalisation complète

PÔLE INERGI

Pôle Médecine Interne, Néphrologie Rhumatologie, Gastro-entérologie, Infectiologie



BILANS (2024)

GOUVERNANCE

Chef de pôle : Dr JAMET Pierre
Vice-coordonateur du pôle : Dr RICHE Agnès
Cadre supérieur de pôle : Delphine DELHAUME
Cadre administratif de pôle : Pierre JOYES
Directeur référent : Valentin GUILBAULT

SERVICES

Médecine interne
Infectiologie
CeGIDD
Rhumatologie
Hépatologie-gastroentérologie
Néphrologie
Hémodialyse
Consultations externes
Plateau technique d'endoscopies digestives

MÉDECINE INTERNE

- Création du service Médecine Interne et Immunologie clinique
- Mouvements au sein de l'équipe médicale avec le départ d'un Dr junior
- Développement de l'activité d'HDJ de Médecine Interne et d'Immunologie clinique
- Mise en place d'une filière Drépanocytose

INFECTIOLOGIE

- Mise en place d'une consultation Infectiologue-IDE Pansements
- Poursuite de l'augmentation des télé expertises OMNIDOC

CEGIDD

- Renforcement de l'équipe avec la valorisation d'un temps d'encadrement sur l'unité
- Mise en place de consultations sexologie pour la file active du CeGIDD
- Augmentation des actions hors les murs

RHUMATOLOGIE

- Renforcement de l'équipe paramédicale avec le recrutement d'une IPA pour le suivi et la prévention des pathologies chroniques et poly pathologies courantes
- Mise en place d'un parcours HDJ Ostéoporose
- Acquisition d'un microscope

HÉPATO-GESTRO ENTÉROLOGIE

- Mouvements au sein de l'équipe médicale avec le départ de deux praticiens
- Changements sur le poste de cadre de santé avec l'arrivée d'une nouvelle faisant fonction de cadre
- Réorganisation du parcours d'endoscopie avec le transfert en juin de la prise en charge patient vers l'Unité de Chirurgie Ambulatoire
- Acquisition d'un FibroScan

HÉMODIALYSE ET NÉPHROLOGIE

- Extension du service d'hémodialyse avec l'ouverture de 4 postes d'hémodialyses et de 2 lits d'éducation à la dialyse supplémentaires
- Remaniement du capacitaire à la baisse avec la fermeture de l'hospitalisation d'Hépatogastro Entérologie du fait du manque d'effectifs médicaux
- Renforcement de l'équipe médicale souhaité par la recherche active de praticiens pour maintenir l'activité d'Hépatogastro-Entérologie sur l'établissement



CAPACITÉ #96 LITS



- > Médecine interne-infectio-rhumato : **23** lits
- > HGEN : **24** lits
- > Spécialités médicales : **15** lits HDJ
- > Hémodialyse : **34** postes dont **8** Unité de dialyse médicalisée

EFFECTIFS #171 ETPR



ACTIVITÉ



• MEDECINE INTERNE / INFECTIOLOGIE / RHUMATOLOGIE

- **990** séjours dont
 - > **661** en infectiologie
 - > **290** en médecine interne
 - > **37** en rhumatologie
- **7 923** journées
- Durée moyenne de séjour : **7,87**
- Consultations externes
 - > **1 891** en infectiologie
 - > **1 425** en médecine interne
 - > **3 321** en rhumatologie

• HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE / NEPHROLOGIE

- **1 314** séjours dont
 - > **978** en hépato-gastroentérologie
 - > **309** en néphrologie
- **7 237** journées
- Durée moyenne de séjour : **5,74**
- Consultations externes
 - > **2 725** en hépato gastro entéro
 - > **3 612** actes techniques
 - > **5 035** en néphrologie/hémodialyse

• SPECIALITES MEDICALES -HDJ-

- **3 668** séjours dont
 - > **1 703** en Rhumatologie
 - > **777** en Néphrologie
 - > **705** en Hépato-Gastro
 - > **383** en Médecine Interne
 - > **100** en Diverses spécialités

• HEMODIALYSE

- **15 473** séjours dont
 - > **1 061** séances de dialyses semi-nocturnes
 - > **129** séances d'entraînement à la dialyse

• CEGIDD

- **6 016** consultations IDE

PROJETS (2025)

MEDECINE INTERNE

- Renforcement de l'équipe médicale par la recherche active d'un 3ème interniste au vu de l'augmentation d'activité

INFECTIOLOGIE

- Recherche active d'un 5ème infectiologue
- Développement de l'activité pansement avec l'augmentation de la file active et la mise en place de coopérations avec la chirurgie viscérale et avec d'autres établissements du territoire à travers la télé expertise OMNIDOC

CEGIDD

- Réflexion sur une restructuration du Centre Lutte Antituberculeux en locaux et en moyens humains du fait de l'augmentation d'activité
- Mise en place d'un dépistage HPV anal
- Renforcement de l'équipe paramédicale avec le passage à plein temps d'une des infirmières
- Acquisition d'un véhicule souhaitée pour permettre à l'équipe d'effectuer plus d'actions hors les murs

RHUMATOLOGIE

- Renforcement de l'équipe médicale souhaité avec la conversion du poste d'un assistant en poste de praticien hospitalier
- Projet d'ouverture d'un capacitaire d'hospitalisation complète sous réserve du recrutement d'un praticien

HEPATO-GASTRO ENTEROLOGIE

- Mouvements au sein de l'équipe médicale avec le départ d'un praticien
- Remaniement du capacitaire à la baisse avec la fermeture de l'hospitalisation d'Hépato-Gastro Entérologie du fait du manque d'effectifs médicaux
- Renforcement de l'équipe médicale souhaité par la recherche active de praticiens pour maintenir l'activité d'Hépato-Gastro-Entérologie sur l'établissement

HEMODIALYSE ET NEPHROLOGIELOGIE

- Recrutement d'un 0.4 ETP praticien souhaité aux vues de futurs départs attendus et de l'augmentation d'activité liée à l'extension du centre d'hémodialyse et l'augmentation du capacitaire d'HC
- Reprendre et développer l'entraînement à la dialyse pour autonomiser les patients et les impliquer dans le traitement
- Remaniement du capacitaire à la hausse suite à la baisse de capacitaire en Hépato-Gastro Entérologie
- Projet de création d'un bureau de consultation supplémentaire pour répondre aux besoins

PÔLE M-T

Pôle Médico-Technique



GOVERNANCE

Chef de pôle : Dr Cyrille NOWAK
Vice coordonnateur du pôle : Dr Sébastien VISEE
Cadre supérieur de pôle : Alexandrine BRANDY
Cadre administratif de pôle : Ewan RANOUIL
Directeur référent : Vincent JONAS

SERVICES

Imagerie Médicale
Département Pharmacie à usage intérieur :
Pharmacie
CAMSP
URCC
RadioPharmacie
Stérilisation
Médecine nucléaire
Laboratoire commun de biologie médicale
Anatomopathologie
Hygiène Hospitalière
Diététique
Coursiers / Unité de brancardage / Equipe de transports internes

BILANS (2024)

SALON DE SORTIE

Optimisation des effectifs du salon de sortie pour une optimisation de l'activité

BRANCARDAGE

Mise en œuvre du logiciel SILBO

DIÉTÉTIQUE

Mobilisation du service diététique sur les Hôpitaux de Jour

HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Evolution de la liste de tri des déchets en lien avec la commission développement durable

LABORATOIRE COMMUN DE BIOLOGIE MÉDICALE

- Renouvellement des automates en bactériologie et hématologie
- Mise en place des marchés avec CERBA et BIOMIS pour la gestion des analyses spécialisées arrêtées par le CHU de Poitiers pour un début en février 2025

LABORATOIRE D'ANATOMOPATHOLOGIE

- Acquisition des modules pour la gravure de lame
- Acquisition d'un automate de biologie moléculaire tumorale

IMAGERIE MÉDICALE

- Renouvellement des IRM 3T et 1,5T
- Mis en place en septembre d'un nouveau scanner aux urgences

MÉDECINE NUCLÉAIRE

- Mise en œuvre du logiciel Vénus
- Finalisation du manuel qualité

PHARMACIE / CAMSP (PUI)

- Upgrade de l'automate de PDA
- Le projet de vérifications des armoires à pharmacie et des périmés a permis une économie de 70 000 euros en 10 mois



PROJETS (2025)

BRANCARDAGE

Déploiement de la nouvelle version du Logiciel de transport en juin 2025

DIÉTÉTIQUE

Développer des actions de formations

HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

- Amélioration du traitement des endoscopes
- Réduction de l'UU avec mise en place de biberons réutilisables à la biberonnerie (collaboration CAMSP, Pédiatrie, Responsable DD)

LABORATOIRE COMMUN DE BIOLOGIE MÉDICALE

- COFRAC en février 2025
- Projet GHT, reprise de RUFFEC en septembre 2025. En outre récupération de l'activité de l'AURA de Châteaurenard

IMAGERIE MÉDICALE

- Demande d'autorisation prolongée de 3 ans pour la 3ème IRM et réflexion pour une intégration au projet du SAU
- Lancement d'un programme de collaboration MERM en échographie
- Développer les postes médicaux partagés avec le CH de RUFFEC pour stabiliser le service et optimiser l'activité
- Renouvellement de deux échographes en 2025

MÉDECINE NUCLÉAIRE

- Choix de la prochaine TEP
- Étude de faisabilité de la RIV dans les locaux actuels
- Relance du projet VIZAMYL et Estro TEP

