



RAPPORT D'ACTIVITE 2023

CH DROME VIVARAIS



CH DROME VIVARAIS

391 Route des Rebatières

26760 MONTELEGER

www.ch-dromevivarais.fr

TABLE DES MATIÈRES

Table des matières

PRÉSENTATION GÉNÉRALE	2
ÉDITO	2
Organigramme de gouvernance	8
Chiffres clés de l'établissement	9
Taux de recours	11
ACTIVITÉS CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES	16
Pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	17
Pôle de psychiatrie générale nord	23
Pôle de psychiatrie générale centre	29
Pôle de psychiatrie générale sud	35
Pôle transversal et activités spécifiques	41
RESSOURCES	51
Ressources Humaines	51
Ressources logistiques et techniques	58
Système d'information et d'organisation	60
Gestion des risques et qualité	64
CONTACTS	80

PRÉSENTATION GÉNÉRALE

ÉDITO

L'évolution des prises en charge s'inscrit dans la continuité du développement des axes du projet d'établissement.

Les équipes de l'établissement ont continué de développer les alternatives à l'hospitalisation.

Le CHDV a développé les appartements accompagnés et les places en familles d'accueils thérapeutiques. Par ailleurs, les collaborations avec Soliha, association œuvrant dans le domaine du logement très social ont permis d'orienter certains patients sur des résidences accueil. Les partenariats avec les établissements médico-sociaux se renforcent également avec la mise à disposition de temps médical et infirmier dans différentes structures.

Le nombre de patients dit « de longue évolution » (patients ayant une durée de séjour de plus de 292 jours) a continué de diminuer passant de 37 début 2023 à 27 fin 2023.

Pour mémoire, début 2021, il y avait 62 patients, de longues évolutions présent sur l'établissement.

Ces différents axes de travail ont permis de fermer une unité qui n'accueillait que des patients de longues évolutions. Les patients ont pu trouver une orientation vers un lieu de vie plus adapté.

Le renforcement des prises en charge ambulatoire se poursuit :

Le nombre de personne suivi en ambulatoire est passé de 15 184 en 2022 à 15 362 en 2023. Cette évolution est soutenue par une augmentation importante des effectifs dans les structures extra. On est passé de 331 ETP en 2022 à 358 ETP en 2023 soit une progression de 8%.

L'établissement connaît toujours de fortes difficultés de recrutement médical avec 20% de postes vacants. Cela a malheureusement conduit à la fermeture de l'unité spécialisée dans l'accueil des patients atteints de trouble de l'humeur. Les prises en charge de ces patients ont dû être réorganisées sur d'autres unités.

Dans ce contexte de tension sur les effectifs médicaux, une très grande attention est portée à l'accès aux soins pour toute la population du territoire.

En hospitalisation, les fermetures de lits n'ont pas conduit à une augmentation des délais de prises en charge temps plein pour les patients le nécessitant. Les transferts des patients des urgences se font dans les 12h suivant leurs admissions aux urgences. Le taux d'occupation des lits est de 89% en moyenne sur l'année 2023.

Comme chaque année, depuis 2021, deux audits ont été réalisés sur les délais d'accès à un RDV d'infirmier et de psychiatre pour les nouvelles demandes. Dans la plupart des sites, le délai d'accès à un RDV est inférieur à 1 mois. Certains sites ont cependant été particulièrement en difficulté en 2023, comme le CMP de Victor Hugo et le CMP de Crest.

Il est à noter que le CHDV porte plusieurs projets d'investissement importants.

PRESENTATION GENERALE

En 2023, a eu lieu l'inauguration des bâtiments de consultations adultes et enfants à Tournon. Les équipes ont pu investir ces nouveaux locaux qui correspondent mieux à l'organisation des prises en charge. Plusieurs autres projets d'investissement sont en cours :

- Reconstruction de la MAS

En 2023, les plans des nouveaux locaux ont été validés et l'appel d'offre à destination des entreprises a été lancé. Les nouveaux locaux ouvriront en 2025.

- Passage d'un chauffage au gaz à un chauffage en géothermie

Les études préalables sont terminées. Le projet ayant été validé au PGFP, la phase de mise en œuvre va commencer en 2024.

- Rénovation de la cuisine

Les différentes options ont été analysées et l'orientation vers une cuisine commune avec Crest a été confirmée.

- Relocalisation de certaines structures de consultations :

Le CMP enfants de Guilherand Grange va être relocalisé à St Peray. L'achat d'un nouveau local sera réalisé début 2024

Les CMP enfant de Crest et adulte de Nyons nécessite des locaux plus grands. La recherche de solutions se poursuit.

Enfin, le CHDV poursuit son plan de transition écologique avec notamment, plusieurs actions de formations/informations.

Réalisation de formations sur les enjeux écologiques : une dizaine d'ateliers de « la fresque du climat », soirée sur la transition énergétique du système de santé animé par un membre du shift project. Un travail est en cours sur la diminution du gaspillage alimentaire, une convention a été signée avec Carbon zéro pour la mise à disposition de vélo électrique pour les professionnels.



Lucie VERHAEGHE
Directrice du CH DROME VIVARAIS

PRESENTATION GENERALE

Organes de gouvernances de l'hôpital

Instances décisionnelles au 31.12.2023

Conseil de Surveillance

Geneviève GIRARD

Présidente, Représentant du conseil départemental

Linda HAJJARI – Vice-présidente

Représentant du conseil départemental

Khera AMIRI

Représentante de l'EPCI, communauté d'agglomération Valence Romans Sud Rhône-Alpes

Nathalie BROSSE

Représentante de l'EPCI, communauté d'agglomération Valence Romans Sud Rhône-Alpes

Stéphanie MOLLARD

Représentante du Maire de Montéléger

Luce FONTANILLE (a/c du 06/09/2021)

Représentant la CSIRMT

Docteur Françoise TROMETER

Représentant la CME

Docteur Motassem BARKI

Représentant la CME

Mathieu ROCHE

Représentant du personnel non médical

André HEGEDUESS

Représentant du personnel non médical

Alain FIRMIN

Personnalité qualifiée désignée par l'ARS

Alain ZUCCHINELLI

Personnalité qualifiée désignée par l'ARS

Alain GUILLOT

Représentant des usagers désigné par le Préfet

Hamida HARRANG

Représentant des usagers désigné par le Préfet

Michel FOURNEL

Personnalité qualifiée désignée par le Préfet

A titre consultatif

Cécile COURREGES

Directrice générale de l'ARS Auvergne Rhône-Alpes

Docteur Olivier SALADINI

Président de la CME

Pierre-Yves MALINAS

Directeur - CPAM Drôme

Le conseil de surveillance s'est réuni 2 fois en 2023.

Autorités de Tutelle

Cécile COURREGES

Directrice générale de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes

Emmanuelle SORIANO

Directrice Départementale Drôme/Ardèche

Trésorerie des Hôpitaux

Marie-Hélène CHARNAY

Comptable

DIRECTOIRE

Membres de Droit

Lucie VERHAEGHE

Directrice de l'établissement

Docteur Olivier SALADINI

Président de la CME

Christian MARREC

Directeur des Soins

Membres nommés

Docteur Frédéric GRAIN

Chef du pôle transversal et d'activités spécifiques

Docteur Brice MARTIN

Chef du pôle de psychiatrie générale Centre

Docteur Lilian NICOLAS

Chef du pôle de psychiatrie enfant/adolescent

Docteur Gaëtan TOMAS-BOUIL-BROTO

Chef du pôle de psychiatrie générale Sud

Docteur Olivier SALADINI

Chef du pôle de psychiatrie générale Nord

Le Directoire s'est réuni 10 fois en 2023.

Équipe de Direction

Lucie VERHAEGHE

Directrice de l'établissement

Sabine SALLIER

Directrice adjointe chargée des achats, des services
Économiques, logistiques, techniques et des travaux

Frédéric DEBISE

Chargée des Ressources Humaines
et des Affaires Médicales

Gaëli LELOUP

Directeur adjoint chargé des finances,
du contrôle de gestion et du bureau des
admissions

Christian MARREC

Directeur des soins, de la qualité et de
la gestion des risques

Laurent PERROT

Responsable du système d'information

Instances consultatives

Commission Médicale d'Établissement

Docteur Olivier SALADINI
Président

Docteur Sabine MOTYKA,
vice-présidente

La CME s'est réunie 8 fois en 2023.

Comité Social d'Établissement

Lucie VERHAEGHE
Directrice de l'Établissement, présidente

Laurent COLLANGE
Secrétaire

Le CTE s'est réuni 5 fois en 2023.

Formation Spécialisée en matière de Santé, Sécurité et Conditions de Travail (F3SCT)

Lucie VERHAEGHE
Directrice de l'Établissement, présidente

André HEGEDUESS
Secrétaire

La F3SCT s'est réunie 3 fois en 2023.

Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques

Christian MARREC
Président

La CSIRMT s'est réunie 3 fois en 2023.

PRESENTATION GENERALE

ORGANIGRAMME DE GOUVERNANCE

ORGANIGRAMME DE GOUVERNANCE

ACTIVITÉS TRANSVERSALES

**QUALITÉ ET
GESTION DES RISQUES**
Dr Frédéric GRAIN
M. Christian MARREC
Mme Laurence PIRRERA-SANCHEZ

**CELLULE
COMMUNICATION**
Mme Sandrine LOPET-LE PRIELLEC
M. Yohan BALLORE

**RELATION AVEC LES
USAGERS**
Mme Laurence PIRRERA-SANCHEZ
M. Alexandre POTHAIN

**CELLULE
MÉDICO-ÉCONOMIQUE**
Dr Rawan GHADBAN
M. Gaël LELOUP

PARTENARIATS
Mme Luce FONTANILLE
Mme Léa FAYOLLE
Coordinatrice P/ISM
de l'Agence Régionale de Santé

PÔLES D'ACTIVITÉS MÉDICALES ET MÉDICO-TECHNIQUES

**PÔLE DE PSYCHIATRIE
GÉNÉRALE NORD**
Dr Olivier SALADINI
M. Philippe MAMMANO
M. Christian MARREC

**PÔLE DE PSYCHIATRIE
GÉNÉRALE CENTRE**
Dr Brice MARTIN
Mme Sandrine LOPET-LE PRIELLEC
M. Laurent PERROT

**PÔLE DE PSYCHIATRIE
GÉNÉRALE SUD**
Dr Gaëtan TOMAS-BOUIL-BROTO
Mme Luce FONTANILLE
Mme Sabine SALLIER

**PÔLE DE PSYCHIATRIE
DE L'ENFANT ET
DE L'ADOLESCENT**
Dr Lilian NICOLAS
M. Fabrice DALOISO
M. Christian MARREC

PÔLE TRANSVERSAL
Dr Frédéric GRAIN
Mme Delphine FOUREL
M. Gaël LELOUP

**Direction Générale
Lucie VERHAEGHE**

**DIRECTION
RESSOURCES
HUMAINES ET
AFFAIRES MÉDICALES**
Frédéric DEBISE

**DIRECTION SOINS,
QUALITÉ ET GESTION
DES RISQUES**
Christian MARREC

**DIRECTION
SYSTÈMES
D'INFORMATION
ET D'ORGANISATION**
Laurent PERROT

**DIRECTION
FINANCES
ET CONTRÔLE
DE GESTION
BUREAU
DES ADMISSIONS**
Gaël LELOUP

**DIRECTION ACHATS
ET COORDINATION DES
SERVICES TECHNIQUES,
LOGISTIQUES, TRAVAUX**
Adjointe au Directeur
Sabine SALLIER

PRESENTATION GENERALE

CHIFFRES CLÉS DE L'ÉTABLISSEMENT



POPULATION DESSERVIE

Forme d'activité	Indicateur	Nombre
Population Nord, Centre & Sud Adultes	Habitants de 18 ans & + en milliers	344,8
Population Nord, Centre et Sud Enfants	Habitants de - de 18 ans en milliers	96,5



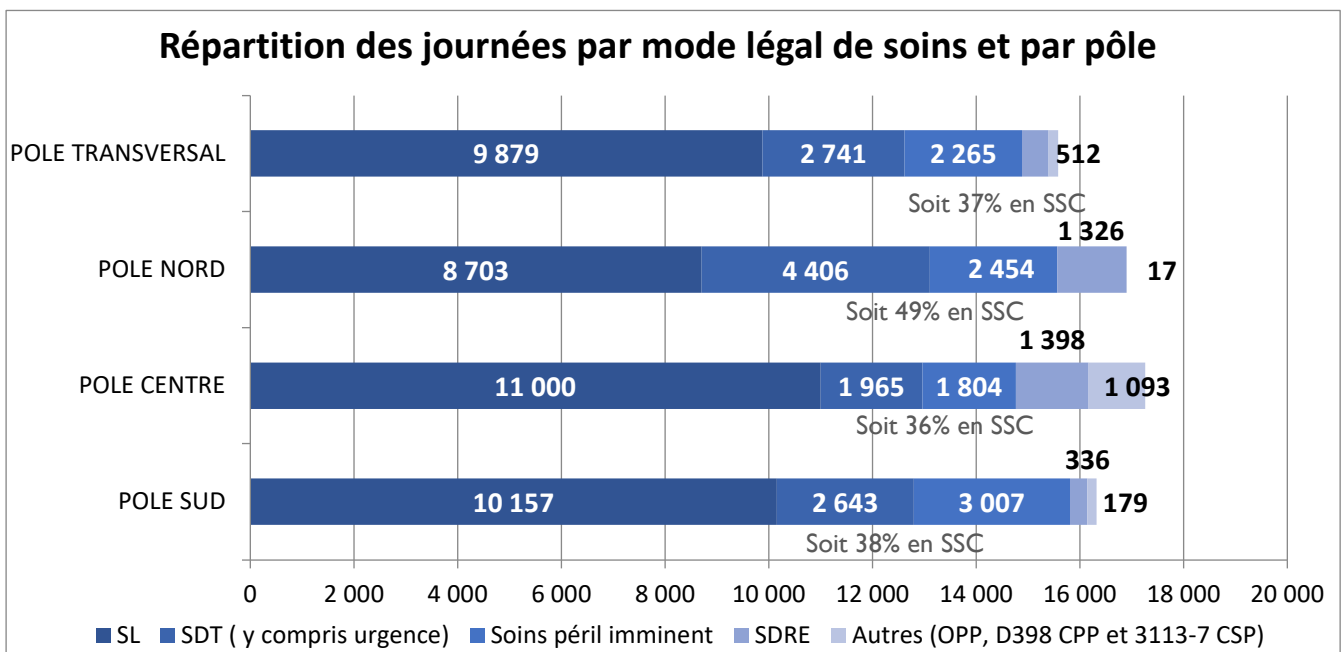
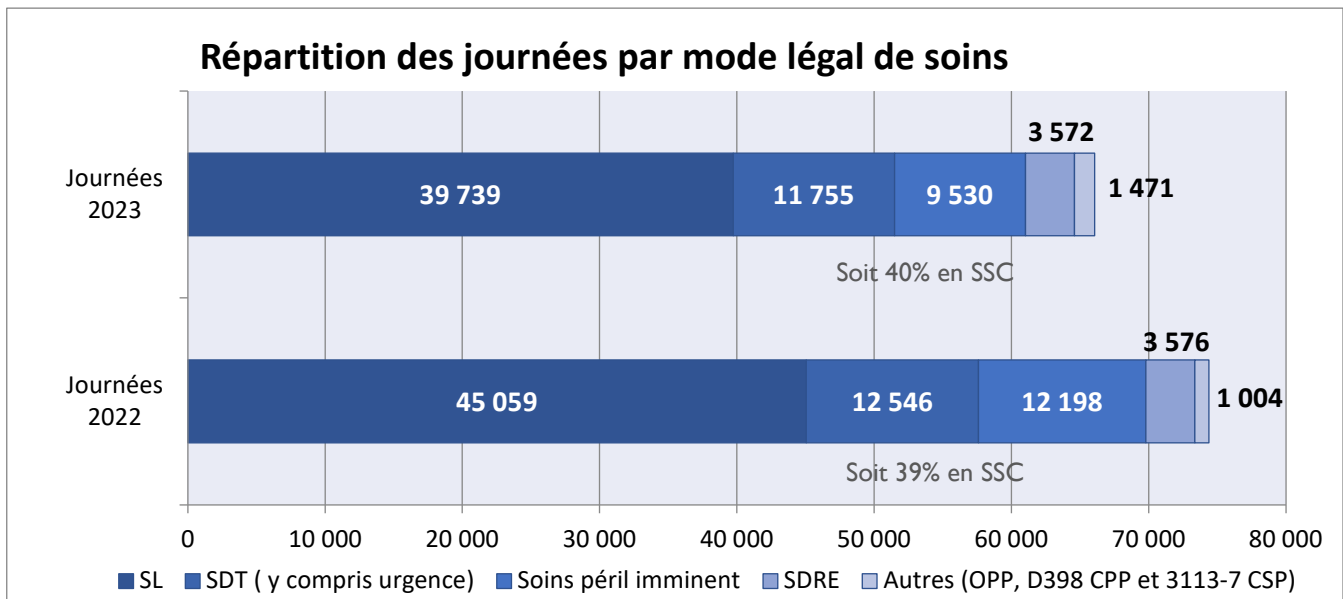
CAPACITÉS INSTALLÉES AU 31/12/2023

Forme d'activité	Indicateur	Nombre
Hospitalisation complète pour adultes	Lits	188
Hospitalisation complète pour enfants	Lits	10
Hospitalisation de jour pour adultes	Places	82
Hospitalisation de jour pour enfants	Places	28
Accueil familial thérapeutique	Places	8
Hospitalisation de nuit pour adultes	Places	5
Unité de soins de longue durée	Lits	33
Maison d'accueil spécialisée	Lits	30

ACTIVITÉ

Nature de prise en charge	Indicateur	2022	2023	2023 VS 2022
Hospitalisation à temps plein pour adultes	Nombre de Journées	74 384	66 067	-11%
	Nombre de Patients	1 697	1 545	-9%
	Durée Moyenne d'Hospitalisation	44	43	-2%
	Patients hospitalisés à temps plein + de 1 an	38	29	-24%
Hospitalisation à temps plein pour enfants	Nombre de Journées	2 345	2 339	0%
	Nombre de Patients	58	68	17%
Hospitalisation partielle pour adultes	Nombre de journées	14 246	13 713	-4%
	Nombre de Patients	415	378	-9%
Hospitalisation partielle pour enfants	Nombre de journées	2 224	2 289	3%
	Nombre de Patients	67	77	15%
Ambulatoire adultes	Nombres d'actes	112 109	124 750	11%
	Nombre de Patients	10 927	11 193	2%
Ambulatoire enfants	Nombres d'actes	47 091	49 146	4%
	Nombre de Patients	3 323	3 622	9%
Toutes activités confondues	Nombre de Patients	14 177	14 688	4%

PRESENTATION GENERALE



Entre 2022 et 2023, le volume de journées des soins sans consentement a baissé de 10% et le Volume de journées totales de 11%.

Sur 2023, la proportion des journées en Soins sans Consentement (SSC) par rapport au nombre de journées totales réalisées est de 40% (VS 39% en 2022).

L'objectifs du Contrat Pluriannuel des objectifs et des Moyens (CPOM) est fixé à 33% en 2023.

PRESENTATION GENERALE

TAUX DE RECOURS

Les données d'activités de 2022 n'ont pas été publiées par l'ATIH ainsi l'analyse des taux de recours et les taux de fuite n'ont pas pu être calculés pour cette année.

Une analyse pluriannuelle des taux de recours est ainsi proposée.

Pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent :

Activité à temps plein pour les 0 – 17 ans

	Journées PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel – 0 – 17 ans	Journées CHDV PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel - 0 – 17 ans	Taux de recours pour 1 000 hb de 0 – 17 ans	Taux de recours CHDV pour 1 000 hb de 0 – 17 ans
2018	3 314	1 570	35	17
2019	4 075	2 381	42	25
2020	3 027	2 083	30	21
2021	3 579	2 026	37	21
2022 ¹	3 741	2 344	52	37
2023 ¹	3 737	2 340	54	39
2024 ¹	4 097	2 700	42	28

Activité à temps partiel pour les 0 – 17 ans

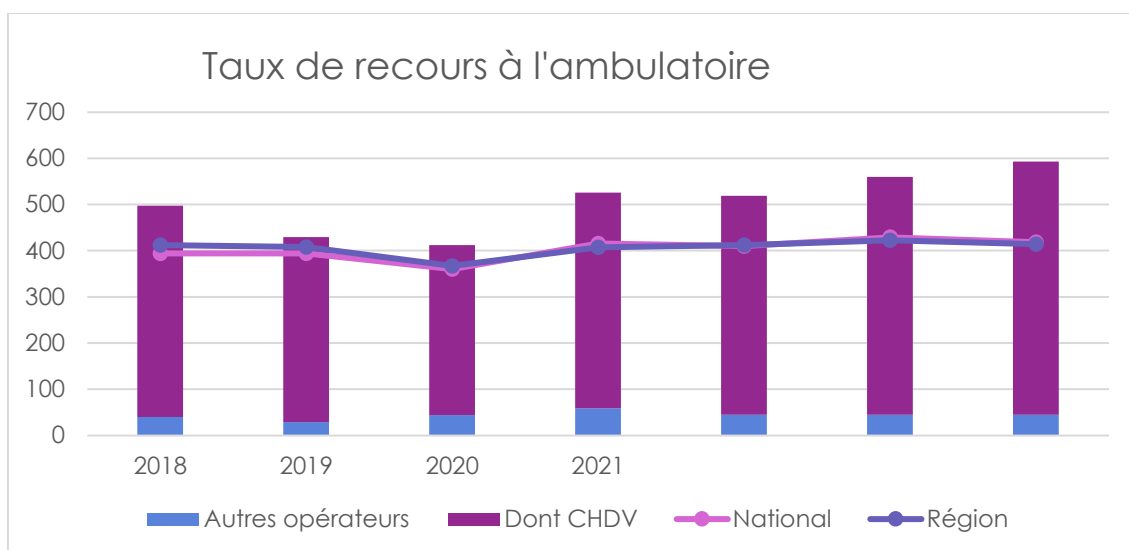
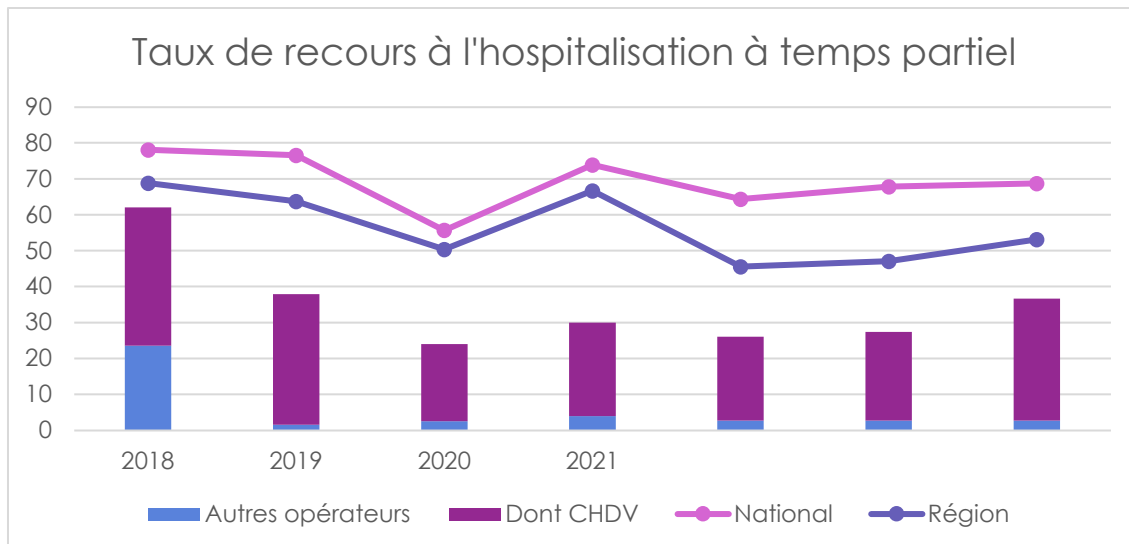
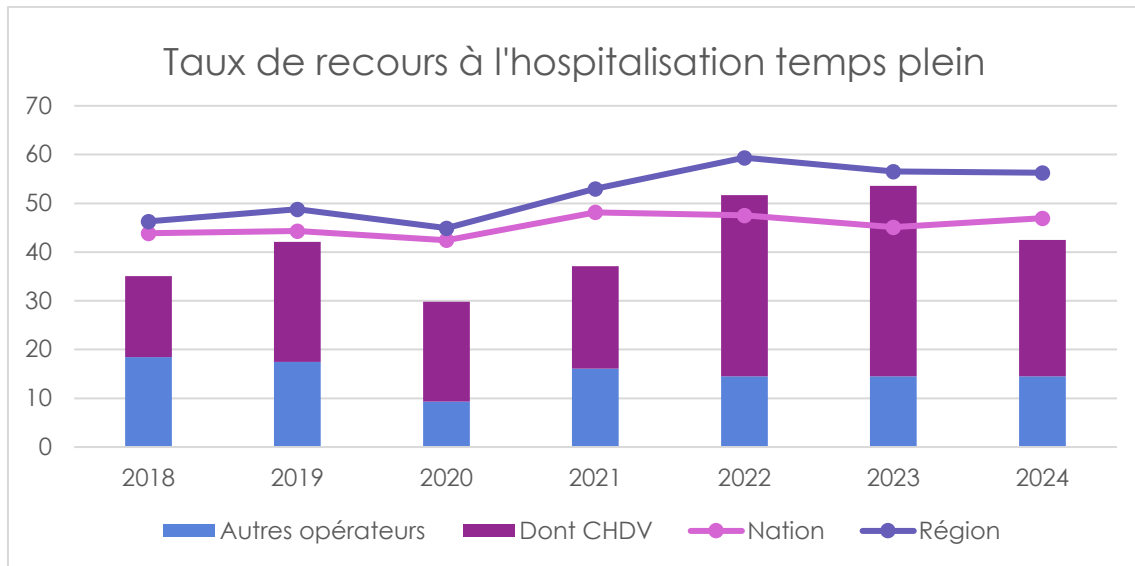
	Journées PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel – 0 – 17 ans	Journées CHDV PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel - 0 – 17 ans	Taux de recours pour 1 000 hb de 0 – 17 ans	Taux de recours CHDV pour 1 000 hb de 0 – 17 ans
2018	5 860	3 637	62	39
2019	3 668	3 521	38	36
2020	2 436	2 177	24	21
2021	2 895	2 514	30	26
2022 ¹	2 509	2 247	26	23
2023 ¹	2 639	2 377	27	25
2024 ¹	3 532	3 270	37	34

