CENTRE HOSPITALIER EURE-SEINE

HÔPITAL D'EVREUX - VERNON

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2019

L'année 2019, une année de contrastes.

Elle a en effet enregistré après plusieurs années de hausse (en 2015, 2016 et 2018), une baisse de l'activité d'hospitalisation suite à des difficultés de recrutement de personnel qui ont contraint à diminuer notre offre de soins. En effet plusieurs services ont dû réduire leur volume capacitaire entraînant une diminution de – 2,4 % par rapport à 2018. Le corollaire de cette baisse capacitaire imposées par nos difficultés démographiques est la dégradation de la situation financière avec un résultat du compte financier affichant un déficit, tous budgets confondus, de – 6, 8 M€

Cependant, il nous faut reconnaître que la dynamique du projet d'établissement 2019-2022 reste toujours soutenue et que la mobilisation de l'ensemble des équipes ont permis des réalisations significatives pour l'amélioration de l'offre de soins sur notre territoire. Citons sur Evreux l'ouverture de l'unité de soins palliatifs, seule unité hospitalière de l'Eure (3 dans la Région), la création d'une unité d'hospitalisation de courte durée pédiatrique, sur Vernon l'ouverture d'une unité de dialyse médicale complétant le parcours de prise en charge de nos patients insuffisants rénaux chroniques.

Cette dynamique s'est également traduite par un investissement conséquent dans nos équipements bio-médicaux avec la mise en place d'un nouvel IRM et du renouvellement du scanner sur le site de Vernon, la mise en place d'un automate de dispensation nominative pour la préparation des piluliers des résidents de nos EHPAD, la modernisation de nos équipements, ceux d'ophtalmolgie, du bloc opératoire, de l'endoscopie par exemple.

Deux ans seulement après sa création, le GHT Eure-Seine Pays d'Ouche témoigne d'une vitalité encourageante et d'une volonté du CH Eure-Seine à jouer son rôle territorial. Des parcours spécifiques pour la prise en charge de nos usagers ont été confortés (gériatrie, périnatalité), des travaux de coordination se sont intensifiés (mise en place d'un comité des urgences, développement de l'imagerie territoriale), des projets interhospitaliers se concrétisent (projet phamaceutique porté par la fédération interhospitalière).A travers ces exemples, c'est bien toute l'approche médicale et soignante coordonnée de la prise en charge des patients du territoire qui est rappelée comme fondamentale de cette réforme des GHT.

Sans dévoiler tous le contenu de ce rapport d'activité 2019, d'autres dynamiques sont à valoriser :

- Ainsi le fort investissement du CH Eure-Seine dans sa mission de prévention, d'éducation et de promotion de la santé et dont le Département de santé publique porte hautes les couleurs territoriales, ainsi que l'ensemble des équipes hospitalieres, l'exemple d'Octobre Rose en témoigne.

- L'innovation qui s'affiche toujours comme un axe stratégique majeur de la politique du CH Eure Seine et qui a vu en 2019 se créer la Fondation Edouard Isambard porteuse de cette ambition

- La poursuite du projet social et de la politque d'attractité et de qualité de vie au travail

- La finalisation d'un projet Handicap et le financement par l'ARS de consultations dédiées aux personnes en situation de handicap qui permettra la mise en place d'un dispotif d'accueil, d'orientation et de prise en charge adapté.

Enfin, l'année 2019 a été celle d'un engagement tout particulier de notre institut de formation dans une dynamique de modernisation et d'évolution fortement reconnue par la Région.

Que la lecture de ce rapport d'activité puisse mesurer le travail accompli malgré les difficultés. Partageons et poursuivons nos efforts pour répondre aux attentes et aux besoins de la population du territoire en termes d'accès et de qualité des soins.

Le Président de la CME
Dr. Abderrezak Bouasria

Le Président du Conseil de surveillance
Guy Lefrand
Président de l'Agglomération Evreux - Portes de Normandie
Maire d'Evreux

Le Directeur général
Laurent Charbois

Sommaire

Sommaire

CHAPITRE 1

Un établissement en continuel transformation **pour répondre à l'offre de soins malgré les contraintes financières**

1. Une diminution de l'activité

1.1-Les indicateurs globaux

L'année 2019 a été marquée par une activité d'hospitalisation en baisse suite à des difficultés de recrutement de personnel (médical et non médical) qui ont contraint à diminuer l'offre de soins.

Après une reprise en 2015 et 2016, une diminution en 2017, puis une hausse en 2018, l'année 2019 suit une trajectoire à la baisse à partir du mois de mai.

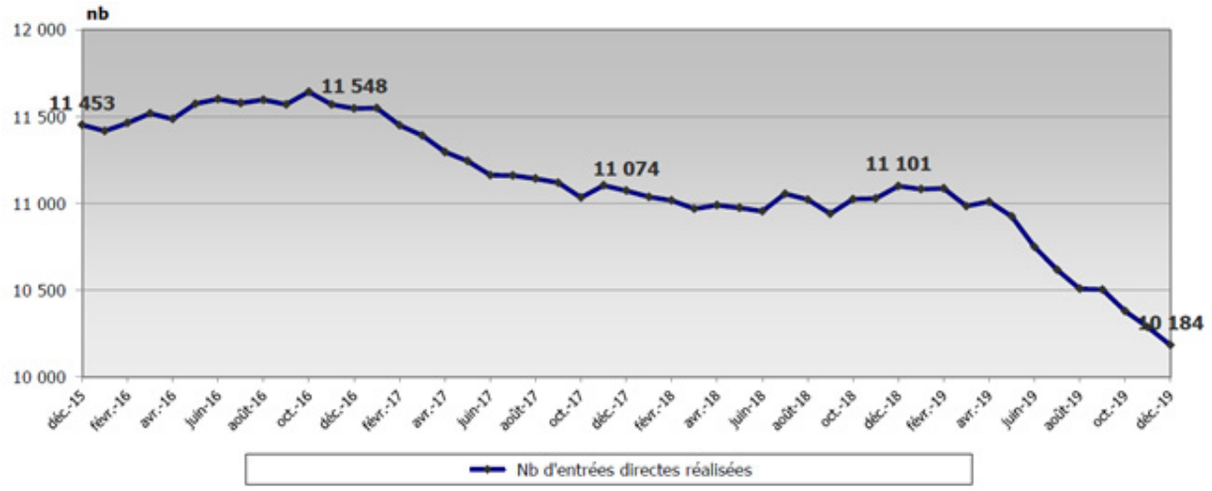
Au fil de l'exercice 2019, plusieurs services ont dû réduire leur volume capacitaire :

- Le service de réanimation, sur le site d'Evreux, a dû ajuster son capacitaire dès le 9 février 2019, passant ainsi son nombre de lits opérationnels de 12 à 9. Sur certaines périodes de l'année, ce nombre de lits opérationnels a parfois diminué jusqu'à 6 ou 8 lits. Globalement, ce sont 852 journées d'hospitalisation en moins par rapport à 2018.

- Le service de neurologie, sur le site d'Evreux, a vu son activité réduite de 1330 journées. Les difficultés de maintien des capacités d'hospitalisation avaient débuté à partir d'octobre 2018 et se sont prolongées jusqu'en octobre 2019.
- Le service d'oncologie et hématologie, sur le site d'Evreux, a perdu 11% d'activité et rencontré des difficultés pour maintenir le capacitaire habituel en fin d'année.
- Le service de pneumologie, sur le site de Vernon, a connu une période de fermeture capacitaire à compter du mois de septembre passant de 23 à 16 lits, (soit -1105 journées par rapport à 2018).

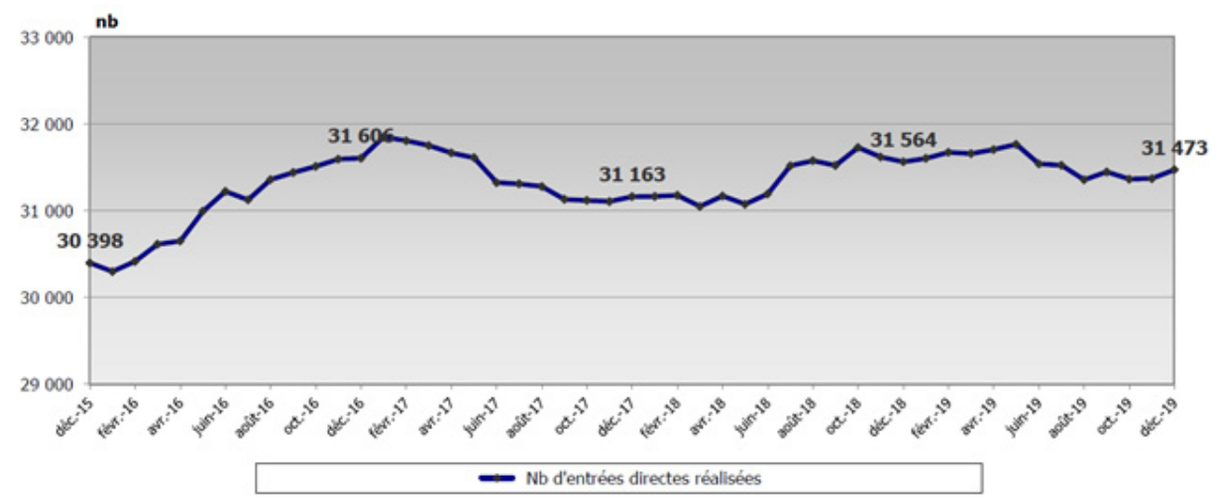
L'hospitalisation MCO (hors dialyse) enregistre une diminution de -2,41% par rapport à 2018 : le CH Eure-Seine a réalisé 41 657 entrées directes, contre 42 665 en 2018, soit une réduction de 1 008 entrées.

COURBE DE TENDANCE DES ENTREES DIRECTES MCO (TOTAL CH EURE SEINE)



L'activité est plutôt stable sur le site d'Evreux et en diminution sur le site de Vernon. Les taux d'évolution sur l'hospitalisation sont respectivement de -0,3% sur Evreux et de -8,3% sur Vernon.

COURBE DE TENDANCE DES ENTREES DIRECTES MCO (SITE D'EVREUX)



COURBE DE TENDANCE DES ENTREES DIRECTES MCO (SITE DE VERNON)

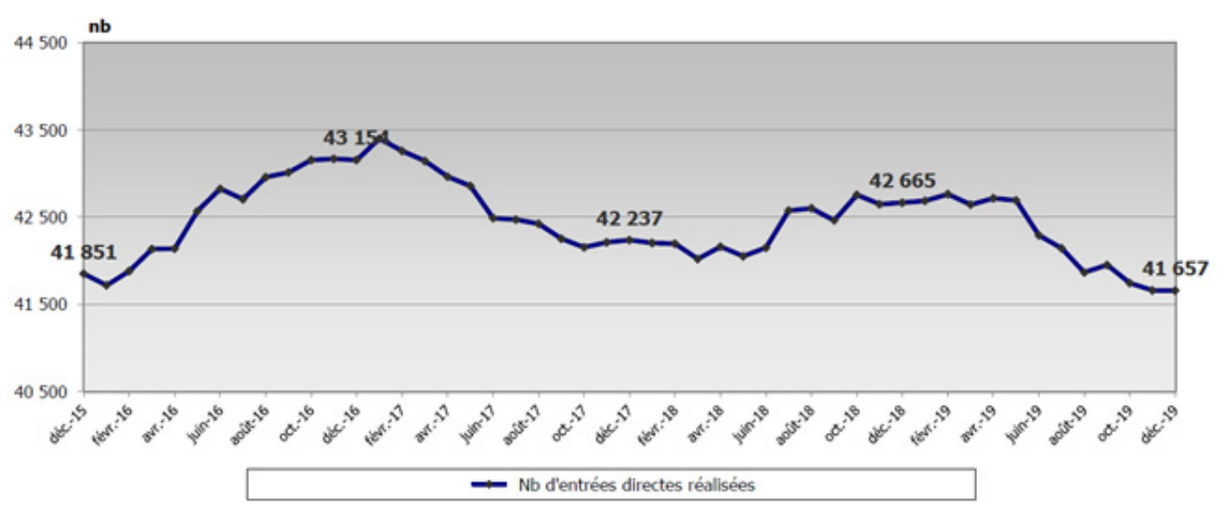


TABLEAU RECAPITULATIF DE L'ACTIVITE 2019 – EN VOLUME

Pôles	Capacité d'accueil au 1er janvier 2019	Admissions Réalisées					Journées Réalisées			Taux d'Occupation			DMS		
		2018		2019		% Evol. Des Entrées Directes	2018	2019	% Evol.	2018	2019	% Evol.	2018	2019	% Evol.
		Entrées Totales	Dont Entrées Directes	Entrées Totales	Dont Entrées Directes										
Pôle Médecine	295	44584	40072	43991	39671	-1,00%	98 323	97 243	-1,10%	95,8%	95,8%	0,0%	2,21	2,21	0,2%
Pôle Chirurgie	94	9114	8372	9013	8339	-0,39%	24 217	23 733	-2,00%	83,2%	81,4%	-2,2%	2,66	2,63	-0,9%
Pôle Femme, Mère, Enfant	84	7197	6677	7104	6576	-1,51%	21 806	21 339	-2,14%	74,8%	72,6%	-2,9%	3,03	3,00	-0,9%
Pôle Médecine d'Urgence	51	7487	5859	7325	5771	-1,50%	15 950	14 772	-7,39%	90,8%	88,2%	-2,8%	2,13	2,02	-5,3%
Pôle Gériatrie	425	5196	4525	4699	3947	-12,77%	142 195	141 735	-0,32%	93,6%	93,1%	-0,5%	27,37	30,16	10,2%
Total Hospi MCO (hors dialyse)	535	49 537	42 665	48 272	41 589	-2,52%	156 756	153 465	-2,10%	90,0%	88,9%	-1,2%	3,16	3,18	0,5%
Total MCO	571	69 868	61 795	68 970	61 142	-1,06%	177 087	174 163	-1,65%	90,6%	89,8%	-0,9%	2,53	2,53	-0,4%
Total CH Eure-Seine	949	73 578	65 505	72 132	64 304	-1,83%	302 491	298 822	-1,21%	91,6%	90,8%	-0,8%	4,11	4,14	0,8%

