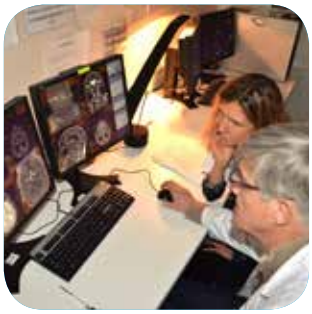
Centre Hospitalier R. DUBOS Pontoise



Rapport d'activité 2012

SOMMAIRE

Edito . . . . . p. 4

1. Le CHRD . . . . . p. 5

Le rapport du comptable . . . . . p. 6

Présentation du site . . . . . p. 7

Organisation administrative . . . . . p. 8

- Instances décisionnelles . . . . . p. 8
- Instances consultatives . . . . . p. 9

2. Les faits marquants 2012 . . . . . p. 11

La Direction des Soins . . . . . p. 12

La Direction des Achats, de la Logistique et de la Filière gériatrique p. 13

La Direction du Patrimoine et du Système d'Information . . . p. 15

La Direction de la Communication . . . . . p. 16

3. Les ressources humaines . . . . . p. 17

- La gestion des ressources humaines . . . . . p. 18
- Les relations sociales . . . . . p. 18
- Effectifs rémunérés en 2011 . . . . . p. 19
- Personnel non-médical . . . . . p. 20
- Personnel médical . . . . . p. 21

4. L'activité hospitalière . . . . . p. 23

- Caractéristiques des patients . . . . . p. 24
- Capacité d'accueil en lits . . . . . p. 25
- Capacité d'accueil en places . . . . . p. 26
- Nombre total de séjours MCO . . . . . p. 26
- Nombre total de consultations . . . . . p. 26
- Pôle Anesthésie - Bloc - Chirurgie . . . . . p. 27
- Pôle Femme-Enfant . . . . . p. 30
- Pole Médecine . . . . . p. 32
- Pôle Cardio-Vasculaire et Médico-Technique . . . . . p. 35
- Pôle Urgences - Imagerie . . . . . p. 37
- Pole Psychiatrie . . . . . p. 41
- Pole Médico-Biologique . . . . . p. 43
- SSR - EHPAD . . . . . p. 43
- Recettes . . . . . p. 44
- Dépenses . . . . . p. 45
- Programmes d'Education Thérapeutique . . . . . p. 46
- Indicateurs nationaux qualité et sécurité des soins . . . . . p. 47

5. Chiffres clés 2012 . . . . . p. 51

Madame, Monsieur,

L'année 2012 est une année de construction pour le Centre Hospitalier René-Dubos.

En effet, le projet médical de l'hôpital a été construit en s'appuyant très largement sur les professionnels et en dégageant quelques lignes de force et de transversalité.

Ce projet médical de développement a ainsi été validé par les instances de l'hôpital en décembre.

« Un hôpital de référence proche de vous » est emblématique de notre volonté de qualité des soins et d'organisation des prises en charge au plus grand bénéfice des patients qui nous font confiance. Par ailleurs, le rayonnement de l'hôpital, situé sur la commune de Pontoise, est conforté grâce aux deux Groupements de Coopération Sanitaire qui ont été signées avec le Centre Hospitalier Intercommunal des Portes de l'Oise (Beaumont-Méru), répondant ainsi aux besoins de santé publique d'un important territoire allant de la Communauté d'Agglomération de Cergy-Pontoise, en passant par le Vexin et jusqu'au «Pays de France» (Beaumont-sur-Oise, Méru...).

Merci à toutes celles et tous ceux qui participent au quotidien à ces belles perspectives et à la qualité des prises en charge.

Christophe KASSEL
Directeur

Dr Jean-Michel MURAY
Président de la CME

1. Le CHRD

Le rapport du comptable

L'équilibre financier

En 2012, l'établissement a poursuivi sa politique de retour à l'équilibre, tout en l'inscrivant dans le cadre d'un respect croissant des règles prudentielles définies en matière de fiabilisation et de sincérité des comptes.
Trois postes du bilan permettent d'en apprécier l'importance : l'encours de la dette, le volume des provisions pour risques et dépréciations et le niveau de la trésorerie.

- L'augmentation importante de l'endettement constatée en 2012 provient exclusivement de l'intégration du coût de financement du bail emphythéotique hospitalier (B.E.H.) conclu pour la réalisation du Bâtiment Sud, mis en service en septembre 2008.
- Hors B.E.H., la dette s'est contractée de près de 4 M€, pour descendre sous la barre des 69 M€.

Il est à souligner que depuis 2008, l'établissement n'a recouru à l'emprunt qu'à hauteur de 5 M€ alors que ses investissements se sont élévés à un peu plus de 44 M€.

- Très largement sous-estimés en 2008, en raison d'un déséquilibre financier important, les comptes de provisions ont été progressivement reconstitués, passant ainsi de 8,5 M€ à 28,3 M€.
- Enfin, l'encours moyen de trésorerie est passé en un an de 17,8 M€ à 13,2 M€. Cela s'explique par la volonté affichée de financer les dépenses d'investissement sur fonds propres, sans avoir à recourir à l'emprunt.

Les résultats de la gestion

Bien que dégageant un résultat net consolidé de 134 K€, l'exercice 2012 démontre, une nouvelle fois, combien l'équilibre comptable reste précaire.
Trois soldes intermédiaires de gestion traduisent cette fragilité : l'excédent brut d'exploitation, le résultat d'exploitation et le résultat courant.
L'excédent brut d'exploitation diminue de près de 19% en 2012, sous l'effet conjugué d'une quasi stagnation de la valeur ajoutée, consécutive à une très faible croissance des produits bruts d'exploitation et à une forte hausse des consommations intermédaires et à des charges de personnel, elles mêmes en forte augmentation. Les charges de personnel représentent 98,35 % de la valeur ajoutée contre 93,70 % en 2009.
Malgré une marge brute en légère progression, le résultat d'exploitation devient déficitaire de 1,96 M€. Ce déficit trouve son origine d'une part, dans la forte baisse des reprises sur provisions pour 2 M€ et, d'autre part, dans l'accroissement des dotations aux amortissements, provisions et dépréciations pour 2 M€.
Quant au résultat courant, il reste largement déficitaire à 5,9 M€. Cependant, l'établissement parvient à maintenir un résutat net positif grâce aux produits exceptionnels (dont 4,4 M€ de titres réémis, 4,6 M€ d'émission de titres sur exercices antérieurs et 621 K€ de remboursement de crédit de TVA et de dégrèvement de taxe sur les salaires).
En conclusion, l'équilibre financier et les résultats de gestion restent bien fragiles. Cette situation contraint l'établissement à examiner avec prudence tout projet d'investissement futur. Seule une relance de l'activité hospitalière doublée d'une maîtrise réelle des frais de fonctionnement permettra de réduire cette dépendance financière.

Pascal GRESSER
Trésorier Principal

Présentation du site

Situé à Pontoise (à 30 km au nord-ouest de Paris) dans le département du Val d'Oise (95), le Centre Hospitalier René-Dubos est implanté sur un terrain d'une surface de 33 hectares, en périphérie du centre urbain de la ville de Pontoise et au sein de la Communauté d'Agglomération de Cergy-Pontoise.

Le Centre Hospitalier René-Dubos couvre un large territoire de santé sur tout le nord-ouest du département et qui s'étend sur les départements limitrophes des Yvelines, de l'Oise et de l'Eure, représentant ainsi un bassin de population d'environ 500 000 habitants.

Deux Groupements de Coopération Sanitaire (GCS) avec le Centre Hospitalier Intercommunal des Portes de l'Oise ont été signés en mars et octobre 2012 permettant ainsi pour les activités cliniques et biologiques de mettre en place des équipes médicales de territoire et du temps médical partagé au bénéfice de la consolidation de l'offre de soins publique.

Fruit de l'histoire de l'hôpital, le patrimoine bâti est extrêmement disparate avec des bâtiments pavillonnaires construits dans les années 30 et des bâtiments récents, plus particulièrement dédiés aux secteurs de Médecine-Chirurgie–Obstétrique, dont le dernier est sorti de terre en 2009.

L'activité de l'hôpital regroupe l'ensemble des prises en charge médico-chirurgicales allant de la naissance, en passant par l'enfant et l'adulte jusqu'à la personne âgée. Il dispose de nombreux équipements d'imagerie, de biologie et d'explorations fonctionnelles permettant une aide efficace au diagnostic.

Cette prise en charge correspond aussi bien à des missions de proximité que de recours : centre de périnatalité de niveau 3, centre lourd de cardiologie, filière neuro-vasculaire…

Le Centre Hospitalier René-Dubos accueille de très nombreuses urgences : adultes, pédiatriques, psychiatriques, gynécologiques et obstétricales. Par ailleurs, le pré-hospitalier est assuré avec le SMUR et le SAMU 95.