DÉPARTEMENT PHARMACIE À USAGE INTÉRIEUR

PHARMACIE / CAMSP

- Cyberattaque : Procédures écrites pour l'ensemble des activités de la PUI. Procédures à tester

STÉRILISATION

- Sous-traitance avec Confolens à initier
- Stérilisation des urétroscopes souples du bloc Uro (étape du projet de mutualisation du traitement des endoscopes du CHA)

EFFECTIFS #230,47 ETPR

> Personnel médical : **33,89**

ETPR

> Personnel non-médical : **196,58** ETPR



ACTIVITÉ

> **3 646** patients vues par les diététiciennes

> **44 475** transport brancardage

> **742** usagers du salon de sortie en 2024

> **12 312** actes d'anatomopathologie réalisés

> Cout du B facturé : **0.23**

> **89 955** actes d'imagerie médicale dont **9 274** IRM

> **11 034** actes de médecine nucléaire dont **4 038** TEP scan

> **5 933** préparations en URC

> **15 210** préparations en chimiothérapies

> **3 624 130** Unités d'œuvre en stérilisation

PÔLE P-A

Pôle Personnes-Agées



GOUVERNANCE

Chef de pôle : Dr Céline BAUDEMONT
Cadre supérieur de pôle : Françoise BICHOT
Cadre administratif de pôle : Cédric JULLIOT
Directeur référent : Valérie PERLOT

SERVICES

Secteur Sanitaire (Hôpital)

Hospitalisation complète de Médecine
Gériatrique
Hospitalisation ambulatoire de Médecine
Gériatrique
Consultations externes de Médecine
Gériatrique
Antenne Gérontologique d'évaluation

Secteur Médico-Social (EHPAD, maison de retraite)

Hébergement Permanent
Unité de Soins Longue Durée
Hébergement temporaire et temporaire
urgent
Accueil de Jour
PASA (Pôle d'activité et soin adapté)
Plateforme de Répit et d'Accompagnement

Protection des majeurs

BILANS (2024)

PROJETS TRANSVERSAUX DU PÔLE

- Pour les consultations mémoires neuro-gériatries, RCP effectives sur le CHA, réflexion sur la mise en place d'1 RCP neuro-psycho-gériatrie avec les CH Ruffec, Confolens et La Rochefoucauld (en regard des effectifs médicaux de chaque établissement)
- Préparation l'autoévaluation des EHPAD et certification du secteur sanitaire en 2025 par des rencontres régulières des Copil Qualité
- Poursuite de la démarche éthique au niveau du Pôle

PROJETS SECTEUR MEDICO-SOCIAL

- Accueil de jour : mise en place de l'accueil en 1/2 journées et internalisation du transport. Réflexion sur une ré-organisation en lien avec le capacitaire
- Poursuite du projet de ré-inventer l'EHPAD de La Providence grâce aux différents groupes de travail, réalisation d'une étude populationnelle confirmant le besoin du maintien du capacitaire, réalisation d'un pré-programme proposant 5 scénarii

PROJETS SANITAIRES

- Passage du capacitaire à 32 lits pour l'hospitalisation complète en Mai 2024
- Poursuite du suivi des indicateurs de la qualité des soins
- Réalisation de travaux d'aménagement des locaux de l'Hospitalisation de Jour



CAPACITÉ #653 LITS

dont 35 places d'ambulatoire



- Service de Médecine Gériatrique :
 - > 32 lits d'hospitalisation complète
 - > 5 places d'ambulatoire
- EHPAD Font Douce :
 - > 167 places d'hébergement permanent mais 151 installées.
 - > 30 places d'USLD (Unité de Soins Longue Durée)
 - > 15 places d'accueil de jour
 - > 14 places de PASA
- EHPAD Beaulieu
 - > 185 places d'hébergement permanent
 - > 5 places d'hébergement temporaire (dont 1 urgent)
 - > 15 places d'accueil de jour
 - > 14 places de PASA
- EHPAD La Providence
 - > 194 places d'hébergement permanent
 - > 5 places d'hébergement temporaire
 - > 12 places de PASA

PROJETS (2025)

PROJETS TRANSVERSAUX DU PÔLE

- Poursuite du développement des liens avec l'ensemble des acteurs du territoire via la coordination sociale
- Finaliser l'auto-évaluation de la médecine gériatrique et poursuite des travaux des groupes de travail pour l'évaluation et certification de 2025
- Mise en place d'un parcours de formation et accompagnement de jeunes médecins et de médecins à diplômes non européens sur le territoire (parcours pédagogique, recrutement, dynamisme territoriale ...)
- Définir une politique RH du Pôle pour améliorer l'attractivité et la fidélisation via la définition d'un parcours professionnel, un travail sur les heures supplémentaires et une accélération de la mise en CDI

PROJETS SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

- Formalisation de la politique de lutte contre l'usure professionnelle avec, notamment, le lancement d'un projet PRAP (Prévention des Risques liés à l'Activité Physique)
- Mise en place d'une commission de coordination gériatrique regroupant des représentants de l'ensemble des différents professionnels des 3 EHPAD
- Réflexion concernant la délégation de la préparation des piluliers à la PUI
- Externaliser le ménage des parties communes des EHPAD et harmoniser les pratiques entre les 3 EHPAD pour les autres locaux
- Réorganiser les Accueils de jour en passant de 30 à 18 lits
- Déploiement du logiciel Easily EHPAD et de Speedcall pour la commande de transports en EHPAD

PROJETS SANITAIRES

- Mener une réflexion sur la mise en place de 3 lits de Soins palliatifs dans le service suite au projet déposé par l'établissement

EFFECTIFS #422,1 ETPR



- > Personnel médical : 10,7 ETPR (hors interne)
- > Personnel non-médical : 411,4 ETPR

ACTIVITÉ



- SECTEUR SANITAIRE
 - MEDICINE GERIATRIQUE
 - > 1 071 séjours (RSS) d'hospitalisation complète
 - > 11 196 journées d'hospitalisation complète
 - > Durée moyenne de séjour : 10,5 jours en hospitalisation complète
 - > 492 séjours et journées d'hospitalisation ambulatoire
 - > 485 consultations externes
 - > 703 venues à l'antenne gérontologique d'évaluation
- SECTEUR MEDICO SOCIAL ET USLD
 - > 195 507 journées d'hébergement permanent avec 52 707 à Font Douce, 10 671 à l'USLD, 65 574 à Beaulieu et 66 555 à La Providence.
 - > 2 040 journées d'hébergement temporaire avec 799 (dont 178 hébergement temporaire urgent) à Beaulieu et 1 241 à La Providence.
 - > 2 300 journées d'accueil de jour avec 961 journées à Beaulieu, 1 281 à Fontdouce et 58 à La Providence (arrêt de l'activité en Mars avec un report sur les autres sites).
 - > Prise en charge de 270 aidants par la plateforme de répit et d'accompagnement, pour une durée moyenne d'accompagnement de 596 jours ; organisation de différentes sorties et du café des aidants.

PÔLE POP-16

Pôle Onco-Publique 16



GOUVERNANCE

Chef de pôle : Dr Augustin SALEMKOUR
Cadre supérieur de santé : Dephine DELHAUME
Cadre administratif de pôle : Caroline PUYSOYEN
Directeur référent : Stéphanie Jonas

SERVICES

Hospitalisation Complète
Hospitalisation de Semaine
Hôpital de Jour
Consultations avancées (Ruffec, Cognac, Sud Charente)

BILANS (2024)

- Réduction du temps de travail d'un médecin de 80% à 20% à partir du 1er juillet
- Arrivée de 3 praticiens et 3 FFI
- Départs de 2 médecins et 1 FFI
- Arrivée d'une nouvelle cadre de santé Mme Chabanne au 1er juillet
- 1 FFI a réussi son équivalence en onco et 1 autre FFI en médecine générale

- Signature de la convention avec Cureety en mai (plateforme de télé suivi de patients sous chimio orale à domicile)
- Un travail très important sur le rattrapage des séjours non clos en lien avec le DIM (5 rencontres) ainsi qu'un travail sur le contrôle qualité des soins palliatifs a été mené

- Concernant la téléexpertise via Omnidoc, une communication a été faite auprès des médecins de ville pour indiquer que des nouvelles spécialités ont été développées au sein du Centre Hospitalier
- Suite au retour positif de l'appel à projet de l'ARS sur le PPAC (Programme Personnalisé Après Cancer), un créneau a été dédié une fois par mois pour les bilans. Nous sommes en deçà des 100 patients prévus
- Démarrage de l'hôpital de jour du parcours des thérapies orales en février avec 8 créneaux par semaine



Projets (2025)

EFFECTIFS ET CAPACITAIRE

- Stabiliser les effectifs médicaux et paramédicaux en vue de ré-ouvrir le service à capacitaire complet (18 lits) par paliers
- Présenter le projet de la transformation des 5 lits d'HP en HDJ aux instances sous condition d'un nombre de lits minimum d'HC à 15, sous réserve d'un recrutement médical sénior et de para-médicaux