1.2-Le pilotage médico-économique

L'année 2019 a permis de poursuivre la démarche de pilotage médico-économique au niveau des pôles d'activité. Un suivi de leurs charges directes, notamment de personnel et de produits pharmaceutiques, est mis à disposition des quatuors de pôle.

Les indicateurs d'activité ont pu être suivis tout au long de l'année au travers de la conférence des pôles, qui réunit les quatuors de pôles avec le Directeur et le Président de la CME et via des réunions de pôle. Les conférences des pôles ont permis également aux pôles de présenter leurs projets de développement d'activités tout au long de l'exercice.

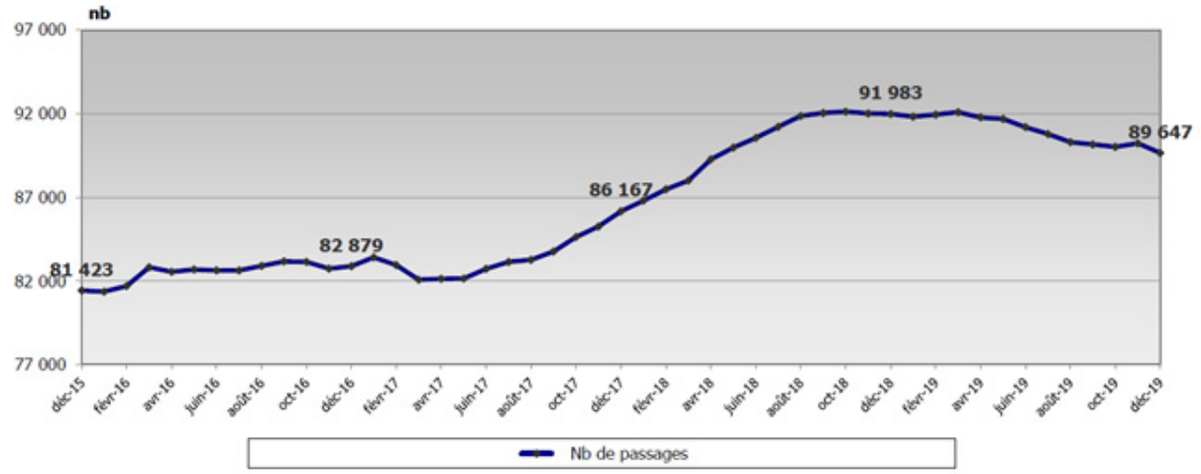
A l'exception du pôle Gériatrie, les recettes d'activité T2A 2019 sont en recul par rapport à l'exercice 2018. Les principales explications aux évolutions de recettes résultent :

- D'un case-mix de prise en charge en évolution sur la spécialité viscérale, et de l'arrêt d'activité d'un praticien en stomatologie, pour le pôle de Chirurgie ;
- D'un nombre d'accouchements en diminution, sur le site de Vernon notamment, pour le pôle Femme, Mère, Enfant ;
- D'une valorisation moyenne des séjours en hausse, pour le pôle Gériatrie ;
- De réductions capacitaires subies sur plusieurs services *(Neurologie et Oncologie & Hématologie sur le site d'Evreux et Pneumologie sur le site de Vernon)* et ceci malgré une réouverture partielle des capacités du service de Cardiologie et l'ouverture en fin d'année d'une unité de soins palliatifs pour le pôle Médecine ;
- De réductions capacitaires subies sur la réanimation et l'évaluation gériatrique, ainsi que d'un nombre d'hospitalisations en UHCD de Vernon en baisse. Cette tendance a pu être atténuée par l'ouverture de 2 lits d'Uhcd Pédiatrique à partir du mois de septembre, pour le pôle Médecine d'Urgence.

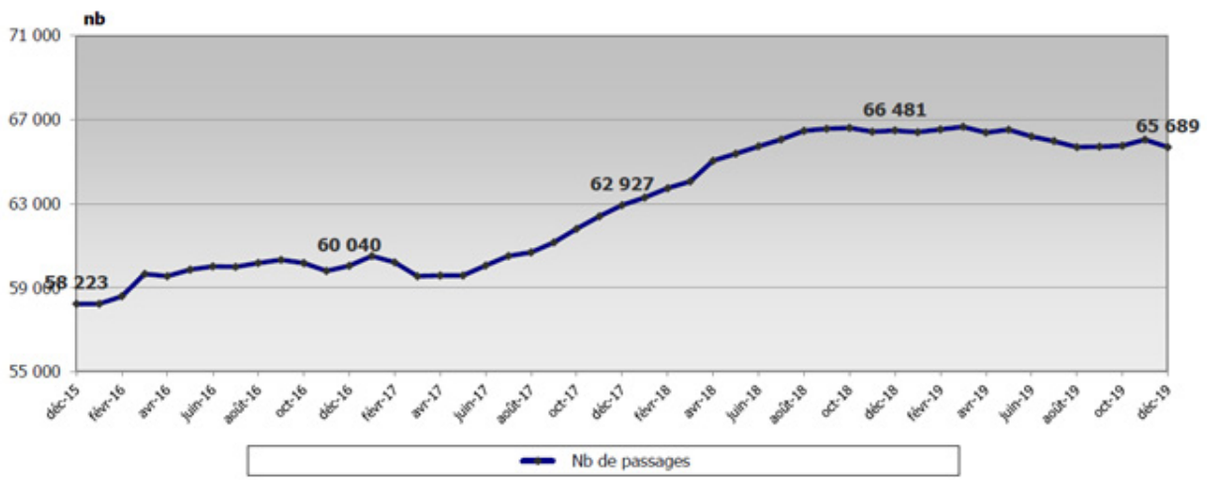
Pôle	Fin Décembre 2018	Fin Décembre 2019	Ecart	Evolution
Pôle Chirurgie	16 516 280 €	16 230 325 €	-285 955 €	-1,7%
Pôle Femme, Mère, Enfant	15 518 729 €	15 343 126 €	-175 603 €	-1,1%
Pôle Gériatrie	6 277 588 €	6 351 997 €	74 409 €	1,2%
Pôle Médecine	45 153 965 €	43 533 661 €	-1 620 303 €	-3,6%
Pôle Médecine d'Urgence	12 212 725 €	11 461 834 €	-750 891 €	-6,1%
Total CH Eure & Seine	**95 679 286 €**	**92 920 943 €**	**-2 758 343 €**	**-2,9%**