Activité ambulatoire pour les 0 - 17 ans

	Journées PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel – 0 – 17 ans	Journées CHDV PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel - 0 – 17 ans	Taux de recours pour 1 000 hb de 0 – 17 ans	Taux de recours CHDV pour 1 000 hb de 0 – 17 ans
2018	46 954	43 209	498	458
2019	41 617	38 820	430	401
2020	41 786	37 328	412	368
2021	50 731	45 079	526	467
2022 ¹	50 027	45 725	519	474
2023 ¹	54 000	49 968	560	515
2024 ¹	57 202	52 900	593	548

¹ Données des autres opérateurs 2022, 2023 et 2024 extrapolées. Données 2024 du CHDV correspondent aux objectifs fixés dans les contrats de pôle et calculées en approche recours (par âge et sur la ZIS du CHDV).

PRESENTATION GENERALE



PRESENTATION GENERALE

Pôle de psychiatrie générale

Activité à temps plein pour les 18 ans et +

	Journées PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps plein – 18 ans et +	Journées CHDV PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps plein 18 ans et +	Taux de recours pour 1 000 hb 18 ans et +-	Taux de recours CHDV pour 1 000 hb de 18 ans et +-
2018	107 760	66 366	321	197
2019	105 056	64 769	308	190
2020	110 504	68 885	321	200
2021	114 483	74 414	332	216
2022 ²	113 684	73 026	330	212
2023 ²	114 981	74 323	333	216
2024 ²	100 988	60 330	293	175

Activité à temps partiel pour les 18 ans et +

	Journées PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel – 18 ans et +	Journées CHDV PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité temps partiel 18 ans et +	Taux de recours pour 1 000 hb 18 ans et +-	Taux de recours CHDV pour 1 000 hb de 18 ans et +-
2018	20 040	17 503	60	52
2019	18 324	17 756	54	52
2020	14 139	12 350	41	36
2021	15 189	13 390	44	39
2022 ²	15 548	14 223	45	41
2023 ²	15 034	13 709	44	40
2024 ²	12 995	11 670	38	34

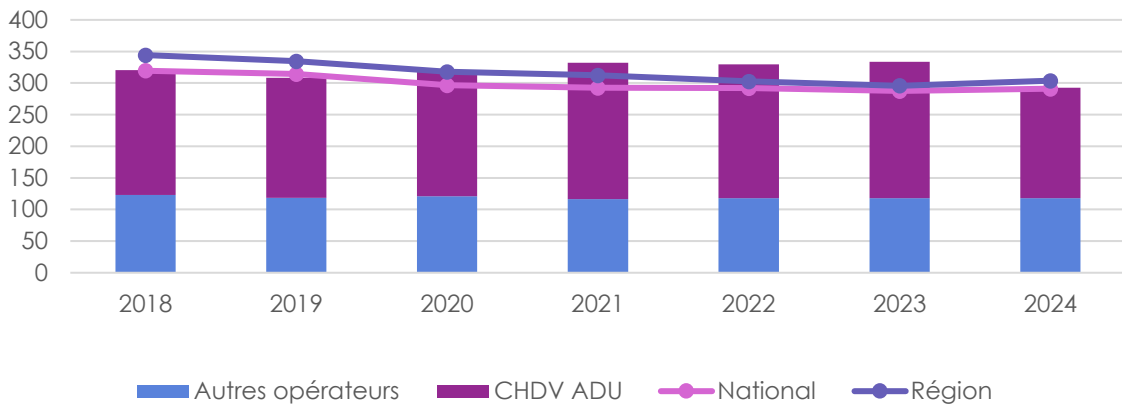
Activité ambulatoire pour les 18 ans et +

	Actes PMSI PSY au lieu de résidence - Total activité - 18 ans & +	Actes PMSI PSY CHDV au lieu de résidence - Total activité - 18 ans & +	Taux de recours pour 1 000 hb 18 ans et +-	Taux de recours CHDV pour 1 000 hb de 18 ans et +-
2018	101 091	95 883	301	285
2019	109 536	104 358	322	306
2020	115 323	105 690	335	307
2021	122 693	112 973	356	328
2022 ²	121 651	113 474	353	329
2023 ²	134 998	126 821	392	368
2024 ²	137 877	129 700	400	376

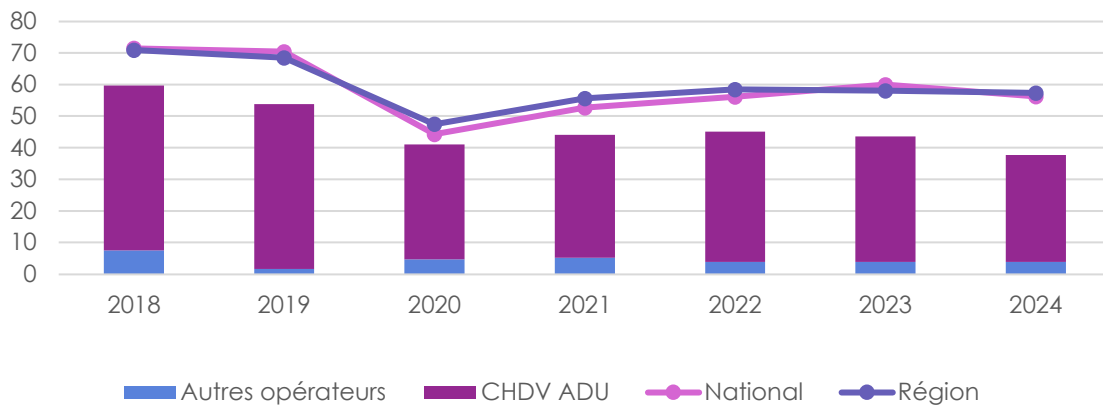
² Données des autres opérateurs 2022, 2023 et 2024 extrapolées. Données 2024 du CHDV correspondent aux objectifs fixés dans les contrats de pôle et calculées en approche recours (par âge et sur la ZIS du CHDV).

PRESENTATION GENERALE

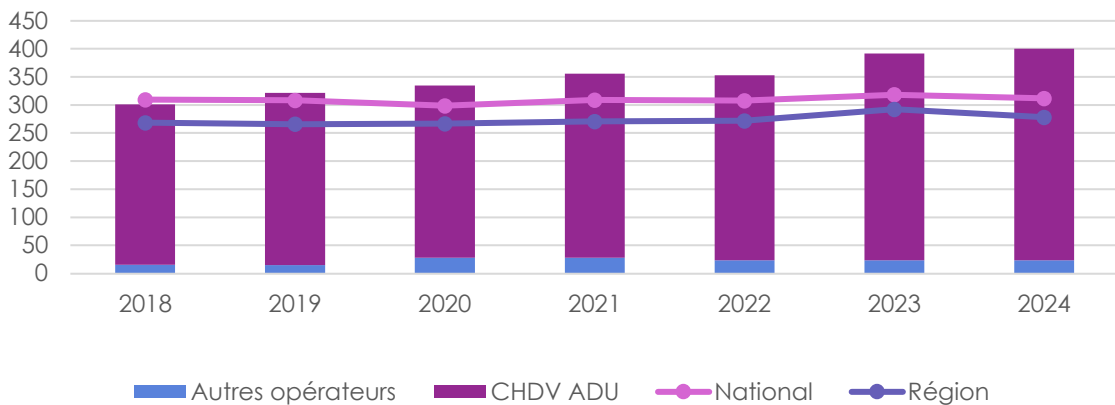
Taux de recours à l'hospitalisation temps plein



Taux de recours à l'hospitalisation temps partiel



Taux de recours à l'ambulatoire

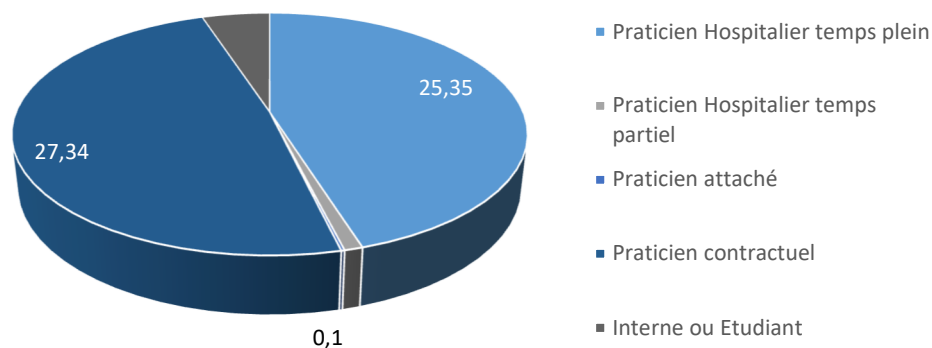


PRESENTATION GENERALE

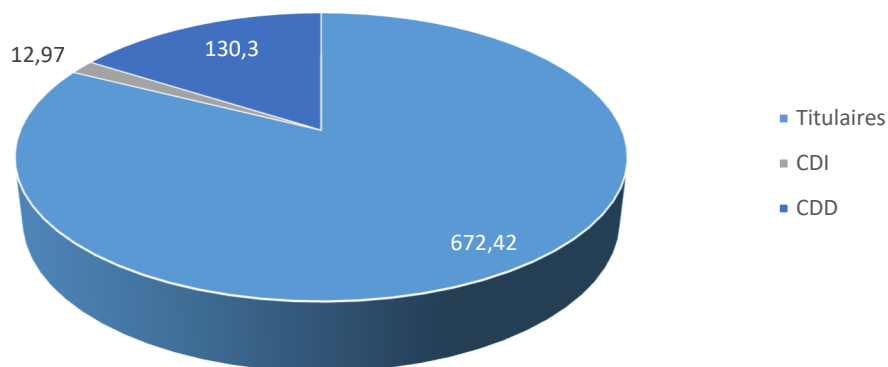
RESSOURCES HUMAINES TOUS BUDGETS CONFONDUS

Type de personnel	Unité	2022	2023	%
Personnel soignant et support	Équivalent Temps Plein Rémunéré (ETPR) moyen annuel	811,95	815,69	0,5%
Personnel médical		60,55	56,18	-7,2%

Répartition du personnel médical



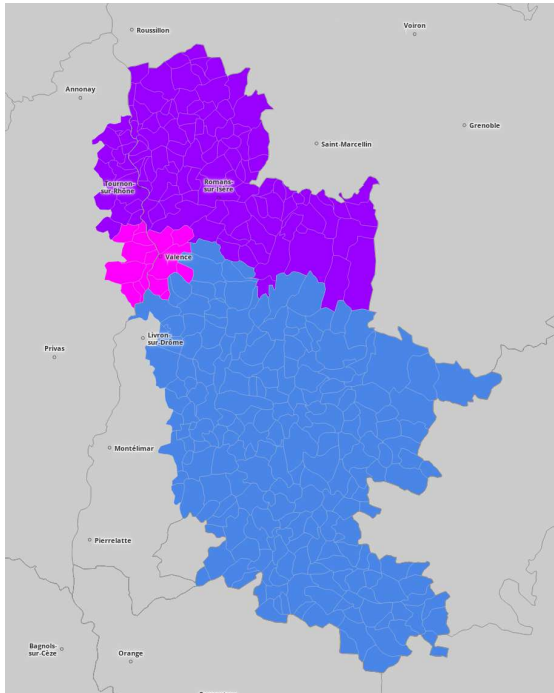
Répartition des Personnels non médicaux par statut



ACTIVITÉS CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

Le Centre Hospitalier est organisé en 4 pôles territoriaux et un pôle transversal et d'activités spécifiques.

Psychiatrie générale



3 pôles de psychiatrie générale

Le pôle de psychiatrie générale Nord qui dessert une population de 149 672 habitants de 18 ans et plus (source INSEE 2022 publiée en 2022).

Le pôle de psychiatrie générale Centre qui dessert une population de 107 192 habitants de 18 ans et plus (source INSEE 2022 publiée en 2022).

Le pôle de psychiatrie générale Sud qui dessert une population de 87 952 habitants de 18 ans et plus (source INSEE 2022 publiée en 2022).

Uniquement en matière d'hospitalisation à temps plein, la commune de Bourg-lès-Valence (15 768 hb de 18 ans & +) est rattachée au pôle sud.

Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent



Le pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent qui dessert une population de 96 476 habitants de moins de 18 ans (source INSEE 2022 publiée en 2022).

PÔLE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

FAITS MARQUANTS

- Les nouveaux locaux du CMP/CATTP de Tournon ont été livrés, améliorant encore l'accueil et l'offre de soins sur ce territoire,
- Départs du Dr GORDIENKO en aout (Tournon) et du Dr LEFEBVRE-PRAYER en septembre (CMP/HDJ Prévert) qui ont réduit l'offre de soin et déstabilisé l'activité du pôle,
- Arrivée du Dr MOTTET sur Romans et glissement du Dr TARQUINI sur Tournon pour maintenir l'offre de soin de proximité,
- Encadrement : Départ de Madame CARILLO, faisant fonction de cadre de santé sur Romans, St Vallier, Tournon, pour suivre sa formation de cadre de santé - Départ de Monsieur VAN DYCK, IDE, en formation d'infirmier en pratique avancée - Arrivée de Madame VENDRAME, faisant fonction de cadre de santé sur le secteur de Crest/Die - Arrivée de Monsieur ARGAUD, faisant fonction de cadre de santé sur le secteur Romans, St Vallier, Tournon.

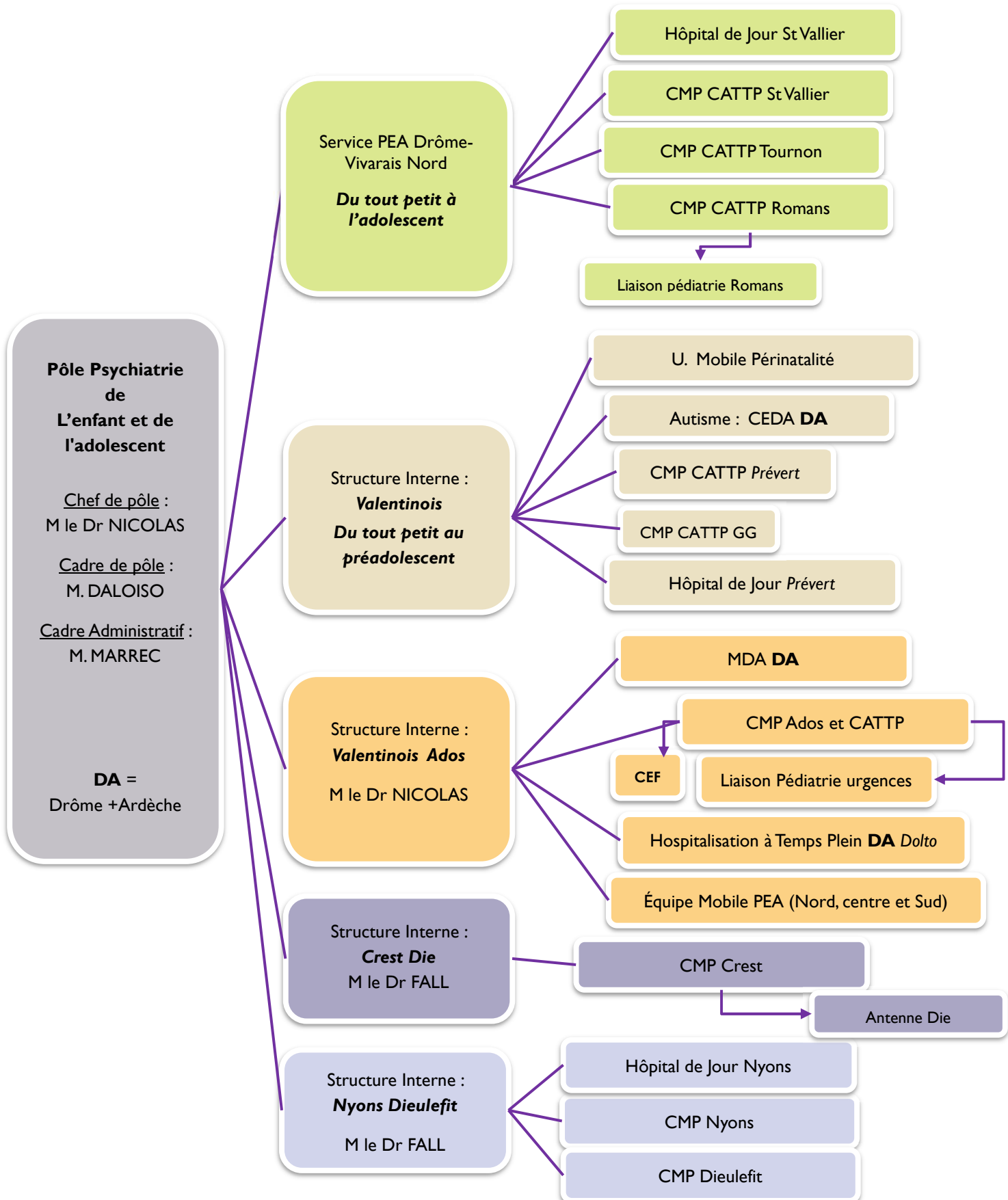
SECTEUR D'INTERVENTION ET POPULATION



Le pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent qui dessert une population de 96 476 habitants de moins de 18 ans (source INSEE 2022 publiée en 2022).

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ORGANIGRAMME au 31.12.2023



ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

STRUCTURES DU POLE DE PSYCHIATRIE ENFANT ET ADOLESCENT

ACTIVITÉS

ACTIVITÉ AMBULATOIRE

UF	Nom	Adresse	Ouverture	Capacité	
0706	CMP ADO – VALENCE	201, boulevard Maréchal Juin 26 000 VALENCE	Lun-Ven de 9H à 19H	Sans objet	
0709	CATTP ADOS				
0708	ÉQUIPE MOBILE POUR ADOLESCENTS	391 Route des Rebatières 26760 MONTELEGER	Lun-Ven de 9h à 16h30		
0723	CMP PRÉVERT - VALENCE	82B Boulevard Tézier 26 000 VALENCE	Lun – Ven de 9H à 16H30		
0725	CATTP PRÉVERT - VALENCE				
0733	ÉQUIPE DE PÉRINATALITÉ		Lun -Ven de 9H à 16H30		
0702	CMP CREST	7 rue du Lieutenant Prunet 26 400 CREST	Lun - Ven de 9H à 16H30		
0703	CMP DIE (Antenne du CMP de CREST)	Bat Administratif CH de Die – 2 Rue Bouvier 26 150 DIE	Lun et Mar de 9H30 à 16H		
3003	CMP NYONS	23 rue du Docteur Roux 26 110 NYONS	Lun – Ven de 9H à 16H30		
0782	CMP DIEULEFIT	1F Allée des Rossignols 26 220 DIEULEFIT	Lun – Ven de 9H à 16H30		
0766	CMP MUSSELON CATTP MUSSELON	5 Rue Musselon 26100 ROMANS SUR ISÈRE	Lun – Ven de 9H à 16H30		
0767			Lun de 8H45 à 16H30 Mar et Jeu de 9H à 16H30		
0760	CMP TOURNON CATTP TOURNON	CMP/ CATTP Pôle Santé St Vincent 64 Rue Antoine SARTORIO 07300 TOURNON SUR RHÔNE	Lun-Ven de 9H à 16H30 (Changement d'adresse en 2023)		
0761					
0759	CMP St VALLIER CATTP St VALLIER	Rue Pierre Valette 26241 St VALLIER cedex	Lun – Ven de 9H à 16H30		
0757					
0770	CMP GUILHERAND GRANGES	380 Rue Montgolfier Immeuble le Mercure 07500 GUILHERAND GRANGE	Lun – Ven de 9H à 16H30		
0704	HDJ PRÉVERT - VALENCE	82B Boulevard Tézier 26 000 VALENCE	Lun – Ven de 9H à 16H30		13 places
0756	HDJ – St VALLIER	Rue Pierre Valette 26241 St VALLIER Cedex	Lun – Ven de 9H à 16H30		10 places
0780	HDJ NYONS	44 avenue Henri Rochier 26 110 NYONS	Lun – Ven de 9H à 16H30		5 places
0764	HDJ ROMANS	26100 ROMANS SUR ISÈRE			
0754	UNITÉ DOLTO – MONTELEGER	391 Route des Rebatières 26760 MONTELEGER	Permanente	10 lits	
		2022	2023	2023 VS 2022	