OFFRE DE SOINS

- Poursuivre la communication de la mise en place d'une thérapie orale auprès des oncologues (pour se positionner sur les créneaux déjà existants) et les médecins généralistes avec notamment une sensibilisation des praticiens aux thérapies orales avec une réorganisation du circuit
- Développer la recherche clinique (audit d'un pharmacien de Mont de Marsan), nécessité d'une démarche institutionnelle et de structurer une unité. Participation du Dr Salemkour au GETUG (Groupe d'Etude de Tumeur Uro Génitale groupe international de recherche). L'idée est d'être attractif pour des recrutements médicaux, d'améliorer la notoriété d'un centre, c'est également un levier puissant sur la qualité des soins. Travail en lien avec le promoteur Unicancer de l'institut Gustave Roussy
- Monter une association APOLLO 16 « mission cancer » dont le but est de trouver des fonds pour former des IDE, améliorer la qualité des soins, acheter des fenêtres lumineuses

QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL ET GESTION DES RISQUES

- Recueillir des indicateurs qualité institutionnels et choisis par le pôle
- Renforcer la place de l'aidant dans l'accompagnement de fin de vie
- Mettre en place l'aromathérapie pour installer un confort pour les patients et leur famille
- Mise en place d'un comité de pilotage du « fil de la ligue »
- Mettre en place une RMM deux fois par an en lien avec la direction de la qualité

CAPACITÉ



> HC **18** lits autorisés, **12** lits ouverts en janvier et février, **9** lits ouverts jusqu'en juin, puis **6** lits jusqu'au 1er octobre et réouverture à **9** lits jusqu'en décembre

> HS **5** lits

> **15** places HdJ (14 à partir du 14/09 pour cause travaux)

EFFECTIFS #40,53 ETPR



> Personnel médical :
3,22 ETPR

> Personnel non-médical :
37,31 ETPR

ACTIVITÉ



> **184** séjours en HC

> Durée moyenne de séjour : **16,1**

> **794** séjours en HS

> Durée moyenne de séjour : **0,23**

> **6 695** séances

> **78** HDJ thérapies orales

> Chimio orale Fil Active : **109**

PÔLE SAMU-SMUR

Pôle SAMU-SMUR, Urgences, Réanimation



GOUVERNANCE

Chef de pôle : Dr Rémy LOYANT
Cadre supérieur de santé : Christine DOUX
Cadre administratif de pôle : Caroline PUYMOYEN
Directeur référent : Marie-Béatrice ELLIES

SERVICES

Réanimation / USC

Prélèvement d'organes
Recherche clinique

SAU

Service mortuaire

SAMU-SMUR

CESU
Centre de simulation
Situations Sanitaires Exceptionnelles

BILANS (2024)

RÉANIMATION / USIP

- Fermeture de l'USIP du 15 juillet au 26 août (en lien avec le sous-effectif médical et la diminution de l'activité chirurgicale programmée)
- Réorganisation de la gradation territoriale des soins critiques, travail débuté avec les USC du GHT. Collaboration débutante CHA / Cognac. Travail sur la mise en application du décret de février 2022 (normes RH / nombre de lits)
- Reprise du COPIL sur le déploiement du Maastricht 3. Rédaction des procédures réanimation et bloc en cours pour une mise en place espérée en 2025
- Formation au premier trimestre 2024 de 2 IDE au prélèvement de cornées. Protocole de délégation en cours
- Participation au projet de recherche clinique pour structurer et promouvoir la recherche clinique avec la création d'un GCS régional pour sauvegarder cette activité face aux CHU. Une nouvelle gouvernance a été mise en place avec des contacts transversaux
- Travail sur la mise en place d'une HDJ consultations post réanimation suspendue en 2024
- Application du rapport d'audit réalisé en avril 2024 et mise en place de mesures correctives
- Accueil à nouveau d'internes à partir de novembre (4 internes)

URGENCES

- Travail sur le recrutement d'assistants associés aux urgences. Organisation du parcours de stage et de formation à l'urgence vitale pour valider leur équivalence. Réflexion sur un temps de formation et de simulation en lien avec les assistants associés. En réanimation, USIP et cardiologie
- Publication d'annonces FHF et flyers SFMU pour recruter des médecins urgentistes polyvalents (SMUR/ régulation/urgences)
- 2 IPA en poste en juillet 2024
- Développement des protocoles de coopération : 23 IDE sur le protocole de sutures simples et 8 IDE sur le protocole de bilan radio
- Poursuivre le projet architectural de reconstruction du service avec le cabinet IRIS conseil pour l'estimation des besoins sur la base des données statistiques et des projections. Accord sur le capacitaire avec l'ARS. Choix du programmiste A2MO fait. Validation de l'étape 1 de l'ARS
- Déploiement de la cellule d'ordonnancement des lits afin de faciliter la gestion des flux et de fluidifier les parcours patients
- Fin de l'expérimentation du forfait de réorientation des patients en octobre

SAMU/SMUR

- Reprise du dossier SAS 16 (Système d'Accès aux Soins) conformément au décret. Initiation sous forme de pré SAS le matin en décembre 2024 sur 3 secteurs du département
- Validation par l'ARS des plans réalisés pour améliorer l'Unité de Décontamination Hospitalière. Zone PRVH identifiée et renfort des formations spécifiques adaptées avec un nouveau programme de formation.
- Amélioration de la QVT (qualité de vie au travail) par le biais des formations à l'auto-hypnose des ARM via un ADE du service formé à la technique
- Fiche de poste OSNP finalisée : 3 postes créés à recruter au printemps 2025. Création de 5 postes ARM pour 2025 dans le cadre du SAS
- Poursuite de la coordination de la filière urgences du GHTC
- Développement de l'offre de formation du CESU et du Centre de Simulation avec de nouvelles formations telles que la régulation et priorisation des appels téléphoniques en MSP, les nouveaux actes professionnels des ambulanciers DE, le protocole de coopération « Sutures » et « Prescription radio », la formation « ARM » et la gestion des agents cytotoxiques à l'URC

CHIFFRES CLÉS

CAPACITÉ

- Réanimation / USIP
- > 12 lits de réanimation
- > 6 lits d'USIP



• SAU SAU

- > 1 zone d'accueil et d'orientation
- > 9 Box
- > 3 places de déchoquage
- > 1 unité de traumatologie (adultes et enfants)
- > 1 unité d'hospitalisation de courte durée de 10 lits
- > 2 chambres carcérales

• SAMU-SMUR

- > SAMU-Centre 15 départemental (non SAS en 2024)
- > 2 équipes SMUR H24



EFFECTIFS #229,17 ETPR

- > Personnel médical : 34,49 ETPR
- > Personnel non-médical : 194,68 ETPR

ACTIVITÉ

- > 483 entrées en réanimation
- > Durée moyenne de séjour : 6,33 jours
- > 317 entrées en USIP
- > Durée moyenne de séjour : 4,84 jours
- > 9 patients recensés pour le prélèvement d'organes
- > 30 prélèvements de cornées
- > 47 371 passages urgences



PROJETS (2025)

RÉANIMATION / USC

- Réorganiser la gradation territoriale des soins critiques. Travail avec ARS et Cognac. Continuer la mise en application du décret de février 2022 avec l'adaptation des normes RH au nombre de lits. Etude architecturale à mener. Notification parue le 10 octobre 2024. Le délai est de 3 ans pour se mettre aux normes
- Poursuivre le déploiement du Maastricht 3. Reprise du COPIL. Rédaction des procédures réanimation et bloc opératoire en cours, mise en place espérée en 2025
- Mettre en œuvre une consultation post-réanimation ; activité multidisciplinaire à développer. Possibilité d'un forfait HdJ, sous condition de recruter des praticiens sur les postes vacants et départs à venir
- Continuer la mise en application les préconisations qui sont issues de l'audit réalisé en 2023. Rédaction du plan d'actions institutionnel
- Pérenniser l'accueillir des internes
- Inscrire au projet d'établissement la structuration et promotion de la recherche clinique. Groupe de travail à mettre en place
- Déléguer aux IDE le prélèvement de cornées (protocole de délégation). Poursuivre les formations des IDE

URGENCES

- Poursuivre le projet architectural de reconstruction des urgences : travail médico-économique et d'efficacité à faire, suivi du dossier en lien avec l'ARS. Estimation des besoins sur la base des données statistiques et des projections. Travail sur l'étape 2 de l'ARS (RESE). Pose de la première pierre en décembre 2026. Budget à valider avec l'ARS. Consultations d'architectes. Fin du projet en 2031
- Recruter des assistants associés, organisation du parcours de stage et de formation à l'urgence vitale pour valider leur équivalence
- Recruter des médecins urgentistes polyvalents. Médecins généralistes, polyvalence des médecins urgentistes avec le SAMU SMUR, liens avec le GHT dont le CH de Cognac
- Réfléchir sur un temps de formation et de simulation en lien avec les assistants associés En cours de formation, RANP (Réanimation Avancée Néonate et Pédiatrie)
- Développer des protocoles de coopération (sutures simples et bilan radio) : 23 IDE sur le protocole de sutures simples, 8 IDE sur le protocole de bilan radio. Inscription au budget
- Ouvrir un secteur propre pour les IPA et poursuivre la formation de nouvelles IPA