1.3 - Les principaux indicateurs d'activité

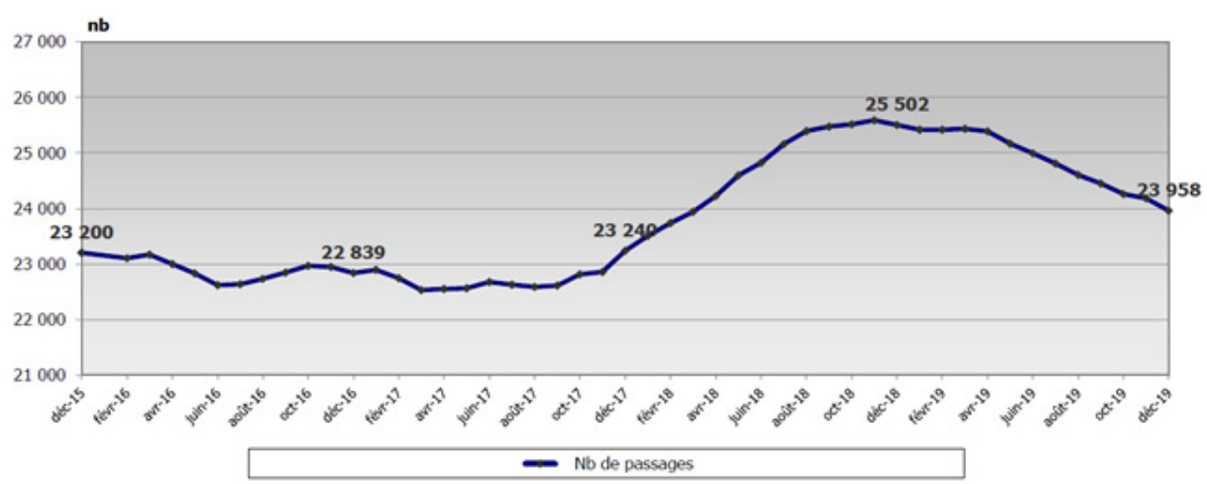
NOMBRE TOTAL DE PASSAGES AUX URGENCES



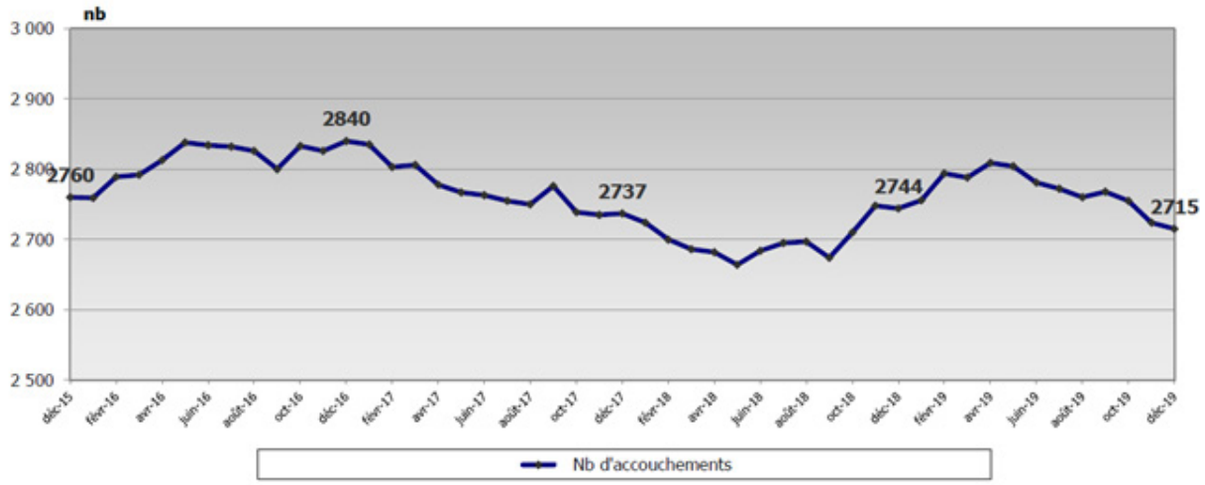
DONT EVREUX



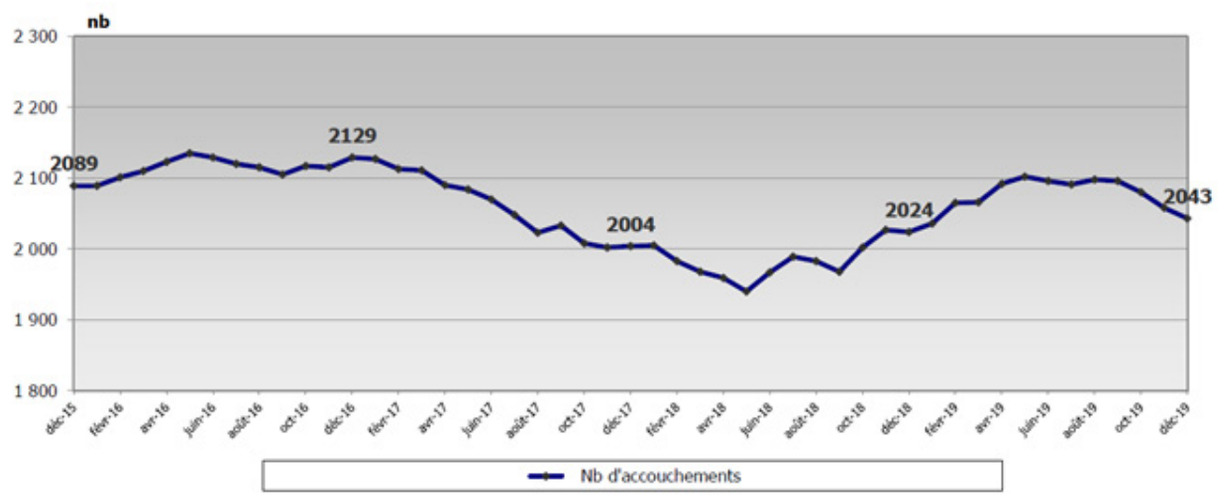
DONT VERNON



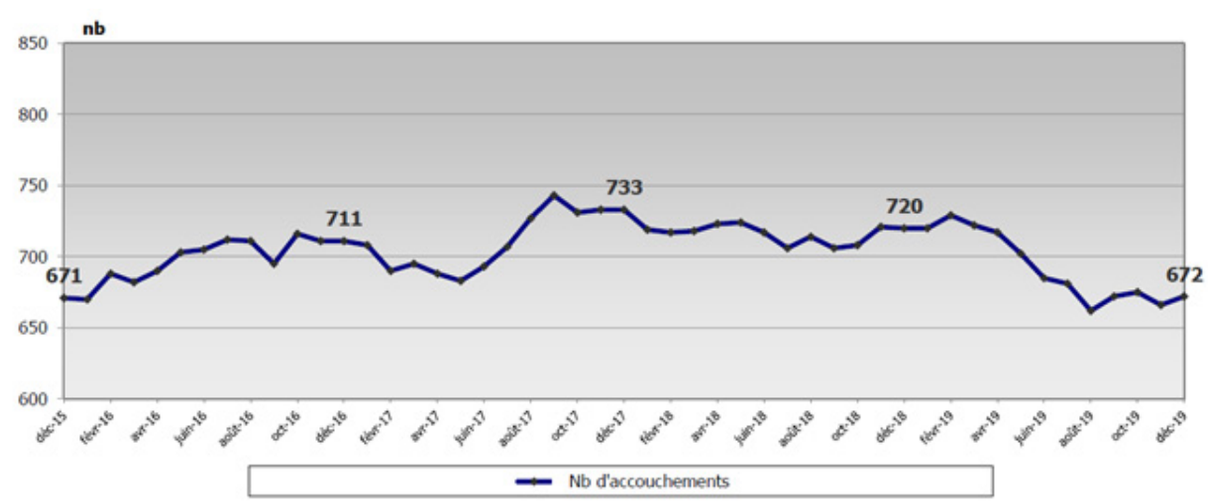
NOMBRE TOTAL D'ACCOUCHEMENTS



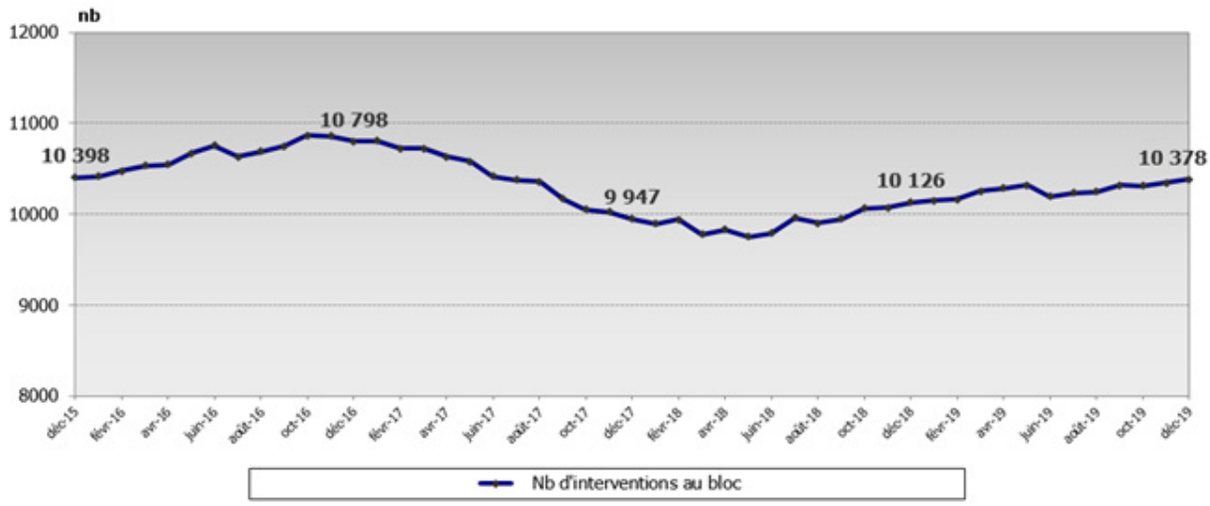
DONT EVREUX



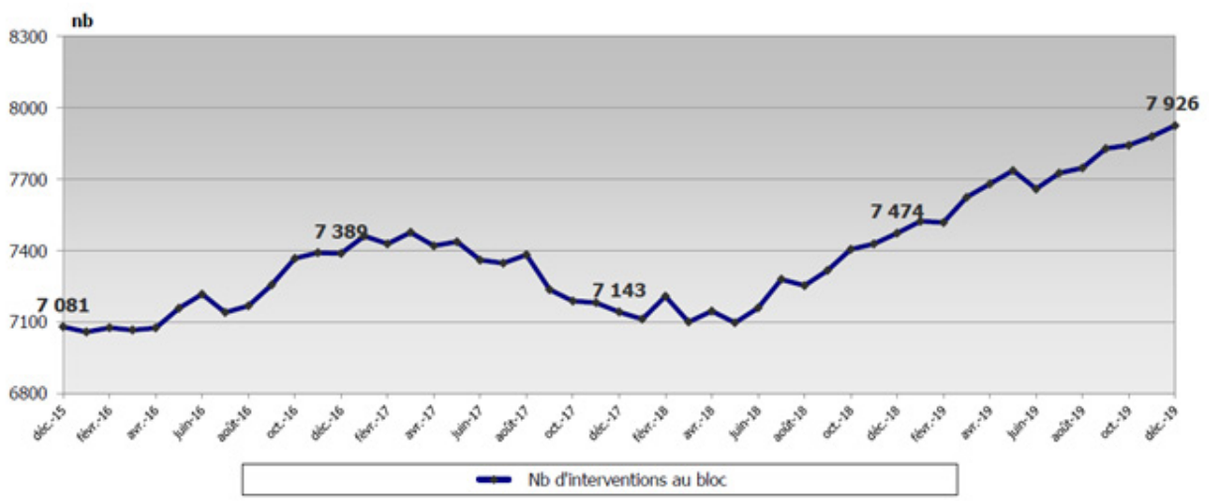
DONT VERNON



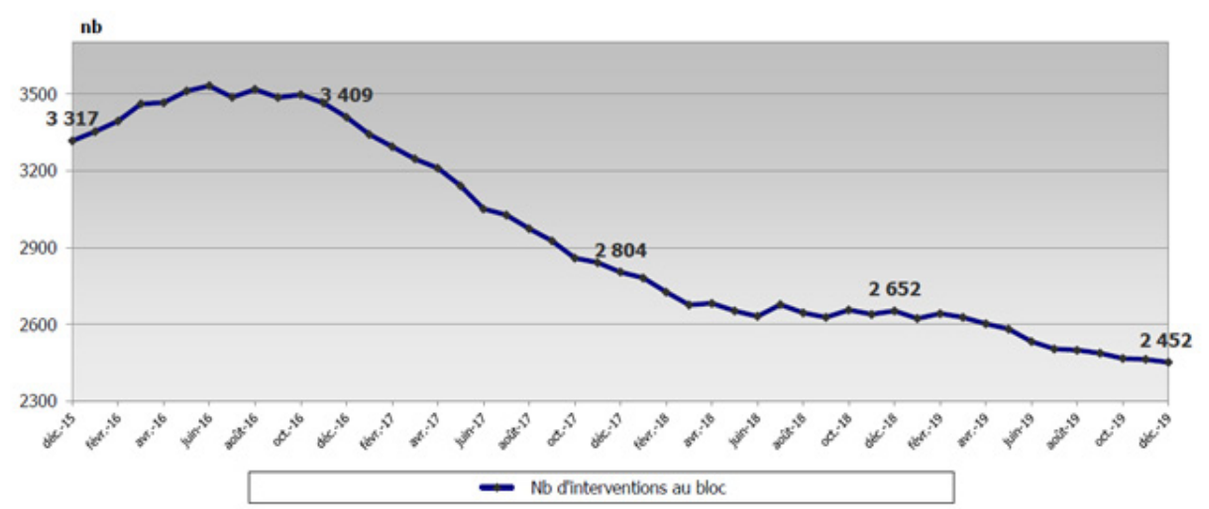
NOMBRE TOTAL D'INTERVENTIONS AU BLOC



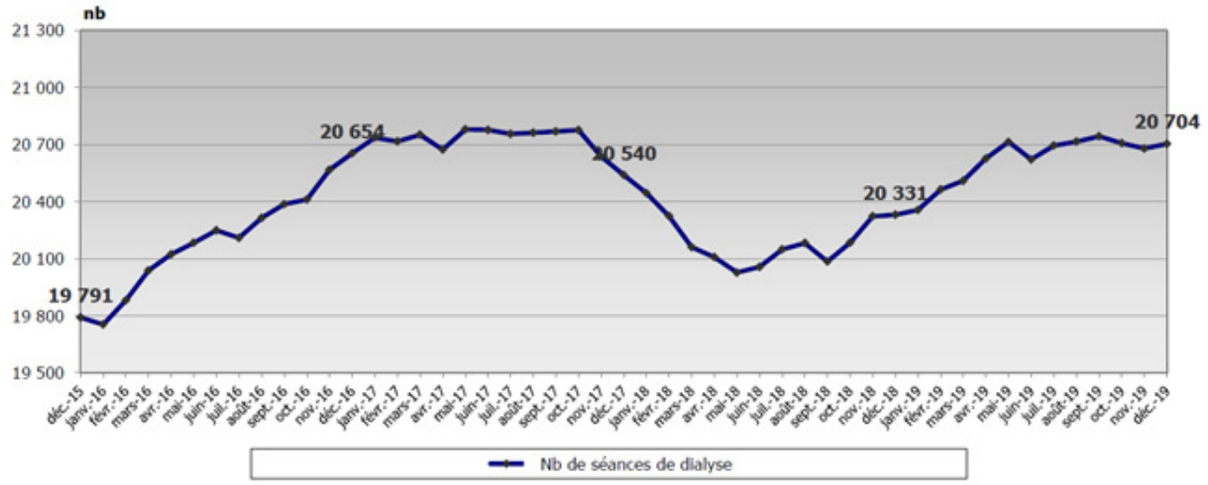
DONT EVREUX



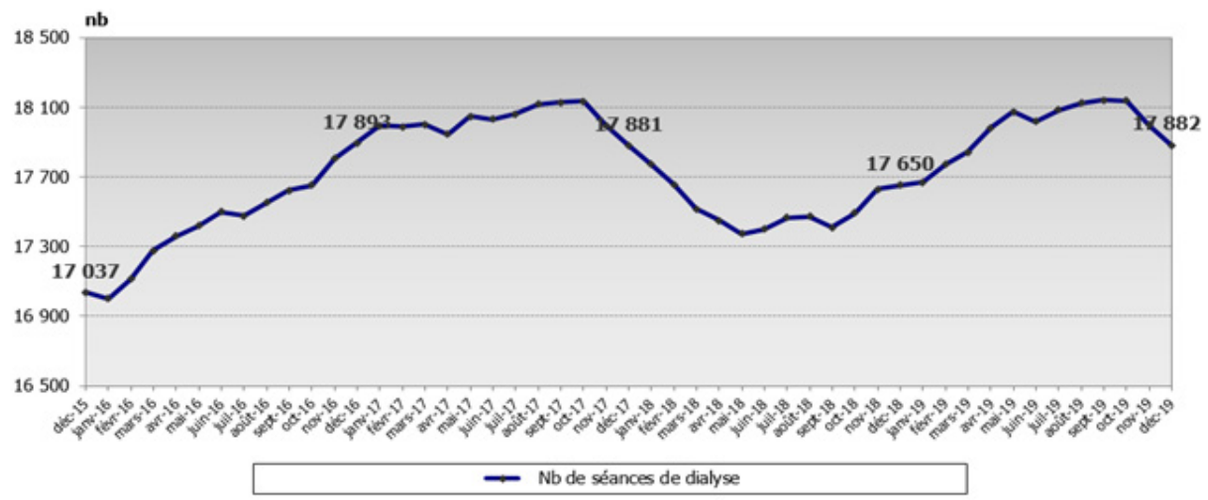
DONT VERNON



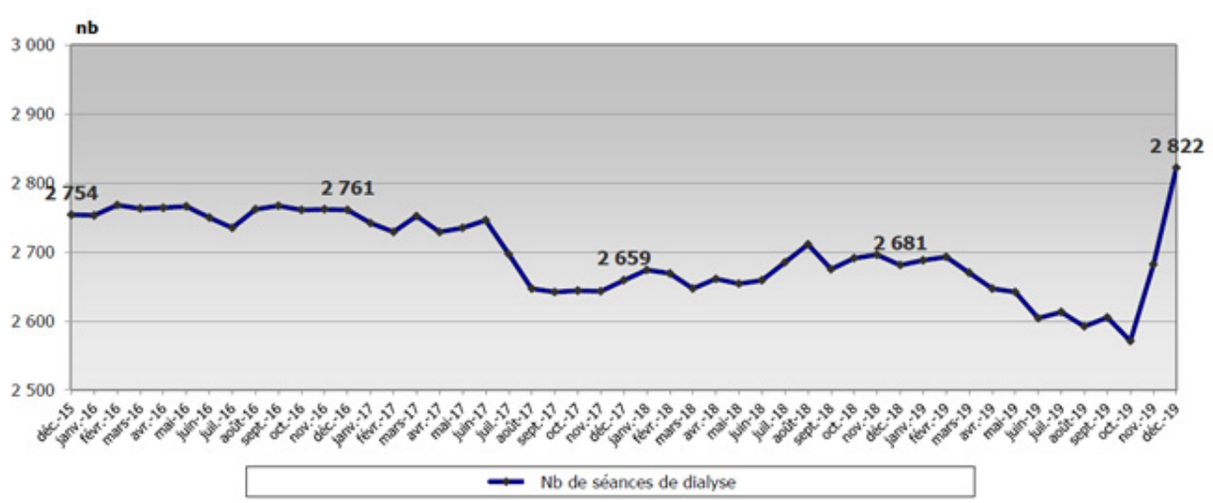
NOMBRE TOTAL DE SEANCES DE DIALYSE



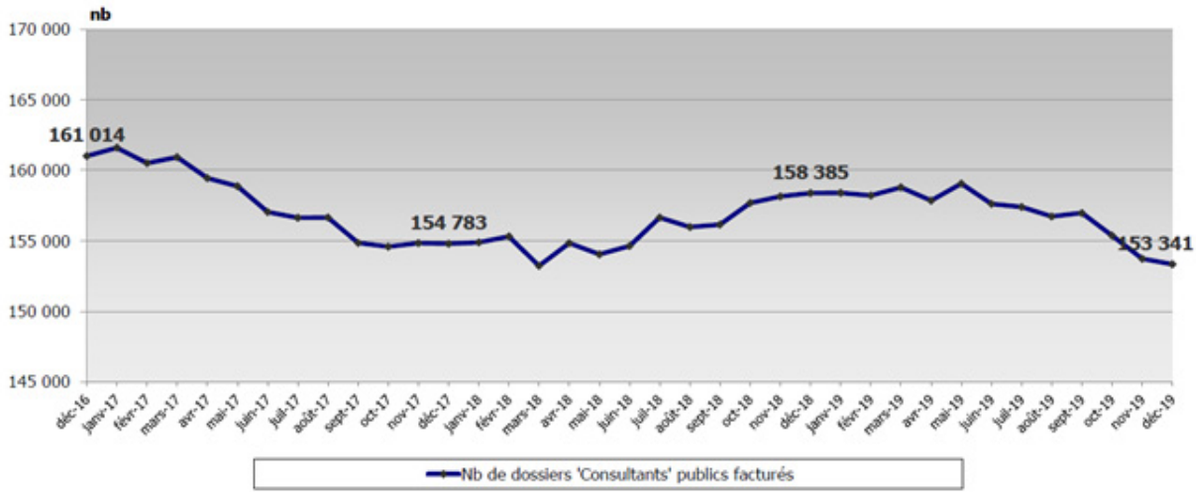
DONT EVREUX



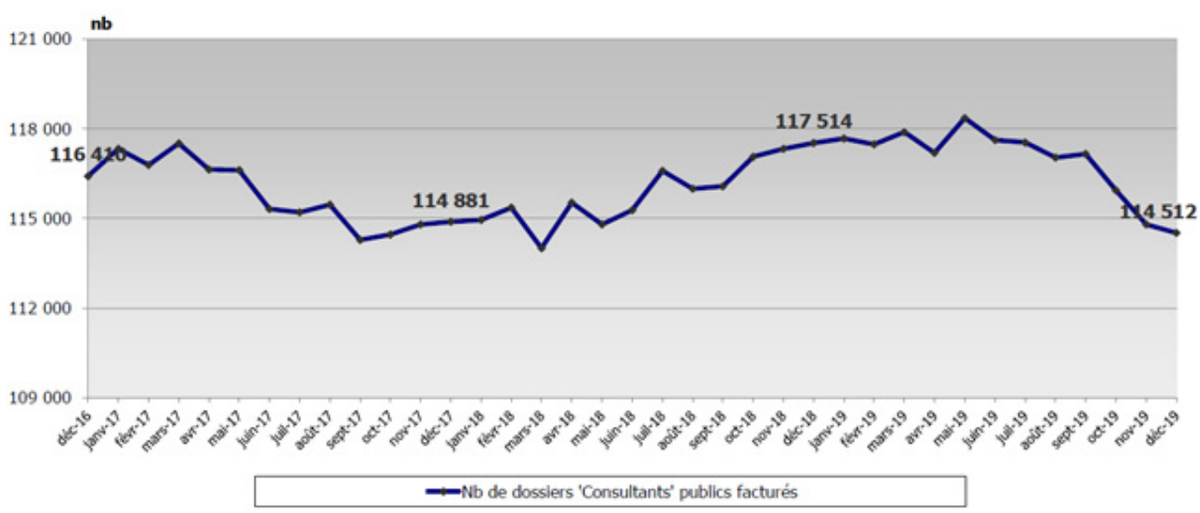
DONT VERNON



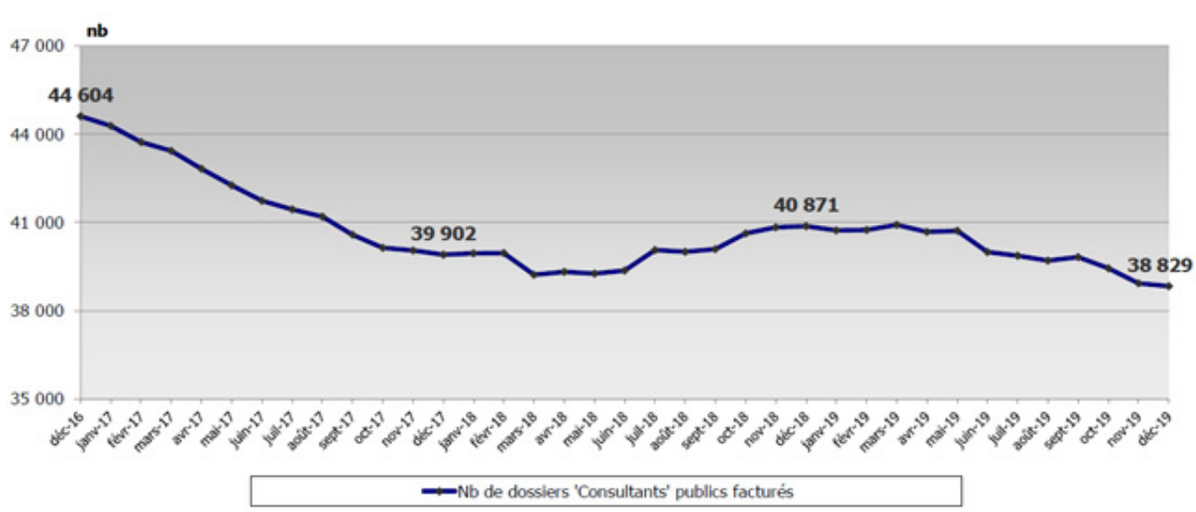
NOMBRE TOTAL DE CONSULTATIONS EXTERNES



DONT EVREUX



DONT VERNON



1.4 Une situation financière tendue liée à un contexte difficile

Le résultat consolidé du compte financier 2019 du CHES tous budgets confondus affiche un déficit de -6.8M€ soit une nette dégradation par rapport à 2018 où il n'était que de -2M€. Ce déficit se décompose de la manière suivante :

- Augmentation des charges :
  Personnel +2 ,8M€, Achats et charges externes : + 609k€, dotations aux provisions + 775k€
- Diminution des subventions :
  - 653k€ *(dotation régionale pour IFSIE)*

Le taux de marge brute *(qui permet d'assurer le financement des investissements courants)* passe de 5% en 2018 à 2,6%.

Au budget H *(hôpital proprement dit)*, on enregistre 189.5M€ de charges pour 183.5M€ de produits. Les baisses capacitaires imposées par les difficultés de recrutement médicaux et paramédicaux ont entrainé une baisse de recettes d'hospitalisation de 2.7M€. Les recettes totales 2019 baissent de 440k€ par rapport à 2018 alors que les dépenses augmentent de + 3M€.