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

UF	Nom	Nb Actes	File active	Nb actes / patient	Nb Actes	File active	Nb actes / patient	% Nb Actes	% File active
0706	CMP ADO - VALENCE	6 275	859	7	7 157	817	9	14%	-5%
0708	ÉQUIPE MOBILE ADOS	310	38	8	2 039	118	17	>100%	>100%
0710	MAISON DES ADOLESCENTS	957	947	1					
0723	CMP PRÉVERT - VALENCE	6 996	613	11	6 097	519	12	-13%	-15%
0770	CMP GUILHERAND-GRANGES	3 413	209	16	2 987	181	17	-12%	-13%
0733	CMP PÉRINATALITÉ-VALENCE	2 492	335	7	2 945	471	6	18%	41%
0715	SOINS AMBUL. POLE DE PSY IJ C.DROME	186	50	4	117	47	2	-37%	-6%
0759	CMP SV	2 102	287	7	2 264	283	8	8%	-1%
0766	CMP ROMANS	4 553	435	10	4 276	475	9	-6%	9%
0760	CMP TAIN TOURNON	3 211	230	14	2 672	284	9	-17%	23%
0702	CMP CREST	5 319	358	15	6 053	461	13	14%	29%
0703	CMP DIE	1 012	70	14	1 255	123	10	24%	76%
3003	CMP NYONS	3 659	255	14	3 674	273	13	0%	7%
0782	CMP DIEULEFIT	1 882	154	12	2 054	175	12	9%	14%
TOTAL CMP		41 410	3 318	12	43 590	3 605	13	5%	9%
0725	CATTP PRÉVERT - VALENCE	2 421	73	33	2 495	82	30	3%	12%
0709	CATTP ADOS	668	107	6	831	99	8	24%	-7%
0757	CATTP SV	958	44	22	626	37	17	-35%	-16%
0767	CATTP ROMANS	859	32	27	752	29	26	-12%	-9%
0761	CATTP TAIN TOURNON	775	44	18	852	47	18	10%	7%
TOTAL CATTP		5 681	295	19	5 556	293	19	-2%	-1%
TOTAL AMBULATOIRE		47 091	3 323	14	49 146	3 622	14	4%	9%

ACTIVITÉ A TEMPS PARTIEL

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Venue en jours	File active	DMHA	Venue en jours	File active	DMHA	% Nb venues	% File active
0704	HÔPITAL DE JOUR PRÉVERT	638	29	22	689	39	18	8%	34%
0756	HÔPITAL DE JOUR SV	1 045	18	58	1 104	18	61	6%	0%
0764	HÔPITAL DE JOUR ROMANS								
0780	HÔPITAL DE JOUR NYONS	541	20	27	496	21	24	-8%	5%
TOTAL HOSPITALISATION PARTIELLE		2 224	67	33	2 289	77	30	3%	15%

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ACTIVITÉ A TEMPS COMPLET

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Journées	File active	DMHA	Journées	File active	DMHA	% Nb journées	% File active
0754	UNITÉ DOLTO 26101 - SV	2 345	58	40	2 339	68	34	0%	17%
TOTAL HOSPITALISATION COMPLETE		2 345	58	40	2 339	68	34	0%	17%

TOTAL POLE	2022		2023		2023 VS 2022	
	File active		File active		% File active	
		3 347	3 642	9%		

Commentaires relatifs à l'activité :

- La « vague » de mal être psychique touchant les adolescents depuis la « période Covid », s'est poursuivie au premier semestre 2023, avant de fléchir nettement au 2^{ème} semestre, en deçà de l'activité habituelle pré-covid (ambulatoire et liaison pédiatrique).
- L'année 2023 a vu la montée en activité de l'équipe mobile pour adolescents, qui trouve désormais son efficience en année pleine. Les services rendus sont perceptibles auprès des autres unités du pôle : alternative ou relais post-hospitalisation, orientation sur les soins de patients inaccessibles (distance, refus) et meilleure coordination soins/éducatif/scolaire etc. Un effet de « vases communicants » est perceptible avec une baisse de sollicitations sur le dispositif adolescents en parallèle (MDA et CMP ados).
- L'activité du pôle a été affectée par le départ de 2 pédopsychiatres temps plein sur les sites de HDJ +CMP Prévert et CMP/CATTP de Tournon. Cela a eu comme conséquence des réductions d'activité sur certaines Unités fonctionnelles par compensation du temps médical en provenance des autres unités. L'arrivée en fin d'année d'un nouveau praticien à temps partiel sur Romans n'a pas eu le temps de compenser ces pertes sur le plan organisationnel et de l'activité.
- La présence médicale de 0,5 ETP sur l'unité d'hospitalisation « Dolto » est largement insuffisante pour répondre au flux de patients qui s'est accru depuis la mise en application du décret du 28/09/2022 portant jusqu'à 17 ans révolus l'activité en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent. Les interventions médicales complémentaires en provenance des autres sites valentinois désorganisent ces unités et insécurisent le cadre soignant de Dolto. De plus, la capacité en lits est insuffisante pour répondre aux besoins de la population de Drôme et Ardèche, obligeant à des choix cornéliens. Cela implique une aggravation des situations portées par les structures ambulatoires comme seule alternative et une tension plus forte sur les soignants de toutes les unités, mais aussi sur les structures partenaires, notamment sociales et médico-sociales, par effet en cascade.
- Les délais d'accès aux soins ambulatoires se sont très nettement réduits au cours de l'année écoulée par une politique de recrutement ciblée en 2022 (cadres associés à accueil, psychologues) et la mise en place généralisée du « premier accueil infirmier », ainsi que par une meilleure réévaluation des soins en cours d'accompagnement (adéquation besoins-priorités). L'enquête flash annuelle permettra de mesurer les progrès et les adaptations encore nécessaires

PROSPECTIVES :

- Il convient d'accompagner l'unité Temps plein Dolto face aux tensions accrues prévisibles et constatées avec une population adolescente plus âgée et des demandes plus nombreuses (formation, renforcement du temps médical prioritaire, ...)
- Le développement d'une activité de périnatalité « mère-bébé » sur la partie nord du pôle et incluse dans les dispositifs existants est en construction pour 2024, afin d'homogénéiser l'offre de soin et renforcer la prévention des troubles psychiques chez l'enfant et l'adulte
- Le pôle s'engage à poursuivre et améliorer les critères qualités, ainsi que valoriser l'expérience patient/famille
- Des situations cliniques particulièrement fréquentes et en hausse, comme les troubles du neurodéveloppement, les refus scolaires anxieux, sont l'objet d'une réflexion particulière au sein du pôle afin d'affiner la qualité de nos soins et dispositifs (formation des professionnels, initiatives innovantes ?)
- Nous poursuivons la volonté de développer l'accueil d'internes en psychiatrie et de Drs junior dans une interaction stimulante pour les équipes de soin et pour familiariser les futurs psychiatres à l'exercice au sein de notre territoire.

Dr Lilian NICOLAS, Chef de pôle Enfants - Adolescents

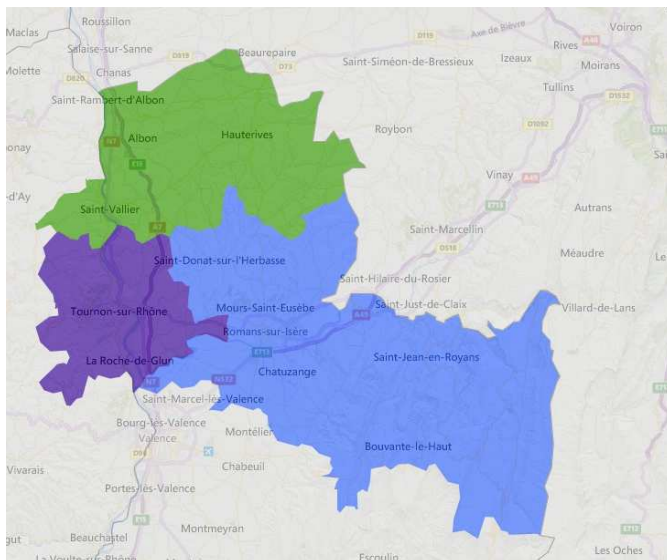
Fabrice DALOISO, Cadre supérieure de santé, Pôle Enfants - Adolescents

PÔLE DE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE NORD

FAITS MARQUANTS

Prise en compte cette année de la population des patients dit « de longue évolution », avec une occupation quasi à l'année de la chambre d'isolement de l'unité « fermée ».

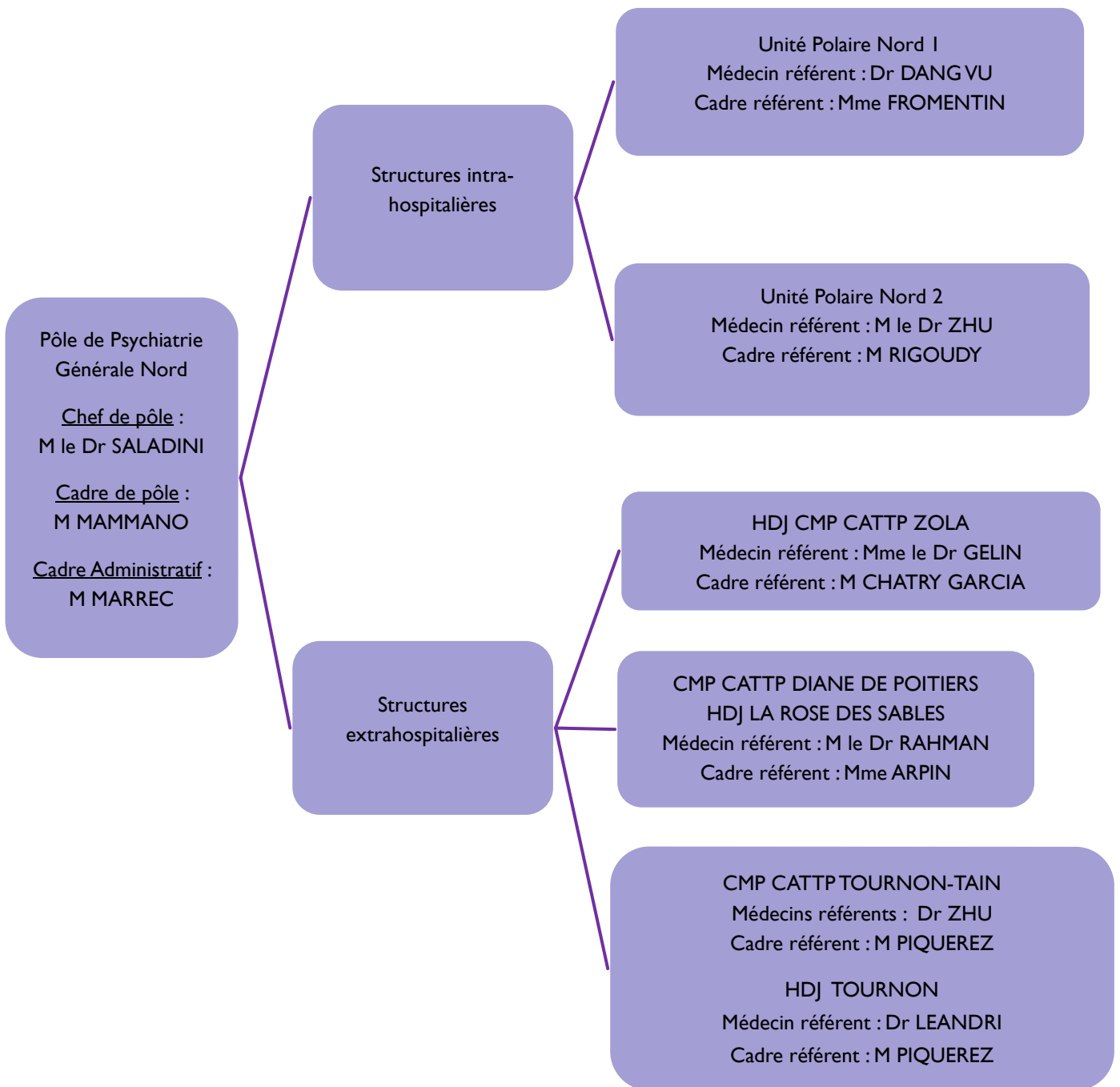
SECTEUR D'INTERVENTION ET POPULATION



Le pôle de psychiatrie générale Nord qui dessert une population de 149 672 habitants de 18 ans et plus (source INSEE 2022 publiée en 2022).

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ORGANIGRAMME au 31.12.2023



ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

CAPACITÉS

UF	Nom	Adresse	Ouverture	Capacité
1205	CMP ZOLA – ROMANS	47 Avenue Émile ZOLA 26 100 ROMANS SUR ISÈRE	Lun – Ven de 9H à 18H	Sans objet
1204	CATTP ZOLA - ROMANS			
1202	HDJ ZOLA - ROMANS		Lun – Ven de 9H à 16H30	20 places
1249	CMP DIANE DE POITIERS	15 Rue Diane de Poitiers 26 240 SAINT VALLIER	Lun – Ven de 9H à 17H	Sans objet
1246	CATTP DIANE DE POITIERS			
1240	HDJ LA ROSE DES SABLES	Rue Pierre Valette 26 240 SAINT VALLIER	Lun – Jeu de 8H30 à 15H30 Ven de 8H30 à 13H30	15 places
1210	HDJ TOURNON	Pôle Santé St Vincent 68 Rue Antoine SARTORIO 07 300 TOURNON SUR RHÔNE	Lun Mar et Jeu de 9H à 16H Mer de 9H à 13H30 Ven de 10H à 16H	15 places
1213	CMP TOURNON		Lun – Jeu de 8H30 à 17H30 Ven de 8H30 à 16H30	Sans objet
1214	CATTP TOURNON		Lun et Ven de 10H à 12H Mer de 12H à 16H	
1215	SOINS AMBULATOIRES PGND	391 Route des Rebatières 26760 MONTELEGER	Permanente	Sans objet
1235	UNITÉ POLAIRE NORD 1– MONTELEGER			25 lits + 1 ISO
1231	UNITÉ POLAIRE NORD 2– MONTELEGER			25 lits

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ACTIVITÉS

ACTIVITÉ AMBULATOIRE

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Nb Actes	File active	Nb actes / patient	Nb Actes	File active	Nb actes / patient	% Nb actes	% File active
I205	CMP ZOLA – RMS	15 342	1 442	11	16 737	1 469	11	9%	2%
I213	CMP TAIN TOURNON	8 892	1 006	9	8 712	1 032	8	-2%	3%
I249	CMP DIANE DE POITIERS - SV	7 626	787	10	7 383	702	11	-3%	-11%
I206	URG PSY CH RMS	2 609	770	3	3 340	922	4	28%	20%
I215	SOINS AMBULATOIRES POLE PGND	132	69	2	0	0	0	>100%	>100%
TOTAL CMP		34 601	3 598	10	36 172	3 641	10	5%	1%
I204	CATTP ZOLA - RMS	1 995	101	20	2 630	131	20	32%	30%
I214	CATTP TAIN/ TOURNON	586	43	14	969	44	22	65%	2%
I246	CATTP DIANE DE POITIERS - SV	524	31	17	360	26	14	-31%	-16%
TOTAL CATTP		3 105	174	18	3 959	201	20	28%	16%
TOTAL AMBULATOIRE		37 706	3 599	10	40 131	3 645	11	6%	1%

ACTIVITÉ A TEMPS PARTIEL

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Venue en jours	File active	DMHA	Venue en jours	File active	DMHA	% Nb journées	% File active
I202	HDJ ZOLA – RMS	2 811	65	43	2 451	66	37	-13%	2%
I210	HDJ ESPERLUETTE -TAIN	1 690	50	34	2 086	51	41	23%	2%
I240	HDJ ROSE DES SABLES - SV	2 207	54	41	2 103	51	41	-5%	-6%
TOTAL HOSPITALISATION PARTIELLE		6 708	169	40	6 640	168	40	-1%	-1%

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ACTIVITÉ A TEMPS COMPLET

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Journées	File active	DMHA	Journées	File active	DMHA	% Nb journées	% File active
1235	UNITÉ POLAIRE NORD 1	8 430	265	32	8 495	246	35	1%	-7%
1231	UNITÉ POLAIRE NORD 2	8 457	319	27	8 411	226	37	-1%	-29%
TOTAL HOSPITALISATION COMPLETE		16 887	498	34	16 906	456	37	0%	-8%

TOTAL POLE	2022	2023	2023 VS 2022
	File active	File active	% File active
	3 720	3 751	1%

Commentaires relatifs à l'activité :

En extra hospitalier, l'activité a été soutenue à Romans et s'est trouvée en baisse sur Saint Vallier en raison d'un déficit médical qui est maintenant comblé.

En intra hospitalier, l'UPNI a connu de graves difficultés d'effectif qui sont en train de se résorber en ce début d'année 2024. Un effort particulier portera sur la Durée Moyenne d'Hospitalisation Annuelle (DMHA) de l'UPN2 qui doit baisser, ceci est aussi fonction de l'effectif médical de l'intra.

Nous avons vu arriver plusieurs médecins sur le pôle nord :

- Docteur DJEBARRA sur le CMP de Saint Vallier (1 ETP)
- Docteur Marine GARNIER (0,5 ETP sur le CMP de Saint Vallier, 0,5 ETP sur le CMP de Tournon)
- Docteur Tiphaine ROELENS 0,4 ETP sur le CMP ZOLA (MAD de CHAI)

Le pôle Nord s'implique activement dans la démarche qualité du CH Drome Vivarais conformément au Projet d'établissement. Il a en grande partie rempli les objectifs du contrat de pôle 2023. Un effort tout particulier a porté sur la formation des agents à l'éducation thérapeutique en extra et en intra hospitalier.

Le pôle nord participe au projet CCOMS : "Concrétiser la participation des personnes concernées et de leurs aidants aux services de soins en santé mentale.

PROSPECTIVES

Les objectifs pour 2024 sont inscrits dans le contrat de pôle signé avec Madame la Directrice.

Un effort particulier est fait en direction du maintien d'un effectif médical stable. Nous enregistrons en ce début d'année le retour du Docteur GHEZAIEL sur UPN 2 et sur le CMP de Saint Vallier. Nous regrettons l'annonce programmée du départ du Docteur LEANDRI du CMP de Tournon en septembre 2024.

Commentaires liés à la formation :

Les formations spécifiques : Suite et fin de la formation ETP 40h pour l'ensemble des soignants du pôle. Il reste 15 paramédicaux principalement infirmiers à former sur l'année 2024. Eu égard à un absentéisme chronique et sévère sur les unités temps pleins qui ne permet pas de libérer les soignants pour aller se former.

Formation sur le psycho-trauma lancée fin 2023 et qui se poursuivra sur 2024.

Les formations institutionnelles :

Poursuite de l'accompagnement des nouveaux professionnels avec la consolidation des savoirs en psychiatrie. Les entretiens infirmiers, etc. au sens large toutes les formations en lien avec la pratique quotidienne et les attendus. Un effort particulier pour maintenir les soignants au niveau requis en terme d'AFGSU.

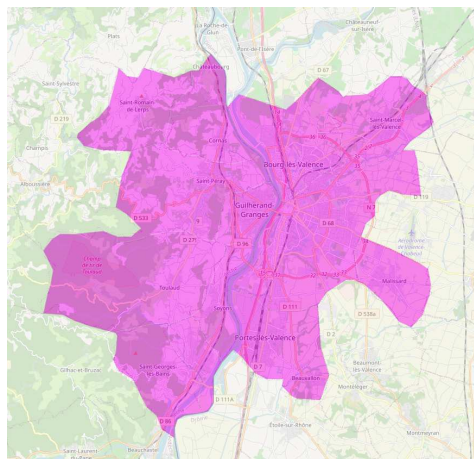
Commentaire lié à la qualité des soins :

Afin de se préparer activement à la prochaine visite de certification (2025-2026) une sensibilisation auprès des équipes sur les axes des risques cardio-vasculaires, la traçabilité et la qualité des écrits, l'isolement thérapeutique et le repérage des addictions.

Dr Olivier SALADINI, Chef de pôle Nord
Philippe MAMMANO, Cadre supérieure de santé, Pôle Nord

PÔLE DE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE CENTRE

SECTEUR D'INTERVENTION ET POPULATION



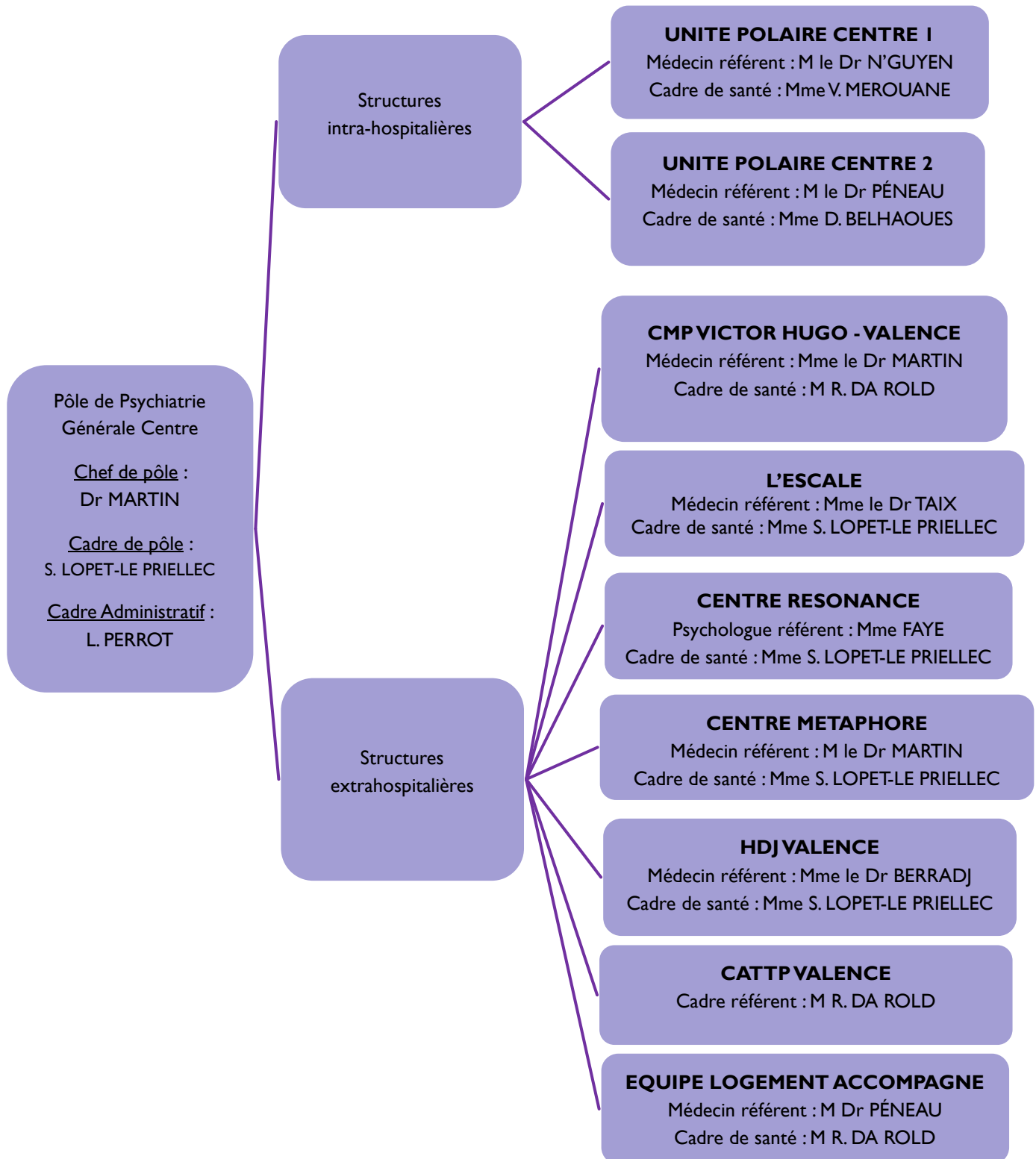
Le pôle de psychiatrie générale Centre qui dessert une population de 107 192 habitants de 18 ans et plus (source INSEE 2022 publiée en 2022).

En septembre 2021, un redécoupage territorial a été opéré. L'est sud-est du territoire du pôle centre a été rattaché au pôle sud (CMP de Crest). Ce rattachement qui n'a pas d'impact en matière d'accessibilité permet un rééquilibrage populationnel entre les 2 pôles. Ainsi 25 mille habitants adultes sont concernés (détail des communes infra).