Il comprend également un Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) ainsi qu'un important secteur de Psychiatrie pour la prise en charge des enfants, des adolescents et des adultes.

Disposant de quelques équipes hospitalo-universitaires ou participant à des activités de recherche, le Centre Hospitalier René-Dubos est l'un des plus importants centres hospitaliers d'Ile-de-France hors le CHU, c'est à dire l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris.

Organisation administrative

Instances décisionnelles

◆ CONSEIL DE SURVEILLANCE

Voix délibératives

Représentants des collectivités territoriales	
Président, Député du Val d'Oise, Maire de Pontoise	M. Philippe HOUILLON
Mairie de Pontoise	M. Gérard SEIMBILLE
Agglomération de Cergy-Pontoise	M. Dominique LEFEBVRE
Agglomération de Cergy-Pontoise	Mme Andrée SALGUES
Conseil Général du Val d'Oise	M. Thierry SIBIEUDE
Représentants du personnel médical et non médical	
Commission de Soins Infirmiers	Mme Patricia KESSEDJIAN
Commission Médicale d'Etablissement	M. le Docteur Edouard DEVAUD
Commission Médicale d'Etablissement	M. le Docteur Marc PESCIO
Représentante du Personnel	Mme Marilyne BUREAU
Représentant du Personnel	M. Philippe PICARD
Personnalités qualifiées	
	Mme le Docteur Catherine DIARD
	Mme Armelle LEGRAND-ROBERT
	M. Emmanuel SIOU
Représentante des Usagers	Mme Lucienne LECOINTRE
Représentante des Usagers	Mme Annie DUMONT

Voix consultatives

Directrice CPAM 95	Mme Cécile ALFOCEA
Présidente du Conseil de la Vie Sociale de l'EHPAD	Mme Liliane BACHELLE
Directeur Agence Régionale de Santé d'Ile de France (ARSIF)	M. Claude EVIN
Espace Ethique	M. le Docteur Renaud GRUAT

◆ DIRECTOIRE

Le Président	Monsieur Christophe KASSEL, *Chef d'Etablissement.*
Le vice-président	Docteur Jean-Michel MURAY, Président *de la Commission Médicale d'Etablissement.*
Le président de la CSIRMT	Madame Viviane CAILLAVET, *Directeur des Soins.*
Les membres du personnel médical	Docteur Stéphane BART, *Praticien Hospitalier - Urologie,* Docteur Eric BOULET, *Chef du Pôle Urgences-Imagerie,* Professeur Patrick JOURDAIN, *Praticien Hospitalier - Cardiologie*
Le septième membre	Mme Viviane HUMBERT, *Directrice adjointe au Chef d'Etablissement et Directrice des Affaires médicales, de la Qualité et Droits du patient.*

EQUIPE DE DIRECTION (au 31 décembre 2012)

Directeur	M. Christophe KASSEL
Directrice adjointe au Chef d'Etablissement et Directrice des Affaires médicales, de la Qualité et des Droits du patients	Mme Viviane HUMBERT
Directeur des Ressources Humaines	Mr Damien SEBILEAU
Coordinatrice Générale des Soins	Mme Viviane CAILLAVET
Directeur des Finances, Contrôle de gestion et de la Contractualisation	M. Ilia PUSTILNICOV
Directeur du Patrimoine et du Système d'Information	M. Laurent DUMEIGE
Directeur des Achats, de la Logistique et de la Filière gériatrique	M. Frédéric LUGBULL
Directrice de la Communication	Mme Véronique VANIET-DERAMAUX

Instances consultatives

COMMISSION MEDICALE D'ETABLISSEMENT

Président	Docteur Jean-Michel MURAY
Vice-président	Professeur Patrick JOURDAIN
Membres du bureau	Docteur Thierry BAUDOIN
	Docteur Pascale MARTRES
	Docteur Bruno PHILIPPE
	Docteur Edouard DEVAUD
	Docteur Jean LOIRET
	Docteur Sophie MONAT
	Docteur Eric BOULET

La Commission Médicale d'Etablissement s'est réunie 10 fois en 2012.

COMITE TECHNIQUE D'ETABLISSEMENT

Président	M. Christophe KASSEL
Secrétaire	Mme Marielle BRIARD

Le Comité Technique d'Etablissement s'est réuni 8 fois en 2012.

COMITE D'HYGIENE, DE SECURITE, ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL

Président	M. Christophe KASSEL
Secrétaire	Mme Marilyne BUREAU
Représentant des Médecins	Docteur Georgette TOBELEM

Le Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de travail s'est réuni 5 fois en 2012.

COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE REEDUCATION, ET MEDICO-TECHNIQUE

Présidente	Mme Viviane CAILLAVET

La Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-technique s'est réunie 2 fois en 2012.

TRESORERIE DES HOPITAUX

Trésorier principal	M. Pascal GRESSER

2. Les faits marquants 2012

La Direction des Soins

Le directeur des soins a travaillé en 2012 en collaboration avec 7 cadres supérieurs de pôles, 3 cadres supérieurs en missions transversales, 1 cadre socio-éducatif et 74 cadres de santé ou faisant fonction de cadres de santé.

La direction des soins accompagne le fonctionnement des pôles d'activités dans le domaine des prestations et des organisations de soins. Elle assure également la coordination des activités transversales contribuant aux soins dans le domaine du bionettoyage et du transport interne des patients.

Les activités en 2012

L'animation de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques (CSIRMT) a permis de réunir ses membres sur 3 dates. Les sujets présentés en commission ont été : présentation des pistes du contrat de performance ANAP, présentation des résultats de la contre-certification de février 2012, présentation et suivi de la formation *« évaluation de l'état nutritionnel du patient »*, présentation du projet médical de l'établissement, information sur la démarche développement durable, résultats de l'enquête de prévalence des escarres 2012, présentation de la démarche qualité et de la préparation de la prochaine certification de 2014.

La direction des soins a continué le travail engagé en 2011 en vue de préparer la 2ème contre visite de certification, notamment sur le versant *« circuit du médicament »*. Un travail de collaboration étroite avec la pharmacie à usage intérieur a été mené pour formaliser les procédures d'administration des médicaments et la sécurisation des armoires à pharmacie. Une participation active à la mise en œuvre et au fonctionnement du CREXEM* a été engagée avec pour objectif est de mieux prendre en compte les erreurs médicamenteuses et développer les retours d'expérience pour améliorer les pratiques professionnelles dans ce domaine. Les cadres de pôle ont décliné dans l'annexe qualité des contrats de pôle, les objectifs *« qualité »* définis par la direction des soins en 2012. Dans le cadre de la mise en œuvre d'une démarche d'amélioration continue de la qualité des soins, des cadres de proximité ont fait le choix de se former aux audits et mènent régulièrement avec l'équipe opérationnelle d'hygiène, des évaluations des pratiques professionnelles dans leurs unités.

La direction des soins a souhaité développer son implication et sa contribution à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins en créant un poste de cadre supérieur de santé en charge de misions transversales sur la qualité, les outils de soins, les pratiques professionnelles et la gestion des flux. Cette démarche s'inscrit dans un partenariat étroit avec la cellule qualité et gestion des risques.

Enfin, dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité, de l'accompagnement et du développement des pratiques professionnelles, 2 axes majeurs de formation ont été mis en œuvre et ont revêtu un caractère obligatoire pour les professionnels infirmiers : l'évaluation de la douleur et sa traçabilité, le dépistage, la prévention et la prise en charge de la dénutrition.

** CREXEM: Comité de Retour d'Expérience sur l'Erreur Médicamenteuse*

La Direction des Achats, de la Logistique et de la Filière gériatrique

Service Achats :

Prise de fonction d'un nouveau Responsable achats

Service Logistique :

- Transferts
  - Transfert en interne de Services *(Consultations, regroupement de secrétariats d'Oncologie, regroupement des Services Orthopédie et Viscérale, Dialyse et Néphrologie Ambulatoire).*
  - Transfert en sous-traitance du mobilier du Foyer Post Cure des Maréchaux et transfert des équipes des Visites à Domicile au rez-de-Chaussée de l'USN90.
  - Transfert en sous-traitance de 882 ML d'Archives à la suite de la mise à disposition de nouveaux locaux dans l'Ancienne Pharmacie.

- Renouvellement du Marché *« Maintenances et Exploitation Totales des Transports Automatisés »* pour une durée de 3 ans.

- Mise en circulation de nouveaux contenants de transport et de réchauffe de Restauration pour le Bâtiment Médico-Chirurgical.

- Mise en œuvre des Autorisations de conduite des Agents de Transports de l'hôpital.

- Mise en œuvre de filières d'évacuation à titre gratuit par des conventions (D3E informatique, néons) ou avec valorisation (métaux).