Malgré une activité soutenue, les budgets de l'EHPAD *(97.7% de taux d'occupation)* et de l'USLD *(94.2% de taux d'occupation)* affichent un déficit respectivement de -377K€ et -132K€. Celui du SSIAD atteint -73K€. La subvention régionale allouée à l'IFSIE ayant été sensiblement diminuée en 2019 suite à l'excédent de plus de 700k€ constaté en 2018, l'institut termine l'exercice 2019 avec un déficit de -296K€.

La capacité d'autofinancement dégagée en 2019 *(4M€)* ne permet pas de financer la totalité de l'annuité de remboursement du capital des emprunts en cours *(8.8M€)*.

Le tableau de financement 2019 impose un prélèvement sur le fond de roulement de 5.5M€ afin de financer ces remboursements et les investissements de l'année, les subventions reçues ne couvrant pas la totalité des dépenses et le CHES n'ayant souscrit aucun emprunt en 2019.

La baisse du fond de roulement et du besoin en fond de roulement fragilisent encore la trésorerie qui en est la résultante. De -1.9M€ en 2018, elle atteint -3.8M€ en 2019 *(soit -7 jours de charges courantes)* alors que le stock de sécurité devrait représenter 30 jours soit + 15.5 M€.

Le CH Eure-Seine a donc besoin d'une ligne de trésorerie *(d'un montant total de 5M€ en 2019)* pour assurer le paiement régulier de ses charges.

1.5 Des comptes certifiés avec UNE réserve

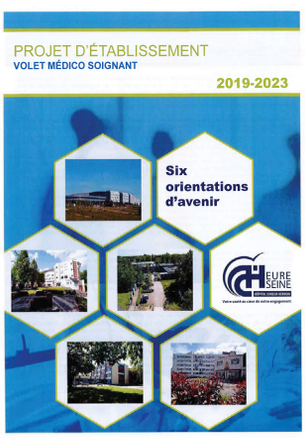
Les comptes 2019 ont été certifiés avec une réserve par les commissaires aux comptes de KPMG qui considèrent que *« malgré les améliorations constatées au cours de l'exercice 2019, il persiste des incertitudes sur la chaîne de facturation au niveau de la qualité du codage et en raison de l'impossibilité de recourir à d'autres procédures d'audit, nous n'avons pas été en mesure de nous assurer de l'exhaustivité des recettes d'hospitalisation de l'exercice clos au 31 décembre 2019. »*

Sous cette réserve, ils certifient que les comptes 2019 du CHES sont, au regard des règles et principes comptables français et de l'instruction budgétaire et comptable M21, réguliers et sincères et donnent une image fidèle du résultat des opérations de l'exercice écoulé ainsi que de la situation financière et du patrimoine de l'établissement à la fin de cet exercice.