SAMU-SMUR

- Mise en place du SAS en 2025. Obtenir les différents budgets validés, crédits MIG 5 ETP ARM à suivre +++ (N1/N2), mettre en place du SAS l'après-midi 14h-20h sur T4 2025, travaux régionaux sur le mode délocalisé en cours, travaux/aménagement régulation S2 2025
- Mise en place des ARM supplémentaires et OSNP dans le cadre du SAS
- Temps de chefferie de service à établir (0.4 ETP) de façon pérenne via les financements SAS (0.2 ETP) et SSE (0.3 ETP) en sus du 0.1 ETP CHA
- Relève SAMU/SMUR du Dr LOYANT ; retraite repoussée à 2026 à préparer
- Filière urgences du GHTC PMSP GHTC : fiches projets et chronologie 2025 - 2028
- Transport Infirmier Inter Hospitalier (TIHH) à travailler pour mise en œuvre 2026
- Mettre en place le réseau Radio du Futur RRF (DSI) : projet national pour 2025 en Charente
- Mettre en place la V7 EXOS (DSI) : financement ARS
- Poursuivre la formation SSE afin de répondre aux objectifs donnés par l'ARS : mise en place d'un groupe de travail SSE suite aux financements validés par ARS (dont 0.3 ETP PM avec attributions à définir)
- Former tous les acteurs de l'Urgence intra et extra hospitalière au Damage-Control
- Poursuivre le travail avec les MSP par le CESU
- Mettre en place une formation des médecins régulateurs libéraux initiale et continue dans le cadre du SAS et de la PDSA
- Formation Menkorn au sein du CHA et du GHTC +++
- Finaliser le travail de mise en place d'une formation de formateurs GSU (2026)
- Poursuivre le travail sur la gestion des ACR dans les services du CHA avec une implication forte dans le CISUV créé en 2024
- Relancer le projet d'agrandissement en R+1 du CES afin de poursuivre son développement
- Développer la simulation en réalité virtuelle
- Relancer les journées inter-SMUR
- Maintenir et développer de nouvelles formations en formalisant la demande d'un temps de secrétariat et de formateur.
- Préparation à la certification 2026
- Préparation des éléments architecturaux du futur service (2031)

PÔLE SMR

Pôle Soins Médicaux et de Réadaptation



GOUVERNANCE

Chef de pôle : Dr Jean-Michel COSSET
Vice chef de pôle : Dr ALAOUI Patrice
Cadre supérieur de santé : GORAL Jean-Christophe
Cadre administratif de pôle : Caroline PUYMOYEN

SERVICES

Directeur référent : Danil TAHORA
Hôpital de Jour de Médecine Physique et de Réadaptation (MPR)

Hospitalisation Complète SMR Gériatrique et Polyvalents

Unité Cognitive-Comportementale (UCC)

BILANS (2024)

1) Retour du capacitaire à l'état initial (19 en SMR G et 27 en SMR P) le 2 septembre impliquant l'organisation suivante :

- Le maintien des 12h pour l'ensemble des professionnels de jour et de nuit
- Affectation d'une IDE et d'une AS à l'UCC (à la place de 2 AS)
- Affectation d'une IDE sur le SMR P (en 7h30 du lundi au vendredi) associée à une IDE en 12h00 pour 27 lits
- Ré-organisation des missions de l'encadrement 2 cadres de santé au lieu de 3

2) Poursuite du travail d'optimisation du codage avec le DIM suite à la réforme de financement 20 k€ potentiel en année complète. Nouveau référent médecin DIM. Le travail de codage a été renforcé avec les kiné et les ergothérapeutes.

3) Les dossiers d'autorisation ont été déposés fin octobre.

Le projet à mettre d'ici avril 2028 correspond à 27 places HdJ soit 10 places supplémentaires découpées en 5 places de cardio et 5 places de gériatrie et la transformation d'une place de polyvalent en une place de pneumo.

Le Projet cible se découpe en :

- 55 lits HC (21 polyvalents, 19 gériatrie, 9 UCC, 4 cardio, 2 pneumo)
- 27 places (1 polyvalents, 5 gériatrie, 8 locomoteur, 7 sys nerveux, 5 cardio, 1 pneumo)

Augmentation de la file active en HDJ de 11% entre 2023 et 2024.

En HC, les entrées ont progressées de 14.8% entre 2023 et 2024.

Dans le cadre de la filière des accidentés de la route, le service s'est doté d'un exosquelette en juin.

Une communication sur la télé expertise a été faite auprès des médecins de ville en mars.

4) RH médicales SMR et HDJ

- Réaffectation du Dr Bouniort à 20% sur Fond Douce (au lieu du CH La Rochefoucauld) et 60% à l'UCC en juin avant son départ le 1er octobre
- Réaffectation du Dr Paradot à 20% sur Beaulieu et La Providence puis à 90% au SMR G en juin
- Mise à disposition du Dr Alaoui au CH de Barbezieux. Une convention a été signée le 1er juillet
- Une demande d'intérim médical a été faite pour les périodes de congés

5) La médiation animale n'a pu se poursuivre toute l'année faute de crédits (initialement financé par l'enveloppe d'investissement déléguée au pôle).

6) Dans le cadre de la réforme de financement, le logiciel Hospireport a permis le maintien du contrôle qualité en terme d'efficacité médico-économique.



PROJETS (2025)

- Modification du capacitaire de l'HC suite départ d'un praticien :
SMRP : 27 lits dont 5 lit fermés en hors période CA et 8 lits fermés en période CA
SMRG : 19 lits dont 5 lits fermés en hors période CA et 8 lits fermés en période CA
- Réaliser des ateliers (avec une psychologue) et une fresque (image de marque). Financement par l'enveloppe de formation. Le but est de fédérer l'équipe paramédicale en HC autour d'un projet artistique
- Réaliser un benchmarck avec les autres SMR du GHT sur les bonnes pratiques organisationnelles. Et d'un second benchmarck pour les UCC
- Poursuivre l'instruction par l'ARS du projet de restructuration du bâtiment du SMR
- Réflexion sur un projet d'extension du plateau technique pour l'activité d'HJ de SMR Cardio
- Poursuite du changement de financement avec la DMA
- Recrutement de temps médical dont des praticiens associés PADHUE
- Remplacement de l'absentéisme de longue durée

CAPACITÉ #17 LITS



- > HdJ système nerveux **7** places
- > HdJ locomoteur **8** places
- > HdJ Polyvalent **2** places
- > En SMR : **36** lits répartis ainsi :
 - > SMR Gériatrique **19** lits (dont 9 lits fermés jusqu'en septembre)
 - > UCC **9** lits
 - > SMR Polyvalent **27** lits (dont 10 lits fermés jusqu'en septembre)

EFFECTIFS #77,46 ETPR



- > Personnel médical : **4,27** ETPR
- > Personnel non-médical : **73,19** ETPR

ACTIVITÉ



- > **6052** journées en HdJ MPR
- > Taux d'occupation : **155%**
- > **2 761** consultations en rééducation
- > **2 598** actes de balnéothérapie
- > **9 388** actes de kiné / EAPA
- > **388** actes d'orthophoniste
- > **1 664** actes d'ergothérapeute
- > **335** actes de psychologue

En SMR Gériatrique

- > **136** entrées
- > **4 430** journées
- > Taux d'occupation : **98.46%**

En SMR Polyvalent

- > **161** entrées
- > **7 099** journées
- > Taux d'occupation : **98.13%**

A l'UCC

- > **79** entrées
- > **3 043** journées
- > Taux d'occupation : **92.61%**

DIRECTIONS

3

DIRECTIONS fonctionnelles

DIRECTIONS FONCTIONNELLES

Politique générale des soins

BILANS (2024)

En 2024, l'encadrement et les professionnels de la Direction des Soins se sont engagés dans une démarche participative et collective qui a pour but de définir les nouvelles thématiques transversales du projet de soins du futur projet d'établissement. En décembre, trois thématiques ont été collégialement retenues : les parcours patients, la qualité de vie - conditions de travail et la gestion prévisionnelle des métiers et compétences.

Durant cette année, le développement des compétences des professionnels a été un axe fort de la politique de soins. Cela s'est traduit par l'intégration dans nos organisations de soins, des Infirmiers(ères) en Pratiques Avancées (IPA). En 2024, un protocole d'organisation décrivant les missions de deux IPA a été validé au sein du service des urgences adultes. De même, pour le service d'hospitalisation programmée de rhumatologie qui a accueilli une IPA mention pathologies chroniques, en juin 2024.

Une structuration de l'accompagnement des cadres apprenants et nouveaux cadres de santé a débuté en 2023 et s'est poursuivie cette année. Ce processus, en plusieurs étapes, commence lors de la validation du projet professionnel, puis inclut des mises en situations et analyses des pratiques managériales jusqu'à la prise de poste, suite à la formation cadre de santé, avec la proposition d'un parcours d'immersion dans l'établissement auprès des différentes directions fonctionnelles. Cette aventure professionnelle a été baptisée :

L'AVENTURE CHA PRENANTE ET CHA CONTINUE

La Direction des Soins a également été fortement mobilisée pour la création d'un institut de formation des manipulateurs en électroradiologie sur le territoire de Charente. Cet institut porté par la Croix Rouge Compétences en partenariat avec le centre hospitalier d'Angoulême va accueillir 20 étudiants pour une première année de formation en septembre 2025.

Les membres de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico Technique (CSIRMT) présents au copil Qualité de Vie et Conditions de Travail ont poursuivi leurs auditions dans le cadre des projets collectifs d'équipe visant à améliorer les conditions d'exercice.

3 projets ont été retenus : exercice de respiration et étirement au travail (clientèle) – sauve ton squelette (réa) – Trombinoscope (EHAPD la providence)

Concernant le territoire de santé, suite à la validation par l'agence régionale de santé du projet médico soignant partagé 2024-2028, 4 axes transversaux, en support des filières de soins sont pilotés par les directions des soins des 7 établissements du groupement hospitalier de territoire de Charente.