- Courrier Interne et Développement Durable
  - Mise en œuvre de l'affranchissement en Lettre Verte
  - Mise en circulation des enveloppes de courrier interne

Service Biomédical :

- Installation de l'IRM en janvier 2012

- Mise en place d'une nouvelle procédure relative au plan d'équipement biomédical, création de la Commission d'Equipement Biomédical.

Service Restauration :

- Le nombre de repas distribués, hors petits déjeuners, en 2012 reste stable par rapport à 2011 soit 857 000 repas par an.
  Ce qui représente une moyenne journalière de 2 450 repas par jour.

Filière gériatrique :

- Renouvellement complet du Mobilier des chambres de l'EPHAD.

- En 2012, 48 nouveaux résidents avec une moyenne d'âge à l'entrée de 87 ans ont été accueillis à l'EHPAD ST-LOUIS

- Le Conseil de la Vie Sociale s'est réuni à trois reprises au cours de l'année. Les principaux sujets présentés ont été :
  - Présentation du rapport de la visite d'évaluation de la première convention tripartite du 8 mars 2012,
  - Aménagement et sécurisation des espaces extérieurs,
  - Réfection et réaménagement d'une partie des espaces privés des résidents et des locaux communs du bâtiment vert,
  - Mise en place de la nouvelle organisation du circuit du linge du résident,
  - Développement du lien intergénérationnel avec entre autres le projet *« graffiti »* mené avec les séniors la ville de Pontoise.

- Dans la continuité des audits réalisés auprès du personnel en 2011, un travail a été conduit sur une réorganisation de la qualification et de la répartition des effectifs de l'EHPAD afin de mieux répondre aux missions d'une structure d'hébergement médico-sociale.

- Parallèlement, les équipes ont mis en place le Projet de Vie Individualisé auprès de chaque résident dont le but est d'appréhender la personne âgée dans sa globalité, en prenant en compte son histoire de vie, ses attentes et ses souhaits individuels dans le cadre d'une prise en charge collective.

- L'EHPAD St Louis a été retenu par l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France pour la création d'une plateforme d'accompagnement et de répit des aidants de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentée. Rattachée à l'Accueil de jour, la mission de la plateforme est de permettre le plus longtemps possible le maintien à domicile des résidents Alzheimer et d'éviter les effets d'épuisement des aidants. L'ouverture des portes est prévue courant 2013.

La Direction du patrimoine et des systèmes d'information

Les opérations conduites au cours de l'année ont été les suivantes :

Travaux :

- Remplacement de l'IRM
- Sécurisation du site hospitalier
- Aménagement d'un service de Soins de Suite et de Réadaptation de Cardiologie
- Aménagement de Consultations pour le service de Gastro-Entérologie
- Aménagement pour les archives centrales dans l'ancienne pharmacie
- Fin de la remise en état des 40 studios situés Avenue d'Alsace à Pontoise
- Démolition de l'ancienne reprographie et aménagement de parkings

- Pour le service de Psychiatrie :
  - Aménagement du Rez-de-Chaussée du Bâtiment *« USN90 »* pour le Foyer de Post-Cure
  - Aménagement pour le service de Psychopathologie de l'adolescent au 2ème étage du Bâtiment Médico-Chirurgical
- EHPAD :
  - Sécurisation
  - Remplacement du système de sécurité incendie
  - Aménagement de cheminements extérieurs
- Mise en service de bornes de remise en température des repas au Bâtiment Médico-Chirurgical
- Mise en conformité des ascenseurs
- Finalisation des études pour :
  - la future implantation de la radio vasculaire interventionnelle
  - le déménagement de l'UHCD et la création de lits de soins continus

Système d'Information :

- Déploiement du logiciel de PMSI RSYS (comprenant le remplacement de l'infrastructure CERNER)
- Déploiement du logiciel de Dossier Patient Informatisé ***Clinisoft*** pour le service de Réanimation et les Unités de Soins Continus (comprenant la refonte complète du câblage réseau informatique et biomédical)
- Démarrage du remplacement du système de gestion des laboratoires (logiciel MOLIS pour une mise en service en mars / avril 2013)
- Adhésion au Groupement de Coopération Sanitaire pour le Développement des Systèmes d'Information partagés en Santé en Ile-de-France (GCS-DSISIF) / objectif PACS
- Au SAMU, rénovation totale des réseaux de télécommunication et démarrage de l'évolution vers les fonctionnalités de téléphonie avancée
- Déploiement d'un logiciel de gestion dédié à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers
- Sécurisation du *« coeur »* de réseau
- Remplacement de 280 postes de travail

La Direction de la Communication

Directement rattachée à la Direction générale, la Direction de la Communication a été mise en place en juin 2012.

- Ses principales missions sont :
  - de définir la politique de communication interne et externe du CHRD,
  - de concevoir et mettre en œuvre le plan de communication interne et externe,
  - de développer l'information auprès des professionnels de santé hors CHRD,
  - de valoriser les actions menées par les équipes de l'hôpital : journées de prévention et d'éducation à la santé à l'attention des usagers et du grand public, publications…
  - de gérer les relations avec les médias dans le respect des règles de déontologie des professionnels,
  - de développer et gérer les outils et supports de communication : plaquette, livrets d'accueil des services, plans, affiches, brochures, lettre interne…
  - de gérer la ligne éditoriale des sites Internet et Intranet.

3. Les ressources humaines

En accompagnement du développement de l'activité et du dynamisme de l'établissement, la Direction des Ressources Humaines a fait progresser les effectifs de + 65 ETP répartis pour + 60 ETP sur les pôles cliniques.
Pour ce qui concerne l'absentéisme, bien qu'une diminution soit enregistrée (- 3 785 journées), il est nécessaire d'attendre la fin de l'année 2013 pour constater une tendance à la baisse ou un épiphénomène.
Le nombre de journées d'absences pour des raisons médicales est de 86 914 journées en 2012 soit un taux de 14,29% ce qui correspond à 36 ETP absents toute l'année.
Au delà des chiffres et des données statistiques, la direction des Ressources Humaines s attache à développer deux axes essentiels dans les *« RESSOURCES HUMAINES »* :

1. La gestion des ressources humaines

En premier objectif, il s'agit de gérer les recrutements et la carrière de chaque agent: titularisation, avancement d'échelon, disponibilités, contrat, paie...
Il s'agit également d'être l'interlocuteur de chaque agent pour l'informer de l'ensemble de ses droits et de ses obligations.

Il s'agit enfin :

- d'accompagner les agents confrontés à des situations de violence par un accompagnement personnel (médecin du travail - psychologue) ainsi qu'une aide et un suivi dans les démarches juridiques si nécessaire,

- d'accompagner les agents en nécessité d'aménagement ou de reclassement en raison d'inaptitudes aux fonctions pour cause de pathologie : mise en place d'un suivi personnalisé pluridisciplinaire (DRH, médecin du travail, assistante sociale, organismes spécialisés). La coordination de toutes ces actions avec l'agent, acteur au cœur du dispositif avec ses droits et obligations, est un gage de qualité de vie au travail,

- d'accompagner les agents dans leur développement professionnel avec l'outil du DPC, de la formation continue, de la promotion professionnelle en mettant en place un suivi individualisé.

Par ailleurs, un Contrat Local d'Amélioration des Conditions de Travail (C.L.A.C.T) 2011-2015 a associé les efforts du Centre Hospitalier René-Dubos et du Centre Hospitalier Intercommunal des Portes de l'Oise à Beaumont-sur-Oise, afin de mener une démarche mutualisée de prévention des risques professionnels. A cet effet, et pour connaître l'opinion des personnels sur la qualité de vie au travail, une enquête a été conduite auprès des professionnels des deux établissements hospitaliers, par le biais d'un questionnaire anonyme: photographie permettant d'élaborer un plan d'action sur l'année 2013-2014. Il est à noter que le taux de réponse se situe à 32,6%.