2. Un nouveau projet d'établissement

Au début de l'été, le CH Eure-Seine a adopté son projet d'établissement 2019-2023. Élaboré de manière participative, il est le fruit du travail et des réflexions de professionnels de terrain issus des 6 pôles de l'établissement et du département de santé publique et intègre le volet médico-soignant du GHT. il détermine le cap stratégique pour les cinq années à venir.

À l'exception de l'Unité de soins palliatifs *(qui a ouvert le 1er octobre 2019)* tous les projets structurants du précédent projet d'établissement relatifs à la prise en charge des patients ont été mis en œuvre, prouvant ainsi la capacité des équipes à se mobiliser pour développer une offre de soins évolutive aux besoins des usages et de qualité. Ce nouveau projet, et plus particulièrement son volet médico-soignant, comporte des actions ambitieuses mais réalistes au regard des difficultés et contraintes rencontrées.



Il a été bâti, bien évidemment, en cohérence avec les politiques nationales, le projet régional de santé et le projet médico-soignant partagé du groupement hospitalier de territoire (GHT) Eure-Seine-Pays d'Ouche. *« En tant qu'établissement support du groupement, le CH Eure-Seine a à cœur de participer à la structuration de la gradation des soins, en concertation avec les établissements membres et les partenaires ».*

Ce projet médico-soignant a pour vocation de positionner l'établissement comme un acteur majeur de son territoire : un hôpital ouvert, accessible, innovant, porté sur les besoins des usagers.

Les objectifs fixés pour améliorer la santé des normands (et plus globalement le service rendu à la population) s'articulent autour d'enjeux majeurs de santé publique, de fluidification des parcours patients et de meilleure coordination des acteurs, de structuration de la gradation des soins (avec le renforcement de la coopération entre établissements du territoire), d'attractivité et de promotion de l'hôpital public, d'accompagnement managérial de ces transformations.

Et des enjeux de performance, de qualité, d'évolution de pratiques et de modernisation managériale où l'innovation serait l'un des leviers majeurs.

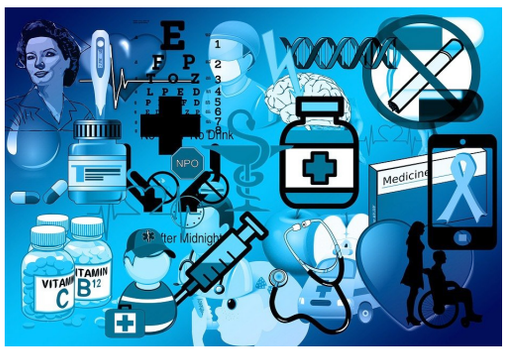
6 orientations stratégiques définies pour l'avenir du CH Eure-Seine :

1-**Développer** la prévention et la promotion en santé auprès des populations du territoire.
Fort de son Département de santé publique et de la diversité de ses activités, le CH Eure-Seine souhaite conforter son positionnement comme acteur majeur de la prévention et de la promotion en santé sur son territoire. Il ambitionne ainsi de développer une offre complète adaptée aux besoins de la population locale avec une attention particulière aux personnes en situation de vulnérabilité.
Il compte ainsi contribuer directement à l'amélioration de la santé et du bien-être des usagers du territoire. Cela passe par un maillage territorial efficient, une plus grande lisibilité des dispositifs existants, la mise en place de dispositifs de repérage et de diagnostic permettant une prise en charge précoce et un meilleur dépistage des fragilités. L'éducation thérapeutique des patients sera également renforcée pour les aider à mieux vivre leur pathologie et les rendre acteurs de leur prise en charge.

2-**Structurer** l'accès aux soins pour tous par le parcours de santé et de vie au sein du territoire.
Consacrée par la loi de Modernisation de notre système de santé de 2019, la logique de parcours structure les prises en charge sur un territoire donné afin d'assurer une continuité et une gradation des soins opérantes. Les établissements membres du Groupement Hospitalier de Territoire contribuent à la mise en place d'une organisation territorialisée des soins permettant de proposer le bon soin, par les professionnels de la bonne structure et au bon moment.

Etablissement support du Groupement Hospitalier de Territoire Eure-Seine Pays d'Ouche, le Centre Hospitalier Eure-Seine s'inscrit dans les filières de soins et les parcours de santé et de vie du département. Nous développons, avec nos partenaires, une offre publique structurée mobilisant les pôles de compétences et d'expertise au service du patient.

Là encore, il est nécessaire pour y parvenir d'améliorer la lisibilité de l'offre existante et de valoriser les pôles de compétences, notamment le service gynécologie pour la prise en charge de l'endométriose et en tant que centre de référence en carcinologie gynécologique, les Urgences d'Évreux pour la prise en charge des Avc et le Département de santé publique comme centre de référence de la vaccination de l'Eure. Il conviendra également de développer des dispositifs et des organisations permettant une continuité coordonnée de la prise en charge, et une fluidification des parcours sur l'ensemble du territoire.



3. Mettre l'innovation et la formation au cœur du système de santé.
L'innovation et la formation constituent des leviers majeurs pour améliorer la qualité de soins, faciliter les organisations et perfectionner les pratiques professionnelles. Avec la création du Centre d'innovation de recherche clinique Normandie ÉvreuxVernon *(CIRCE-NEV)*, le CH Eure-Seine dispose d'un outil d'appui pour insuffler au sein de l'établissement une culture de l'innovation, développer l'usage du numérique et de la e-santé et former les professionnels. Le projet médico-soignant favorisera l'émergence de nouvelles pratiques professionnelles confortant le partage de compétences. Le développement du recours à la télémédecine et à des dispositifs innovants en diabétologie comme Diabeo (adaptation des doses d'insuline) entrent dans ce cadre. Pour favoriser l'usage de pratiques innovantes, elles seront intégrées dès la formation initiale ou continue des infirmiers et aides-soignants.

4. Promouvoir l'attractivité et la qualité de vie au travail en adaptant le management, les ressources humaines et les métiers.
Positionner les équipes au cœur de l'institution, générer une cohésion autour des valeurs portées par l'établissement et le service public, améliorer les conditions de travail avec une attention particulière portée à la sécurité au travail et au bien-être, valoriser et développer les compétences, faciliter le travail en équipe, toutes ces actions sont inscrites dans le projet d'établissement au travers de son volet *« projet social »*.

5. Optimiser les pratiques professionnelles au service de la qualité, de la sécurité et de la pertinence des soins. Le CH Eure-Seine souhaite toujours faire évoluer les pratiques au regard de l'évolution des améliorations techniques et des réglementations, développer la culture. de la qualité et de la sécurité des soins.

6. Développer la performance et l'efficience pour garantir la pérénité des investissements.
En conclusion, ce projet, qui a mobilisé l'ensemble des pôles, a été présenté et validé par les instances du CHES. Il fixe un cap et donnera une cohérence aux futurs chantiers de l'établissement.

3. De nouvelles activités

La création d'une unité de soins palliatifs

Depuis le 1er octobre 2019, le CH Eure-Seine dispose d'une unité de soins palliatifs (USP). Un événement de taille puisqu'elle est la seule de l'Eure et qu'il n'en existe que 3 autres en Normandie !

Prévu dès l'origine de la structure interne, le projet de création a pris un coup d'accélérateur fin 2018 avec l'arrivée du Dr Pauline Dumont, recrutée pour finaliser l'ouverture et assurer le rôle de médecin « repère » du service.

Un cheminement graduel du parcours des patients en phase palliative L'unité accueille des patients en fin de vie ou qui nécessitent temporairement des soins spécifiques pour franchir un cap difficile. Ils sont adressés par les autres services, d'autres établissements, les médecins de ville, infirmières libérales, le service d'hospitalisation à domicile..

« Il existe une gradation dans le parcours des patients en soins palliatifs : ils sont, comme avant, accueillis dans les services ; des lits identifiés soins palliatifs sont réservés aux cas les plus épineux, avec la possibilité de disposer d'un aide-soignant en temps supplémentaire. Seuls les patients réclamant des soins très complexes et de haute technicité, exigeant le recours à des professionnels de compétence affirmée, arrivent dans lcette unité » explique le Dr Sylvie Bosquet-Alma, responsable structure interne Douleur - Soins palliatifs.

Une formation spécifique : *« Avant l'ouverture, nous avons organisé une semaine de formation dédiées aux soins palliatifs et aux aspects organisationnels d'une USP. Certains soignants possèdent déjà le DU de soins palliatifs ; l'objectif, à moyen terme, est qu'ils l'obtiennent tous. Ce sont des prises en charge qui demandent plus de temps. Nous sommes attentifs au confort du patient au sens large, aussi bien en termes de symptômes, que de souffrance sociale, psychologique ou spirituelle : nous considérons l'aspect global de la personne et de ses proches »* précise le Dr Dumont.

22 personnes, infirmières, aides-soignantes et agents des services hospitaliers qualifiés s'occupent de cette unité de 10 lits. Un cadre de santé, un mi-temps de secrétariat, un temps plein de psychologue, et un temps plein de médecin complètent l'équipe, en attente de l'arrivée du second praticien. Elle opère en coopération avec l'équipe mobile de soins palliatifs et les autres services qui réalisent en amont un travail considérable, mais aussi avec les spécialistes des pathologies concernées, les kinésithérapeutes, diététiciennes, assistantes sociales et les autres établissements de santé du territoire. *« C'est une médecine intéressante qui touche à toutes les pathologies. Au-delà de la dimension technique, la dimension relationnelle revêt une importance particulière : ce sont des temps précieux... »* confie le Dr Bosquet Alma.

Les saignées thérapeutiques

Si cette méthode peut paraître un peu moyenâgeuse, les saignées thérapeutiques sont la solution la plus simple et la plus efficace de traiter les patients atteints de polyglobulie primitive, de porphyrie cutanée tardive et surtout d'hémochromatose. *Pratiquées parfois à vie, de 1 fois par semaine à 2 fois par an et à des volumes divers *(de 300 à 500 ml)* en fonction du patient et de son état, ce traitement permet d'enrayer l'évolution de la maladie. Bien que l'acte soit identique à celui d'un don du sang, il ne peut, pour autant, se faire lors des collectes habituelles de l'EFS et nécessite un cadre médical. Depuis la mi-octobre 2018, le CH Eure-Seine a repris en charge les saignées thérapeutiques réalisées auparavant par l'EFS *(Établissement français du sang)*. En juillet 2018, ce dernier a cessé de les pratiquer, laissant comme choix à ses 250 patients de se rendre à son centre de Bois-Guillaume *(76)* ou de recourir aux services d'infirmiers libéraux. Or, tous ne réalisent pas cet acte et, dans un contexte de pénurie médicale, cette solution se révèle parfois impossible. La mise en place des saignées thérapeutiques à Évreux et Vernon constitue donc un réel soulagement pour les patients eurois. Sur Évreux, les saignées sont réalisées par les infirmières de consultation de médecine interne *(lune 5)* le lundi et le mercredi.

À ce jour, le service prend en charge 50 patients. Il les incite ensuite à poursuivre avec une infirmière libérale mais continue à suivre ceux qui n'en ont pas la possibilité ou ne souhaitent pas changer. À Vernon, les saignées ont lieu tous les matins dans le service de consultation externe qui en réalise 15 à 20 par mois.

*Polyglobulie primitive *(ou maladie de Vaquez)* : maladie rare se traduit par une hyperproduction de globules rouges par la moelle osseuse pouvant entraîner des troubles vasculaires sévères. Porphyrie cutanée tardive : maladie cutanée caractérisée par une photodermatose bulleuse due à un déficit partiel de l'activité d'une enzyme *(Uroporphyrinogène décarboxylase)* qui conduit à une production de porphyrines dans le foie. Hémochromatose : maladie génétique due à une absorption intestinale excessive de fer et son dépôt au niveau de différents organes tels que le foie, le cœur et la peau.

Unité de dialyse médicalisée de Vernon

En juin dernier, le CH Eure-Seine, site de Vernon a reçu l'autorisation pour créer une Unité de Dialyse Médicalisée (UDM) de 9 postes dont 1 de repli. Cela permet d'optimiser l'utilisation des postes de dialyse du centre lourd qui ouvre un jour sur deux et de prendre en charge deux fois plus de patients en augmentant l'alternative à la dialyse en centre, en passant de 3 jours à 6 jours d'ouverture. Il est prévu de développer la téléconsultation avec Evreux pour élargir l'accès à ces consultations sur Vernon.