La commune de Bourg-lès-Valence (15 768 hb de 18 ans & +) est rattachée au pôle sud uniquement pour l'hospitalisation à temps plein (le but est de simplifier les parcours de soins en limitant les hébergements interpolaires).

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ORGANIGRAMME au 31.12.2023



ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

CAPACITÉS

UF	Nom	Adresse	Ouverture	Capacité
0306	CMP VICTOR HUGO - VALENCE	126-126 bis Avenue Victor Hugo 26 000 VALENCE	Lun-Ven de 9H à 18H	Sans objet
0412	CMP ESCALE			
0427	CATTP - VALENCE		Lun-Ven de 9H à 16H30	Sans objet
0431	HDJ RACAMIER	494 Rue Jean Moulin 07500 GUILHERAND GRANGES	Lun – Jeu de 8H30 à 17H30 Ven de 8H30 à 16H30	15 places
0432	CMP RESONANCE		Lun - Ven de 9H à 17H	Sans objet
0433	CENTRE METAPHORE		Lun – Ven de 9H 16H30	Sans objet
8002	ÉQUIPE LOGEMENT ACCOMPAGNE	VILLA FONTLOZIER 26000 VALENCE	/	
0315	SOINS AMBULATOIRE INTRA	Domaine des Rebatières 26 760 MONTELEGER	/	Sans objet
0407	UNITÉ POLAIRE CENTRE 1 - MONTELEGER		Permanente	25 lits
0406	UNITÉ POLAIRE CENTRE 2 - MONTELEGER		Permanente	25 lits + IISO

ACTIVITÉS

ACTIVITÉ AMBULATOIRE

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Nb Actes	File active	Nb actes / patient	Nb Actes	File active	Nb actes / patient	% Nb Actes	% File active
0306	CMP VICTOR HUGO	21 709	2 089	10	20 423	1 939	11	-6%	-7%
0412	CMP ESCALE				3 707	102	36		
0432	CMP RESONANCE				3 919	68	58		
0433	METAPHORE	2 414	700	3	2 874	855	3	19%	22%
0315	SOINS AMBULATOIRES POLE PGCD	146	74	2	180	95	2	23%	28%
8002	ÉQUIPE LOGEMENT ACCOMPAGNE	1 827	36	41	2 985	70	43	63%	94%
TOTAL CMP		27 379	2 891	9	34 088	2 782	12	25%	-4%
0427	CATTP – VALENCE	3 540	214	17	3 433	212	16	-3%	-1%
TOTAL CATTP		3 540	214	17	3 433	212	16	-3%	-12%
TOTAL AMBULATOIRE		30 919	2 985	10	37 521	2 788	13	21%	-7%

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ACTIVITÉ A TEMPS PARTIEL

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Venue en jours	File active	DMHA	Venue en jours	File active	DMHA	% Nb Venues	% File active
0402	HÔPITAL DE JOUR ESCALE	1 256	85	15	300	30	10	-76%	-65%
0421	HÔPITAL DE JOUR VALENCE	1 563	63	25	1 749	66	27	12%	5%
0431	HÔPITAL DE JOUR RACAMIER	1 911	42	46	536	30	18	-72%	-219%
TOTAL HOSPITALISATION PARTIELLE		4 730	172	28	2 585	118	22	-45%	-31%

ACTIVITÉ A TEMPS COMPLET

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Journées	File active	DMHA	Journées	File active	DMHA	% Nb journées	% File active
0406	UNITÉ POLAIRE CENTRE 1	8 517	217	39	8 638	295	29	1%	36%
0407	UNITÉ POLAIRE CENTRE 2	8 414	268	31	8 622	222	39	2%	-17%
TOTAL HOSPITALISATION COMPLETE		16 931	426	40	17 260	455	38	2%	7%

TOTAL POLE	2022		2023		2023 VS 2022
	File active		File active		% File active
	3 149		3 136		0%

Commentaires relatifs à l'activité :

- Concernant l'activité à temps complet :

L'étude des données chiffrées ci-dessus nous permet de constater :

- Sur UPCI : une augmentation de la FA de 36% parallèlement à une très faible augmentation (1%) du nombre de journées réalisées en 2023 par rapport à 2022. Ceci veut donc dire que l'unité fermée du pôle a accueilli plus de patients avec un turn-over plus important, ce qui s'explique par un nombre de journées identique à l'année passée. Notons également une diminution de la DMHA de 10 jours entre 2022 et 2023, ce qui correspond à une baisse très significative, s'expliquant en partie par des séjours hospitaliers plus courts et une meilleure dynamique autour des parcours patients mais également, en petite partie, à la sortie des patients de longue évolution.
- Sur UPC2 : une diminution de 17% de la FA d'UPC2 conjointement à une très légère hausse de 2% du nombre de journées d'hospitalisation. Pourrions-nous avancer l'hypothèse de l'effet de l'ouverture du centre de l'Escale comme une véritable alternative à l'hospitalisation complète pour les patients en demande de soins ?
De plus, nous constatons une augmentation de la DMHA de 8 jours si l'on compare les données de 2023 et de 2022.

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

Il est à souligner que les équipes d'intra (de même que celles de l'extra hospitalier) ont montré une volonté importante de poursuivre le travail collectif amorcé l'année passée et cela au travers de plusieurs axes :

- La poursuite de l'expérience d'immersion croisée, débutée en 2002 et en partie achevée début 2023.
- la poursuite de la « réunion réseau » ouverte à tous les professionnels du pôle
- La poursuite des RCP bimensuelles (réunion de concertation pluridisciplinaire) dont l'objectif est de d'offrir un espace de co-élaboration autour d'une situation complexe (vécu d'impasse, suivi difficile).
- Il est enfin à noter que les postes médicaux ne sont pas pourvus dans leur intégralité sur les unités d'hospitalisation complète.
- Après une période d'encadrement des deux unités intra par un seul FFCDS, nous avons accueilli en septembre 2023, deux nouvelles cadres de santé, chacune affectée sur une UPC.
- Concernant l'activité ambulatoire :
 - CMP / CATTP Victor Hugo

La baisse de 7% de la FA correspond :

- Au manque de ressources médicales dû au départ du Dr Mottet et à l'absence du Dr Aymard.
- A la mise en place de nouvelles mesures d'orientation sur le CMP. En effet, les nouvelles demandes de soin adressées sur le CMP sont traitées par la permanence médicale sur demande du médecin traitant. Cette nouvelle modalité d'évaluation des demandes permet une meilleure adaptation de soins dans la réponse apportée au patient. De fait, elle offre également la possibilité d'aider les patients dans la recherche de médecin traitant par l'envoi d'un mail aux CPTS du territoire Valentinois. Il est aussi à souligner que cette collaboration plus étroite avec les praticiens libéraux a continué de s'enrichir par le biais des temps d'échanges et notamment par les soirées d'échanges pour lesquels les collègues libéraux ont montré un réel intérêt. Et enfin, nous retiendrons que ce travail en réseau est soutenu par l'utilisation accrue des outils MonSisra dans les échanges avec la médecine de ville.

De plus, le pôle accueille, depuis avril 2023, une collègue IPA intervenant sur le CMPVH et participant également à des actions de formations au sein du CHDV dans le cadre de ses missions transversales.

- Résonances et L'Escale

Les données de l'activité restent difficilement interprétables car 2023 est la première année d'activité pleine. En effet, pour ces deux UF, l'année 2022 aura été marquée par le passage du statut d'HDJ au statut d'UF ambulatoire. Sur le plan RH, nous notons le départ d'une IDE de l'unité Escale en novembre 2023. Cette absence a été remplacée mi-février 2024. Concernant l'unité Résonances, nous avons accueilli en septembre 2023, un nouveau collègue IDE pour remplacer une collègue IDE partie à la retraite quelques mois plus tôt. Cette même équipe a également accueilli à la rentrée 2023 une psychomotricienne présente à 0.25 ETP. L'arrivée de cette dernière s'inscrit dans le projet d'ouvrir les équipes du pôle centre à davantage de pluridisciplinarité.

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

- HDJ Magritte

Les données de l'activité 2023 montre une légère hausse de l'activité avec une FA stable. Ceci peut alors s'expliquer par une fréquence ou une durée de venue légèrement plus importante pour certains patients. Il est à noter cependant que ces données ne mettent pas en évidence l'évolution de l'activité au sein même de l'HDJ. En effet, la restructuration de l'articulation entre les différentes unités du pôle (2021) a, de fait, contraint l'équipe médicale et paramédicale de cette structure à élargir le périmètre de son champ d'intervention dans le suivi des personnes accueillies. Ainsi, lorsqu'un patient est accueilli à Magritte, la PEC médicale et paramédicale se fait sur l'HDJ et non plus sur le CMP comme auparavant. Cela vient donc rajouter une charge en soin pour les IDE, dont l'effectif théorique n'a pas évolué depuis plusieurs années. Cette augmentation de la charge de travail infirmier conjuguée à un effectif cible identique (4 IDE) a conduit deux IDE de l'équipe à des arrêts maladie long pour épuisement professionnel (un premier en 2021-2022 et un second sur 2022-2023). Nous pouvons ainsi faire le lien entre un absentéisme IDE régulier depuis 2021 pour épuisement professionnel et un effectif théorique insuffisant. Ce point motivera donc, dans les prospectives, une demande de création de poste IDE sur 2024 afin d'atteindre un effectif IDE de 5 ETP.

- Métaphore

Nous notons une augmentation de l'activité et de la FA. L'unité fonctionne à plein régime et semble répondre actuellement de façon pertinente aux besoins de la population. L'absentéisme faible constitue également un point à souligner.

PROSPECTIVES

Les prospectives pour 2024 reposeront, de manière générale, sur la poursuite du travail entrepris sur l'année 2023 et qui correspond aux différents objectifs du contrat de pôle 2024, à savoir :

- Réactualiser les projets de service des différentes unités du pôle,
- Améliorer la médication,
- Renforcer la dynamique de désescalade et du moindre recours à l'isolement,
- Améliorer le développement du travail avec les familles,
- Poursuivre le travail en réseau,
- Développer le recueil de l'expérience patient et la réalisation des plans de prévention partagé,
- Poursuivre l'ouverture à la pluridisciplinarité et favoriser l'embauche de nouveaux professionnels (1 ETP EAPA sur l'extrahospitalier, 1 ETP psychomotricien intra-extra, 1 ETP IDE sur Magritte),
- Développer les actions de déstigmatisation,
- Poursuivre le développement de l'articulation Urgences / l'Escale et poursuivre la dynamique de l'alternative à l'hospitalisation complète par une amplification des prises en charges sur l'Escale (s'appuyant entre autres sur l'Open Dialogue, approche à laquelle se forme actuellement l'équipe).

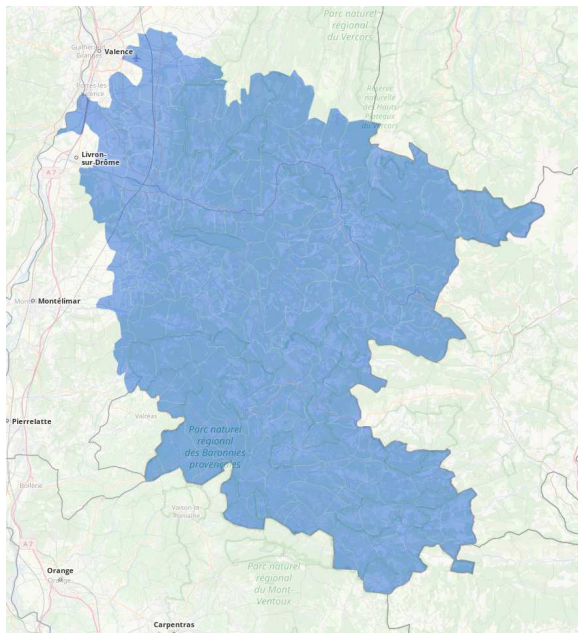
Dr Brice MARTIN, Chef de pôle-Centre

Sandrine LOPET- LE PRIELLEC, Cadre supérieure de santé, Pôle Centre

Laurent Perrot, Directeur administratif de pôle

PÔLE DE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE SUD

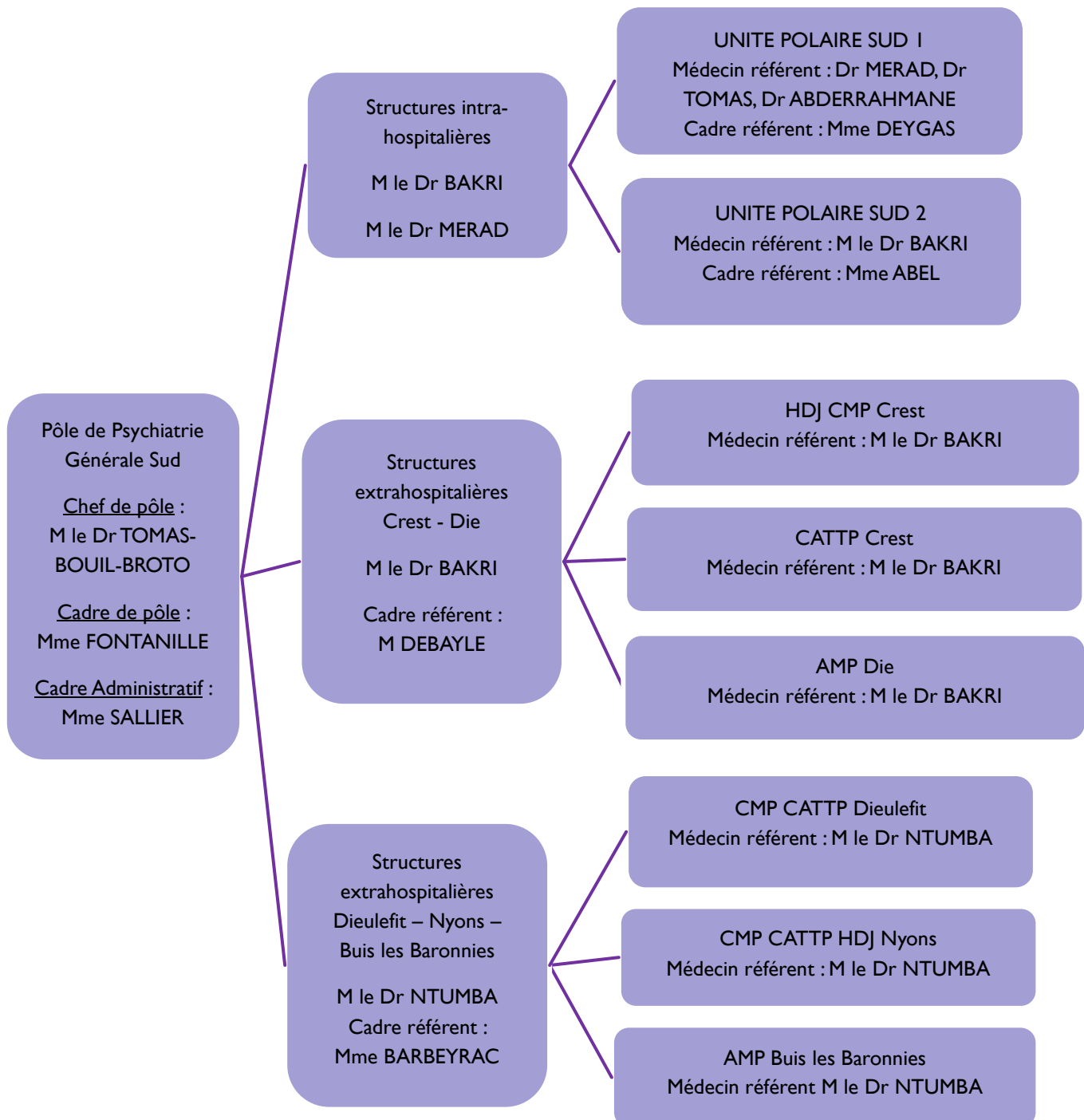
SECTEUR D'INTERVENTION ET POPULATION



Le pôle de psychiatrie générale Sud qui dessert une population de 87 952 habitants de 18 ans et plus (source INSEE 2022 publiée en 2022).

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ORGANIGRAMME au 31.12.2023



ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

CAPACITÉS

UF	Nom	Adresse	Ouverture	Capacité
5631	UNITÉ POLAIRE SUD 1 – MONTELEGER	Domaine des Rebatières 26 760 MONTELEGER	Permanente	25 lits + 1 ISO
1201	UNITÉ POLAIRE SUD 2- MONTELEGER			25 lits
0316	CMP BARCELO – CREST	7 rue du Lieutenant Prunet 26 400 CREST	Lun – Ven de 9H à 17H	Sans objet
0325	HDJ CREST		Lun – Ven de 9H à 17H	8 places
0323	CATTP BARCELO – CREST		Lun, Mer et Ven de 14H à 16H	Sans objet
0310	ANTENNE CMP BARCELO – DIE	CH de DIE Bât Administratif 2 rue bouvier 26 150 DIE	Jeu de 10H à 16H	Sans objet
5615	HDJ VIALLAT – NYONS	Rue Guillaume de Pays Z.A. les Laurons 26 110 NYONS	Lun de 11H30 à 15H30 Mar et Jeu de 9H30 à 13H30	10 places
5617	CMP VIALLAT - NYONS		Lun – Ven de 9H à 17H	Sans objet
5626	CATTP VIALLAT - NYONS		Mar de 10H à 12H et de 14H à 15H30 Mer de 14H à 15H30	Sans objet
5620	CMP DIEULEFIT	Lun – Ven de 9H à 17H		
5629	CATTP DIEULEFIT	Route de Montélimar Quartier les Grands Moulins 26 220 DIEULEFIT	Lun de 10H à 12H et de 14H à 16H Mar de 9H30 à 12H et de 14H à 16H Jeu de 14H à 16H et Ven de 10H à 12H	
5621	CMP BUIS LES BARONNIES	Hôpital local Rue Jonchier 26 170 BUIS LES BARONNIES	Mar de 10H à 16H Jeu de 9H30 à 13H (gérontopsy)	

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ACTIVITÉS

ACTIVITÉ AMBULATOIRE

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Nb Actes	File active	Nb actes / patient	Nb Actes	File active	Nb actes / patient	% Nb Actes	% File active
0316	CMP MIQUEL BARCELO	6 317	855	7	7 858	866	7	24%	1%
0310	ANTENNE DE DIE	804	135	6	1 722	249	9	>100%	84%
5617	CMP VIALLAT	4 839	510	9	4 988	520	10	3%	2%
5620	CMP ADULTES DIEULEFIT	3 580	349	10	3 455	369	9	-3%	6%
5621	CMP BUIS-LES-BARONNIES	617	108	6	648	117	6	5%	8%
5607	SOINS AMBULATOIRES PPGSD	245	78	3	394	79	5	61%	1%
TOTAL CMP		16 402	1 804	9	19 065	1 926	5	16%	7%
0323	CATTP MIQUEL BARCELO	343	30	11	275	32	9	-20%	7%
0324	CATTP DIE	2	2	1	0	0	0		
5626	CATTP VIALLAT	838	30	28	508	19	27	-39%	-37%
5629	CATTP ADULTES DIEULEFIT	548	45	12	648	61	11	18%	36%
TOTAL CATTP		1 731	104	17	1 431	111	13	-17%	7%
TOTAL AMBULATOIRE		18 133	1 806	10	20 496	1 930	11	13%	7%

ACTIVITÉ A TEMPS PARTIEL

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Venue en jours	File active	DMHA	Venue en jours	File active	DMHA	% Nb journées	% File active
5615	HÔPITAL DE JOUR VIALLAT	1 258	34	37	1 407	44	32	12%	29%
0325	HÔPITAL DE JOUR CREST	1 467	38	39	1 487	34	44	1%	-11%
TOTAL HOSPITALISATION PARTIELLE		2 725	72	38	2 894	78	37	6%	8%

ACTIVITÉ A TEMPS COMPLET

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Journées	File active	DMHA	Journées	File active	DMHA	% Nb journées	% File active
5631	UNITÉ POLAIRE SUD 1	8 298	273	30	8 052	269	30	-3%	-1%
1201	UNITÉ POLAIRE SUD 2	8 291	236	35	8 270	226	37	0%	-4%
TOTAL HOSPITALISATION COMPLETE		16 589	444	37	16 322	417	39	-2%	-6%

TOTAL POLE	2022		2023		2023 VS 2022	
	File active		File active		% File active	
		2 033	2 128	5%		

Commentaires relatifs à l'activité :

Globalement on remarque une diminution de la file active en intra corrélée à une augmentation de celle de l'extrahospitalier (comme des actes). Ceci suit la tendance de fond voulu par la psychiatrie en générale, avec la politique du développement de la filière ambulatoire.

En Intra hospitalier :

Les files actives de UPS1 et UPS2 ont diminué respectivement de 1 et 4% depuis 2022. Par ailleurs, la DMHA est restée stable à UPS1 (30j) et a chuté à UPS2 de 37 à 39j. Ceci est à mettre dans un contexte, de la stabilité médicale - acquise seulement à partir du mois de janvier 2024, avec l'arrivée du Dr Pastor, qui a permis d'atteindre les quotas ETP médicaux théoriques, de la perte de deux lits d'hospitalisations à UPS1, faisant suite à l'incendie de septembre 2023 (et récupéré complètement à partir de mai 2024), de la chronicisation de patients de plus en plus lourd tant sur les points de leur pathologie duelles, de leur santé somatique associée et de la dégradation du tissu socio-économique français. Néanmoins, les équipes ont pu traverser cette crise grâce au soin constant du pôle de renforcer et d'étoffer l'équipe de soignants.

Les unités d'intra et particulièrement UPS 2, a permis à des patients en longue évolution de sortir grâce à la mise en place de séjours séquentiels (une moyenne de 10/12 patients). Ce qui permet des sorties mais « embolise » la disponibilité des 25 lits pour des admissions directes de CMP/urgences ou de suite après un séjour à UPS I.

Les équipes UPS I sont plus particulièrement sensibilisées au moindre recours à l'isolement et à la contention, en réflexion constante de repérer de nouveaux outils.

Les équipes UPS 2, se mobilisent autour des réunions soignantes soignes, de la réhabilitation psychosociale. Sur l'année 2023, une étude sur l'accès au self par les patients a été réalisée. Il en a résulté une présence des patients tous les mercredis au self, accompagnés par un professionnel.

En Ambulatoire :

L'ambulatoire a vu progresser tant le nombre d'actes que la file active, respectivement 18133 vs 20496 et 1806 vs 1930. Cette progression concerne aussi les hospitalisations de jour des HDJ de Crest et Nyons. Les résultats des CATTP sont plus nuancés avec une nette progression de la file active/nombre d'actes de celui de Dieulefit, une stagnation de celui de Crest et une baisse de celui de Nyons. L'équipe de Dieulefit a pu s'enrichir d'un ETP IDE supplémentaire avec une mise en place d'un CATTP, visant la culture et l'inclusion dans la cité.

Pour Crest, ces résultats sont à mettre en perspective avec la pénurie médicale importante du début d'année, qui a pu être très améliorée en fin d'année, d'un véritable effort de réorganisation/optimisation des ressources humaines comme des bureaux et d'une véritable cohésion d'équipe ayant permis de tenir la barre dans les moments les plus difficile de cette pénurie médicale.

Sur le plan médical, l'année 2023 a été une année marquée par la pénurie comme du changement de l'équipe, avec autant de départs que d'arrivées. Par ailleurs, ces changements ont aussi concerné le Chef de Pôle qui a été effectif à partir du mois de novembre.

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

Sur le plan paramédical, il n'y a pas eu de changement majeur. Une absence d'assistante sociale sur deux mois, un absentéisme sur l'unité fermée durant la période estivale en partie comblé grâce à une solidarité de l'unité ouverte. De plus, les équipes ont bien tenue, même si parfois comme à UPSI et dans une moindre mesure UPS2, elles ont parfois été mises à mal par les changements de population (majoration des problématiques de toxiques et d'une symptomatologie aigüe caractérisée par plus de violences, chroniques de plus en plus lourde sur les plans sociaux, somatiques...)