2. Les relations sociales

Sur le plan des relations sociales, les objectifs sont de :

- permettre les conditions d'un dialogue social avec l'ensemble des partenaires sociaux au travers d'un respect mutuel,

- permettre l'expression directe à chaque agent du CHRD par l'intermédiaire du cadre ou directement par des rencontres sollicitées auprès de la directrice des Ressources Humaines,

- favoriser les conditions d'un dialogue au sein des instances représentatives,

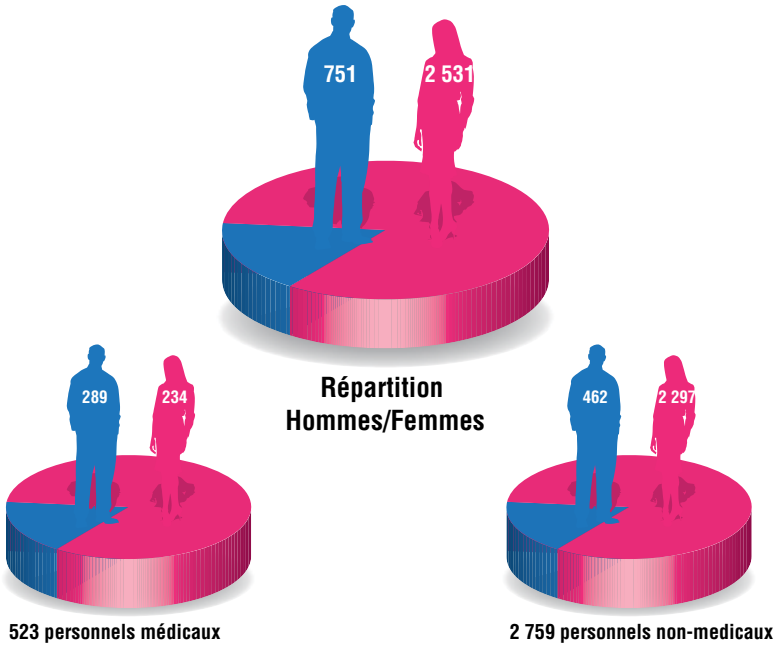
- favoriser et associer la participation des membres du CHSCT mais également de la représentation syndicale dans sa diversité aux différents groupes de travail : risques psychosociaux, violence, organisation des services dans la dimension conditions de travail, Rythme de vie au travail...

- favoriser le dialogue et l'expression dans le cadre du projet social avec une forte mention sur la qualité de vie au travail.

Dans un contexte, générateur de stress, de pression, éventuellement de perte de repères pour les agents hospitaliers, la consolidation du dialogue social, sous toutes ces formes, parait fondamentale.Communiquer ne suffit pas pour dialoguer, il faut susciter la confiance réciproque.

Effectifs rémunérés en 2012

	Effectifs physiques	ETP
Personnel non-médical	2 759	2 631,73
Personnel contractuel non-permanent	272	268,9
Total Personnel non-médical	**3 031**	**2 900,63**
Personnel médical	438	322,66
Internes	85	83,87
Total Personnel Médical	**523**	**406,53**
TOTAL	**3 554**	**3 307,16**

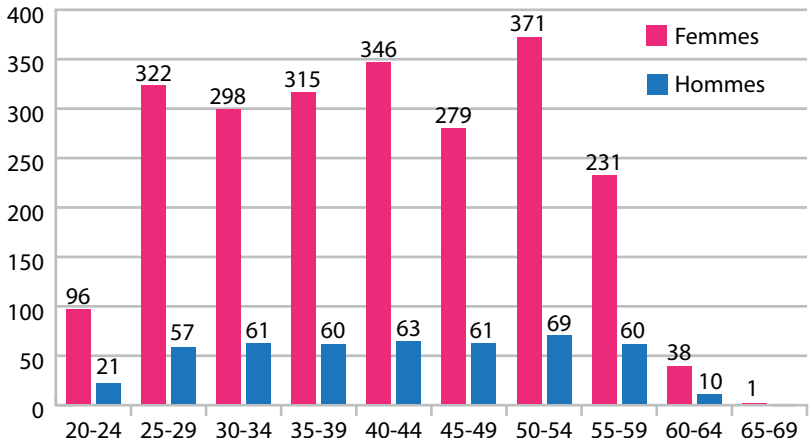


Personnel non-médical

Répartition des effectifs par filières

FILIERES	Catégorie A	Catégorie B	Catégories C	TOTAL
Administrative	19	198	137	354
Médico/Technique	3	118	3	124
Soignante/éducative	689	451	898	2 038
Technique	13	16	214	243
TOTAL	**724**	**783**	**1 252**	**2 759**

Répartition des effectifs non-médicaux par âge



Taux d'absentéisme en 2012

	MO*/CLM*/CLD*	Congé Maternité	AT*/MP*	Total
Nombre de journées perdues	61 850	16 218	8 846	**86 914**
% d'absentéisme	10,1%	2,67%	1,45%	**14,29%**
ETP	25,86	6,78	3,70	**36,34**

** MO: maladie Ordinaire*

** CLM: Congé Longue Maladie*

** CLD: Congé Longue Durée*

** AT: Accident du Travail*

** MP: Maladie Professionnelle*

Personnel médical

Evolution des effectifs par statut

FONCTIONS	2011	2012
P.H. Temps plein	214	220
P.H. Temps partiel	36	37
P.A.C.		0
Assistants	29	40
Attachés	135	141
Internes	91	85
TOTAL	**505**	**523**

Répartition des effectifs selon le sexe

FONCTIONS	Hommes		Femmes	
	Nombre	%	Nombre	%
P.H. Temps plein	120	55.55%	100	45.45%
P.H. Temps partiel	23	62.16%	14	37.84%
P.A.C.	0	0	0	0
Assistants	13	32.50%	27	67.50%
Attachés	91	64.54%	50	35.46%
Internes	42	49.41%	43	50.59%
TOTAL	**289**	**55%**	**234**	**45%**

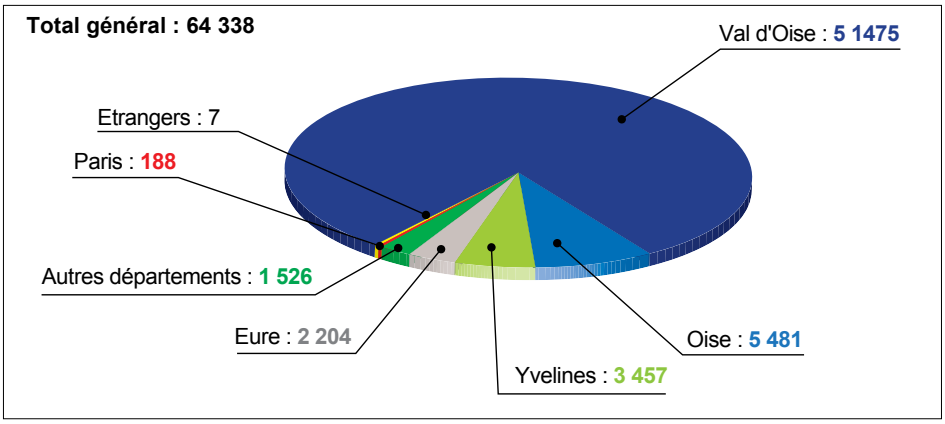
Répartition des effectifs médicaux par âge

AGES	Praticiens Hospitaliers		Assistants		Attachés	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
- 25 ans	0	0	0	0	0	1
25-40 ans	27	33	11	23	18	14
41-55 ans	76	64	2	4	42	22
+ 55 ans	40	17	0	0	31	13