Ouverture d'une UHCD Pédiatrique

Avec plus de 21 000 passages aux urgences pédiatriques, la création d'une Unité d'Hébergement de Courte Durée aux urgences pédiatriques s'est révélée nécessaire pour faciliter l'aval et réduire le temps d'attente dans ces urgences. L'objectif est de favoriser une hospitalisation plus courte, et une prise en charge spécifique de l'enfant. En parallèle, cette nouvelle unité permettra aux soignants de mener une démarche diagnostique et thérapeutique et de suivre les enfants au-delà de la simple consultation. Cette nouvelle unité sera composée de 2 lits aménagés dans une chambre équipée dans les locaux des urgences pédiatriques pouvant accueillir les parents et apportant un meilleur confort de prise en charge.

4. Un établissement qui continue malgré tout à investir

Principales réalisations 2019 :

- Équipement d'ophtalmologie (Evreux) : 84 400 € TTC
- Renouvellement équipement bloc opératoire (Evreux / Vernon) : 78 200 € TTC
- Renouvellement bais de cathétérisme de cardiologie(Evreux) : 65 200 € TTC
- Renouvellement 2 vidéo-endoscopes (Vernon) : 61 300 € TT,
- Renouvellement 1 vidéo-endoscope (Evreux) : 24 800 € TTC
- Renouvellement ventilateurs pôle médecine d'urgence (Evreux-Vernon): 98 600 € TTC

Une année marquée par un investissement majeur en pharmacie et l'ouverture de l'Unité de Soins Palliatifs :

- 1 automate de dispensation nominative : 180 000 € TTC
- Ouverture Unité de Soins Palliatifs : 72 000 € TTC

Matériel d'imagerie :

- Mise en service d'un nouvel IRM au CH de Vernon en partenariat avec les radiologues privés *(G.I.E.)*. Acquisition en location.
- Renouvellement du scanner au CH de Vernon en partenariat avec les radiologues privés *(G.I.E.)*. Acquisition en location.

La Fondation Charles Nicolle qui a financé à hauteur de 37 500 € TTC :

- 1 Module OCT pour l'ophtalmologie (Evreux) (Permet de visualiser les couches vasculaires rétiniennes superficielles et profondes) : 39 500 € TTC
- 1 Echographe pour la pneumologie (Vernon) (Permet de fiabiliser le geste de la ponction pleurale) : 7300 € TTC
- 2 moniteurs FREE O2 pour les urgences (Evreux et Vernon) (Automatisation de l'administration de l'oxygène) : 27 300 € TTC

Total des investissements médicaux (hors équipements d'imagerie) : 1 049 307,00 € TTC

CHAPITRE 2

le CH Eure-Seine exemple de la démarche territoriale d'organisation de l'offre de soins

1. Le GHT Eure-Seine Pays d'Ouche : acteur d'une dynamique des actions du territoire

Un peu plus de deux ans après la validation par l'ARS du projet médico-soignant partagé, le chantier du GHT est toujours aussi intensif et collaboratif mettant plus que jamais en évidence les besoins du territoire et la nécessité d'une stratégie de groupe pour y répondre.

Le CHES s'est mobilisé comme un véritable établissement support dans la promotion de cette dynamique et a su garantir le portage d'un grand nombre d'actions de coopération. Les travaux concernant les filières de soins se sont poursuivis avec des réalisations concrètes et significatives pour la prise en charge des patients.

Citons entre autres projets :

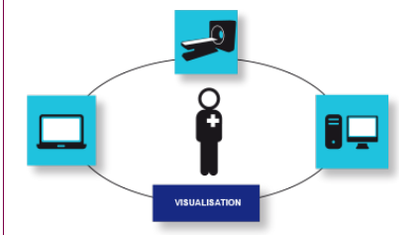
-La validation de l'organisation d'une direction du système d'information territoriale

- Pour la filière personne âgée : la reprise du projet de déploiement de la télémédecine pour permettre des télé-consultations de gériatrie, de psycho-gériatrie, de cardio-gériatrie et de PEC de la douleur auprès d'un grand nombre d'EHPAD du territoire, le déploiement du logiciel TITAN sur la plupart des EHPAD du GHT , la réponse concertée à l'AAP sur le dispositif d'hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation, la signature d'une convention de partenariat avec l'ensemble des établissements Korian du département, la signature avec la CPAM d'une convention pour la création du DMP en EHPAD, la poursuite des travaux de coordination de la filière et de l'harmonisation des pratiques *(formations et outils communs,…)*

- Pour la filière périnatalité : le parcours de prise en charge de la femme enceinte s'est bien conforté entre le CHES et le CPP de Bernay, avec notamment la constitution d'un dossier unique entre les 2 sites, favorisant le confort et la sécurité des patientes, le développement de staffs commun avec le CH de Gisors, la coopération avec le CHU de Rouen pour une aide à la structuration de la filière pédiatrie du CHES.

- Pour la filière cancérologie : la finalisation d'un annuaire de présentation de l'offre pour la médecine de ville, l'incitation à l'utilisation des messageries sécurisées, la formalisation d'un courrier de liaison en test avec le service de médecine, la mise en place d'un groupe de travail sur la révision du contenu du classeur de liaison, la préparation d'un séminaire d'échange avec les professionnels de ville sur la présentation de ces différents travaux.

-Pour la filière Urgences : la création d'un comité des urgences dont la lettre de mission a fait l'objet d'une validation par le comité stratégique et dont les objectifs sont d'améliorer la coordination entre les établissements du ght, fluidifier les échanges et les parcours au service des besoins du territoire.



-Pour la fonction imagerie territoriale : le démarrage de l'activité de télé-interprétation des examens de scanners du CH de Verneuil par les praticiens du CHES et les radiologues libéraux de Pasteur, la mise en place d'un PACS archives territoriales avec les CH de Verneuil et de Bernay et la mise en œuvre de la diffusion des examens d'imagerie vie le portail de diffusion.

-Pour la fonction pharmacie : l'installation de la fédération interhopitalière des PUI de territoire pour mettre en œuvre ce projet pharmaceutique et la réunion à deux reprises du bureau opérationnels composés des pharmaciens gérants, la mise en œuvre de la sérialisation des médicaments *(Pacy/Eure, Conches, Les Andelys)*

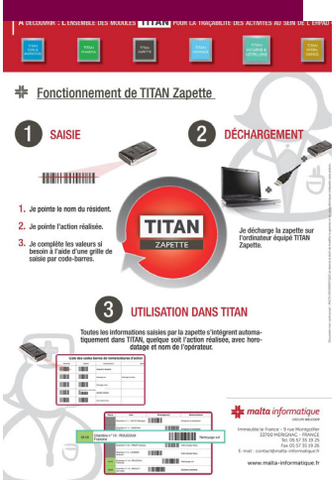
-Filière gériatrique : ouverture de lits d'hébergement temporaires dans les ehpad

Toujours dans cette démarche de fluidification du parcours de soins de la personne âgée, un dispositif d'hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation sera mis en place dès janvier 2020 sur les Ehpad du GHT Eure-Seine Pays d'Ouche. Ce dispositif consiste à proposer aux personnes âgées en perte d'autonomie sortant des urgences ou d'hospitalisation, un hébergement temporaire d'une durée maximale de 30 jours. L'ARS a accordé 8 lits sur les 10 souhaités à notre GHT répartis de la manière suivante : 2 places sur les Ehpad de Saint-Michel et Auguste Ridou, 2 places au CH de Bernay, 3 places au CHAG de Pacy sur Eure et 1place au CH de Verneuil.

A travers ces exemples, c'est bien toute l'approche médicale et soignante coordonnée de la prise en charges des patients du territoire qui est rappelée comme le fondamental de cette réforme des GHT.

TITAN : une solution informatique de référence pour la gestion des Ehpad du territoire

Deux raisons ont motivé l'adoption du logiciel, TITAN, pour gérer les dossiers patients des établissements médico-sociaux du GHT Seine-Eure - Pays d'Ouche : une volonté d'harmonisation des applications informatiques et le projet d'installation à la pharmacie d'Évreux, d'un automate de dispensation des médicaments pour les Ehpads de la partie nord du territoire. Un deuxième automate est envisagé à Verneuil d'Avre et d'Iton* en 2020 ou 2021 pour gérer les prescriptions médicales des Ehpads de la partie sud.



TITAN remplace l'ancien logiciel PSI. Plus puissant, il permet d'intégrer, dansune seule et même base de données, l'ensemble des processus de prise en charge du résident : gestion administrative, aide sociale, dossier médical, dossier de soins, prescriptions, agenda... évitant ainsi la double saisie des données. *« Ergothérapeutes, animateurs et moniteurs d'activités physiques peuvent également y entrer leurs interventions. Ils disposaient auparavant de certains outils sur PSI, des calendriers Outlook et de supports papiers, mais sans passerelle entre eux. Désormais, activités, animations, projet de vie, soins... tout est inclus dans TITAN : on y gagne une vraie traçabilité et la possibilité de réaliser des statistiques »* détaille Anne Haupais.

Zapettes et tablettes au service des équipes côté innovation : les aides-soignants sont équipés d'une « zapette » avec laquelle ils scannent le code barre de chaque soin effectué et transfèrent, sans ressaisie, les informations dans le logiciel, via un ordinateur. Les infirmiers disposent d'une tablette : elle leur permet de télécharger le dossier du patient et d'y entrer les actes réalisés. Là aussi, la synchronisation avec le logiciel permet de transférer simplement les informations entre les différents supports. *« En matière de convergence des outils, Titan est le premier projet géré collégialement à l'échelle du GHT : la façon dont sa mise en place s'est déroulée est exemplaire et plutôt encourageante pour la suite »* souligne Patrice Large. *(Directeur du système d'information du territoire) « Si le déploiement a été un succès, on le doit en grande partie à l'implication et au travail colossal mené en amont par les équipes des Ehpads pour que le plan de soins des résidents soit prêt le jour du démarrage »* ajoute Anne Haupais.

2. Le département de santé publique

La création, au 13 mars 2018, d'un Département de santé publique au sein du CH Eure-Seine répond aux objectifs du Projet régional de santé (PRS) de Normandie dont l'intention principale est de *« faire de la prévention et de la promotion de la santé le premier levier du bien-être de la population »* et de *« réduire les inégalités de santé (...) en permettant l'amélioration de la santé des populations précaires ou vulnérables par une meilleure accessibilité au système de santé »*. Avec 160 464 personnes reçues en consultations externes, 53 068 aux admissions et de multiples interactions avec les autres acteurs sanitaires et sociaux de son bassin de santé, le CH Eure-Seine est bien placé pour associer soins et prévention, sensibiliser et informer des publics très hétérogènes.

La création du Département de santé publique, inscrit au projet d'établissement 2019-2023, a donc pour objet premier de positionner l'établissement comme structure de promotion de santé par :

- Le développement d'actions de prévention de promotion de la santé,
- La promotion et le développement de l'éducation thérapeutique et de l'éducation à la santé du patient,
- Le renforcement et la structuration de l'action du centre de vaccination
- Le renforcement et la structuration de l'action du CEGIDD
- L'amélioration de la prise en charge des troubles de la nutrition,
- L'investissement dans le projet Handicap du CH Eure-Seine,
- Le développement des compétences et expertises dans la prévention et la promotion de la santé.

Le Département regroupe 6 unités et une gouvernance identique à celles des pôles, avec un directeur, un médecin et un cadre référents.

Ces 6 unités sont :

■ **Le CeGIDD** ***(Centre Gratuit de Dépistage et Diagnostic IST (Infections sexuellement transmissibles – santé sexuelle et violence).*** Acteur essentiel dans la santé sexuelle, il mène des actions dans la lutte contre l'infection par le Vih, les hépatites virales, les Ist et assure la prévention des autres risques liés à la sexualité : information et éducation à la sexualité, sur la contraception, la grossesse *(désirée ou non)* et sa prise en charge *(dans l'un ou l'autre cas)*, prévention et détection des violences sexuelles et orientation vers une prise en charge. Il s'adresse à tous les usagers sans discrimination d'âge, de handicap, de sexe, d'état de santé, de nationalité, d'orientation sexuelle ou d'identité de genre.