Sur le plan des équipements, l'intra-hospitalier a été principalement marqué par l'incendie de UPSI, ayant nécessité un transfert de deux mois sur l'ancienne UT, avant de revenir dans ses locaux amoindris de deux chambres. Les principaux CMP en terme populationnel, à savoir Crest et Nyons, ont vu se poursuivre les problématiques de locaux inadaptés en termes de quantité de bureaux.

En extra hospitalier, acquisition d'un appartement collectif, et d'un studio fin 2023, avec constitution d'une équipe composée de temps IDE, d'éducatrice spécialisée.

PROSPECTIVES

D'une manière générale, le renforcement et la poursuite de l'optimisation des ressources médicales et paramédicales en intra comme en extrahospitalier, mais aussi l'attention particulière porté au codage des activités laisse à penser que la file active comme les actes vont poursuivre leur tendance haussière.

En intra hospitalier :

Sur le plan médical, la poursuite du recrutement, la titularisation de deux médecins PADHUE, nous permettent d'espérer une stabilisation de l'équipe médicale, indispensable à une bonne efficience de travail.

La poursuite de l'etoffage des équipes paramédicales avec la venue d'EAPA et d'une animatrice

La mise en place d'une activité de médiation animale dans une unité accueil crise adulte.

En extra hospitalier :

Renforcement de l'équipe par des psychomotriciens sur les HDJ de Crest et de Nyons à 50%.

CONCLUSION

Le pôle Sud poursuit ses missions en lien avec le projet d'établissement. Les professionnels sont engagés à soutenir les axes et objectifs prioritaires, ils font preuve de propositions et de d'adaptation aux ressources et aux moyens . L'année 2024 devrait permettre de poursuivre tous les efforts engagés ces dernières années afin de faciliter et améliorer les soins aux personnes de ce territoire.

Dr Gaëtan TOMAS-BOUIL-BROTO, Chef de Pôle Sud
Mme Luce FONTANILLE, Cadre supérieure de santé, Pôle Sud

PÔLE TRANSVERSAL ET ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES

FAITS MARQUANTS

Le Pôle TAS a vocation à porter les projets des structures internes et unités fonctionnelles intervenant transversalement pour l'ensemble des pôles de psychiatrie territoriale.

Depuis sa mise en place fin 2016, les professionnels du pôle travaillent au sein de quatre filières à l'implémentation des projets institutionnels qui lui sont assignés.

Filière Urgences & Justice :

UAEO- Urgences :

L'année 2023 a encore été impactée par des ressources humaines fluctuantes malgré la volonté affichée de consolider l'équipe médico-soignante de façon pérenne.

Cependant au sein de l'UAEO, l'équipe a continué à déployer des outils et techniques visant à diminuer le recours aux pratiques d'isolement et contention : augmentation du temps d'EAPA à 80% avec mise à disposition d'une salle de sport dans l'unité, d'un salon d'apaisement. Une chambre d'isolement a été inutilisable du fait de travaux pendant tout le second semestre.

À l'antenne psychiatrique des urgences du CH Valence, la carence d'IDE a occasionné des discontinuités de fonctionnement notamment la nuit. Une normalisation de la situation, accompagnée de la nomination d'un nouveau cadre, a pu être opérée en fin d'année., permettant la mise en place d'un COFIL commun aux deux établissements ayant pour mission de travailler à l'actualisation des relations contractuelles.

Centre pénitentiaire :

Après la cessation d'activité d'un médecin et l'arrêt du second, le recrutement d'un psychiatre assistant spécialiste a permis de réinstaurer un fonctionnement satisfaisant de l'équipe de l'USNI et la contribution du CHDV à l'implémentation du projet de SAS (Structure d'Accompagnement vers la Sortie) à partir de novembre 2023.

PFR :

La plateforme référentielle destinée aux auteurs de violences à caractère sexuel a été rattachée au Pôle Transversal en juillet 2023. Ce rattachement s'est accompagné d'une restructuration de l'équipe avec l'affectation d'un nouvel IDE, de deux psychologues. Malheureusement, l'année 2023 n'a pas permis l'affectation de psychiatre à cette équipe tant pour la coordination de l'équipe PFR que pour le suivi des patients en injonctions de soins le nécessitant. Les missions de psychiatres coordonnateurs pour le département de la Drôme ont dû être assurée par des psychiatres du Rhône et du Puy de Dôme.

Cependant l'équipe ainsi constitué a pu assurer l'essentiel du suivi des patients en injonction de soins et a pu participer aux réunions de coordination santé – justice à partir d'octobre.

Précarité (EMPP et PASS psy) :

L'équipe précarité a continué à assuré ses missions avec implication malgré l'absence de cadre attitré et de médecin coordonnateur.

À la demande de la tutelle, il a été engagé le recrutement et l'affectation de psychologue aux CHRS du territoire (1 psychologue en novembre).

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

Le projet de PASS dentaire, en collaboration avec la PASS du CH Valence, a également vu le jour par la mise à disposition du fauteuil dentaire du CHDV.

Filière Activités Spécifiques :

Réhabilitation psychosociale :

Le C2R a subi le changement d'affectation d'un de ses deux psychiatres début 2023 non sans conséquence sur l'activité.

Cependant le C2R a continué à accomplir l'ensemble de ses missions et a également investi le champ des Troubles du Spectre Autistiques de l'adulte en organisant une journée de sensibilisation et d'échanges réunissant les professionnels du CHDV et les partenaires du territoire (septembre).

EMPEP :

L'équipe mobile de prise en soins des Premiers Épisodes Psychotiques, créée fin 2020, a poursuivi sa montée en charge en 2023.

Une nouvelle infirmière case manager a été recruté en Juillet 2023 et un 0.1 ETP Case Manager a été remplacé par un 0.1 ETP d'Assistant de Service Social. En Novembre 2023, le poste de cadre de santé a été pourvu après une période de Janvier à Novembre sans candidature.

L'extension du secteur d'intervention de l'équipe s'est concentré cette année sur le secteur du Nord Drôme.

ECT et troubles de l'humeur :

Le changement d'affectation du dernier psychiatre de l'UT2 fin juin 2023 a conduit à la fermeture de l'unité et la cessation de la prise en charge spécialisée des patients souffrant de troubles de l'humeur à type d'hospitalisation complète.

Malgré cela, ont pu être maintenues l'activité d'ECT et de consultation spécialisée grâce à la collaboration des psychiatres des autres pôles du CHDV et ceux de la TEPPE par voie conventionnelle.

Éducation Thérapeutique ETP :

Toujours deux champs d'intervention avec les patients et les programmes proposés aux aidants et une déclinaison à partir du C2R qui structure et accompagne e les CMP territoriaux dans la réalisation d'ETP en proximité.

Filière Patient Âgé & Longue Évolution :

Patients âgés - UPPA et EMPG :

L'UPPA et l'EMPG ont subi le départ du médecin référent historique en septembre 2022. Le psychiatre recruté uniquement pour l'UPPA a quant à lui changé d'affectation à l'automne 2023. Depuis l'unité fonctionne avec un effectif médical très contraint de 0.3ETP.

Quant à l'équipe mobile, après avoir fonctionné sans référence médicale durant 1 an, il a été mis en place à la rentrée 2023 des avis de téléexpertise de gériopsychiatre qui permettent un fonctionnement a minima.

Parallèlement, afin de permettre d'engager la MAS dans un projet d'accès à des locaux rénovés, l'unité UPPA a déménagé au sein des locaux de l'ex-UT2 en décembre 2023.

Patients de longue évolution :

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

L'UTI dédiée à la prise en charge des patients au long cours a « définitivement » cessé son activité fin mars 2023. Les patients n'ayant pu être réorientés vers des lieux de vie médico-sociaux ont été installés dans un nouveau dispositif PACO ouvert en avril d'appartements intra sur le site du CHDV en bénéficiant d'une équipe soignante et d'animation créée pour l'occasion (6 à 8 places à ce jour).

Fin 2023, le CHDV a acté la structuration d'une filière gérontopsychiatrique réunissant l'UPPA, l'USLD réorganisée en USLD Transition et USLD classique.

Pour la MAS, le projet de transfert dans les locaux de l'ancienne UPPA avec agrandissement de 18 à 30 places a été validé tant budgétairement qu'architecturalement avec un objectif de livraison fin 2025.

Filière Spécialités Supports :

Médecine Somatique et Spécialisée :

La prise en charge des comorbidités somatiques gagne chaque année en charge de travail et en complexité compte tenu non seulement de l'organisation territoriale hospitalière (l'établissement support ne prenant en charge que les tableaux médicaux les plus aigus en plus de la chirurgie) mais également de la difficulté d'accès aux soins ambulatoires des patients suivis en psychiatrie par le CHDV.

Le CHDV bénéficie parallèlement, dans ce contexte, de l'apport précieux de praticiens spécialisés (gynéco, cardio, neuro, pneumo, stomato) essentiellement par convention de mise à disposition par le CHValence.

L'effectif de 3.6 ETP de généraliste gagnerait à être densifié sous réserve d'opportunité de recrutement.

ELSA :

Le recrutement d'un nouveau médecin addictologue au printemps 2023 ainsi que le renouvellement d'une partie de l'équipe a permis de relancer la dynamique de celle-ci en travaillant notamment sur les actions de préventions et de dépistage.

Le déploiement des IRA (infirmier référents addicto) a été poursuivi dans les services.

Pharmacie :

Poursuite du déploiement de l'activité de dispensation nominative (USLD) alors même que le projet d'acquisition d'un automate a été soutenu et validé par la direction (livraison prévue avril 2024).

Les activités de Conciliation et de participation aux RPO (revues pluridisciplinaires d'ordonnances) ont été maintenues et développées.

CAAR :

Le travail sur les métiers et compétence de l'équipe du CAAR (recrutement d'un EAPA, d'un ergothérapeute) ont permis l'intensification et la diversification des activités proposées aux patients

Culture et Santé :

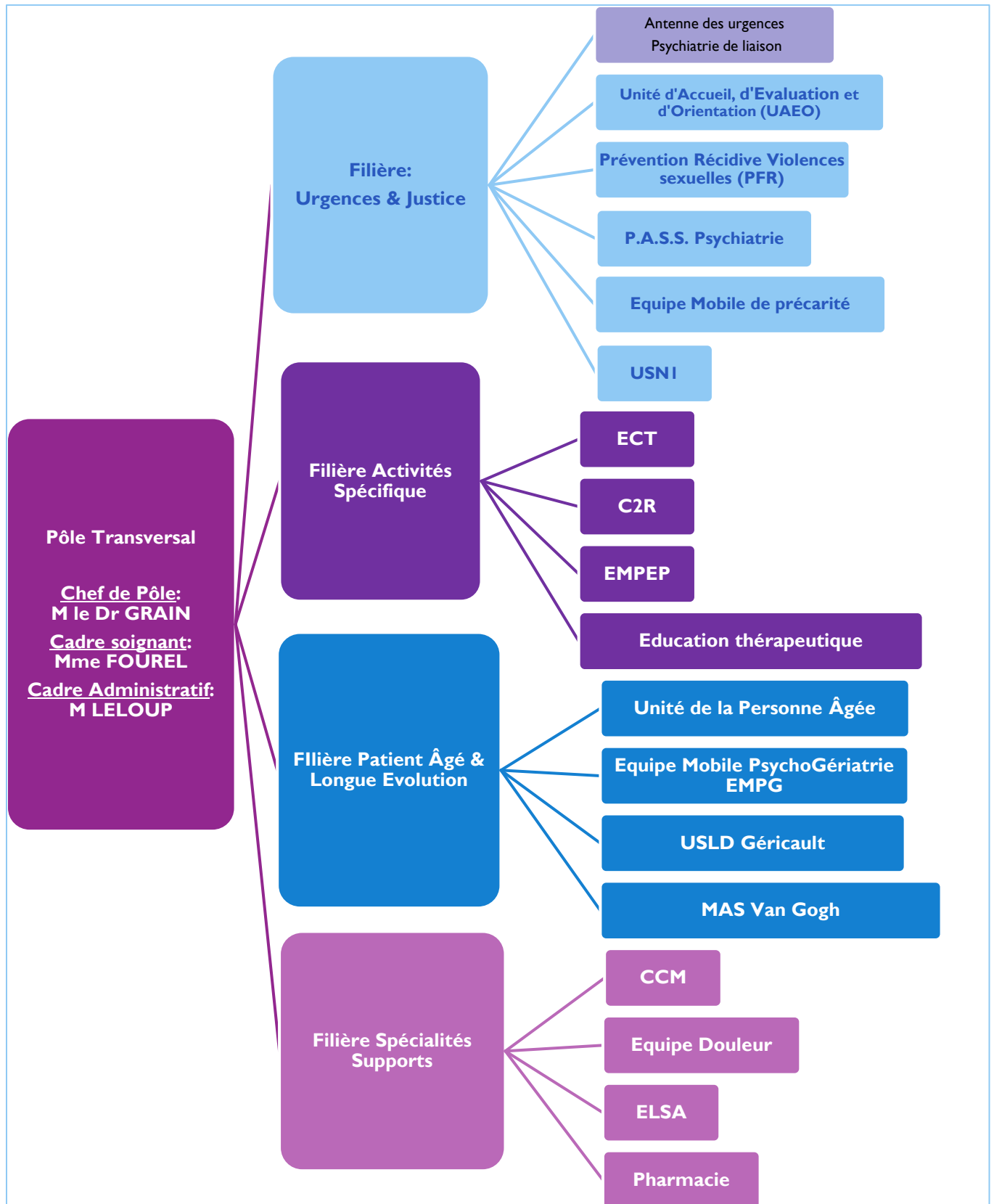
Le projet 2024 a été élaboré et validé par Interstice et la DRAC.

SECTEUR D'INTERVENTION ET POPULATION

Le pôle transversal et activités spécifiques est intersectoriel, il dessert une population de 344 600 habitants de 18 ans et plus (source INSEE 2018 publiée en 2021). Il est constitué de 4 structures internes : la Psychiatrie, d'accueil d'Évaluation et d'orientation (UAEO), la Réhabilitation psychosociale, la Psychiatrie de Longue évolution et de la personne âgée et les activités spécifiques telles que l'ELSA, le CCM ou encore la pharmacie.

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ORGANIGRAMME au 31.12.2023



ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

CAPACITÉS

UF	Nom	Adresse	Ouverture	Capacité
0311	UNITÉ ACCUEIL ÉVALUATION ORIENTATION (UAEO)	Domaine des Rebatières 26760 MONTELEGER	Permanente	22 lits + 5 ISO
0425	UNITÉ TRANSVERSALE 1			Fermée depuis le 30 avril 2023
8001	UNITÉ TRANSVERSALE 2			Fermée depuis le 30 juin 2023
8003	UNITÉ DE PSYCHIATRIE DE LA PERSONNE ÂGÉE			16 lits
0810	MAS VAN GOGH - MONTELEGER			30 lits
0801 / 0802 / 0803	USLD - MONTELEGER			33 lits (dont 12 UHR)
8005	APPARTEMENTS PASSERELLES ET COMMUNAUTAIRES			8 places
5610	ACCUEIL FAMILIAL THERAPEUQUE	Sans objet	Sans objet	8 places
0180	CENTRE ACTIVITÉ AUGUSTE RENOIR	Domaine des Rebatières 26760 MONTELEGER	Sans objet	Sans objet
0308	URGENCES PSY – VALENCE	201 Bd Maréchal Juin 26 000 VALENCE	Permanente	
0322	PSYCHIATRIE DE LIAISON		Sans objet	
0320	PREVENTION RÉCIDIVE VIOLENCES SEXUELLES	10, place Arthur RIMBAUD 26 000 VALENCE	Sans objet	
0309	UNITÉ SANITAIRE DE NIVEAU I - VALENCE	Maison d'Arrêt Chemin Joseph Astier 26 000 VALENCE	Lun-Ven de 9H à 17H	
0321	ATELIER THÉRAPEUTIQUE USNI			
0319	P.A.S.S. Psychiatrie	10, place Arthur RIMBAUD 26 000 VALENCE	Sans objet	
0183	CENTRE REHAB. PSY-SOCIALE-VALENCE	10, place Arthur RIMBAUD 26 000 VALENCE	Lun-Ven de 9H à 16H30	
0186	ÉQUIPE MOBILE POUR 1 ^{ER} ÉPISODE PSYCHOTIQUE	10, place Arthur RIMBAUD 26 000 VALENCE	Sans objet	
0424	ÉQUIPE MOBILE PSYCHO-GERIATRIE	10, Place Arthur RIMBAUD 26 000 VALENCE	Lun – Ven de 9H à 16H30	
0318	ÉQUIPE MOBILE DE PRÉCARITÉ			
CENTRE CONSULTATION MÉDICALE (CCM)			Lun – Ven de 9H à 17H	
0913	PNEUMOLOGIE	Domaine des Rebatières 26760 MONTELEGER	Ven (m)	
0906	CARDIOLOGIE		Ven (m)	
0910	GYNÉCOLOGIE		Lun (am)	
0903	KINÉSITHÉRAPIE		Lun – Ven de 9H à 17H	
0911	STOMATOLOGIE		Lun (m), Mer (m) et Jeu (m)	
0915	ELECTROCONVULSIVOTHERAPIE		Lun – Ven	
0904	PODOLOGIE		Mardi (m et am)	
0907	NEUROLOGIE		1 fois par mois	
0912	MÉDECINE SOMATIQUE		Lun – Ven de 9H à 17H	
0426	ELSA		Lun – Ven de 9H à 17H	

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ACTIVITÉS

ACTIVITÉ AMBULATOIRE

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Nb Actes	File active	Nb actes / patient	Nb Actes	File active	Nb actes / patient	% Nb Actes	% File active
0182 0183	CENTRE REHAB. PSYCHO-SOCIALE (C2R)	3 676	390	9	2 704	327	83	-26%	-16%
0308	URGENCES PSY CH DE VALENCE	7 986	2 034	4	7 386	1 880	4	-8%	-8%
0415	SOINS AMBULATOIRES POLE TAS	910	154	6	843	105	8	-7%	-32%
0424	EQ.MOBILE PSYCHO-GERIATRIE INTERSEC.	3 155	530	6	4 136	564	7	31%	6%
0318	ÉQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE ET PRÉCARITÉ	2 380	506	5	2 850	642	4	20%	27%
0319	PASS PSYCHIATRIE	275	86	3	338	85	4	23%	-1%
0309	UNITÉ SANITAIRE DE NIVEAU I	4 049	594	7	3 443	558	6	-15%	-6%
0320	PREVENTION RÉCIDIVE VIOLENCES SEXUELLES	1 585	248	6	1 033	203	5	-35%	-18%
0186	ÉQUIPE MOBILE POUR ÉPISODE PSYCHOTIQUE (EMPEP)	866	53	16	1 526	83	18	76%	57%
0426	EQ.LIAISON ET SOINS EN ADDICTOLOGIE	1 136	340	3	270	88	3	-76%	-74%
TOTAL CMP		24 433	4 103	6	24 529	4 148	6	0%	1%
0180	CATTP RENOIR	241	49	5	365	31	12	51%	-37%
0321	ATELIER THÉRAPEUTIQUE USNI	736	136	5	961	131	7	31%	-4%
TOTAL CATTP		977	185	5	1 326	162	8	36%	-12%
TOTAL AMBULATOIRE		25 410	4 152	6	25 855	4 194	6	5%	1%

ACTIVITÉ A TEMPS PARTIEL

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Venues en jours	File active	DMHA	Venues en Jours	File active	DMHA	% Nb venues	% File active
0302	HÔPITAL DE JOUR INTRA	83	7	12	13	5	3	-84%	-29%
8005	HDJ PACO				1 582	10	158		
TOTAL HOSPITALISATION PARTIELLE		83	7	12	1 595	15	106	>100%	>100%

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

ACTIVITÉ A TEMPS COMPLET

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Journées	File active	DMHA	Journées	File active	DMHA	% Nb journées	% File active
0311	UAEO	6 829	614	11	7 112	590	12	4%	-4%
8001	UNITÉ TRANSVERSALE 2	6 848	177	39	2 157	67	32	-69%	-62%
0425	UNITÉ TRANSVERSALE 1	4 663	23	202	773	11	70	-83%	-52%
8003	UPPA	5 637	135	42	5 537	134	41	-2%	-1%
5610	ACCUEIL FAMILIAL THÉRAPEUTIQUE	1 671	11	152	2 371	9	263	42%	-18%
TOTAL HOSPITALISATION COMPLETE		28 409	939	30	17 950	774	23	-37%	-18%

TOTAL POLE	2022		2023		2023 VS 2022	
	File active		File active		% File active	
		4 563	4 543	0%		

UF	Nom	2022			2023			2023 VS 2022	
		Journées	File Active	DMHA	Journées	File Active	DMHA	% Nb journées	% File active
0810	MAS VAN GOGH – MONTELEGER	10 661	31	344	10 681	33	324	0%	6%
0801 / 0802 / 0803	USLD - MONTELEGER	11 312	40	283	11 509	37	312	2%	-8%
	Dont GIR 1	1 460	4		1 319	6			
	Dont GIR 2	4 164	11		2 189	17			
	Dont GIR 3	775	5		962	4			
	Dont GIR 4	3 722	4		4 927	21			
	Dont GIR 5	449	4		1 009	3			
	Dont GIR 6								
	Dont résidents de moins de 60 ans	742	5		1 103	4			
GMP			634			694		9%	

UF	Nom	2022		2023		2023 VS 2022	
		Nb Actes	File Active	Nb Actes	File Active	% Nb actes	% File active
0913	PNEUMOLOGIE	211	106	110	63	-48%	-41%
0906	CARDIOLOGIE	1 037	719	1 188	733	15%	2%
0910	GYNÉCOLOGIE	630	219	803	224	27%	2%
0911	STOMATOLOGIE	481	277	347	220	-28%	-21%
0904	PODOLOGIE	304	205	153	120	-50%	-41%
0903	KINÉSITHÉRAPIE	402	69	1 729	104	>100%	51%
0907	NEUROLOGIE	96	72	85	64	-11%	-11%
0909	DERMATOLOGIE	22	21	43	31	95%	48%

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

0905	RADIOLOGIE	1	1				
0915	TROUBLE DE L'HUMEUR	805	110	400	27	-50%	-75%
	ELECTROCONVULSIVOTHERAPIE	526	36	322	22	-39%	-39%
TOTAL SPÉCIALITÉS		4 515	1 104	5180	1 012	15%	-8%
0912	MÉDECINE SOMATIQUE	4 574	1 156	1 468	523	-68%	-55%
TOTAL CCM		9 089	1 514	6 648	1 144	-27%	-24%
	DIÉTÉTICIENNE	736	214	655	232	-11%	8%

Commentaires relatifs à l'activité :

Globalement, les activités du Pôle ont, pour le moins en partie, subi les fluctuations des effectifs des équipes médicales, soignantes et d'encadrement. Cependant les équipes ont eu à cœur de continuer à exécuter au mieux l'ensemble de leurs missions et de travailler à l'implémentation des projets institutionnels confiés au Pôle Transversal.

Filière Urgences & Justice :

UAEO- Urgences :

URGENCES :

Léger tassement d'activité. L'équipe continue de revoir des patients en consultation de post urgence, en marge de sa mission et part défaut d'accès pour les patients aux structures ambulatoires.

UAEO :

L'instabilité chronique de la composition de l'équipe médicale rejaillit directement sur l'activité de l'unité qui, malgré une hausse globale en termes de nombre de journées voit la file active se contracter légèrement, traduisant en cela une augmentation de la durée des prises en charge, à nouveau supérieures à 10 jours, objectif du projet médical.