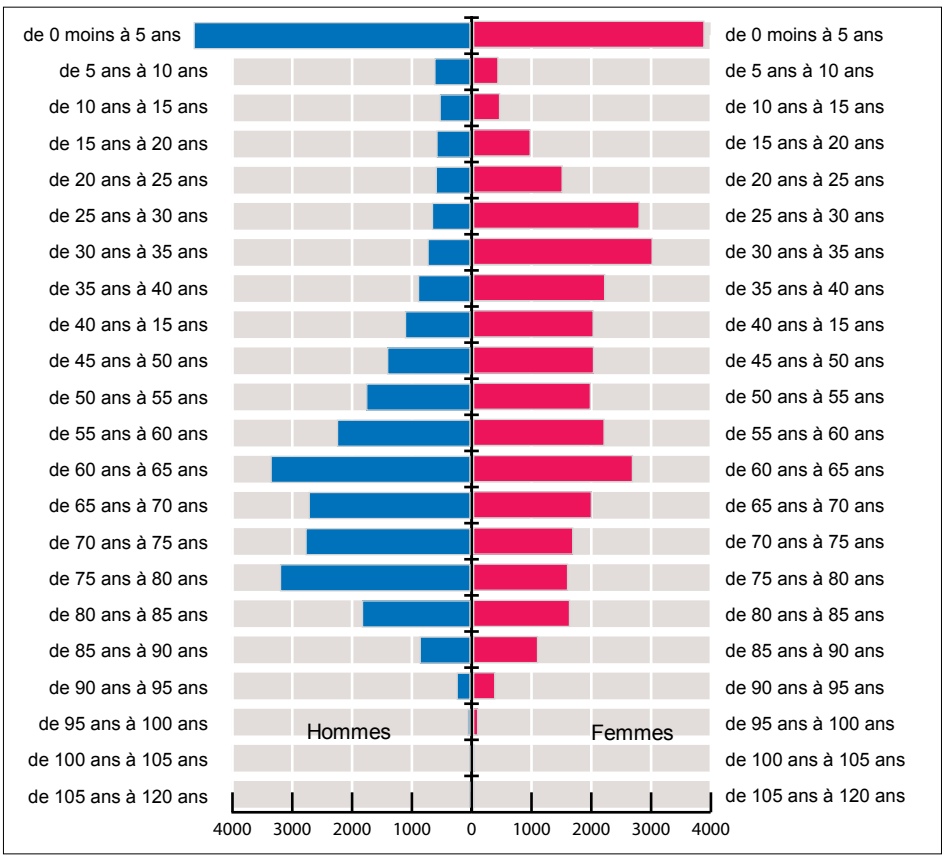
4. L'activité hospitalière

Caractéristiques des patients

Origine géographique des patients hospitalisés



Age moyen des patients



Capacité d'accueil en lits*

	Lits
MEDECINE	
Cardiologie	**52**
HC	42
USIC	10
Addictologie	**2**
Gastroentérologie	**20**
Pneumologie	**30**
Endocrinologie	**6**
Médecine Gériatrique Aigüe	**25**
Neurologie	**27**
Neurologie	17
Neurologie Vasculaire	10
Unité de Soins Palliatifs	**10**
Oncologie	**10**
Néphrologie et Hématologie (HC et SI)	**24**
Hématologie	6
Hématologie	6
Néphrologie	12
Médecine Interne Post Urgences, Dermatologie et Rhumatologie	28
Hôpital de Semaine de Médecine	**25**
Néonatalogie	**29**
Néonatalogie	9
Unité Kangourou	6
Soins Intensifs de Néonatalogie	7
Réanimation de Néonatalogie	7
Pédiatrie	**34**
Pédiatrie 0 - 12 ans	24
Médecine Adolescent	5
UHCD Pédiatrique	**5**
Réanimation, Surveillance Continue, Soins Intensifs Neuro-Vasculaires et de Néphrologie	**27**
SI néphrologie	2
SI neurovasculaire	2
Surveillance continue	5
Réanimation	18
Urgences	**20**
UHCD Adultes	15
dont Médecine Post-Urgence	5
TOTAL MEDECINE	**369**
dont Hospitalisation Complète	344
dont Hospitalisation de Semaine	25

	Lits
CHIRURGIE	
Chirurgie vasculaire	30
Orthopedie et chirurgie viscerale	26
Uro-gynécologie	20
Chirurgie pédiatrique	9
Chirurgie tête, cou, plastique, reconstructrice et esthétique	22
Chirurgie de semaine commun adultes	30
TOTAL CHIRURGIE	**137**
dont Hospitalisation Complète	107
dont Hospitalisation de Semaine	30
OBSTETRIQUE	
Pré-travail de plus de 6 h.	3
Grossesses Pathologiques	15
Suites de Couches	61
TOTAL OBSTETRIQUE	**79**
SSR	**40**
PSYCHIATRIE	
Psychiatrie Adultes	**106**
Tous secteurs	75
Accueil Psychiatrique	4
Foyer Post-Cure	18
Accueil Familial Thérapeutique	9
Psychiatrie Adolescents/ Infanto-juvénile	**6**
TOTAL PSYCHIATRIE	**112**
EHPAD	
EHPAD Vert	76
EHPAD Blanc	125
TOTAL EHPAD	**201**
TOTAL ETABLISSEMENT	**938**

** au 31/12/2012*

Capacité d'accueil en places

	places
MÉDECINE	
UTIC de Jour	4
Hôpital de Jour Oncologie et Hématologie	12
Hôpital de Jour de Médecine	17
Hôpital de Jour Pédiatrie	5
Dialyse	18
TOTAL MÉDECINE	**56**
OBSTÉTRIQUE	
Hôpital de Jour d'Obstétrique	2
TOTAL OBSTÉTRIQUE	**2**
CHIRURGIE	
Chirurgie Ambulatoire Adulte	22
Hôpital de Jour de Gynécologie	2
TOTAL CHIRURGIE	**24**
TOTAL MCO	**82**

	places
SSR	
HdJ SSR cardiologie	5
TOTAL SSR	**5**
PSYCHIATRIE ADULTES	
Hôpital de Jour François Villon	45
PSYCHIATRIE ADOLESCENT/ INFANTO JUVENILE	
Consultation Périnatale	5
Hôpital de Jour Adolescents – l'Esquisse	10
Hôpital de Jour Pédopsychiatrie Astrea Saint-Christophe	17
Hôpital de Jour Pédopsychiatrie Les P'tits Loups	9
TOTAL PSYCHIATRIE	**86**
EHPAD	
Accueil de Jour	10
TOTAL EHPAD	**10**
TOTAL ETABLISSEMENT	**183**

Nombre total de séjours MCO

NOMBRE TOTAL DE SEJOURS		
2011	2012	Δ%
63279	64517	1,96%

VALORISATION AM (hors AME)		
2011	2012	Δ%
111 385 181 €	115 168 093 €	3,40%

Nombre total de consultations

TOTAL GÉNÉRAL	2011	2012	Δ %
	213 849	217 782	1,84%

L' Activité hospitalière par pôles

Pôle Anesthésie - Bloc - Chirurgie

Composition du pôle

CHIRURGIE AMBULATOIRE ADULTE ET PEDIATRIQUE	CHIRURGIE DE SEMAINE
CHIRURGIE PLASTIQUE, ESTHETIQUE ET REPARATRICE	CHIRURGIE ORL, OPHTALMOLOGIE ET STOMATOLOGIE
CHIRURGIE UROLOGIQUE ET GYNECOLOGIQUE	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
CHIRUGIE VASCULAIRE ET THORACIQUE	CHIRURGIE VISCERALE

EXPLORATIONS FONCTIONNELLES D'UROLOGIE

CONSULTATIONS UROLOGIE, ORTHOPEDIE, VASCULAIRE ET THORACIQUE, VISCERAL, ORL, OPHTALMOLOGIE, STOMATOLOGIE, ANESTHESIE, PLASTIQUE

BLOCS OPERATOIRES

Nombre de lits et places

NOMBRE DE LITS ET PLACES	2011	2012
Lits	161	128
Places	24	24

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

SEJOURS ET VALORISATION AM	2011	2012	Δ %	Valorisation Assurance Maladie 2011	2012	Δ %
	12 951	12 932	-0,15%	26 735 794 €	27 174 924 €	1,64%
Anesthésie Adulte Chirurgie Ambulatoire	374	443	18,45%	294 013 €	347 739 €	18,27%
Chirurgie Orthopédique et traumatologique	1 993	2 169	8,83%	4 978 692 €	5 433 377 €	9,13%
Chirurgie viscérale et digestive	2 129	1 719	-19,26%	5 151 006 €	4 552 062 €	-11,63%
Chirurgie Vasculaire et Thoracique	1 684	1 587	-5,76%	5 375 858 €	5 210 204 €	-3,08%
Gynécologie	2 552	2 536	-0,63%	3 161 823 €	3 011 226 €	-4,76%
Urologie	1 279	1 339	4,69%	2 972 007 €	3 086 685 €	3,86%
Oto-Rhino-Laryngologie	1 367	1 405	2,78%	2 588 801 €	2 508 857 €	-3,09%
Stomatologie	734	723	-1,50%	800 022 €	760 251 €	-4,97%
Ophtalmologie	987	737	-25,33%	1 413 572 €	1 055 289 €	-25,35%
Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique	-	541	-	-	1 209 234 €	-

Durée Moyenne de Séjour

2011	2012	Δ %
2,75	2,71	-1,45%

Bloc opératoire	2011	2012
Nombre de salles d'interventions	19	19
Nombre d'interventions chirurgicales**	12 689	12 468

** dont 14 salles en moyenne par jour assurant la gestion du programme opératoire*

*** hors interventions obstétricales*

Consultations externes publiques

ANESTHÉSIE-BLOC-CHIRURGIE	
ANESTHESIE	13 208
ORTHOPEDIE	6 352
UROLOGIE	5 224
ORL	4 941
URGENCES ORL/STO/OPH	2 731
OPHTALMOLOGIE	3 870
STOMATOLOGIE	2 654
VASCULAIRE	2 639
PLASTIE RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE	2 764
VISCERALE	2 160
ORTHODONTIE	1 681
PARODONTOLOGIE	173
IMPLANTOLOGIE	173
AUTRES	1
TOTAL	**48 571**