■ **Le Clat** ***(Centre de lutte antituberculeuse : vaccination - prévention - traitement)*** Il coordonne le dépistage des personnes en contact avec le malade (tests de dépistage, radiographies thoraciques) et travaille en réseau avec les professionnels de santé, sociaux, institutionnels et les différents réseaux. Il participe à la prévention de la tuberculose par l'information et la promotion de la vaccination et réalise des actions de dépistage sur les populations à risque. Il contribue aussi à la surveillance épidémiologique et à la vigilance.

■ **Le Centre de vaccination départemental** ***(Dispositif départemental de vaccinations gratuites)*** Pour concourir à l'amélioration de la couverture vaccinale de la population, il assure un dispositif de vaccinations gratuites sur le département sans se substituer à la médecine de ville ou de travail. L'objectif est d'atteindre un taux de 95% de couverture vaccinale aux âges appropriés.

■ **La Pass** ***(Permanence d'accès aux soins de santé)*** Les permanences de santé accueillent et accompagnent de façon inconditionnelle les personnes sans couverture médicale *(ou avec une couverture partielle)* pour faciliter l'accès aux soins des personnes démunies.

■ **L'Utep** ***(Unité transversale d'éducation thérapeutique du patient)*** Cette unité participe à la mise en œuvre de programmes d'éducation thérapeutique des patients (ETP) pour permettre aux personnes atteintes de pathologies chroniques de devenir actrices de la prise en charge de leur maladie et de mieux en prévenir les risques ou les complications. Elle vient en support auprès des services de soins, participe aux actions de prévention et assure des missions de formation et d'accompagnement méthodologique des équipes.

■ **L'Uss** ***(Unité sanitaire de soins somatiques)***. Cette unité régie par un protocole signé entre le CH Eure-Seine, le Nouvel hôpital de Navarre et la maison d'arrêt d'Évreux assure la prise en charge sanitaire des détenus : consultation de généralistes, chirurgiens dentistes et infirmières, urgence médico-chirurgicales et psychiatriques, entretiens d'aide, actes techniques *(prélèvements, pansements, vaccinations...)*, éducation à la santé et prévention.

Le Département de santé coordonne aussi **le service sanitaire** qu'effectuent désormais les étudiants en médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, kinésithérapie et soins infirmiers, dans les établissements du territoire.

Ce dispositif mis en place par l'Ars vise à former ces futurs professionnels aux enjeux de la prévention par la participation à des actions concrètes de prévention, auprès de publics identifiés comme prioritaires. Il a également pour objectif de favoriser interprofessionnelle des étudiants en santé et de lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé.

Mieux organiser les actions et maximiser leur impact *« Nous avons rassemblé ces unités sous une même bannière car elles répondent toutes à des missions d'intérêt général et font la promotion de l'éducation à la santé auprès de publics cibles particuliers, de patients en fragilité ou sur des territoires présentant des inégalités sociales »* déclare Élodie Théault, cadre de santé pour le Département de santé publique. *« Ce département a pour but final la coordination des actions d'éducation à la santé tels que le Mois sans tabac, Octobre rose, les journées diabète..., l'organisation des journées nationales ainsi que le recensement et la mobilisation des différentes ressources au sein du CH Eure-Seine pour la mise en œuvre de ces actions »* précise-t-elle. Ainsi, le CeGIDD a développé davantage ses actions hors les murs de prévention contre les Ist auprès des collèges et lycées, des Missions locales et des centres pour personnes handicapées.

Il est également présent lors des soirées étudiantes, au festival Rock In Évreux ou au Boot camp fluo. La Pass travaille avec la Maison de la santé pour capter des publics en rupture de soins autres que les migrants *(personnes âgées ou marginalisées, ...)*. L'Uss a renouvelé ses programmes d'éducation à la santé au sein de la maison d'arrêt *(forums santé et Bien manger ici et ailleurs)* et développé un programme sur l'hygiène en général. L'Utep, quant à elle, accompagne le développement des consultations pluri-professionnelles *(professionnels médicaux et paramédicaux)* pour aider les patients atteints de maladies chroniques à devenir réellement acteur de leur prise en charge.

Cette nouvelle organisation, le développement de ses actions et la mobilisation des forces communes nécessitent une activité forte de coordination assurée sur le plan médical par le Dr Etienne Hilli.

3.Un Ifsi toujours dans une dynamique de modernisation

3.1-Développement des méthodes pédagogiques innovantes

Approche par la Simulation dans les apprentissages cliniques

Les apprentissages par l'approche simulation dans la formation clinique se sont développés au sein de l'IFSI dans un premier temps, pour se déployer secondairement dans la pratique dispensée auprès des élèves aides-soignants et d'auxiliaires de puériculture.

Un groupe de travail, piloté par une cadre formatrice titulaire d'un Diplôme Universitaire Simulation, a permis la formalisation du projet et l'écriture des séquences simulées. Les premiers scénarii ont été mis en place en 2017, avec une évolution significative en 2019. Cette avancée est secondaire à la formation de personnes ressources dont la cadre, spécifiquement positionnée dans la conduite de ce projet au cours de son cursus universitaire. Les scénarii sont construits selon une méthodologie précise et font l'objet pour chacun d'une *« fiche simulation »* incluant les modes opératoires, l'évaluation et les procédures d'utilisation des matériels.

En 2018, l'institut s'est engagé dans un appel à projet ARS, relatif au développement de la simulation en santé pour la formation en soins infirmiers, avec la décision attributive d'un financement permettant la mise en application du projet en 2019 par l'acquisition de matériels.

Ainsi, l'équipement de 3 salles de simulation chacune reliée à une salle de débriefing a été effectif. Le matériel sélectionné se devait d'être mobile en vue d'un transfert potentiel dans le nouvel institut de formation et pour favoriser la mutualisation de moyens avec les partenaires du territoi

L'objectif premier étant de soutenir les avancées technologiques et de garantir la sécurité et la qualité des soins sur le territoire, cet appel à projet s'est inscrit dans l'évolution des pratiques pédagogiques innovantes, dans la politique régionale de la formation des étudiants en santé, dans le projet pédagogique de l'IFSI de l'Eure et la perspective d'un projet pédagogique partagé au sein du Groupement Hospitalier de Territoire.

Enfin ce projet a permis la mise en œuvre de la simulation en interfiliarité, entre les groupes d'apprenants, qui a fortement été appréciée par les étudiants infirmiers, les élèves aides-soignants et auxiliaires de puériculture en raison du développement des interactions, de la connaissance des champs de compétences de chaque catégorie professionnelle et de la collaboration générée.

Evolution de la plateforme numérique d'apprentissage pour l'IFAS/IFAP

Parallèlement à l'espace numérique de travail mis à disposition des étudiants infirmiers par l'université *(Moodle)*, l'institut a déployé une plateforme pédagogique *(Wix)* propre à la formation des élèves AS/AP avec l'utilisation d'un certain nombre d'outils numériques comme les google form, learning apps ou encore les capsules vidéos.

Cette plateforme permet aux élèves d'avoir à disposition leurs plannings, l'ensemble des séquences pédagogiques *(cours magistraux…)*, des évaluations formatives et des exercices guidés facilitant les apprentissages.

Les outils numériques utilisés sont complémentaires, ils permettent aux élèves non seulement d'approfondir leurs apprentissages mais aussi de développer leur capacité d'autoévaluation sur des modalités pédagogiques associées à une dimension ludique.

Intégration du projet régional E-IFSI

Deux cadres formateurs de l'institut participent au développement du projet régional E-IFSI afin de permettre la mise en œuvre de méthodes innovantes numériques en pédagogie et le déploiement du E-learning, dans le cadre d'un appel à projet Européen.

Ce travail est réalisé en coopération avec les instituts normands et la Région qui en assure le pilotage, pour l'élaboration de capsules vidéos, de Serious Game de type procédural (*pose d'une transfusion sanguine)* et de Serious Game portant sur le raisonnement clinique.

3.2 - Projet de sensibilisation de la douleur en formation initiale : Antalg'ifsi

La douleur est un phénomène complexe qui demande une prise de recul et une réflexion pour se l'approprier de manière professionnelle afin de dépasser ses propres représentations. Il a donc semblé nécessaire à l'équipe de l'institut de formation de permettre aux élèves et aux étudiants, futurs professionnels, d'entrer dans cette démarche réflexive. Dans cette optique, depuis mars 2018, un groupe projet de six formateurs, nommé « Antalg'IFSI », s'est constitué pour mettre en œuvre cette démarche, l'objectif principal étant d'impulser une philosophie de la prise en soin de la douleur.

Un premier temps d'information a été proposé de manière informelle dans le hall de l'Institut. 150 élèves et étudiants sont venus échanger avec les formateurs du groupe autour du projet. Si les apprenants sont sensibles à la douleur des patients, ils ont confié être souvent désarmés dans leurs prises en soin. Une boite à idées a permis de recueillir les attentes de chacun. Les principales demandes identifiées ciblaient un besoin de réfléchir sur la prise en considération de la douleur lors des stages, d'instaurer des ateliers pratiques et de pouvoir bénéficier d'apports sur les techniques non médicamenteuses.


Prévenir et soulager

Nous allons vous aider en répondant à vos questions, en vous expliquant les soins que nous allons faire et leur déroulement.

Nous allons noter l'intensité de la douleur dans votre dossier patient et utiliser les moyens les mieux adaptés à votre situation pour la prévenir et la soulager (antalgiques, méthode non médicamenteuse, etc.).

Évaluer

L'évaluation de la douleur, c'est d'abord vous, car tout le monde ne réagit pas de la même manière. Il est possible de mesurer l'intensité de la douleur.

Pour mesurer l'intensité de la douleur, plusieurs échelles sont à notre disposition. Il faut utiliser celle qui vous convient.

Cette mesure, qui doit être répétée, permet d'adapter au mieux votre traitement antalgique.

La traçabilité de l'évaluation de la douleur, c'est-à-dire l'enregistrement de cette évaluation dans votre dossier patient, fait partie des indicateurs de qualité de votre prise en charge dans notre établissement de santé.

Article L. 1110-5 du code de la santé publique : « … toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur. Celle-ci doit être en toute circonstance prévenue, évaluée, prise en compte … »

Votre douleur, parlons-en

www.sante.gouv.fr

C'est dans ce sens qu'en 2019, un temps d'information sur l'autohypnose s'est organisé à l'amphithéâtre de l'institut sur la base du volontariat. 78 personnes *(élèves aides-soignants, élèves auxiliaires de puériculture, étudiants en soins infirmiers, formateurs et personnels administratifs)* ont répondu à l'invitation. Suite à l'intérêt suscité par ce sujet, l'expérience a été reconduite une seconde fois pour les promotions qui n'étaient pas présentes sur le site lors du premier temps.

De plus, le groupe présent aux portes ouvertes de l'Institut du 26 janvier 2019 a permis de sensibiliser les visiteurs à leurs propres représentations de la douleur. Un échange interactif par le biais de la QuizzBox *(boitiers de vote interactif)* a été animé par les étudiants et les formateurs.

Enfin, l'équipe Antalg-Ifsi a participé au concours de la Société Française d'Etude et de Traitement de la Douleur (SFETD), lors du congrès de Strasbourg, en décembre 2019, basé sur la présentation d'un poster déclinant le projet pédagogique. Positionnée dans les dix premiers, un article a été publié dans la revue SFETD.

Les retours de ces différents événements ont été positifs et permettent de faire évoluer les représentations et l'approche de la douleur dans les soins, ce qui incite à reconduire ces actions. Des temps d'échanges sur les douleurs induites ont été programmés pour 2020.

3.3 -Développement de l'interfiliarité entre instituts IFSI/IFAS/IFAP/IFMK/IFE (ergothérapie)

Le projet d'interfiliarité a été formalisé, en 2019, avec les Instituts d'Ergothérapie et de Kinésithérapie de la Renaissance Sanitaire, établissement de santé La Musse, avec la formation en soins infirmiers et la formation des aides-soignants et des auxiliaires de puériculture.
Des ateliers gestes et postures en manutention et port de charges sont menés par les étudiants ergothérapeutes auprès des élèves AS/AP, dont l'objectif est la centration sur la manipulation des personnes en fauteuil roulant et souffrant de polyhandicap. Par ailleurs, un travail dirigé suivi d'un temps d'exploitation est également organisé sur la thématique des transmissions d'équipe.
La philosophie de l'humanitude et le travail en collaboration, entre étudiants en soins infirmiers et élèves aides-soignants est mis en place depuis 2018.

3.4 -Poursuite du développement en formation continue : formation au Tutorat

Cinq programmes ont été proposés en 2019 sur l'institut dans l'objectif de contribuer au développement de compétences pour un tutorat de qualité auprès des stagiaires et de s'inscrire dans la politique région d'attractivité des métiers du soin et de l'aide-soignant en particulier.