Au total, les indicateurs montrent une hausse du recours aux pratiques d'isolement / contention en 2023 vs 2022, année historiquement basse sur ce plan. Ce constat ne fait que renforcer l'idée selon laquelle tout travail de fond sur le recours à l'isolement /contention repose sur une équipe médicale et soignant stable dans la durée, tant pour permettre un travail quotidien de qualité que pour travailler sur l'amélioration des pratiques.

Centre pénitentiaire :

Baisse de l'activité modérée (nombre d'actes en diminution mais file active stable) compte tenu de la présence d'un seul psychiatre (1.7EPT théorique).

PFR :

File active en augmentation pour un nombre d'actes moindre traduisant la demande sur cette équipe et les contraintes de RH rencontrées.

Précarité (EMPP et PASS psy) :

Une activité en hausse significative pour cette équipe investie dans sa mission malgré les contraintes d'encadrement soignant et de référence médicale.

Filière Activités Spécifiques :

Réhabilitation psychosociale :

Le C2R a subi le changement d'affectation d'un de ses deux psychiatres début 2023 non sans conséquence sur l'activité (actes et file active).

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

EMPEP :

L'équipe mobile de prise en soins des Premiers Épisodes Psychotiques, créée fin 2020, a poursuivi sa montée en charge en 2023. L'arrivée d'un case manager supplémentaire ne doit pas masquer une hausse globale de l'activité (83 patients suivis pour des actes en hausse de 76%) et souligne l'extension du territoire géographique au nord du territoire du CHDV.

ECT et troubles de l'humeur :

On observe une baisse significative de l'activité à rapprocher de la fermeture de l'unité en juin 2023 et du départ de l'équipe médicale.

Dans ce contexte le seul maintien d'une activité d'ECT et de consultation spécialisée est en soi satisfaisante.

Filière Patient Âgé & Longue Évolution :

Patients âgés - UPPA et EMPG :

La stabilisation de la DMHA à 42 jours depuis 2022 illustre la difficulté à maintenir cette unité dans sa mission malgré l'investissement de l'équipe soignante.

En revanche, l'EM augmente son activité par rapport à 2022 illustrant l'effet bénéfique de la téléexpertise médicale implémentée au 2nd semestre.

La MAS et l'USLD font preuve d'une activité constante. On observera néanmoins un renouvellement de la file active dans ces deux structures (10 patients pour la MAS, 5 pour l'USLD).

Filière Spécialités Supports :

Médecine Somatique et Spécialisée :

On observe une baisse significative des actes et de la file active imputable pour partie à un défaut de traçabilité mais également à l'augmentation de certains actes de prises en charges de patients complexes. Ce constat ne doit pas remettre en question l'investissement des professionnels au service des patients.

ELSA :

Le recrutement d'un nouveau médecin addictologue ainsi que le renouvellement d'une partie de l'équipe devrait permettre d'endiguer la contraction de l'activité observée.

PROSPECTIVES

Filière Urgences & Justice :

UAEO- Urgences :

- Œuvrer à la diminution des soins sans consentement notamment par la levée du SSC dans les poursuites de séjour en hospitalisation.
- Développement du projet " Isolement et contention, un nouveau regard " : Techniques de désescalades / projet aménagement locaux / débrief chambres iso / benchmark pratiques internationales.
- Travail à l'articulation avec les urgences du CHValence.

ACTIVITES CLINIQUES ET MEDICO TECHNIQUES

PFR :

Restructuration de l'équipe y compris sur le plan médical avec concentration de l'activité autour des patients en injonction de soins suite à infraction à caractère sexuel.

Filière Activités Spécifiques :

EMPEP :

Poursuite de l'extension du périmètre territorial couvert avec recrutement de 2 case managers supplémentaires

ECT et troubles de l'humeur :

Maintien de l'activité essentielle pour la qualité de l'offre du territoire dans le champ des troubles de l'humeur.

Filière Patient Âgé & Longue Évolution :

Patients âgés - UPPA et EMPG :

Maintien de l'activité et si possible recrutement d'un gériopsychiatre temps plein.

Préparation du transfert de l'USLD aux HDN.

Patients de longue évolution :

Développement du dispositif PACO.

Filière Spécialités Supports :

Médecine Somatique et Spécialisée :

Densification de l'équipe médicale à l'aune des crédits accordés par l'ARS en ce sens et si possible développement d'une médecine générale de liaison en CMP.

Pharmacie :

Le recrutement d'un nouveau médecin addictologue au printemps 2023 ainsi que le renouvellement d'une partie de l'équipe a permis de relancer la dynamique de celle-ci en travaillant notamment sur les actions de préventions et de dépistage.

Le déploiement des IRA (infirmier référents addicto) a été poursuivi dans les services.

Pharmacie :

Poursuite du déploiement de l'activité de dispensation nominative (USLD) alors même que le projet d'acquisition d'un automate a été soutenu et validé par la direction (livraison prévue avril 2024).

Les activités de Conciliation et de participation aux RPO (revues pluridisciplinaires d'ordonnances) ont été maintenues et développées.

Pharmacie :

Déploiement de la PDA automatisée pour l'ensemble des patients hospitalisés.

CAAR :

Structuration en équipe des EAPA déployés sur l'ensemble des Pôles.

Culture et Santé :

Déploiement du projet 2024 élaboré et validé par Interstice et la DRAC.

RESSOURCES

RESSOURCES

RESSOURCES HUMAINES

Les équivalents temps pleins rémunérés par statut et par catégorie socio-professionnelle du PSS -
Moyenne 2023 :

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Titulaire	Personnels administratifs	56,67
	Personnels des services de soins	528,08
	Personnels éducatifs et sociaux	32,42
	Personnels médico-techniques	4,99
	Personnels techniques et ouvriers	50,25
Titulaire	Somme :	672,42

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Contrat à durée indéterminée	Personnels administratifs	3,05
	Personnels des services de soins	7,09
	Personnels éducatifs et sociaux	0,50
	Personnels techniques et ouvriers	2,33
Contrat à durée indéterminée	Somme :	12,97

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Contrat à durée déterminée	Personnels administratifs	13,42
	Personnels des services de soins	89,24
	Personnels éducatifs et sociaux	15,94
	Personnels médico-techniques	
	Personnels techniques et ouvriers	11,71
Contrat à durée déterminée	Somme :	130,30

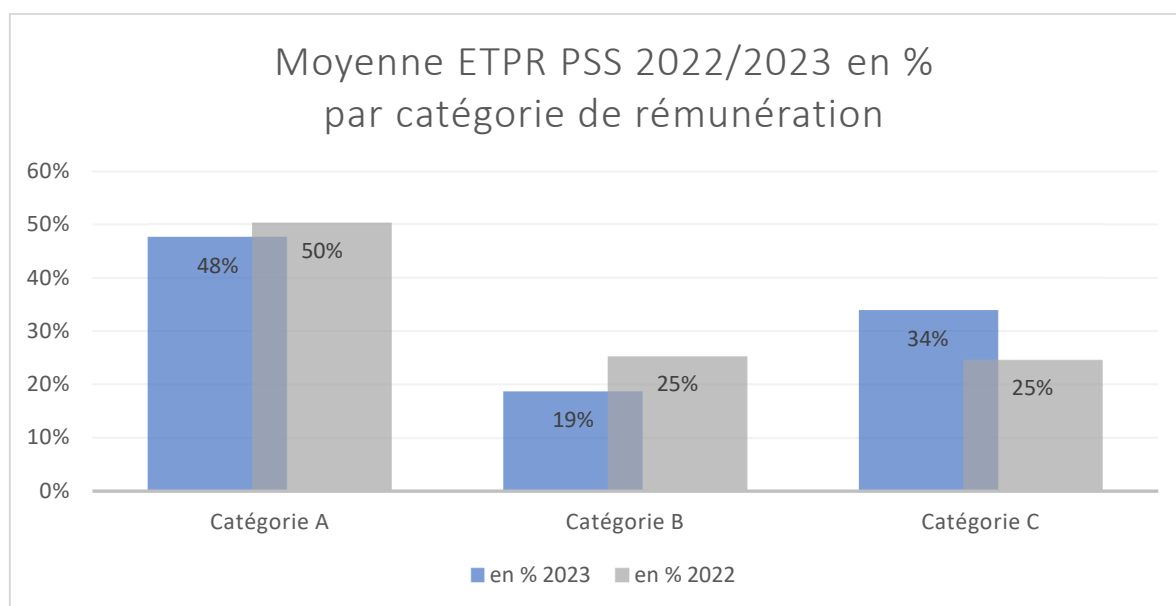
	Somme ETP:	815,69
--	-------------------	---------------

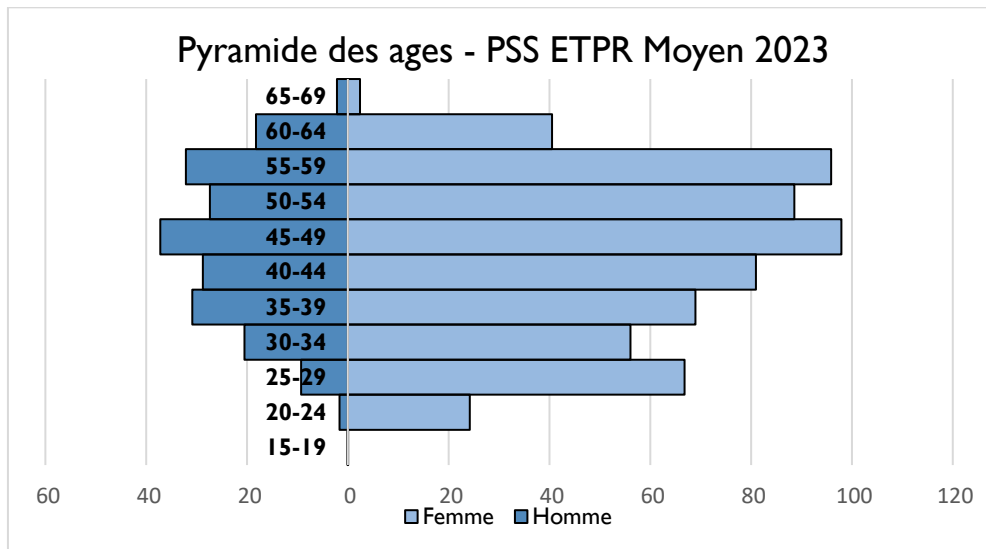
Moyenne 2023 ETPR par Pôle PSS

Libellé pôle	ETPR PAYE
POLE ADMINISTRATIF TECHNIQUE LOGISTIQUE	141,58
POLE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE CENTRE DROME	106,11
POLE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE NORD DROME	120,18
POLE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE SUD DROME	91,53
POLE PSY INFANTO-JUVÉNILE CENTRE DROME	138,98
POLE TRANSVERSAL ET D'ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES	232,14
TOTAL	830,51

Moyenne 2023 ETPR par catégorie de rémunération et sexe

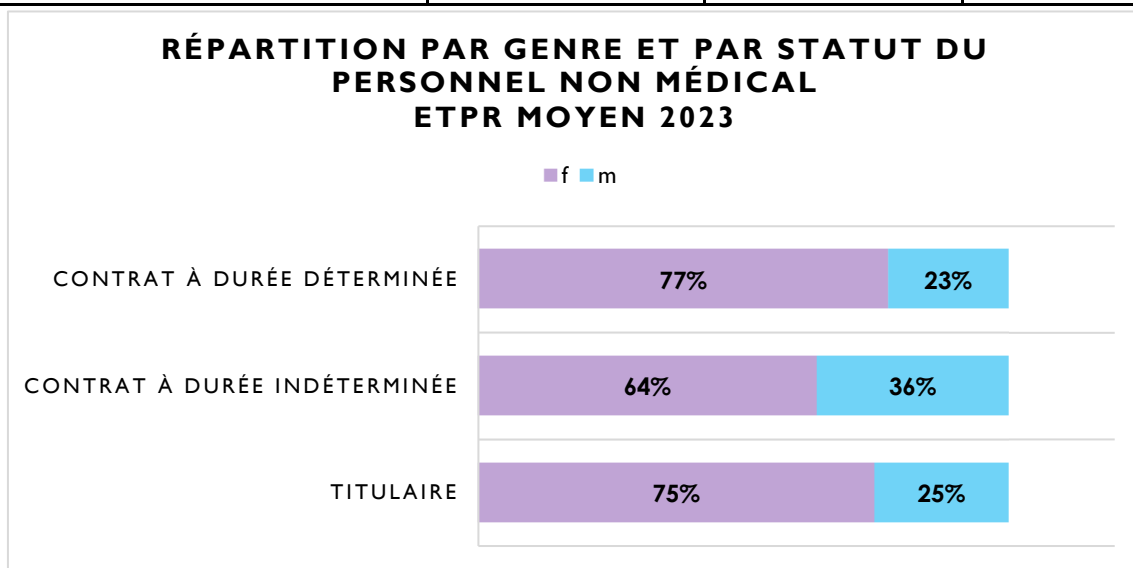
Sexe	Catégorie A	Catégorie B	Catégorie C	TOTAL
F	337,10	164,33	120,92	622,35
M	94,45	44,55	69,15	208,16
Total	431,55	208,88	190,08	830,51





Moyenne 2023 ETPR par CSP

Catégorie socio professionnelle	F	M	Total général
Personnels administratifs	66,02	8,51	74,53
Personnels des services de soins	498,37	136,83	635,20
Personnels éducatifs et sociaux	42,52	7,58	50,10
Personnels médicotechniques	4,00	0,99	4,99
Personnels techniques et ouvriers	11,44	54,25	65,68
Total général	622,35	208,16	830,51



RESSOURCES

Les équivalents temps pleins rémunérés par libellé EPRD du PM - Moyenne 2023

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Praticien Hospitalier Temps plein	Personnels médicaux	25,35
Praticien Hospitalier Temps plein	Somme :	25,35

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Praticien Hospitalier Temps partiel	Personnels médicaux	0,55
Praticien Hospitalier Temps partiel	Somme :	0,55

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Praticien Attaché renouvelable de droit	Personnels médicaux	0,10
Praticien Attaché renouvelable de droit	Somme :	0,10

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Praticien Contractuel	Personnels médicaux	27,34
Praticien Contractuel	Somme :	27,34

Libellé regroupement EPRD	Libellé CSP	ETPR PAYE
Interne ou Étudiant	Personnels médicaux	2,84
Interne ou Étudiant	Somme :	2,84

	Somme ETP:	56,18
--	-------------------	--------------

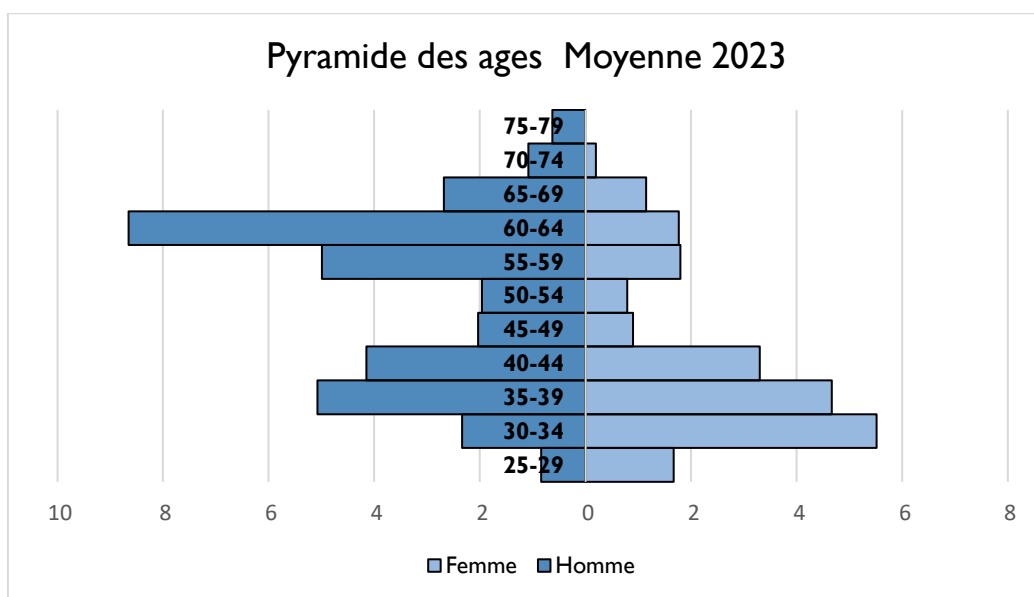
RESSOURCES

Moyenne 2023 ETPR par Pôle PM

Libellé pôle	ETPR PAYE
POLE ADMINISTRATIF TECHNIQUE LOGISTIQUE	3,40
POLE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE CENTRE DROME	11,43
POLE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE NORD DROME	7,77
POLE PSYCHIATRIE GÉNÉRALE SUD DROME	6,98
POLE PSY INFANTO-JUVÉNILE CENTRE DROME	10,05
POLE TRANSVERSAL ET D'ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES	16,55
TOTAL	56,18

Moyenne 2023 ETPR par libellé EPRD

Libellé EPRD	F	M	Total général
Interne ou Étudiant	1,51	1,34	2,84
Praticien Attaché renouvelable de droit		0,10	0,10
Praticien Contractuel	9,79	17,55	27,34
Praticien Hospitalier Temps partiel		0,55	0,55
Praticien Hospitalier Temps plein	10,47	14,87	25,35
Total général	21,77	34,41	56,18



RESSOURCES

FOCUS SUR LES ABSENCES PNM 2022/2023

	2022	2023
MALADIE	17 951,00	15 806,00
MATERNITE	3 372,00	2 806,00
REPOS PATHOLOG. PAYE 100%	270,00	296,00
CONGE PATERNITE PAYE	251,00	102,00
ACCIDENT DU TRAVAIL	1 599,00	1 081,00
ACCIDENT EN TRAJET	-	23,00
MALADIE PROFESSIONNELLE	123,00	54,00
C.L.D.	2 119,00	1 991,00
C.L.M.	1 561,00	1 694,00
GRAVE MAL	209,00	-
Somme :	27 455,00	23 853,00

	2022	2023
MALADIE	6,05%	5,21%
MATERNITE	1,14%	0,93%
REPOS PATHOLOG. PAYE 100%	0,09%	0,10%
CONGE PATERNITE PAYE	0,08%	0,03%
ACCIDENT DU TRAVAIL	0,54%	0,36%
ACCIDENT EN TRAJET	0,00%	0,01%
MALADIE PROFESSIONNELLE	0,04%	0,02%
C.L.D.	0,71%	0,66%
C.L.M.	0,53%	0,56%
GRAVE MAL	0,07%	0,00%
Somme :	9,26%	7,87%

FOCUS SUR LES ABSENCES PM 2022/2023

	2022	2023
MALADIE	926,00	890,00
CONGE PATERNITE PAYE		
ACCIDENT DU TRAVAIL		3,00
ACCIDENT EN TRAJET		55,00
MATERNITE	376,00	288,00
C.L.D./ C.L.M	16,00	446,00
Somme :	1 318,00	1 682,00

	2022	2023
--	------	------

RESSOURCES

MALADIE	4,32%	4,34%
CONGE PATERNITE PAYE	0,00%	0,00%
MATERNITE	1,75%	1,40%
C.L.D.	0,08%	2,18%
Somme :	6,15%	7,84%

Les évolutions de l'année 2023 :

- La commission de maintien dans l'emploi
- La journée des nouveaux arrivants
- L'élaboration du règlement intérieur

RESSOURCES

RESSOURCES LOGISTIQUES ET TECHNIQUES

I. Services logistiques

I.1. Service de restauration

I.1.1. Évolution pluri annuelle du nombre de repas consommés

Consommation générale annuelle des repas

	Année 2019	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Année 2023
Hospitalisés	194 804	229 532	235 077	231 821	217 317
Personnel	27 133	22 103	24 286	24 354	26 621
Total	221 937	251 635	259 363	256 175	243 938
% d'évolution	3,15%	13,4%	3,07%	-1,24%	-4,78%

L'activité du service de restauration a connu une nouvelle baisse sur 2023 pour les patients hospitalisés, en lien avec la fermeture de deux unités de soins, par contre le nombre de repas du personnel est en hausse par rapport à l'année précédente (+9%).

I.1.2. Évolution financière par compte budgétaire

Compte	Année 2020	Année 2021	%	Année 2022	%	Année 2023	%
Pain et farine	69 783€	68 109€	-2,4%	73 573€	8,02%	80 879€	9,93%
Viandes et poissons	136 775€	133 273€	-2,5%	143 357€	7,57%	154 273€	7,61%
Boissons	23 590€	15 463€	-34,5%	15 591€	0,83%	12 615€	-91,91%
Comestibles	235 270€	240 521€	2,2%	262 999€	9,35%	301 949€	14,81%
Lait et produits laitiers	78 745€	74 890€	-4,9%	84 968€	13,46%	102 442€	20,57%
Produits diététiques	23 297€	29 683€	27,4%	37 654€	26,85%	42 703€	13,41%
Total	567 460€	561 939	-0,97%	618 142€	10%	694 860€	12,41%

Sur l'année 2023, nous constatons une forte augmentation des dépenses budgétaires liées aux achats de denrées. Une hausse due à l'augmentation des prix d'achat des denrées alimentaires liées aux indemnités de hausse des matières premières qui expliquent ces données.

RESSOURCES

Évolution pluriannuelle du prix de revient alimentaire du repas

	Année 2020	Année 2021	Évolution	Année 2022	Évolution	Année 2023	Évolution
Dépenses Budgétaires	567 460€	561 939€	-0,97%	618 142€	10%	694 860€	12,4%
Nb repas	251 635	259 363	3,07%	256 175	-1,23%	243 938	-4,78%
Coût unitaire	2,26€	2,17€	-4%	2,41€	11,37%	2,85€	18,26%

Le prix de revient du repas en 2023 a augmenté de 18,3% et s'élève à 2,85€ contre 2,41€ l'année précédente. La cause de cette augmentation est la même que pour l'évolution des dépenses sur les denrées alimentaires.

I.2. Service transports

	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Année 2023	Évolution 2023 VS 2022
Nombre de véhicules	91	89	91	95	4,40%
Nombre de kms parcourus	483 330	591 414	563 865	422 997	-24,98%
Consommation carburants	37 372	45 890	34 747	34 317	-12,38%

Le CHDV continue sa campagne de renouvellement du parc automobile, les nouveaux véhicules achetés viennent remplacés les plus anciens.

I.3. Services techniques et des travaux

Évolution pluriannuelle des productions immobilisées

Période	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Année 2023	Évolution 2023 VS 2022
Montant en euros	158 446	151 627	192 760€	139 321€	-27,72%

Évolution pluriannuelle des travaux externalisés

Période	Année 2020	Année 2021	Année 2022	Année 2023	Évolution 2023 VS 2022
Montant en euros	92 228	244 476	277 876€	312 284€	12,38%

Dans le secteur travaux, nous constatons une baisse sur la production immobilisée par rapport à l'année précédente et à l'inverse une augmentation des travaux externalisés.

SYSTÈME D'INFORMATION ET D'ORGANISATION

I- Les projets

L'année 2023 a été une année de déploiement, tant sur le plan matériel avec le remplacement des écrans 19 pouces dans les secrétariats, les bureaux infirmiers par des écrans 22 pouces améliorant ainsi l'ergonomie et le confort visuel des utilisateurs, que sur le plan des sessions de travail. En effet, la version logicielle des serveurs supportant les sessions utilisateurs n'étant plus maintenues nous avons dû la faire évoluer ce qui nous a permis de revoir l'architecture applicatives associée.

Quelques projets menés durant cette année 2023 :

- Intégration des résultats labo du CHV :

Travail conjoint mené entre la Pharmacie du CHDV, le labo du CHV et la DSI du CHDV. Il a fallu définir le référentiel de l'intégralité des examens labo et les classifier afin que la lecture soit la plus claire possible dans notre DPI.