La participation et l'engagement de la direction des soins du CHA dans ses travaux



| AXE DE TRAVAIL | ACTIONS | DATES |
|---|---|--|
| <i>Attractivité et fidélisation des professionnels</i> | Job dating CHA Hackaton Gestion des stages pour les mineurs Santé expo Session de formation easily pour les nouveaux professionnels aide soignants Nuit de l'orientation | 16 janvier 08 et 09 février Avril 21 au 23 mai Octobre Novembre |
| <i>Recherche et innovation</i> | Evolutions de l'outil SILBO pour répondre aux besoins des unités Logiciel de brancardage avec un nouveau métier : régulateur | Toute l'année 2024 Septembre |
| <i>Gestion des flux et parcours patient</i> | Développement des hôpitaux de jour dont 4 nouveaux : oncologie thérapie orale – rhumatologie ostéoporose – cardiologie insuffisance cardiaque – pneumologie asthme chez l'enfant Evolution de l'outil SILBO | Toute l'année 2024 |
| <i>Santé publique</i> | Prise de poste de la sage-femme coordinatrice régionale en addictologie sur le secteur de la périnatalité A l'USMA, reprise des consultations dentaires et réalisation d'une cartographie du médicament en collaboration avec pharmacien référent Organisation de la journée des PASS Organisation au sein du CHA d'une journée de sensibilisation et d'information sur le thème de la violence faite aux femmes | Janvier Février Juin Décembre |

PÔLE SOCLE

Direction Affaires Financières - Contrôle de Gestion - Contractualisation Interne

DÉPENSES D'EXPLOITATION

| Dépenses TOTALES | 233,2 M€ |
|--------------------------------------|----------------|
| Dépenses médicales & pharmaceutiques | 23% - 53,5 M€ |
| Dépenses hotelières & générales | 12% - 27,6 M€ |
| Amortissements & frais financiers | 5% - 12,7 M€ |
| Dépenses de personnel | 60% - 139,4 M€ |

RECETTES D'EXPLOITATION

| Recettes TOTALES | 224,6 M€ |
|--|----------------|
| Autres recettes (Titre 3) | 18% - 39,8 M€ |
| Dotations & financements forfaitaires (Titre 2) <i>Autres produits de l'activité hospitalière</i> | 7% - 15,4 M€ |
| Recettes d'activités (Titre 1) <i>Produits versés à l'Assurance Maladie</i> | 75% - 169,4 M€ |

DÉPENSES D'INVESTISSEMENT

| Dépenses TOTALES | 7,5 M€ |
|------------------------------|----------------|
| Système d'information Ecoles | 16% - 1 170 K€ |
| Budget annexes | 3% - 234 K€ |
| Equipements hôteliers Ecoles | 9% - 704 K€ |
| Equipements médicaux | 26% - 1 959 K€ |
| Travaux Centre de Santé | 46% - 3 502 K€ |

AUTRES DÉPENSES - BUDGETS ANNEXES

| | |
|---------------------------------|-----------|
| Ecoles | 965 K€ |
| EHPAD Font-Douce/ La Providence | 20 032 K€ |
| EHPAD Beaulieu | 11 180 K€ |
| USLD | 2 080 K€ |
| GHT Charente | 6 654 K€ |
| Centre de santé | 658 K€ |

**MONTANT DE LA
DETTE FINANCIÈRE**



60 326 K€

PÔLE SOCLE

Direction du Patrimoine - Travaux - Services Techniques



EFFECTIFS

Encadrement : 3
Etudes / Conduite d'Opérations : 3
Administratif / Financier : 2
Sécurité Incendie : 14
Electricité : 8
Plomberie/Chauffage Ventilation Climatisation : 10
Agencement : 3
Peinture : 3

INTERVENTIONS

Nombre de bons d'interventions traités par les équipes des Services Techniques : 5 766

Nombre de sorties en astreinte et en interventions programmées hors horaires d'activité : 382

SÉCURITÉ INCENDIE

314 personnes formées
75 interventions sur alarme incendie
45 interventions d'assistance à personne dans les ascenseurs
47 interventions pour la sécurisation de l'hélistation
157 jours pour la visite et les contrôles réglementaires des installations de sécurité incendie (Extincteurs, Désenfumage, Système de Sécurité Incendie, etc...)

BUDGET 2024 : 6 700€

dont budget Energies :
Electricité : 2 090 k€
Gaz : 2 540 k€

PRINCIPALES OPÉRATIONS TRAVAUX (2024)

520 K€ TTC

Installation d'un scanner au SAU + bâtiment modulaire vestiaires

650 K€ TTC

Extension du service Hémodialyse + boucle de dialyse

270 K€ TTC

Remplacement de réseaux d'eau et de production d'eau chaude sanitaire bâtiment D

150 K€ TTC

Rénovation des circulations des bâtiments B, C, E et G Niveau 0

30 K€ TTC

Rénovation de l'espace formation (2e phase des travaux)

100 K€ TTC

Poursuite du remplacement des Menuiseries Extérieures Hôpital années 80

130 K€ TTC

Aménagement du Centre de Santé, UMJP et bureaux dans le bâtiment 10

100 K€ TTC

HDJ Médecine Gériatrique

72 K€ TTC

Amélioration des conditions à la pharmacie (conditionnement/accueil/fenêtres/climatisation)

90 K€ TTC

Amélioration des conditions d'accueil du restaurant

77 K€ TTC

Création d'un office dans le service informatique

66 K€ TTC

Mise en conformité de l'hélistation

30 K€ TTC

Climatisation SMR Polyvalent

83 K€ TTC

Remplacement des armoires de secours fluides médicaux (bloc opératoire + réanimation)

80 K€ TTC

Remplacement d'un groupe eau glacée Aile Sud

74 K€ TTC

Remplacement onduleur 80 kVa bloc opératoire



PRINCIPALES OPÉRATIONS D'ÉTUDES DE CONCEPTION

7,5 M€ TTC

d'investissement porté par DALKIA

*DÉSIGNATION DU TITULAIRE POUR
LA CONCESSION DE LA CHAUFFERIE
BIOMASSE ET DU RÉSEAU DE CHALEUR*

19 M€ TTC

*DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU
MARCHÉ POUR LA CONSTRUCTION DE
LA BLANCHISSERIE 15 T/J DU GCS*

820 K€ TTC

*ETUDE DE CONCEPTION POUR LA
CRÉATION D'UN POSTE HAUTE TENSION
ELECTRIQUE*



36,4 M€ TTC

*PROGRAMMATION POUR LA
CONSTRUCTION DES NOUVELLES
URGENCES (INSTRUCTIONS ARS)*

950 K€ TTC

*CHOIX DE L'ARCHITECTE POUR LA
CONSTRUCTION DE LA NOUVELLE
CRÈCHE*

PÔLE SOCLE

Direction des Affaires Logistiques, des Achats et du Développement Durable

CHIFFRES CLÉS**

440 heures de déménagement soit 59 jours de travail d'un ETP

2 600 km et 90 heures passés pour les courses diverses faites sur le plateau d'Angoulême

70 050 km et 1290 heures soit 172 jours de travail d'un ETP pour le transport de bilans sanguins

Imprimerie

700 000 impressions couleurs
Pour un coût de 20 000 euros

Vaguemestre

164 407 Plis envoyés
Pour un coût de 203 738 euros

BILANS (2024)

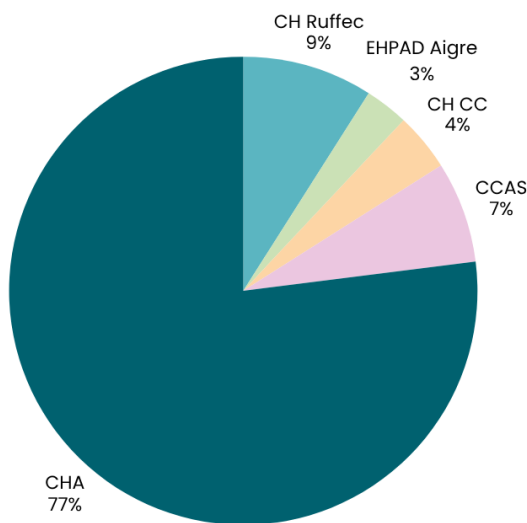
RESTAURATION

Nombre de repas produits et distribués par la cuisine centrale du G.I.P Restauration de l'Angoumois en 2024 : 1 053 679 repas, soit +0,8% de plus qu'en 2023.

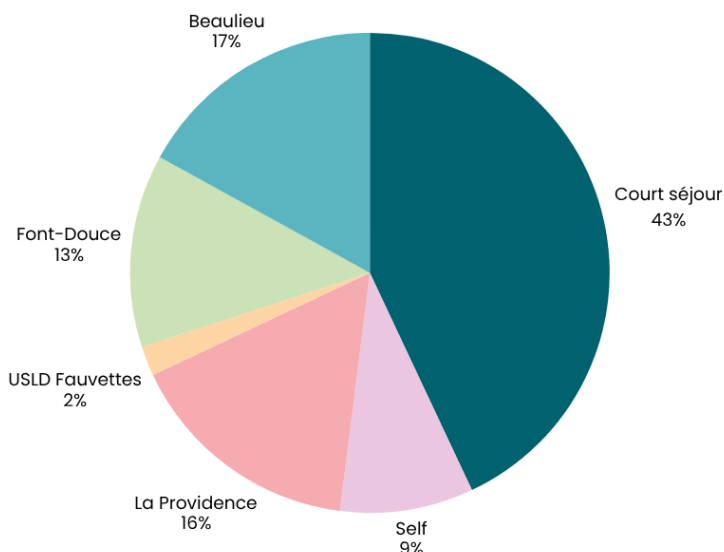
(EHPAD CHA, CS CHA, self, internat, CHR, EHPAD Aigre, CH Camille Claudel, Portage de repas à domicile pour les CCAS partenaires, ITEP Douzat).