Pôle Femme-Enfant

Composition du pôle

MEDECINE PEDIATRIQUE *(Hospitalisation complète / Hôpital de Jour)*	OBSTETRIQUE
CHIRURGIE PÉDIATRIQUE *(Hospitalisation Complète/ Ambulatoire)*	GROSSESSES PATHOLOGIQUES
NEONATALOGIE, SOINS INTENSIFS ET REANIMATION NEONATALE	CENTRE DE DIAGNOSTIC PRENATAL
UHCD PEDIATRIQUE	PMI ET CENTRE DE PLANIFICATION
GYNECOLOGIE *(Hôpital de Jour)*	EXPLORATIONS FONCTIONNELLES DE MATERNITÉ
CONSULTATIONS MÉDECINE PEDIATRIQUE, CHIRURGIE PEDIATRIQUE, NEONATALOGIE, GÉNÉTIQUE, GYNECOLOGIE, OBSTETRIQUE	
BIBERONNERIE-LACTARIUM	
URGENCES PEDIATRIQUES	URGENCES GYNECOLOGIQUES ET OBSTETRICALES

Nombre de lits et places

	2011	2012
Nombre de lits	151	151
Nombre de places	8	7

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

SEJOURS ET VALORISATION AM	Nombre de Séjours			Valorisation Assurance Maladie		
	2011	2012	Δ %	2011	2012	Δ %
	15 327	15 918	3,86%	29 321 955 €	30 505 192 €	4,04%
CHIRURGIE PEDIATRIQUE	1 064	1 133	6,48%	1 670 476 €	1 612 717 €	-3,46%
NEONATALOGIE	593	650	9,61%	5 893 546 €	6 058 768 €	2,80%
OBSTETRIQUE	9 659	10 177	5,36%	17 210 418 €	18 167 125 €	5,56%
PEDIATRIE	4 438	4 425	-0,29%	4 547 516 €	4 666 582 €	2,62%

Durée Moyenne de Séjour

	2011	2012	Δ %
Pôle Femme enfant	3,86	3,88	0,52%

Nombre de naissances

	2011	2012
Nombre de naissances	4 581	4 769

Consultations externes publiques

FEMME-ENFANT	
URGENCES PEDIATRIQUES	18 732
GYNECO-OBSTETRIQUE	14 731
URGENCES GYNECOLOGIQUES	7 887
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES MATERNITE	6 967
PEDIATRIE	4 922
CHIRURGIE INFANTILE	3 582
URGENCES OBSTETRICALES	3 837
MAISON DE NAISSANCE	1 361
CENTRE DE DIAGNOSTIC PRENATAL	549
NEONATALOGIE	635
CHIRURGIE PEDIATRIQUE	698
AUTRES	17
	63 918

Pole Médecine

Composition du pôle

- DERMATOLOGIE ET MÉDECINE POST-URGENCE
- ENDOCRINOLOGIE-DIABÉTOLOGIE
- GASTRO-ENTÉROLOGIE
- GÉRIATRIE *(MÉDECINE AIGUË GÉRIATRIQUE - SSR GÉRIATRIQUE- UMEG)*
- MÉDECINE PALLIATIVE *(UNITÉ DE SOINS PALLIATIFS – EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS)*
- NÉPHROLOGIE
- NEUROLOGIE
- ONCOLOGIE
- PNEUMOLOGIE
- RHUMATOLOGIE
- ADDICTOLOGIE *(ELSA)*
- HÔPITAL DE JOUR ONCOLOGIE ET HÉMATOLOGIE
- HÔPITAL DE JOUR DE MÉDECINE
- HÔPITAL DE SEMAINE DE MÉDECINE
- UCSA
- CENTRE DE DIALYSE
- HÉMATOLOGIE

EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES ET ENDOSCOPIES BRONCHIQUES - EXPLORATIONS FONCTIONNELLES NEUROLOGIQUES - ENDOSCOPIES DIGESTIVES

CONSULTATIONS DE DERMATOLOGIE, VIH, VACCINATIONS ET MÉDECINE DU VOYAGEUR, ENDOCRINOLOGIE – DIABÉTOLOGIE, GASTRO-ENTÉROLOGIE, GÉRIATRIE, MÉMOIRE, HÉMATOLOGIE, MÉDECINE PALLIATIVE ET SOINS DE SUPPORT, NÉPHROLOGIE, NEUROLOGIE, ONCOLOGIE, PNEUMOLOGIE, RHUMATOLOGIE, ADDICTOLOGIE

Nombre de lits et places

	2011	2012
LITS	242	247
dont SSR	40	40
PLACES	47	47

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	Nombre de Séjours			Valorisation Assurance Maladie		
	2011	2012	Δ %	2011	2012	Δ %
Pôle Médecine	**29 591**	**30 267**	**2,28%**	**33 613 083 €**	**35 487 765 €**	**5,58%**
UNITÉ DE SOINS PALLIATIFS	174	254	45,98%	1 128 747 €	1 706 526 €	51,19%
ADDICTOLOGIE	-	26	-	-	64 864 €	-
DERMATOLOGIE ET MEDECINE POST-URGENCE	1 827	1 783	-2,41%	4 093 467 €	4 068 188 €	-0,62%
ENDOCRINOLOGIE	835	975	16,77%	1 827 799 €	2 198 650 €	20,29%
GASTRO-ENTEROLOGIE	2 102	2 282	8,56%	3 529 627 €	3 568 962 €	1,11%
GERIATRIE AIGUE	713	772	8,27%	2 725 648 €	3 020 251 €	10,81%
HEMATOLOGIE	3 281	2 904	-11,49%	3 373 761 €	3 561 276 €	5,56%
NEPHROLOGIE	10 732	10 829	0,90%	5 420 823 €	5 492 562 €	1,32%
NEUROLOGIE	1 948	2 020	3,70%	3 317 759 €	3 362 815 €	1,36%
ONCOLOGIE	5 549	6 040	8,85%	3 521 286 €	3 854 190 €	9,45%
PNEUMOLOGIE	1 134	1 190	4,94%	2 886 723 €	2 953 416 €	2,31%
RHUMATOLOGIE	1 695	1 731	2,12%	1 787 442 €	1 636 065 €	-8,47%

Durée Moyenne de Séjour

2011	2012	Δ %
1,99	1,99	0%

Consultations externes publiques

MEDECINE	
UNITE DE CONSULTATIONS ET SOINS AMBULATOIRES	11 549
PNEUMOLOGIE	4 803
ENDOCRINOLOGIE	3 485
ONCOLOGIE	3 938
NEPHROLOGIE	3 358
DERMATOLOGIE	2 862
NEUROLOGIE	3 319
RHUMATOLOGIE	2 693
HEMATOLOGIE	3 425
GASTRO-ENTÉROLOGIE	3 070
ADDICTOLOGIE ET EQUIPE MOBILE	1 009
MEMOIRE	678
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES GASTRO-ENTÉROLOGIE	691
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES PNEUMOLOGIE	382
VACCINATION DES VOYAGEURS	429
EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS	336
MEDECINE GERIATRIQUE	112
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES NEUROLOGIE	90
GASTRO-ENTÉROLOGIE	28
NEPHROLOGIE-DIALYSE	61
DIALYSE DPC A	1
GASTROENTEROLOGIE Hôpital de Jour	12
HEMATOLOGIE Hôpital de Jour	1
ONCOLOGIE Hôpital de Jour	3
NEUROLOGIE Hôpital de Jour	14
TOTAL	**46 349**

Pôle Cardio-Vasculaire et Médico-Technique

Composition du pôle

CARDIOLOGIE	CARDIOLOGIE USIC
CARDIOLOGIE HOPITAL DE JOUR	CARDIOLOGIE UTIC
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES DE CARDIOLOGIE	CORONAROGRAPHIE
RYTHMOLOGIE	CONSULTATIONS DE CARDIOLOGIE
MEDECINE NUCLEAIRE	KINESITHERAPIE
DIETETIQUE	

Nombre de lits et places

	2011	2012
LITS	52	52
PLACES	4	9
dont SSR	-	5

Nombre de séjours et valorisation Assurance maladie

	Nombre de Séjours			Valorisation Assurance Maladie		
	2011	2012	Δ %	2011	2012	Δ %
Pôle Cardio-Vasculaire	**2973**	**2977**	**0,13%**	**8 088 481 €**	**8 884 817 €**	**9,85%**
Unité de Soins Intensifs de Cardiologie	920	962	4,57%	2 823 866 €	3 175 423 €	12,45%
Unité de Traitement des Insuffi-sances Cardiaques Hôpital de Jour	426	369	-13,38%	358 268 €	287 367 €	-19,79%
Cardiologie Hospitalisation	2 283	2 329	2,01%	4 906 346 €	5 422 027 €	10,51%

Durée Moyenne de Séjour

2011	2012	Δ %
5,3	5,4	1,89%

Consultations : externes publiques

CARDIO-VASCULAIRE ET MEDICO-TECHNIQUE	
CARDIOLOGIE	2 937
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES CARDIOLOGIE	1 218
TOTAL	**4 155**