- Atteinte des objectifs SUN-ES :

Pour rappel, le programme SUN-ES avait pour vocation d'accompagner les établissements de santé dans le partage d'informations entre les professionnels de santé mais aussi avec les patients au travers du DMP (Dossier Médical Partagé) désormais inclus dans l'Espace Numérique de Santé.

L'objectif était dans un premier temps de pouvoir qualifier les identités patients dans notre DPI avec l'interrogation au service INSi. Une fois l'identité vérifiée, les documents de sortie tels que les ordonnances et les lettres de liaison sont transmis dans le DMP du patient.

Durant la période d'observation par l'ARS, nous avons obtenu un score de 79.5% pour l'envoi des lettres de liaison au DMP et 71.4% pour l'envoi des ordonnances.

- Dossier pharmaceutique :

Nous disposons de la solution FAST (développée par le CNOP) qui s'est révélée peu fonctionnelle dans notre environnement. Nous avons donc décidé de travailler avec la filiale iCanopée de Docaposte, qui disposait d'une solution en cours de développement.

En travaillant conjointement, nous avons abouti à la mise en production de la solution Efficience et nous sommes le premier établissement de santé à disposer de cette solution proposée par Docaposte.

2- Sécurité du SI

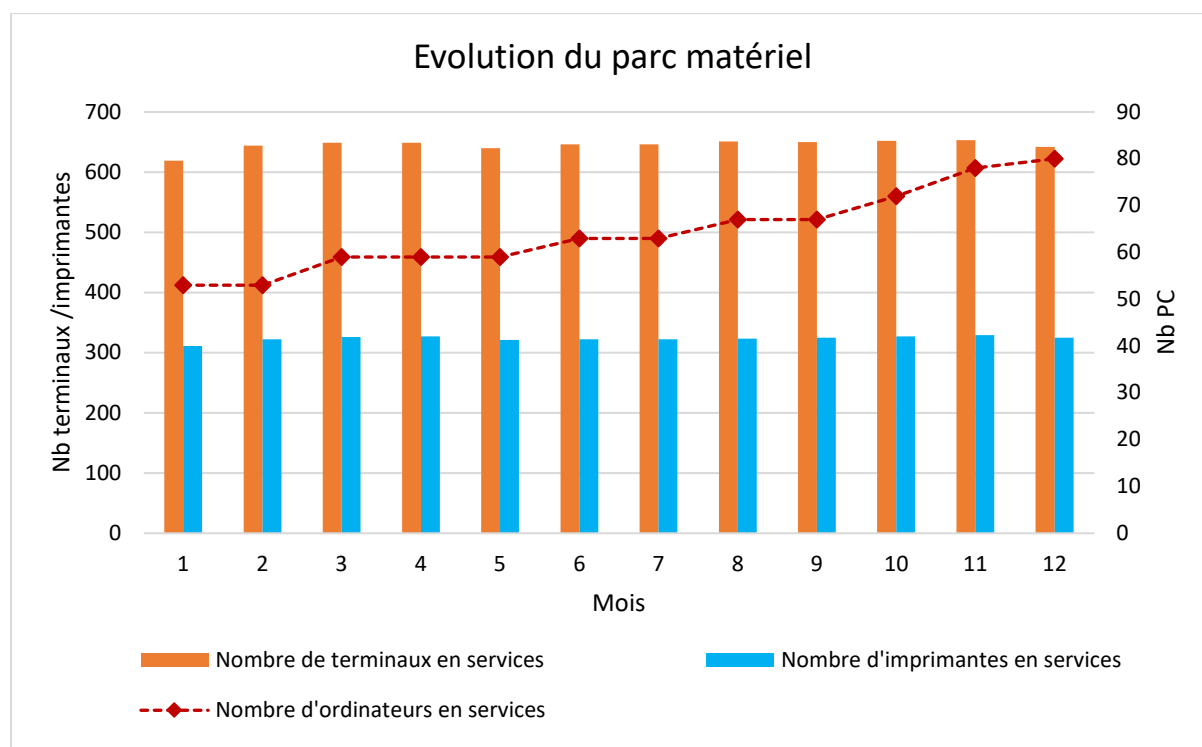
Afin de sensibiliser et d'améliorer la gestion de crise en cas de cyberattaque, l'ANS a souhaité que les établissements de santé soient accompagnés par des prestataires pour réaliser un exercice de crise.

Nous avons donc pu nous confronter à ce « serious game », qui nous a permis de prendre conscience de l'impact, que pourrait avoir une cyberattaque sur notre SI, sur nos process quotidiens.

3 – Parc matériel

Nous pouvons constater une évolution dans le parc matériel, une stabilité dans le nombre de terminaux et d'imprimantes qui s'expliquent par la réorganisation de certaines unités de soins.

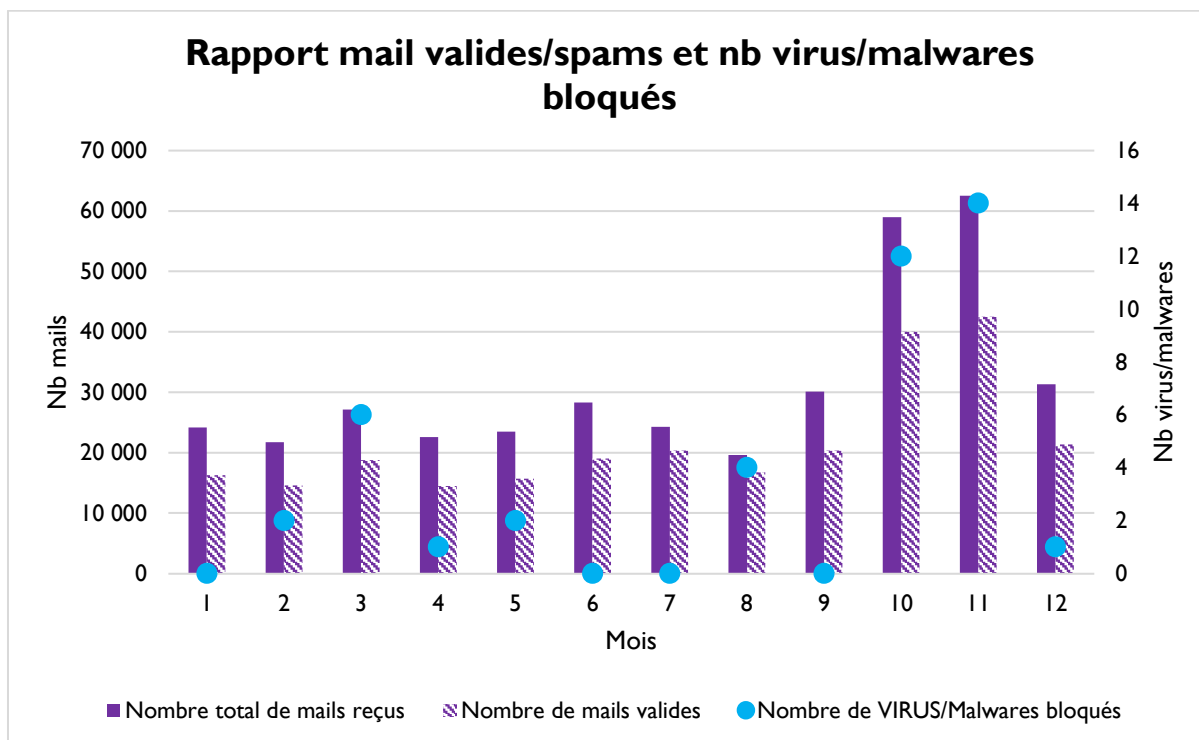
Cependant le nombre de PC portables ou fixes a augmenté de 30%.



4- Utilisation du SI

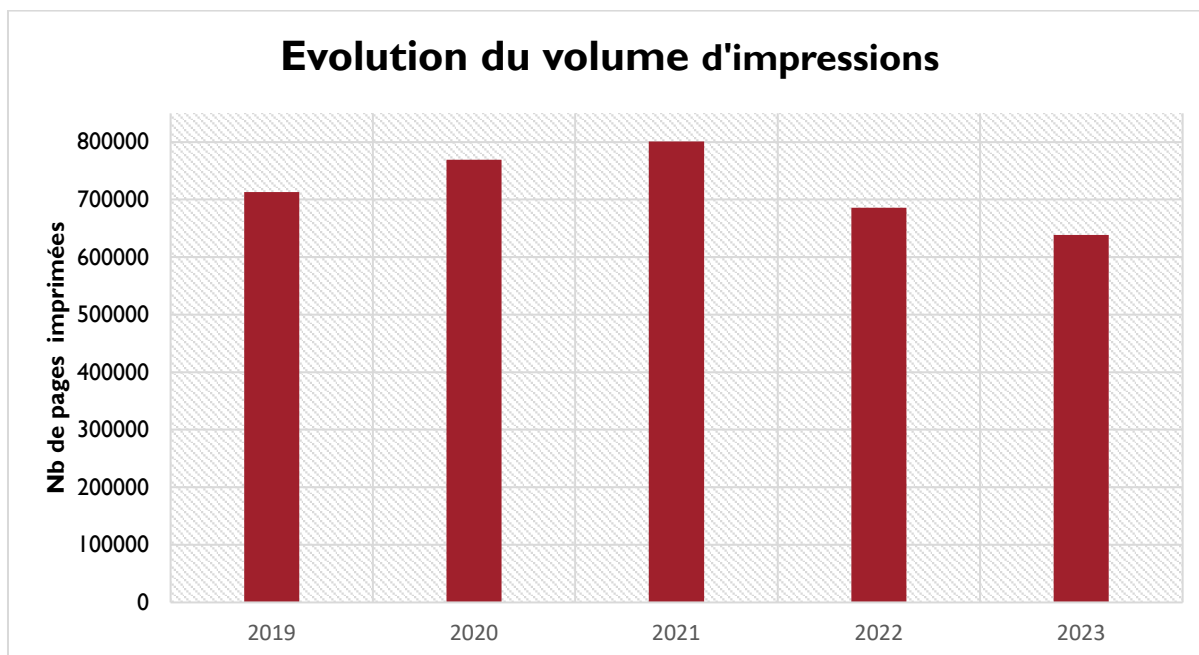
- Messagerie

Le graphique ci-dessous montre le nombre de mails valides et invalides reçus par notre établissement ainsi que les menaces de type virus ou malwares bloqués par notre anti-spam. En proportion, 31% des mails reçus sont des spams. La volumétrie totale de mails reçus depuis l'extérieur est d'environ 374000 sur un an.



- Impressions

On peut constater que le volume d'impressions continue de baisser. Sur l'année 2023, on note une diminution de 7% par rapport à l'année 2022.



5- Perspectives 2024

La fin annoncée de notre DPI (Dossier Patient Informatisé) Cariatides pour 2026, nous pousse à regarder les alternatives existantes. Un travail d'évaluations de différentes solutions DPI sera fait au cours de cette année afin d'avoir une orientation et préparer au mieux le chantier que sera la migration vers un nouveau DPI.

L'autre priorité sera le renforcement de la sécurité informatique de notre infrastructure avec le programme national CaRE.

GESTION DES RISQUES ET QUALITÉ

Instances :

Le Comité stratégique qualité/ gestion des risques s'est réuni le 8 juin 2023.

Participation à la Sous-commission Qualité Sécurité des Soins (2 réunions en 2023) et ponctuellement à la CME et à la CSIRMT afin de présenter l'actualité Qualité Gestion des Risques.

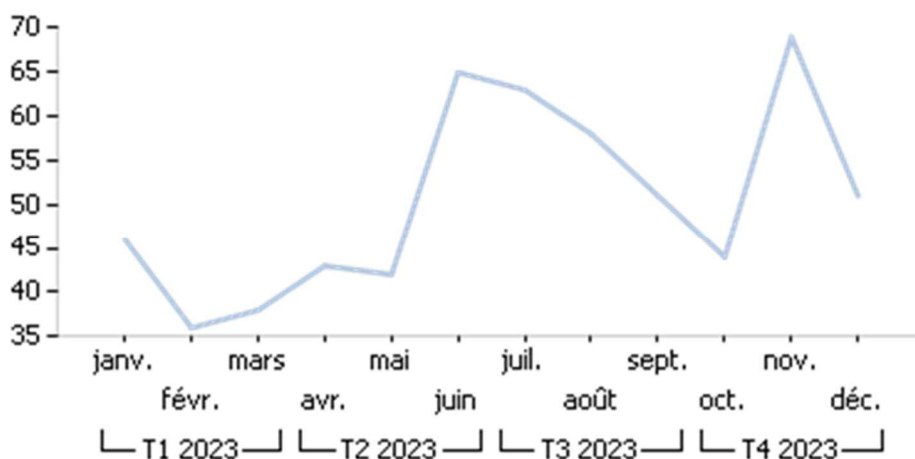
Participation aux cellules de crises et à la CDU en tant que médiateur non médical.

GESTION DES RISQUES

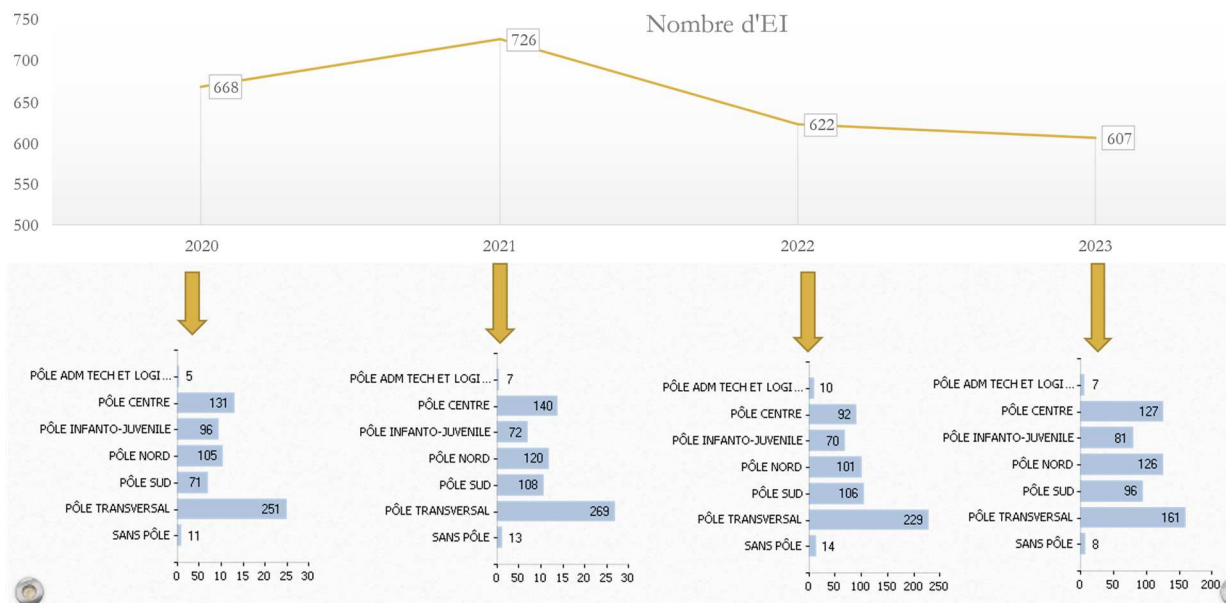
I. Traitement des évènements indésirables :

607 évènements indésirables déclarés en 2023 (622 en 2022, 726 en 2021).

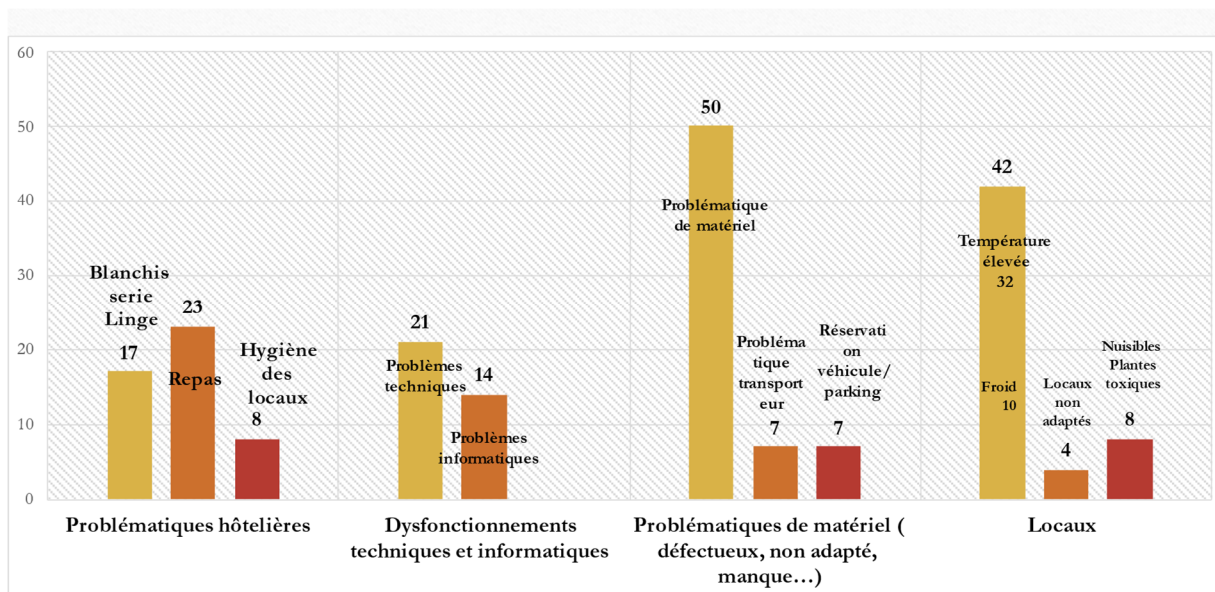
Répartition des déclarations d'EI sur l'année 2023



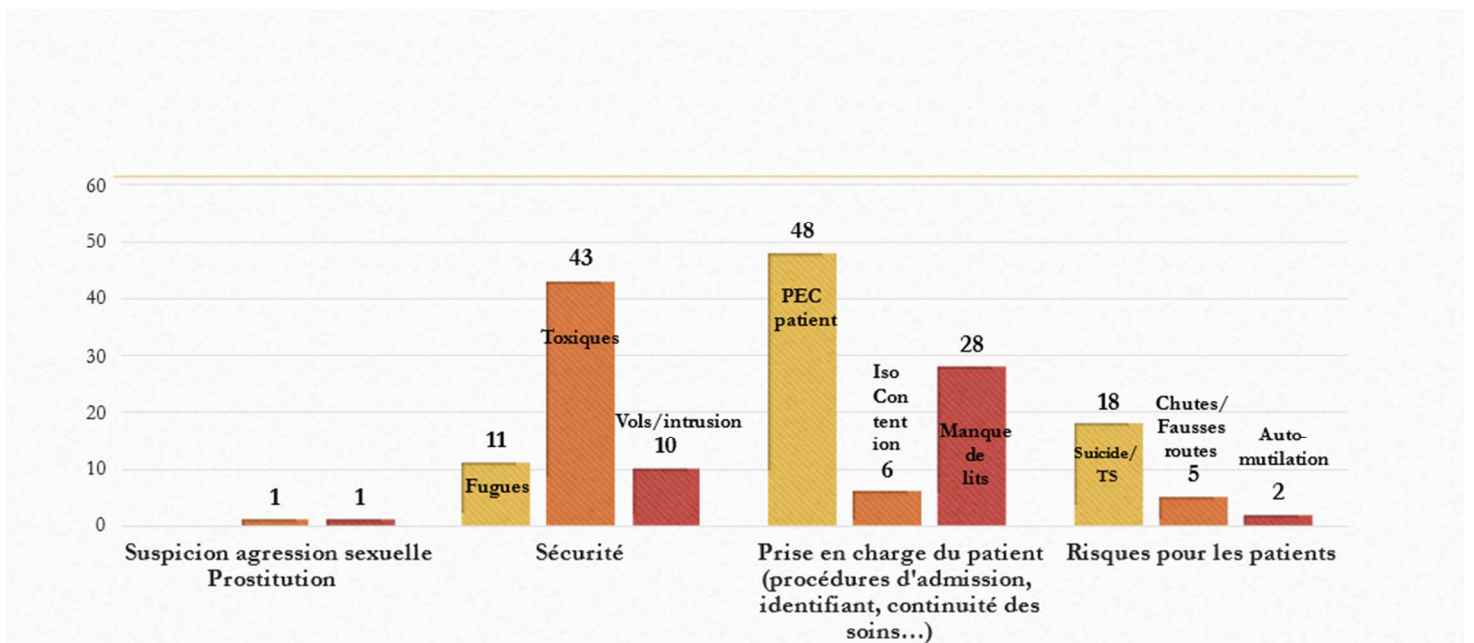
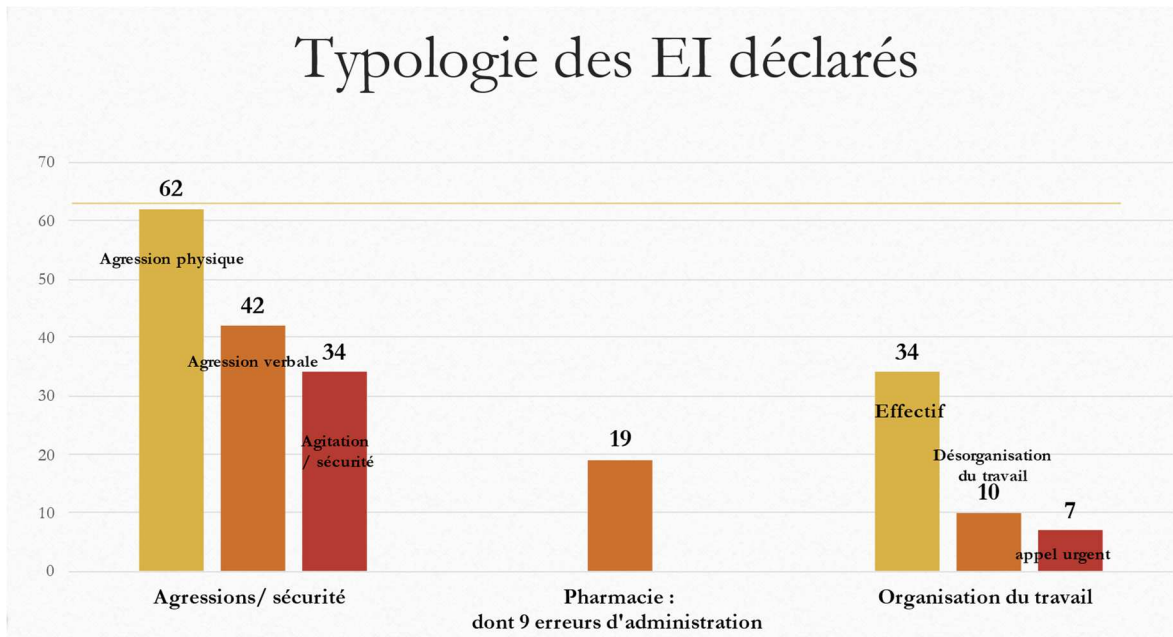
Historique des EI et répartition par Pôle

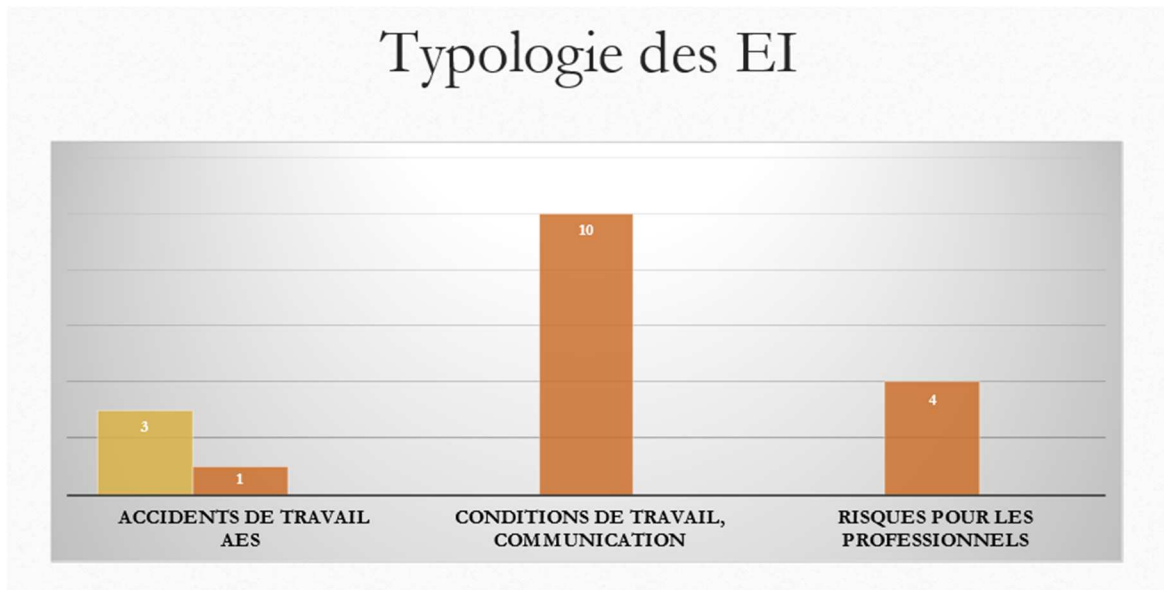


Répartition des EI par typologie



Typologie des EI déclarés





Évènements indésirables graves

- Décès par fausse route à l'UAEO (février 2023)
- Suicide d'une patiente par pendaison à l'UAEO (mai 2023)
- Tentative de suicide puis décès d'une patiente à UPC1 (juin 2023)
- Suicide d'une patiente en permission UPS2 (juillet 2023)
- Décès d'une patiente UPC2 (juillet 2023)
- Suicide d'une patiente par pendaison UPNI (septembre 2023)
- Incendie nuit UPS1 (septembre 2023)
- I EIAS a été déclaré au Point Focal Régional (obligatoire pour ESSMS) : erreur médicamenteuse
- Déclarations à l'ONVS : en 2023 : 5 situations d'agressions de professionnels ont été déclarées à l'ONVS

Circuit du traitement des évènements indésirables :

- Une revue des EI est effectuée chaque mois lors du COVIRIS (Comité d'Observation des Vigilances et des Risques associés aux soins) : 10 COVIRIS ont eu lieu en 2023.
- À la lecture des différents évènements, le COVIRIS peut faire le choix de demander une analyse de la situation en CREX qui se déroule mensuellement.
- En 2023, 11 CREX ont eu lieu et 13 analyses ont été présentées au comité.
- 4 analyses ont été menées hors CREX : 2 agressions, suicide, difficultés à joindre un médecin.
- À ce jour, ce groupe est pluridisciplinaire et comprend 44 analystes. Cependant, tous ne sont pas formés à la méthodologie Orion (formation programmée pour mars 2024)

- En 2023 l'élaboration d'un règlement intérieur est venue encadrer le fonctionnement du CREX.
- En fin d'année une réévaluation de l'engagement des membres du CREX a été réalisée.
- Le circuit des EI et de leur analyse a été formalisé dans la procédure « Gestion coordonnée des risques ».
- Les EI sont disponibles sur l'intranet et consultables à tout moment par le déclarant.