Tableaux de répartition des repas 2024 aux différents membres du GIP, puis détaillés sur le CH Angoulême, dont les données issues de comptabilité analytique du GIP restauration :

Répartition de l'activité en 2024



Répartition de l'activité sur le Centre hospitalier d'Angoulême en 2024



ENQUETE SATISFACTION

Le GIP restauration a déployé une enquête de satisfaction en octobre 2024 pour tous ses convives (résidents EHPAD CHA/ CHR, patients CHA/CHR, personnels, bénéficiaires du portage à domicile). La note moyenne globale obtenue est de 6,85/10. Le GIP a établi un plan d'actions pour suivre ses mesures de réactivité dans la recherche de satisfaire davantage ses convives.

RECONNAISSANCE 2024

Inspection officielle DDETSPP : en décembre 2024 les inspecteurs officiels de la DDETSPP après inspection des pratiques d'hygiène, de process alimentaires, de notre système qualité mais aussi des locaux, délivrent au GIP restauration la notation maximale « très satisfaisante » pour la maîtrise sanitaire.

DÉVELOPPEMENT DURABLE

Les démarches de la commission développement durable et santé environnementale (CD2SE) initiées en 2019 se poursuivent avec les différents groupes de travail techniques et thématiques.

Plusieurs actions ont eu lieu cette année pour mobiliser autour des enjeux de la transition écologique comme le Challenge mobilité en Juin 2025 et les Semaines du Développement Durable qui ont eu lieu du 23 Septembre au 4 Octobre. Une première édition avec 7 stands d'informations, 138 personnes sensibilisées, 2 ateliers de sensibilisation (Plan Health Faire et Fresque de la biodiversité) un repas 100% végétarien, 2 expositions sur la biodiversité, une table ronde sur la ressource en eau avec 30 personnes présentes.

En septembre 2024, l'établissement a reçu le label Employeur Pro Vélo de niveau Argent pour sa politique engagée en faveur de la mobilité vélo et signé la charte Pro Actif Mobilité de Grand Angoulême.

L'établissement fait aussi partie du projet RECY SANTE, une étude régionale sur la qualité et les volumes de déchets plastiques des établissements de santé pouvant être valorisés pour matière fincée en partie par l'ADEME.

Le service Développement Durable a été associé aux travaux de diagnostic sur la Qualité de vie et des Conditions de travail porté par le service RH.

Deux formations par an sont proposées au plan de formation du CHA sur la gestion des déchets et le développement durable, elles ont rassemblé 18 personnes.

Des projets communs sont portés avec les animateurs en santé publique autour des lieux de santé sans tabac et de la santé environnementale dont la formation qui a formées 37 personnes depuis 2023.

Le travail partenarial à l'échelle locale, régionale et nationale se poursuit et se développe avec la FHF, l'ANAP, l'ADI, l'ADSNA, etc.

Enfin l'année a été marquée par l'obtention de deux prix celui de la transition écologique de la FHF pour sa politique de réemploi du mobilier et du matériel médical informatique et le trophée Achat Logistiques pour sa politique de tri des déchets.

BLANCHISSERIE

CH Angoulême : 4 294 861 pièces de linge traitées en 2024 pour un poids total de 1 262 462 Kg

Dans le cadre du GCS Blanchisserie et Logistiques de Charente : 10 042 534 pièces de linge traitées en 2024 pour un poids total de 3 171 617 Kg

En 2024, la blanchisserie a passé avec succès l'audit de suivi n°2 concernant sa certification suivant la norme ISO 9001 V2015. Durant l'année, l'unité a intégré 3 nouveaux établissements, portant ainsi à 27 le nombre de membres intégrant le GCS Blanchisserie et Logistique de Charente.

Dans le cadre de sa démarche d'amélioration continue de sa prestation hôtelière, la blanchisserie a entre autres choses :

- Poursuivi le remplacement progressif :
- Des serviettes nid d'abeilles par des serviettes éponge sur l'ensemble des EHPAD du Centre Hospitalier d'Angoulême,
- Des tenues des soignants par des tenues moins chaudes et moins onéreuses,
- Mise en place de nouvelles couettes pour la Chirurgie Ambulatoire.

Projet de construction de la nouvelle blanchisserie :

Dans la continuité des travaux de modernisation des fonctions logistiques du GHT Charente, le projet de construction de la nouvelle blanchisserie territoriale portée par le GCS a été poursuivi et son planning prévisionnel pour l'année 2024 a été respecté. Dans le cadre d'un Marché Global de Performance, 2 groupements ont été retenus pour participer aux phases de négociation qui se sont déroulées de décembre 2023 à juin 2024. Les offres finales ont été reçues le 20 septembre 2024. Le choix de l'offre retenue a été validé en commission lors de l'Assemblée Générale du GCS le 19/11/2024. En parallèle, le plan de financement du projet a été finalisé.

MAGASIN

En 2024, le service magasin a revu toute sa gamme de produits d'incontinences. Donnant aux services de soins l'accès à une gamme plus complète. Ce qui permet une meilleure prise en charge du patient et aussi de faire des commandes fournisseur en palette complète, le plus souvent décartonnées qui donnent accès à des remises cumulables.

Lancement de projets en cours d'année 2024, avec l'uniformisation des envois de courriers permettant l'envoi en nombre via La Poste et la remise à niveau de l'imprimerie, notamment la mutualisation d'un grand nombre de documents et dossiers. Les économies faites seront significatives sur l'année 2025.

BIOMÉDICAL

En juin 2024, l'audit de surveillance n°1 du service Biomédical a permis le maintien de sa certification ISO 9001 – 2015 sans non-conformité.

Le programme d'investissement exécuté pour un montant de 2 278 449 € a permis la réalisation de dossiers d'achats d'équipements d'imagerie médicale (scanner pour le SAU), de bloc opératoire (amplificateur de brillance permettant le développement de la chirurgie vasculaire, moteurs chirurgicaux), d'hémodialyse (remplacement du traitement d'eau et renouvellement et augmentation du parc de générateurs d'hémodialyse), de biologie médicale (automate de gaz du sang, d'immunohématologie, d'analyse des mycobactéries) et de nombreux autres équipements (remplacement d'endoscopes souples, éclairage opératoire, équipement de rééducation, etc. ...).

Avec l'aide de la Ligue contre le cancer, un automate de biologie moléculaire été acquis pour le laboratoire d'anatomopathologie.

En 2024, les 2 IRM (1,5T et 3T) ont été renouvelées dans le cadre d'un contrat de location

Lancement de dossiers importants pour 2025 :

- Renouvellement des 2 salles de cardiologie interventionnelle (2025 et 2026)
- Remplacement de 2 échographes de gynécologie
- Déploiement de la biologie délocalisée au CH Ruffec

Quelques chiffres pour décrire l'activité du service Biomédical en 20234 :

- Nombre d'interventions réalisées en interne sur le CHA : 4583
- Nombre de prestations externes gérées sur le CHA : 1746
- Nombre d'interventions réalisées sur les établissements du GHT : 590

Dépenses d'exploitations :

- Moindre dépense de 8,33 % par rapport à l'EPRD 2024 soit 347 812 €

GIP RESTAURATION, CUISINE CENTRALE ET INVESTISSEMENTS

En 2024, le GIP Restauration de l'Angoumois a investi 75 776,18 € dans le renouvellement de plusieurs équipements pour le travail des 37 agents au quotidien mais aussi pour le bâtiment. Aussi, voici les investissements réalisés :

- Achats et installation de deux sèche bottes pour sécher et désinfecter et chaussures de sécurité des agents par technologie de diffusion d'ozone à 5 225,88 € ttc
- Une auto-laveuse pour la désinfection des sols des ateliers répartis sur 3 secteurs à 6 823,74 € ttc
- La mise à jour du logiciel d'étiquetage des préparations culinaires (traçabilité) pour 4 683,60 €
- Une nouvelle sauteuse en atelier de production/cuisson à 19 933,20 € ttc
- Un compresseur au niveau de la centrale de froid positive (équipements froids) à 10 596 € ttc

Remise en conformité de notre système frigorifiques et de nos équipements sous pression pour 16 243,13 € ttc

- La réfection du parvis à l'entrée du GIP restauration par la pose d'un sol antidérapant pour 5 130 € ttc dans le but de sécurisé les usagers lors de leur passage.
- Autres achats de moteur pour le fonctionnement d'une pompe de produits lessiviels et de nettoyage, mais aussi de moteur de froids pour les zones de production réfrigérées à ~ 5 772,5 € ttc.
- Renouvellement de 3 chariots repas de remise en température pour les services de soins CHA de pédiatrie, neurologie UNV, salle de naissance (suivant enveloppe PPI CHA ici) en lien avec les services de soins et les services techniques (pour plus de 63000€ ttc)

L'année 2024 a également été porteuse d'un important projet : celui du **renouvellement de son marché de denrées alimentaires**. Tous les fournisseurs ont été remis en concurrence.

Il s'agit du marché le plus important du GIP restauration et qui représente plus de 3,5 Md'€/an.

Après 6 mois de travail, de prospection, d'écoute de ses convives, de rédaction des besoins, et après validation de son Conseil d'Administration : le nouveau cahier des charges répond davantage à la réglementation EGALIM avec plus de produits de qualité SIQO, bio.