Équipements Médecine nucléaire

- 1 TEP-TDM (Tomographie par Emission de Positons couplée à un Tomodensitomètre à rayons X)
- 3 Gamma-caméras
- 2 enceintes plombées pour la préparation des sources (adaptées à la nature des radionucléides)

Pôle Urgences - Imagerie

Composition du pôle

- URGENCES ADULTES
- UHCD
- UNITE MEDICO JUDICIAIRE
- IMAGERIE
- SAMU ET CENTRE 15
- SMUR
- REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE, UNITE DE SURVEILLANCE CONTINUE, UNITE DE SOINS INTENSIFS NEURO-VASCULAIRES
- COORDINATION DES PRELEVEMENTS D'ORGANES ET DE TISSUS

Nombre de lits et places

	2011	2012
Nombre de lits	47	47
Nombre de places	0	0

Nombre de séjours et valorisation Assurance Maladie

	Nombre de Séjours			Valorisation Assurance Maladie		
	2011	2012	Δ %	2011	2012	Δ %
Pôle Urgences - Imagerie	**6 073**	**6 247**	**2,87%**	**13 329 922 €**	**13 115 415 €**	**-1,61%**
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE	1 557	1 693	8,73%	9 331 004 €	9 171 289 €	-1,71%
URGENCES	4 691	4 770	1,68%	3 998 918 €	3 944 126 €	-1,37%

Durée Moyenne de Séjour

2011	2012	Δ %
2,35	2,22	-5,53%

Nombre de passages (externes & hospitalisés) dans les différents services d'urgences

Unités	2011	2012
URGENCES MEDICO-CHIRURGICALES	58 299	59 329
URGENCES TETE-ET-COU	3 372	3 625
URGENCES GYNECOLOGIE	9 298	9 383
URGENCES PEDIATRIE	23 274	23 247
ACCUEIL PSYCHIATRIQUE	4 625	4 401
URGENCES OBSTETRIQUE	9 311	10 412
TOTAL PASSAGES	**108 179**	**110 397**

Nombre de passages externes dans les différents services d'urgences

Unités	2011	2012
URGENCES MEDICO-CHIRURGICALES	48 993	49 766
URGENCES TETE-ET-COU	2 999	3 493
URGENCES GYNECOLOGIE	8 778	8 881
URGENCES PEDIATRIE	18 569	19 852
ACCUEIL PSYCHIATRIQUE	3 525	3 548
URGENCES OBSTETRIQUE	4 669	5 430
TOTAL PASSAGES	**87 533**	**90 970**

Nombre patients hospitalisés après passage aux urgences

Unités	2011	2012	Δ %
URGENCES MEDICO-CHIRURGICALES	9 306	9 563	6,28%
URGENCES TETE-ET-COU	373	132	-37,29%
URGENCES GYNECOLOGIE	520	502	16,66%
URGENCES PEDIATRIE	4 705	3 395	-22,73%
ACCUEIL PSYCHIATRIQUE	1 108	853	-29,55%
URGENCES OBSTETRIQUE	4 642	4 982	59,88%
TOTAL PASSAGES	**20 654**	**19 427**	**-0,06%**

En 2012, le SMUR de Pontoise a assuré **2 501** interventions primaires et **1 127** interventions secondaires.

Consultations externes publiques

URGENCES-IMAGERIE	
URGENCES CHIRURGIE	28 084
URGENCES MEDECINE	14 383
ESPACE SANTE INSERTION	197
MEDECINE POST-URGENCE	17
RADIOLOGIE	133
TOTAL	**42 814**

Nombre d'actes d'imagerie (externes et hospitalisés - Activité publique et privée)

IMAGERIE	2011	2012	Δ %
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE	74 308	71 103	-4,31%
RADIOLOGIE VASCULAIRE	854	847	-0,82%
ECHOGRAPHIES	5 910	5 634	-4,67%
IRM	4 353	4 310	-0,99%
SCANNER URGENCES	11 296	11 321	0,22%
SCANNER Niveau 0	3 617	3 767	4,15%

Équipements imagerie

- 1 IRM
- 2 Scanners
- 2 Echographes
- 1 Echographe pour mammographie
- 1 Mammographe numérique
- 1 Mamotome
- 1 Salle de radiologie vasculaire interventionnelle
- 2 Salles télécommandées
- 3 Salles de radiologie osseuse
- 1 Salle de radiologie pulmonaire
- 1 Panoramique dentaire
- Appareils mobiles pour examens au lit du patient

Pole Psychiatrie

Composition du pôle

PSYCHIATRIE INFANTO JUVENILE	ADOLESCENTS	ADULTES
0-4 ANS • Unité de soins précoces • Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel • Visites à domicile • Unité Mobile Pédopsychiatrie • Unité des Troubles des Apprentissages et du Langage • Consultation spécialisée	Amont • Maison des Adolescents : Pass'Age	Amont • Unité d'accueil des Urgences Psychiatriques • Psychiatrie de liaison • Unité de Consultations et de Soins Ambulatoires
3-6 ans • Centre « **Les P'tits Loups** » • Hôpital de jour • Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel	Hospitalisation • Unité Lou Andreas Salomé	Hospitalisation • Hospitalisation Complète Jean Delay
6-12 ans • Centre « **Astréa** » • Hôpital de jour • Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel	Aval • Hôpital de jour : L'Esquisse	Aval • Hôpital de jour • Visites à domicile • Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel • Foyer Post-Cure • Accueil Familial Thérapeutique • Appartements Associatifs

Nombre de lits et places

	2011	2012
Nombre de lits	108	112
Nombre de places	86	86

Nombre d'entrées

	2011	2012	Δ %
Pôle Psychiatrie	13 930	14 478	3,93%

Consultations externes publiques

PSYCHIATRIE	
COORDINATION PSYCHIATRIE	6 245
CMP CERGY LE HAUT	933
ACTIVITE PERINATALE	1 379
ACCUEIL PSY & LIAISON	254
CMP CERGY PREFECTURE CONSULTATIONS	813
PSYCHOPATHOLOGIE DE L'ADOLESCENT	606
ACCUEIL FAMILIAL SEQUENTIEL JEUNE	251
UNITE MOBILE DE PEDOPSYCHIATRIE	34
PSYCHOPATHOLOGIE DE L'ADOLESCENT LIAISON	11
UTAL	123
AUTRES	26
TOTAL	**10 675**

Pole Médico-Biologique

Composition du pôle

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE:
SERVICE DE MICROBIOLOGIE - SERVICE DE BIOCHIMIE-TOXICOLOGIE

SERVICE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

EQUIPE OPERATIONNELLE D'HYGIENE
LABORATOIRE D'HYGIÈNE ENVIRONNEMENTALE

CHAMBRE MORTUAIRE

Nombre d'actes de Biologie(B et BHN)

	2011	2012
Services de Microbiologie et de Biochimie-Toxicologie		
B	27 301 652	27 122 013
BHN	1 099 110	1 236 350
Service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques		
CCAM	16 035	16 529
PHN	3 685 795	4 154 800

SSR - EHPAD

Journées réalisées

	2011	2012
SSR	13 391	13 135
EHPAD	73 013	73 401

Nombre d'entrées

	2011	2012
SSR	418	404
EHPAD	1 467	1 323

Recettes

	2011	2012	Δ en €	Δ en %
Produits de la tarification des séjours	111 728 916 €	115 291 352 €	3 562 436 €	3,19%
MO en sus des séjours	8 745 319 €	8 179 872 €	-565 447 €	-6,47%
DMI en sus des séjours	1 859 416 €	1 965 821 €	106 405 €	5,72%
Forfaits annuels	6 406 030 €	6 686 230 €	280 200 €	4,37%
DAF	23 129 882 €	24 968 488 €	1 838 606 €	7,95%
MIGAC	22 279 556 €	19 635 163 €	-2 644 393 €	-11,87%
Consultations et actes externes	13 725 936 €	13 577 706 €	-148 229 €	-1,08%
Produits sur ex. antérieurs à la charge de l'AM	-	2 873 117 €	2 873 117 €	-
Titre 1 Produits versés par l'AM	**187 875 054 €**	**193 177 749 €**	**5 302 695 €**	**2,82%**
Prestations non prises en charge par l'AM	12 519 046 €	13 244 359 €	725 313 €	5,79%
Prestations aux patients étrangers	3 018 185 €	2 330 302 €	-687 884 €	-22,79%
Forfait journalier	3 286 049 €	3 329 834 €	43 785 €	1,33%
Autres prestations	305 296 €	506 532 €	201 235 €	65,91%
Produits à la charge de l'Etat, collectivités territoriales et autres organismes sociaux	-	128 129 €	128 129 €	-
Titre 2 Produits de l'activité hospitalière	**19 128 576 €**	**19 539 154 €**	**410 578 €**	**2,15%**
Ventes de produits	6 396 206 €	7 216 733 €	820 527 €	12,83%
Subventions et participations	1 825 224 €	4 077 945 €	2 252 722 €	123,42%
Produits de gestion courante et remb CRPA	4 170 592 €	5 606 788 €	1 436 196 €	34,44%
Produits financiers et exceptionnels	7 524 148 €	7 343 055 €	-181 093 €	-2,41%
Reprises dépréciation et provisions	3 779 130 €	2 236 488 €	-1 542 642 €	-40,82%
Transferts de charges	-	-	-	-
Variations de stocks	2 983 440 €	2 444 732 €	-538 707 €	-18,06%
Divers remboursements	2 415 312 €	2 818 207 €	402 895 €	16,68%
Titre 3 Autres produits	**29 094 051 €**	**31 743 949 €**	**2 649 898 €**	**9,11%**
TOTAL DES PRODUITS	**236 097 681 €**	**244 460 852 €**	**8 363 171 €**	**3,54%**