Conclusion

- ▶ Une augmentation des tentatives de suicide et suicides sur l'établissement ayant conduit à la mise en œuvre d'une EPP et d'un plan d'action associé.
- ▶ 43 déclarations d'EI en lien avec la consommation ou le trafic de stupéfiants sur l'établissement qui ont donné lieu à la mise en place d'un groupe sécurité chargé de faire un état des lieux de la situation et d'identifier des mesures de sécurité.
- ▶ Baisse des déclarations d'agression physique (132 en 2021, 88 en 2022, 62 en 2023). 3 agressions physiques ont eu lieu durant l'été 2023 et ont été analysées en CREX.
- ▶ Un plan d'action sur la gestion des situations d'agressions dans l'établissement a été mis en place à l'issue de ces analyses.

QUALITÉ

1. Groupes de travail qualité

Plusieurs sous-groupes :

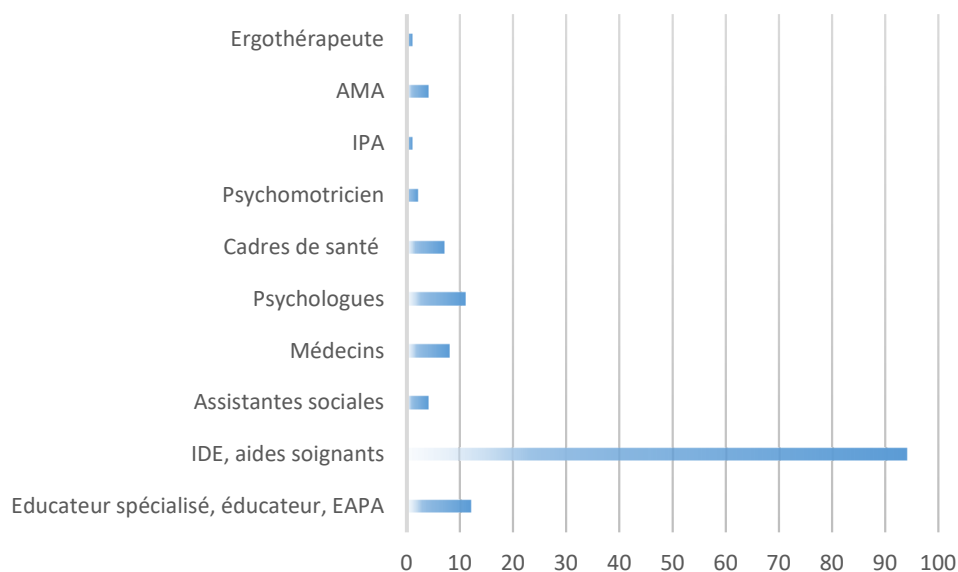
- Groupes cadres : révision de la procédure des cadres d'astreinte : 2 réunions
- Processus prise en charge médicamenteuse : 4 réunions
- Processus droits des patients : 2 réunions
- Et le sous-groupe iso contention : 3 réunions
- Prévention de la maltraitance : 1 réunion
- Sécurité sur l'établissement : 2 réunions
- Cellule d'Identitovigilance : 4 réunions
- Comité éthique : 10 réunions
- Développement durable : 1 rencontre des correspondants

Participation au CLUD et au CLAN.

2. Dossier patient

➤ **Formation dossier patient**

Le recueil de l'activité de formation Cariatides pour l'année 2023 est en forte augmentation (140 formations environ) par rapport à l'année 2022 où 80 formations avaient été dispensées par le référent formateur dossier patient.



RESSOURCES

Les formations infirmières et aides-soignantes restent majoritaires (environs 65% des formations) concernant les nouveaux arrivants (formations complètes), ou des réajustements en lien avec des mutations intra-extra (formation agenda pour le codage de l'activité EDGAR.).

Certaines formations se font conjointement avec la pharmacie, le DIM, et le Bureau des admissions pour les médecins notamment.

L'activité comprend également :

- Participation à diverses réunions dont :
 - Participation à l comité de suivi Cariatides qui a eu lieu le 29/09/2024.
 - CREX,
 - CIV,
 - CSIRMT,
 - Réunion groupe isolement et contention,
 - Réunion conjointe avec le DIM et le service informatique pour l'information de la mise en place de l'envoi de documents via le DMP,
 - Comité stratégique,
 - Groupe de travail organisation administrative et juridique des activités psychiatriques
 - Réunion en lien avec la présentation des nouveaux logiciels pressentis pour succéder à Cariatides (SIB Sillage, Easily),
 - Groupe de travail avec les EAPA (Enseignant en activité physique adaptée) et l'équipe de l'ELSA pour l'ajout de grilles et de formulaires dans Cariatides.

Divers déplacements dans les HDJ, CMP et CATTTP adultes et enfants du territoire pour des formations (principalement pour les infirmiers de CMP concernant les activités de codage du motif de prise en charge du patient) ou pour participer à diverses réunions d'équipes en lien avec le codage de l'activité avec la grille EDGAR.

➤ Poursuite du quick audit pour toutes les unités extra hospitalières adultes

Nombre total de dossiers :		369														
IPP	Situation juridique	Information du patient sur son état de santé	Coordonnées personnelles	contacts professionnels	Antécédents somatiques et psychiatriques	Repérage des addictions	Evaluation initiale niveau 1	Evaluation initiale niveau 2	Anamnèse	Paramètres vitaux	Traçabilité des écrits IDE	Projet personnalisé	Plan de prévention partagé	Implication du patient	Evaluation du projet personnalisé	Association de l'entourage et des aidants à la PEC
Nombre de "oui"	354	367	368	339	331	277	367	345	327	134	369	333	14	336	289	149
Nombre de "NA"	0	0	0	0	0	0	0	0	1	224	0	2	234	0	0	182
Somme "oui" + "NA"	354	367	368	339	331	277	367	345	328	358	369	335	248	336	289	331
% de "oui"	96%	99%	100%	92%	90%	75%	99%	93%	89%	97%	100%	91%	67%	91%	78%	90%

RESSOURCES

➤ Poursuite du quick audit pour toutes les unités extra hospitalières enfants

Nombre total de dossiers : 35													
IPP	Situation sociale (mesures éducatives, modes de placement, AEMO, AED)	Information du patient (et sa famille) sur son état de santé	Personne à prévenir (parents, famille d'accueil, lieu d'hébergement)	Contacts professionnels (éducateur, CMS, école, IME)	Autorisations parentales	Antécédents somatiques et psychiatriques	Evaluation initiale	Anamnèse	Paramètres vitaux	Traçabilité des écrits IDE et/ou éducés et autres professionnels de soins	Projet individualisé	Projet individualisé réévalué	L'entourage et les aidants sont associés à la PEC
Nombre de "oui"	27	31	34	16	28	22	34	17	1	28	26	19	28
Nombre de "NA"	0	0	0	0	2	0	0	0	24	0	0	0	1
Somme "oui" + "NA"	27	31	34	16	30	22	34	17	25	28	26	19	29
% de "oui"	77%	89%	97%	46%	86%	63%	97%	49%	71%	80%	74%	54%	83%

➤ Poursuite du quick audit pour les unités intra hospitalières adultes

Nombre total de dossiers : 335																	
IPP	Situation juridique	Information du patient sur son état de santé	Personne à prévenir	Personne de confiance	Antécédents somatiques et psychiatriques	Repérage des addictions	Evaluation de la douleur	Mesure du périmètre abdominal	Bilan lipidique	Evaluation du transit intestinal	Evaluation des troubles de la déglutition	Traçabilité des écrits IDE/AS toutes les 24 hrs	Projet personnalisé	Plan de prévention partagé	Projet personnalisé argumenté	Lettre de liaison remise au patient le jour de sa sortie	L'entourage et les aidants sont associés à la PEC
Nombre de dossier pris en compte ("oui"+"non")	335	334	335	332	335	335	335	335	335	335	335	310	335	289	335	328	315
Nombre de "oui"	283	327	321	315	284	310	279	232	211	179	146	218	263	25	148	190	275
% de "oui"	84%	98%	96%	95%	85%	93%	83%	69%	63%	53%	44%	70%	79%	9%	44%	58%	87%

3. EPP :

- **Suicide** : analyse de situations de suicide ou tentatives de suicide sur l'établissement en groupe pluridisciplinaire, ayant amené à un plan d'action.
- **Délai de rendez-vous en CMP** : recueil et analyse des délais d'accès au soin (1^{er} rendez-vous en CMP)

Les résultats de ces EPP ont été présentés en instance et réunions, les plans d'actions sont suivis et intégrés au PAQSS.

4. Audits

- **Administration des traitements** : réalisé 2 fois par an dans toutes les unités intra hospitalières en collaboration avec la pharmacie.
- **Circuit du linge** : réalisé 2 fois par an dans toutes les unités intra hospitalières en collaboration avec la responsable de la blanchisserie.
- **Circuit des déchets** : réalisé une fois par an dans toutes les unités intra hospitalières en collaboration avec le référent développement durable de l'établissement.

Les comptes-rendus des audits et les plans d'actions associés sont adressés à l'encadrement de proximité et supérieur.

Une restitution globale est présentée sur différentes réunions.

5. Droits des patients

- Questionnaires de sortie

688 questionnaires ont été retournés soit un taux de réponse de 28 (VS 1 068 soit 41% en 2022).

	2021	2022	2023
À votre arrivée			
Des conditions dans lesquelles vous avez été accueilli	93%	93%	95%
De l'identification des différents professionnels	86%	87%	87%
De l'information que vous avez reçu sur votre mode d'hospitalisation	81%	81%	84%
Pendant votre séjour : Informations			
De l'information concernant vos conditions générales d'hospitalisation (visites, organisation, sortie temporaire, horaire repas...)	86%	85%	86%
De l'information concernant vos droits	81%	77%	79%
De l'information concernant votre traitement	85%	84%	84%
Pendant votre séjour : Qualité des soins			
De la prise en charge de votre douleur	84%	85%	83%
Du respect de votre intimité	92%	93%	92%
Du respect de la confidentialité	92%	92%	93%
De la disponibilité et l'écoute du personnel dans le service	88%	87%	88%
Des activités proposées pendant votre hospitalisation (sport, ateliers, bibliothèque...)	63%	66%	74%

	2021	2022	2023
Pendant votre séjour : confort hôtelier			
De vos conditions d'hébergement en général	94%	94%	94%
Du confort de votre chambre	93%	92%	92%
Des repas	86%	81%	80%
De la propreté et l'entretien des locaux	95%	94%	95%
À votre sortie			
De l'information sur votre traitement médicamenteux de sortie	83%	83%	85%
Des informations données sur les modalités de suivi après l'hospitalisation (RDV en CMP, Prise en charge en HDJ, lien avec votre médecin traitant)	78%	80%	82%
Des formalités administratives de sortie	70%	69%	73%
Votre prise en charge			
De votre prise en charge globale pendant votre séjour	91%	91%	90%

Axes d'amélioration :

- Les informations concernant les droits, les modalités de suivi et de sortie,
- Les activités proposées

➤ **Enquête de satisfaction intra hospitalier**

réalisée en novembre 2023. 141 patients ont répondu soit un taux de retour de 79% (VS 77% en 2022).

Lors du séjour dans l'unité de soins	2021	2022	2023
Satisfaction de la disponibilité du médecin au cours de l'hospitalisation	77%	69%	75%
Réponses souvent ou toujours obtenues lorsque des questions ont été posées à un médecin	76%	68%	68%
Satisfaction des relations avec l'équipe soignante du service	93%	86%	91%

Satisfaction des informations données	2021	2022	2023
sur votre suivi et orientation	77%	66%	79%
sur vos droits	75%	58%	65%
sur vos médicaments	75%	71%	76%
sur votre sortie	67%	47%	47%
sur votre projet de soins	74%	64%	73%

Satisfaction des activités thérapeutiques lors de l'hospitalisation	97%	91%	96%
--	-----	-----	-----

RESSOURCES

Satisfaction de la prise en charge de la douleur	85%	72%	79%
---	-----	-----	-----

Satisfaction	2021	2022	2023
Des conditions d'hébergement	93%	83%	89%
De la propreté des locaux	96%	90%	93%
Des précautions prises pour le respect de la confidentialité et de l'intimité	91%	79%	83%

Satisfaction des repas servis	86%	70%	80%
--------------------------------------	-----	-----	-----

Les axes d'amélioration :

- Les informations données sur les droits, les médicaments, les sorties...
- La disponibilité du médecin

➤ **Enquête de satisfaction extra hospitalier adultes (CMP / HDJ)**

Pour les CMP : 167 questionnaires remplis soit un taux de réponse de 81% (VS 76% en 2022)

CMP ADULTES	2022	2023
Satisfaction de l'accueil téléphonique, des plages d'ouverture, de la présentation du fonctionnement du service, du délai d'attente pour obtenir un rendez-vous	88%	86%
Satisfaction de l'accueil à votre arrivée (courtoisie, horaire du rdv respecté, confort, confidentialité, accès PMR)	95%	94%
Satisfaction sur le service rendu (écoute, aide, dispo)	98%	95%
Satisfaction sur les informations données (suivi et orientation, droits, médicaments, projets de soins)	94%	92%

Points positifs :

Accueil téléphonique	91%
Plages d'ouverture	95%
Présentation du fonctionnement du service pour une première demande de rendez-vous	95%
Délai d'attente pour obtenir un rendez-vous avec un infirmier	95%
Courtoisie et de l'écoute accordées	97%
Qualité de l'accueil	98%
Respect de l'horaire du rendez-vous proposé	97%
Confort dans la salle d'attente	90%
Précautions prises pour le respect de la confidentialité	97%

RESSOURCES

Accessibilité aux personnes à mobilité réduite	88%
Qualité d'écoute	98%
Qualité de l'aide apportée	96%
Disponibilité de l'équipe soignante	90%
Votre suivi et orientation	94%
Droits	91%
Médicaments	93%
Projet de soins	89%

Axes d'amélioration :

Délai d'attente pour obtenir un rendez-vous avec un psychologue	69%
Délai d'attente pour obtenir un rendez-vous avec un médecin	72%

Pour les HDJ : 128 questionnaires remplis soit un taux de retour de 76% (VS 84% en 2022)

HDJ ADULTES	2022	2023
Satisfaction de la disponibilité de l'équipe soignante	89%	91%
Satisfaction des relations avec l'équipe soignante	97%	98%
Satisfaction de l'accompagnement proposé	92%	86%
Satisfaction des informations données sur le suivi et l'orientation, les droits et les médicaments	83%	82%
Satisfaction sur les précautions prises pour le respect de la confidentialité, de l'accueil, de la propreté	93%	97%
Satisfaction de la qualité des repas, quantité, horaires, durée et convivialité	87%	89%
Satisfaction globale de la prise en charge à l'hôpital de jour	93%	96%

Points positifs :

Disponibilité de l'équipe soignante	2023
Des médecins	89%
Du psychologue	93%
De l'équipe infirmière	97%
De l'assistant(e) social(e)	84%

Accompagnement proposé	2023
Par les médecins	87%
Par le/la psychologue	90%
Par l'équipe infirmière	92%

Informations données	2023
Sur votre suivi et orientation	85%

RESSOURCES

Sur vos droits	81%
Sur votre projet de soins	85%

Satisfaction	2023
Précautions prises pour le respect de la confidentialité	96%
Accueil	98%
Propreté	96%

Satisfaction repas	2023
Horaires	94%
Durée	93%
Quantité	85%
Convivialité	92%

Axes d'amélioration :

Accompagnement proposé	2023
par l'assistant(e) social(e)	76%

Informations données	2023
sur vos médicaments	79%

Satisfaction repas	2023
Qualité	79%

➤ Enquête de satisfaction extra hospitalier enfants (CMP / HDJ)

Pour les CMP : 150 questionnaires remplis soit un taux de réponse de 65%

CMP GLOBAL	2023
Satisfaction accueil téléphonique	95%
Satisfaction plages d'ouverture, signalétique, accessibilité PMR	89%
Satisfaction accueil arrivée (courtoisie, confidentialité, accueil, horaires rdv, confort salle d'attente)	93%
Satisfaction service rendu (délai d'attente, identification interlocuteur, écoute, confidentialité, aide apportée)	93%
Satisfaction globale	95%

Points positifs :

Satisfaction de l'accueil téléphonique	2023
Facilité d'accès aux coordonnées du service	92%
Rapidité de la réponse	92%
Courtoisie et de l'écoute accordées	98%
Présentation du fonctionnement du service pour une première demande de rendez-vous	96%
Qualité de la réponse	97%

Satisfaction de l'accès	2023
Plages d'ouverture	94%
Accessibilité aux personnes à mobilité réduite	91%

Satisfaction de l'accueil à votre arrivée	2023
Courtoisie et écoute accordées	95%
Confidentialité et discrétion	95%
Qualité de l'accueil	97%
Confort dans la salle d'attente	90%

Satisfaction sur le service rendu	2023
Identification et de la fonction de votre interlocuteur	95%
Qualité d'écoute	97%
Confidentialité et de la discrétion	98%
Qualité de l'aide apportée	93%

Appréciation globale	2023
Êtes-vous globalement satisfait de l'accueil et du service rendu ?	95%
L'avis de votre enfant :	94%

Axes d'amélioration :

Satisfaction de l'accès	2023
Accès à nos locaux : la signalétique	82%

Satisfaction de l'accueil à votre arrivée	2023
Respect de l'horaire du rendez-vous proposé	89%

Satisfaction sur le service rendu	2023
Délai d'attente pour l'obtention du rendez-vous	80%

Pour les HDJ : 10 questionnaires remplis soit un taux de retour de 25%

HDJ GLOBAL	2023
Satisfaction prise en charge enfants	100%
Satisfaction rythme rencontres par les professionnels de santé	90%
Satisfaction sur les informations données (projets de soins, choix d'orientation proposée, droits, médicaments, existence association usagers)	96%
Satisfaction confidentialité, accueil, écoute, disponibilité	97%

Points positifs :

Satisfaction	2023
Du rythme des rencontres proposées par le médecin	90%
Du rythme des rencontres proposées par les différents membres de l'équipe	90%

Satisfaction des informations données :	2023
Sur le projet de soins de votre enfant	90%
Sur le choix d'orientation proposée	100%
Sur les traitements médicamenteux (si c'est le cas)	100%
Sur vos droits	100%
Sur l'existence d'associations d'usagers	89%

Satisfaction	2023
Précautions prises pour le respect de la confidentialité	100%
Accueil	90%
Écoute et de la disponibilité	100%

6. Gestion documentaire

Procédures/protocoles modifiés en 2023 :

- 4 procédures créées
- 17 procédures modifiées

De nombreuses procédures sont à réévaluer et/ou à supprimer. Elles sont adressées à chaque Direction pour cela.

La gestion documentaire reste encore difficile d'accès pour certains professionnels malgré une réorganisation et une aide mise en ligne.

7. Formalisation du PAQSS

Toutes les actions d'amélioration issues des cartographies des risques, des FEI, des CREX, des questionnaires de satisfaction, audits, alimentent le Programme d'Action Qualité Sécurité des Soins unique.

Objectifs 2024

- Préparer et accompagner le changement de dossier patient informatisé.
- Accompagner la préparation de la prochaine certification et évaluation externe ESSMS
- Améliorer les résultats des IQSS
- Mettre en place des modalités d'identitovigilance
- Accompagner la dynamique de réduction des soins sans consentement et de moindre recours à l'isolement et la contention.
- Poursuivre les audits et autoévaluations : circuit du médicament, patients traceurs/expérience patient, audits systèmes équipe, audits de dossiers, EPP.
- Mise à jour plan blanc et réalisation d'exercice de cellule de crise.
- Mise à jour de la procédure d'urgence vitale et réalisation d'exercices de mise en situation en service.

CONTACTS

LUCIE VERHAEGHE
DIRECTRICE



Tél 04 75 75 60 01

Télécopie 04 75 75 60 50

directeur.general@ch-dromevivarais.fr

OLIVIER SALADINI
PRÉSIDENT DE CME



Tél 04 75 75 60 23

Télécopie 04 75 75 60 61

olivier.saladini@ch-dromevivarais.fr

CHRISTIAN MARREC
DIRECTEUR DES SOINS



Tél 04 75 75 60 87

Télécopie 04 75 75 61 24

directeur.ds@ch-dromevivarais.fr

CH DROME VIVARAIS

391 Route des Rebatières

26760 MONTELEGER

Tél 04 75 75 60 60

Télécopie 04 75 75 60 50

www.ch-dromevivarais.fr