SELF DU CH ANGOULÊME

De plus, l'année 2024 a été l'occasion pour la restauration et les services techniques du CHA de réaliser les **travaux d'embellissement et de réfection sur restauration du personnel** avec votes des salariés/agents sur le choix du relooking et de l'ambiance de la salle de restauration (peinture, luminaire). Un four professionnel a été acheté pour l'office alimentaire à cette occasion.

Puis, octobre 2024, le self a déployé ses paniers anti-gaspi via l'application gratuite Phenix.

Ce système permet d'inscrire davantage l'institution dans la dimension sociale avec la vente de ces surplus alimentaires en fin de service à prix très réduit mais également d'éviter encore davantage le gaspillage alimentaire, bien que le self ait déjà sa filière de bio-déchets pour de la méthanisation.

Aussi, en 5 mois de fonctionnement de paniers anti-gaspi, ce sont près de 500 repas qui ont été vendus aux personnels hospitaliers, plus de 240kg de nourritures sauvées, et environ 1500kg de CO2 évité !

PÔLE SOCLE

Direction Système d'Information du GHT

APPLICATIFS



Plus de 300 *Applicatifs*

31 *Projets TERMINES et*

67 Projets *NOUVEAUX ajoutés sur l'année*

Messagerie 2 439 861 *mails entrants [+ 11,4% 2 190 519 (2023)]*

1 809 322 *mails sortant sur l'année [+20,7% 1 498 872(2023)]*

PARC EQUIPEMENTS



1923 [+1,6 % 1893(2023)] *Postes informatiques (1316 PC fixes / 607 portables)*

1608 *Ecrans*

32 *Ecrans de Visio/interactifs*

310 *Smartphones professionnels*

315 *Serveurs [+ 9% 289(2023)]*

4 *Salles serveurs*

64 *Baies/locaux techniques*

206 *Switch/routeurs*

399 *Bornes wifi [+9%]*

7 *Autocommutateurs*

2500 *Postes téléphoniques*

455 *points d'impression (multifonction / copieurs / imprimantes) [+3,4% 440(2023)]*

Plus de 400 *Equipements biomédicaux et Logistique/techniques interconnectés/interfacés au SI*

CENTRE DE SERVICES AUX UTILISATEURS



4244 *Comptes utilisateurs (utilisateurs, messagerie de service, ...) [+23,8% 3429(2023)]*

2984 *Boites de messagerie [+16,5% 2567(2023)]*

474 *Boites de messagerie sécurisée MSSANTE [+17% 405(2023)]*

6375 (+31 % 4865(2023)) *Tickets d'incidents ouverts - Taux satisfaction utilisateur 4.8 sur 5*

2241 (-26,6 % 3053 (2023)) *tickets de demandes ouverts- Taux satisfaction utilisateur 4.8 sur 5*

PÔLE SOCLE

Direction Qualité - Gestion des risques - Relations avec les usagers & Affaires Juridiques

BILANS (2024)

| NB COFIL Qualité | Nb COFIL EHPAD | Nb COVIRISQ | Nb CDU |
|--|--|--|--|
| 5 | 3 | 4 | 5 |
| Nb réponses enquête e-satis MCO Nb réponses enquête e-satis CA Nb réponses enquête e-satis SMR | Nb réponses questionnaire de sortie | Nb EI - % d'augmentation - Nb traitées et clôturées | |
| 827 retours – taux satisfaction 74% 442 retours – taux satisfaction 80 % | 1 515 | 1 157 24% (contre 930 en 2023) 79% (916 EI clôturés en 2024) | |
| EIG et EIGS dont déclarations externes au CHA | Analyse approfondies des causes Comité de retour d'expérience | Audits réalisés et thème | |
| 5 | -Camille Claudel / urgences - Dr Moalic ODM - Dr Charalambous - Réanimation - UCC Violences -3 ESR en méd nuc sur erreur de produit injecté | Chariots d'urgence Bientraitance Traitement et désinfection des endoscopes | |
| Nb réclamations | Nb plaintes | Nb remerciements | Nb de documents qualité créés/ MAJ (=diffusés) |
| 102 | 42 | 167 (hors éloges QS et avis Google) | 127 documents qualité diffusés sur SESAME |

ACTIONS MAJEURES

- Choix des indicateurs de pôle
- 1ère Rencontres sécurité en hémodialyse
- Exercice de cyberattaque niveau 2
- Projet des usagers 2024-2028
- Mise en place de la journée Droits des usagers
- Parution du premier Flash qualité sur la check list
- Actualisation des plans SSE/NRBC et mise en place de MENKORN
- Pièce de théâtre identito lors de la SSP (CLIV)
- Renouvellement certif Qualiopi
- Charte GHT signalement EI (Charte territoriale de confiance et d'incitation au signalement et à l'analyse des évènements indésirables, dont les presque accidents)
- Formation interne aux traceurs
- MEP référent handicap patient
- Arrivée de Coordinateur de la gestion des risques associés aux soins (CGRAS Dr SAMSO)
- Arrivée de la nouvelle conseillère juridique Mme GUEDEAU
- GT Guide de l'affichage
- Choix du Logiciel Qualité commun au GHT « AGEVAL »
- Préparation des EHPAD à l'évaluation externe (autoévaluation)
- Préparation du CHA à la certification (autoévaluation)
- Sensibilisation aux EI dans les services

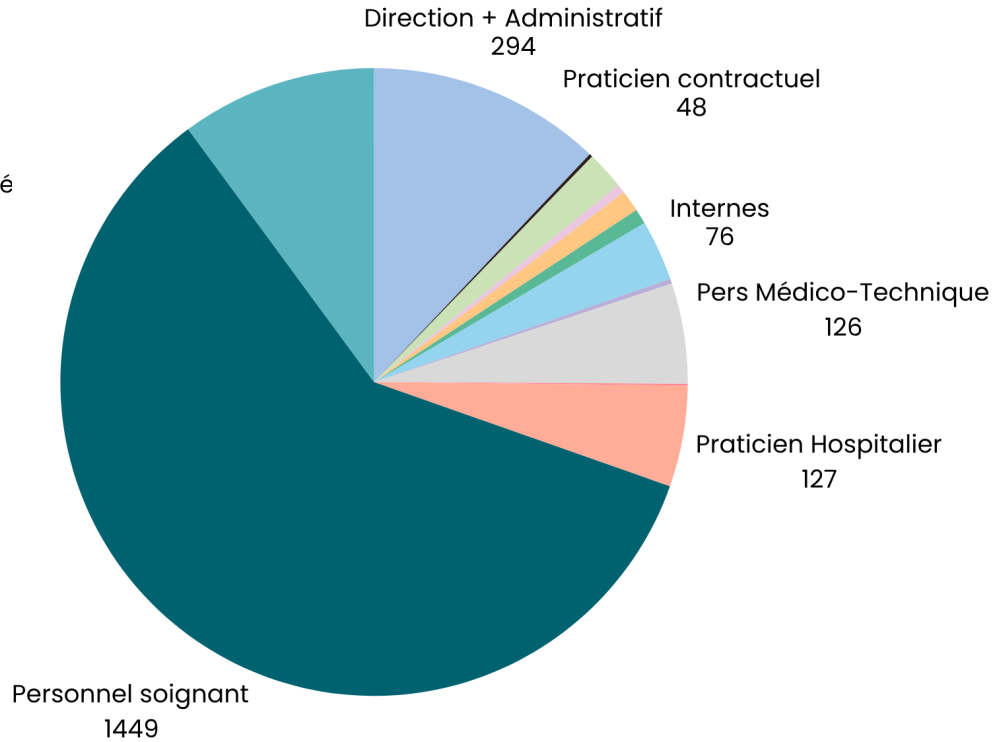
PÔLE SOCLE

Direction des Ressources Humaines & des Affaires Médicales

DES PROFESSIONNELS ENGAGÉS

ETPR janvier, décembre 2024

- Direction + Administratif 4
- Assistant 27
- Praticien contractuel 11
- Praticien associé 27
- Autres statuts PNM 19
- Pers éducatifs & sociaux 6
- Internes 6
- Docteurs juniors 6
- Pers Médico-Technique 2
- Médecin du travail 2
- Praticien Hospitalier 246
- Personnel soignant 246
- Personnel technique 246



2 544

Personnels hospitaliers



2 436

ETP Rémunérés
Moyen annuel



2 650

Bulletins de salaire
Moyen mensuel

FORMATION PROFESSIONNELLE



2 144

personnes ont bénéficié d'une formation

dont



100

professionnels médicaux



34

ont eu recours à l'utilisation de leur CPF

DES PRATICIENS PIVOTS DE L'ACTIVITÉ MÉDICALE

310 professionnels médicaux

ETPR SENIORS



127,16

Praticiens hospitaliers

48,3

Praticiens contractuels

3,92

Assistants

11,21

Praticiens associés

ÂGE MOYEN - 45 ANS

53%

Femmes

47%

Hommes

PERSONNEL NON MÉDICAL

Des femmes et des hommes au service du patient

84%

Femmes

16%

Hommes

ÂGE MOYEN - 43 ANS

45

Départs à la retraite

CRÈCHE 3 P'TITS C.H.A



60

Places autorisées



DIVERS

13

Concours réalisés en 2024

172

Accidents de travail ont généré
8066 jours d'arrêts

PÔLE SOCLE

Direction de la Communication

46
Événements

210
Création de supports

650
Articles de presse sur la santé

07
vidéos

95
Articles de presse sur le CHA

18
Newsletters

02
Tournages

15
Communiqués de presse

02
Supplément "se soigner en Charente" + encart "Job dating"

100
Demandes de presse reçues & traitées

8 394
abonnés



1 950
abonnés



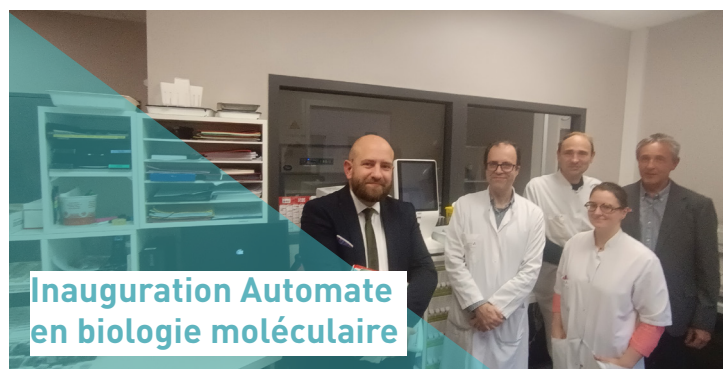
362
abonnés



382
abonnés



L'ANNÉE 2024 en quelques images...