Dépenses

	2011	2012	Δ en €	Δ en %
Rémunérations Personnel Médical	24 908 514 €	25 751 150 €	842 636 €	3,38%
Rémunérations Personnel Non Médical	80 726 441 €	82 850 898 €	2 124 457 €	2,63%
Charges	50 302 325 €	52 967 592 €	2 665 267 €	5,30%
Titre 1 Charges de personnel	**155 937 280 €**	**161 569 640 €**	**5 632 360 €**	**3,61%**
Produits pharmaceutiques	19 876 686 €	20 258 044 €	381 358 €	1,92%
Fournitures médicales	11 109 861 €	12 167 897 €	1 058 036 €	9,52%
Autres charges médicales	7 751 765 €	8 248 504 €	496 740 €	6,41%
Titre 2 Charges à caractère médical	**38 738 311 €**	**40 674 445 €**	**1 936 134 €**	**5,00%**
Achats	8 847 129 €	9 281 170 €	434 041 €	4,91%
Services extérieurs	9 653 207 €	9 021 661 €	-631 547 €	-6,54%
Autres charges hôtelières	2 373 868 €	1 239 465 €	-1 134 402 €	-47,79%
Titre 3 Charges à caractère hôtelier	**20 874 204 €**	**19 542 296 €**	**-1 331 908 €**	**-6,38%**
Amortissements	8 768 304 €	9 555 359 €	787 055 €	8,98%
Provisions	6 069 430 €	5 787 477 €	-281 953 €	-4,65%
Charges financières	3 020 056 €	3 955 678 €	935 622 €	30,98%
Charges Exceptionnelles	2 685 166 €	3 340 418 €	655 252 €	24,40%
Titre 4 Charges d'amortissement, provisions et exceptionnelles	**20 542 956 €**	**22 638 932 €**	**2 095 976 €**	**10,20%**
Total des Charges	**236 092 752 €**	**244 425 314 €**	**8 332 562 €**	**3,53%**

Programmes d'Education Thérapeutique

Nom du programme	Porteur	Échéance
Ecole du cœur : module anticoagulants/antiaggrégants	Patrick JOURDAIN	23/12/14
Ecole du cœur : modules coronariens et vasculaires	Patrick JOURDAIN	23/12/14
Ecole du cœur : module insuffisance cardiaque	Patrick JOURDAIN	23/12/14
Parcours accompagnement choix thérapies extra-rénales	Christian VERGER	23/12/14
Ecole du diabète	Fabrice STRNAD	23/12/14
Education thérapeutique VIH	Laurent BLUM	23/12/14
Obésité de l'enfant : se réconcilier avec son corps	Brigitte RETALI	23/12/14
Vivre mieux avec ma drépanocytose	Brigitte RETALI	23/12/14
Bien respirer avec son asthme	Brigitte RETALI	23/12/14
Vivre avec son diabète au quotidien	Laetitia PANTALONE	23/12/14
Bien vivre avec son traitement - centre de recherche clinique sur la schizophrénie et la réhabilitation de l'UCLA	Peggy LEBORGNE	23/12/14
Education thérapeutique en stomathérapie	Elisabeth TOUCHAUD	23/12/14
Optimisation de la prise en charge des patients atteints de rhumatismes inflammatoires	Isabelle CERF-PEYRASTRE	23/02/15
Ecole de l'asthme : module insuffisance respiratoire	Stéphanie PHAM	23/02/15
Education thérapeutique concernant la chimiothérapie orale du patient atteint d'un cancer	Sonia NORDEY	23/02/15

Indicateurs nationaux qualité et sécurité des soins

LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES - Année 2011

★★★	★★☆	★☆☆	☆☆☆
Classe A ou B : *Des Meilleurs...*	Classe C : *...aux ...*	Classe D ou E : *...Moins bons*	Classe F : *Les non répondants*

Thème	Résultats de l'établissement (valeur + fouchette)	Classe de performance 2011
Score agrégé activités 2011	82/100 ★★★	B
Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	68/100 ★☆☆	D
Indicateur de consommation de produits hydro Alcooliques (ICSHA.2)	121/100 ★★★	A
Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)	71/100 ★☆☆	D
Indicateur composite de bon usage des AnTiBiotiques (ICATB)	90/100 ★★★	A
Indicateur Composite de maitrise de ladiffusion des Bactéries Multi-Résistantes (ICA-BMR)	92/100 ★★★	B
Indice triennal de Staphylococcusaureus résistant à la méticilline (SARM) - Taux triennal 2009-2011/1000 journées - Niveau de risque - Effort de l'établissement : Tendance évolutive annuelle de 2006 à 2011	0,30 ★★★	A

QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE (MCO) - Année 2011

★★★	★★☆	★☆☆	☆☆☆
Classe A : *Des Meilleurs...*	Classe B : *...aux ...*	Classe C : *...Moins bons*	Classe D : *Les non répondants*

Thème	Résultats de l'établissement (valeur + fouchette)	Classe de performance 2011
Tenue du dossier patient	71 ± 3 ★☆☆	C
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation	40 ± 11 ★☆☆	C
Traçabilité de l'évaluation de la douleur	33 ± 10 ★☆☆	C
Dépistage des troubles nutritionnels	76 ± 9 ★★☆	B
Tenue du dossier anesthésique	95 ± 1 ★★★	A
Sensibilisation aux règles hygiéno-diététiques après un infarctus du myocarde	73 ± 11 ★★☆	B
Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie	73 ± 11 ★★☆	B
Prescriptions médicamenteuses après un infarctus du myocarde	83 ± 9 ★★☆	B
Prescription appropriée d'aspirine /clopidogrel après infarctus	92 ± 7	-
Prescription appropriée de bêta-bloquant après infarctus	97 ± 5	-
Prescription appropriée d'inhibiteur de l'enzyme de conversion après infarctus	Non concerné (non comparable)	-
Prescription appropriée de statine après infarctus	98 ± 3	-

QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE (SSR) - Année 2011

Thème	Résultats de l'établissement (valeur + fouchette)	Classe de performance 2011	Evolution par rapport à l'année précédente
Tenue du dossier patient	72 ± 4 ★☆☆	C	↘
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation	41 ± 11 ★☆☆	C	→
Traçabilité de l'évaluation de la douleur	26 ± 10 ★☆☆	C	↘
Dépistage des troubles nutritionnels	86 ± 8 ★★☆	B	→

Centre Hospitalier René-Dubos

6, Avenue de l'Ile-de-France - CS 90079 Pontoise

95 303 Cergy-Pontoise Cédex

Tél. : 01 30 75 40 40

Direction de la Communication du CHRD - Août 2013 - Conception : Direct Graphic - Crédits photos: CACP - Lionel Pages/ CHRD

5. Chiffres clés 2012

Nombre de lits : **938** dont
- 585 en MCO
- 112 en psychiatrie dont 106 en psychiatrie adultes et 6 en psychiatrie infanto-juvénile/ adolescents
- 201 en EHPAD
- 40 en SSR

Nombre de places : **183** dont
- 56 en médecine
- 24 en chirurgie
- 45 en psychiatrie adultes et 41 en psychiatrie infanto-juvénile et adolescents
- 2 en obstétrique
- 5 en SSR
- 10 en EHPAD

Activités d'hospitalisation MCO : **64 517** séjours

Nombre de consultations : **217 782**

Nombre de naissances : **4 769**

Passages dans les différents services d'urgences : **110 397** (externes et hospitalisés)

Personnels
- Médical : **523**
- Non médical : **2 759**

Plateau Médico-Technique
- 18 salles d'interventions
- 3 laboratoires
- 1 pharmacie-PUI
- 1 stérilisation
- 1 biberonnerie-lactarium

Equipements lourds
- 1 IRM
- 2 scanners
- 1 TEP-TDM
- 3 gamma-caméras

Recettes : **244** M€

Dépenses : **244** M€