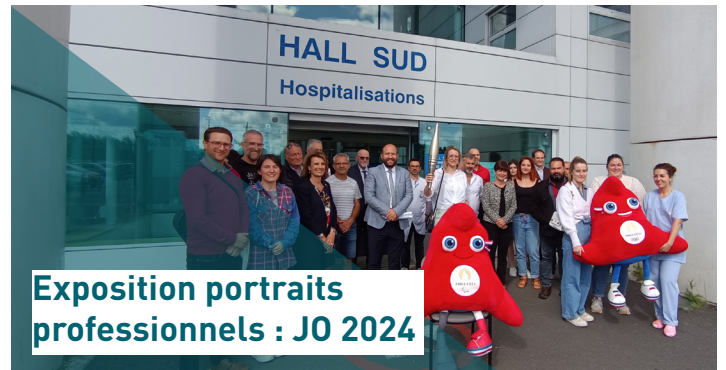




**Journée interhospitalière
GHTC au Chambon**



**Visite préfet
de la Charente**



**Exposition portraits
professionnels : JO 2024**



**Dons pédiatrie des motards
pères et mères Noël**



**Arrivée exosquelette en
Médecine Physique et de Réadaptation**



**Rencontres
intergénérationnelles : crèche
familiale « 3 P'tits CHA » &
EHPAD Font-Douce**



**Forum
petite enfance**



**Octobre rose : concours
de la Mutuelle Nationale
des Hospitaliers (MNH)**

GLOSSAIRE

4

GLOSSAIRE

GLOSSAIRE

- AAS : Activité Afférente aux Soins
- ADE : Ambulancier Diplômé d'Etat
- AES : Accident d'Exposition au Sang
- AFAQAP : Association Française d'Assurance Qualité en Anatomie et Cytologie Pathologique
- AIDES : Association de lutte contre le sida
- ALK ROS : Anaplastic Lymphoma Kinase (protéine) et ROS est un Récepteur à activité tyrosine kinase
- AMEPS : Association des Médecins Effecteurs de Permanence des Soins
- AMI : Appel à Manifestation d'Intérêt (Pôle SUR)
- AOO : Appel d'Offre Ouvert
- AP : Auxiliaire de puériculture
- APA : Activité Physique Adaptée
- APPSC : Association des Praticiens pour la Permanence des Soins en Charente
- ARM : Assistante de Régulation Médicale
- ARS NA : Agence Régional de Santé Nouvelle-Aquitaine
- AVC : Accident Vasculaire Cérébral
- BIQUES : Pièce de théâtre sur l'agisme
- CDC Régional : Cahier des Charges
- CFARM : Centre de Formation des Assistants de Régulation Médicale
- CHA : Centre Hospitalier d'Angoulême
- CLAT : Centre de Lutte AntiTuberculeuse
- CPP : Centre Périnatal de Proximité
- CeGIDD : Centre Gratuit d'information, de Dépistage et de Diagnostic
- CESU : Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences
- CH : Centre Hospitalier
- CHR : Centre Hospitalier de Ruffec
- COAM : COordonateur des Assistants de régulation Médical
- COPA : Coaching Parental
- COPIL : COmité de PILotage
- CSARR : Catalogue Spécifique des Actes de Rééducation et Réadaptation
- CSIRMT : Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique
- DACS : Dose Archiving and Communication System
- DAF : Direction des Affaires Financières
- DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux
- DE : Diplôme d'Etat
- DIM : Département d'Information Médicale
- DM : Dispositifs Médicaux
- DPC : Développement Professionnel Continu
- DRM : Dossier de Régulation Médicale
- DSI : Direction du Système d'Information
- DU : Diplôme Universitaire
- ECG : Électrocardiographie
- EEG : ElectroEncéphaloGramme
- EHPAD : Etablissement Hospitalier pour Personnes Agées Dépendantes
- ELSA : Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie
- EMR : Equipe Mobile de Réadapatation
- ETP : Equivalents Temps Plein
- ETPR : Equivalents Temps Plein Rémunérés
- FAE-ADE-SMUR : Formation d'Adaptation à l'Emploi des Ambulanciers Diplômés d'Etat
- FOP : Foramen Ovale Perméable
- GCS : Groupement de Coopération Sanitaire
- GHT : Groupement Hospitalier de territoire
- GHTC : Groupement Hospitalier du territoire de Charente
- GSU : Gestes et Soins d'Urgences
- HTA : Hyper Tension Artérielle
- HPV : Papillomavirus Humain
- HDJ SEP : Hospitalisation De Jour
- IDEC : Infirmière Diplômée d'Etat Coordinatrice
- IPA : Infirmière de Pratique Avancée
- IRM : Imagerie par Résonance Magnétique

- ISPIC : Infirmière SPécifique de l'Insuffisance Cardiaque
- LISP : Lits Identifiés Soins Palliatifs
- MIG : Mission d'Intérêt Général
- MPR : Médecine Physique et de Réadaptation (SMR)
- MRP : Médicaments Radiopharmaceutiques (Médico-Tech)
- MRC : Maladie Rénale Chronique
- MSI : Instabilité Microsatellitaire
- MSP : Missions de Santé Publique
- OBA2 : Observatoire des accidents vasculaires cérébraux
- OSNP : Opérateur de Soins Non Programmés
- PAAT : Plan d'Action Achat Territorial
- PASA : Pôle d'Activités et de Soins Adaptés (en EHPAD)
- PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé
- PATHOS : Système d'évaluation de la gravité globale des maladies des personnes âgées résidant en maison de retraite (EHPAD).
- PCR : Polymerase Chain Reaction
- PCR HPV : Polymerase Chain Reaction for Human PapillomaVirus
- PDL1 : Programmed Death-Ligand 1
- PDSA : Permanence Des Soins Ambulatoires
- PMI : Protection Maternelle et Infantile
- PMSP : Projet Médical et de Soins Partagé
- PPH : Préparateur en Pharmacie
- PRVH : Point de Regroupement des Victimes Hospitalier
- QVT : Qualité de Vie au Travail
- RAAC : Récupération Améliorée Après Chirurgie
- RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
- RSMQ : Responsable du Système de Management de la Qualité
- RH : Ressources Humaines
- RMM : Revue de Morbidité et Mortalité
- RRF : Réseau Radio du Futur
- RUM : Résumé d'Unité Médicale (un RUM est produit à l'issue de chaque séjour d'un patient dans une unité médicale de médecine chirurgie, obstétrique ou odontologie)
- SAGCI : Service d'Analyse de Gestion et de Contractualisation Interne
- SAMU : Service d'Aide Médicale Urgente
- SAS16 : Service d'Accès aux Soins 16
- SAU : Service d'Accueil des Urgences
- SBT : Surrenalectomie Bilaterale Totale
- SCR : Société Castelbriantaise de Réalisations
- SFMU : Société Française de Médecine d'Urgence
- SI-ATSU : Système Informatique - Association des Transports Sanitaires d'Urgence
- SIIPS : Soins Infirmiers Individualisés à la Personne Soignée
- SIMU : Centre de SIMUlation
- SMUR : service médical d'urgence et de réanimation
- SSPI : Service de Soins Post-Interventionnels
- SSPIM : Service de Santé Publique et d'Information Médicale
- SSR : Soins de Suite et de Réadaptation
- TDM : Tomodensitométrie
- TEP ou TEP SCAN: Tomographie par émission de positons - examen d'imagerie qui repose sur l'injection dans le sang d'un traceur faiblement radioactif.
- THSQE : Très Haute Qualité Sanitaire, Sociale et Environnementale
- TIIH : Transport Infirmier Inter Hospitalier
- UCA : Unité de Chirurgie Ambulatoire
- UCSA : unité de consultation et de soins ambulatoires
- UMSP : Unité Sanitaire en Milieu Pénitentiaire
- UNV : Unité neuro-vasculaire
- UNV SI : Unité Neuro-Vasculaires Soins Intensifs
- URC : Unité de Recherche Clinique
- URCC : Unité de Reconstitution Centralisée des Cytoxiques
- USC : Unité de Surveillance Continue
- USLD : Unité de Soins de Longue Durée
- UTP : Unité Technique de Pneumologie
- VHB : Virus de l'Hépatite B
- VHC : Virus de l'Hépatite C