L'offre des formations en 2019 dont la nouveauté a privilégié le tutorat a été la suivante :

- Adaptation des compétences aides-soignantes *(Mesure des paramètres vitaux)*,
- Formation d'Assistant de Soins en Gérontologie (ASG),
- Accompagnement VAE,
- Préparation à l'admission en formation infirmière,
- Formation au tutorat de stage en soins infirmiers.

L'évaluation de la satisfaction de l'ensemble des programmes est très positive pour l'ensemble des formations dispensées concernant l'atteinte des objectifs, les contenus, l'animation et les méthodes pédagogiques *(Analyse de la Pratique Professionnelle, séquences de simulation…)*.

En 2020, l'ensemble du programme de formation est reconduit, à l'exception de la préparation aux épreuves de sélection.

Le développement de la formation au tutorat Aide-Soignant et Auxiliaire de puériculture est prévu au 1er trimestre 2020. Le contenu du projet est en phase finale d'élaboration pour répondre à la demande et pour valoriser la formation continue des aides-soignants et des auxiliaires de puériculture, en sachant qu'il sera modifié au cours de l'année selon la réingénierie de formation.

3.5 -Inscription dans la démarche d'attractivité des métiers

Journée internationale des aides-soignants

Dans le cadre de la Journée internationale des aides-soignants (es) du 26 novembre 2019, une manifestation a été organisée pour la 1ère fois en collaboration avec le CH Eure-seine sur les sites d'Evreux/Vernon/Bernay. Elle s'est fondée sur la participation de professionnels aides-soignants, sur la réalisation de portraits, la proposition d'ateliers de confort et bien-être accompagnés par des aides-soignants formés à l'approche par le toucher et à la prise de paramètres vitaux.

Projet VAE hybride expérimental avec l'EPN

Dans le cadre de la sécurisation de l'orientation professionnelle vers les métiers de l'Aide à la personne, et notamment le métier d'aide-soignant, un plan d'action à destination des EHPAD à l'échelle du territoire Evreux Portes de Normandie (EPN), est mis en place. L'institut est partie prenante de ce projet.

La VAE est privilégiée par les EHPAD pour qualifier du personnel de leurs équipes et permettre des évolutions

en interne. Bien souvent, il s'agit de proposer à des salariés qui sont ASH d'évoluer professionnellement vers le métier d'Aide-Soignant. Le DEAS est l'un des diplômes les plus demandés dans le cadre de la VAE mais aussi un des plus difficiles à obtenir selon les modules par manque d'expérience professionnelle, certaines activités n'étant pas ou très peu exercées par les candidats.

Plusieurs réunions de travail avec les représentants de l'ARS, Région, DRDJSCS, EPN, Institut de formation AS, OPCO, missions locales et employeurs ont été organisées en 2019, afin d'apporter des éléments de réponses sur la VAE pour l'obtention du Diplôme. Ces différents échanges ont permis de définir plusieurs axes et de favoriser la démarche de VAE en renforçant l'accompagnement.

Afin de favoriser la réussite de la démarche VAE et l'acquisition des modules dans des délais plus brefs, la VAE hybride pourrait être un levier. Cela oblige à penser de façon oncomitante la démarche de VAE et l'action de formation. L'action de formation doit s'appuyer sur le principe pédagogique « de développement de la réflexivité issue de l'expérience ». Cette expérience combine, à la fois, celle du professionnel candidat et celle acquise pendant un stage. Ainsi l'action de formation serait construite selon les trois modalités pédagogiques suivantes : Observation/ Simulation/ Retour sur expérience, et pourrait s'intituler « Réflexivité et analyse de pratique professionnelle ».

Le travail sur le contenu d'une formation (de 150 heures) complémentaire aux 20h00 d'accompagnement à la VAE, Livret 2, fait l'objet d'un travail mené actuellement par l'institut du CH Eure-Seine. Ce projet n'est pas encore finalisé, il demande la mobilisation de plusieurs acteurs et des engagements financiers.

Développement de la communication via les réseaux

En 2019, des actions de communication et des outils ont été mis en œuvre pour développer l'attractivité des instituts relative à l'offre de formations et à la dynamique des projets impulsée par les équipes.

Une cellule de communication a été formalisée en 2018 pour créer une dynamique collaborative, composée de cinq cadres formateurs, d'une secrétaire en coopération avec la chargée de communication du Centre Hospitalier d'Evreux.

Un site internet interactif a été créé, remis à jour régulièrement par la cellule de communication. Les références et les dates des manifestations sont systématiquement transmises permettant d'informer plus facilement le public sur la vie de l'institut.

La création d'une page Facebook a également permis de partager sur les réseaux sociaux les manifestations de l'institut et certaines séquences pédagogiques notamment de simulation réalisées avec les étudiants.

A ce jour, nous recensons 589 abonnés et 2929 visites.
Un forum d'échanges a été mis en place entre le public et les formateurs référents de la communication.

3.6 -Mise en place du dispositif « Gestion des risques » dans le cadre de la démarche qualité

Dans le cadre de la démarche qualité, le dispositif de Gestion des risques a été mis en place sur l'IFSI en janvier 2019. Le système de déclaration des incidents a été testé sur novembre/décembre 2018. Après quelques réajustements, la fiche de déclaration est utilisée en 2019 par l'ensemble des personnels et étudiants/élèves de l'institut. Une cellule gestion des risques a été créée en janvier 2019 et se réunit une fois par mois afin d'analyser l'ensemble des fiches.

Chaque personne déclarant un incident reçoit, de manière individuelle, une réponse lui permettant de connaitre les mesures prises. La diffusion des évènements et les réajustements à apporter est faite à l'ensemble de l'équipe lors des réunions plénières.

Afin de traiter les évènements ayant un fort impact sur nos organisations et/ou sur la qualité de formation, les professionnels de l'institut ont été formés à l'analyse systémique par le gestionnaire des risques du CHES, avec la mise en place de CREX *(2 événements exploités)* et d'actions correctives
Par ailleurs un tableau de bord de suivi des évènements indésirables a été mis en place dès janvier 2019 répertoriant le nombre de déclarations *(en 2019 : 80 déclarations)*.

4-Le développement de la Qualité au bénéfice des usagers et les acteurs du territoire

1928 événements indésirables déclarés soit 608 de plus qu'en 2018, ce qui indique que la culture de déclaration fait maintenant partie intégrante de la gestion des risques.

53 professionnels de plus formés en 2019 à l'analyse des causes selon la méthode Orion. On compte à ce jour environ 360 professionnels formés dans l'établissement. 15 périmètres CREX ouverts dans différents pôles et spécialités sur les deux sites.

Une dynamique RMM se maintient même en l'absence de médecin coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins.

Le rapport de l'Agence Nationale de Sureté Nucléaire faisant suite à la visite de juin 2019 est sans recommandation. Il est précisé que l'organisation mise en place est satisfaisante et s'inscrit dans une dynamique très positive. Reste à renforcer la formation à la radioprotection travailleurs et patients.

• Sécurité sanitaire : Un exercice *« victimes en masse »* a été organisé par l'ARS avec le concours des étudiants en soins infirmiers pour tester le circuit de mobilisation de la Cellule d'Urgence Médico Psychologique la CUMP, et la réponse de lits en disponibilité des lits et salles interventionnelles.

• La préparation à la Certification v2020 est par ailleurs lancée avec une particularité qui est qu'elle s'organisera en coordination avec les autres établissements MCO du GHT.

Concernant notre politique de relation avec les usagers, les représentants des usagers sont désormais présents au moment des médiations à la suite d'une réclamation ou d'une plainte .

Une permanence des représentants des usagers dans un espace dans le hall d'accueil de l'hôpital d'Evreux s'est ouverte un vendredi sur deux.

Enfin concernant le plan Qualité versus gestion des transports, un financement de l'ARS a été obtenu pour mettre en place la centralisation des commandes de transports sanitaires via la plateforme Ambuliz.

5. Ouverture vers l'extérieur et amélioration de nos partenariats avec les institutions locales

Le CH Eure-Seine continue son travail de partenariat avec d'autres établissements de santé mais aussi avec d'autres acteurs tels que les professionnels libéraux, les établissements sociaux et médico-sociaux, les associations, les réseaux de santé, etc.

En 2019, ce sont 42 conventions qui ont été signées.

De véritables collaborations s'instaurent avec nos partenaires locaux qui permettent de mettre en place et de continuer des actions de santé publique comme le forum santé à la Maison d'arrêt, la journée de sensibilisation contre les violences intra-familiales avec une participation des magistrats d'Évreux, la coopération avec le CHU de Rouen en soutien de notre démographie médicale.

Deux projets de développement d'un centre de santé à Gaillon et d'un espace santé à Vernon ont été activement menés en 2019 faisant désormais du couple Ville/Hôpital le ciment des restructurations de l'offre de santé à venir.

La coopération avec le CHU de Rouen et le Centre de Cancérologie Becquerel s'affirme chaque année davantage pour soutenir dans la mesure de leur possible nos services et activités.

Tous ces partenaires qui sont indispensables à la vision globale de la prise en charge sur le territoire et accompagnent le CH Eure-Seine chaque année dans la mise en place d'actions toujours plus actives.

Quelques exemples :

- Projet ville / hôpital dans le cadre de la cancérologie,
- Signature du protocole AMJ avec l'association la voix de l'enfant, le Tribunal d'Evreux, la gendarmerie, le département de santé publique, l'Avede-Acje et le Conseil départemental
- Partenariats avec le Lions Club (Ehpad),
- Mise en place d'une permanence de l'espace des usagers,
- Lancement d'un DU en santé numérique en partenariat avec le CHU de Rouen, ...

CHAPITRE 3

Le déploiement d'actions structurantes

1. L'accréditation COFRAC du laboratoire

Le laboratoire poursuit sa démarche d'accréditation et à ce jour le taux d'activité accréditée pour les examens réalisés au laboratoire est de 88.5 % (soit 5% de plus par rapport à 2018).

Lors de la précédente visite des évaluateurs COFRAC en novembre 2019, les écarts constatés lors de l'audit précédent réalisé en novembre 2018 ont été en partie levés.

3 écarts font toujours l'objet d'une surveillance. Ils concernent :

- Les formations et évaluations des compétences sont satisfaisantes, mais les critères de maintien ne sont pas suffisamment développés.
- L'évaluation et amélioration continue de la qualité dans le suivi des plans d'actions et de leur efficacité ne sont pas traitées dans leur globalité.
- Le suivi des versions documentaires est bien défini et connu par le personnel du laboratoire cependant il reste perfectible.

Concernant l'audit COFRAC réalisé en novembre 2019, l'organisation du LBM satisfait aux exigences générales et structurelles.
Les écarts relevés concernent :

- La formalisation de gestion pré-analytique de certains examens *(prélèvement, délai de conservation,gestion de l'hémolyse,…)*
- Le suivi métrologique des transports de prélèvement entre les sites du CH Eure-Seine et ses partenaires.
- Le suivi des contrats avec les services supports *(gestion des maintenances du parc d'équipement) et les établisse ments partenaire du laboratoire (suivi des prestations et reconduction des contrats)*

Des points forts ont été relevés :

- La revue de direction complète avec des actions identifiées pertinentes concernant le SMQ du laboratoire.
- La communication avec les services sur les retours d'information concernant les non-conformités pré-ana lytiques et les enquêtes de satisfaction. La réalisation annuelle aux centres de prélèvement de ces en quêtes est un indicateur qualité pertinent et bien suivi.
- L'implication, la disponibilité et la compétence du personnel technique.
- L'audit d'identitovigilance régulier sur les prélèvements techniqués et présents dans les enceintes réfrigérées.
- La gestion des résultats des évaluations externes de la qualité et la rigueur dans la gestion des résultats manuels.

En conclusion, le laboratoire doit continuer de pérenniser et d'améliorer son système de management de la qualité afin de répondre aux écarts relevés. Néanmoins, l'équipe d'évaluation a toute confiance en la capacité du laboratoire à répondre de manière pertinente aux écarts relevés.

2. La poursuite du projet managérial des cadres et de la promotion de la QVT

Si l'année 2019 a connu deux changements de directeur *(Mme J. Chartier – DS - remplacée par Mme S. Lavoisey puis Mme Talbot– DRH - remplacée par M. Deledicque)*, les orientations portées par le projet managérial ont continué à être mises en œuvre, notamment dans le champ de la Qualité de Vie au Travail.

Quelques actions marquantes à retenir :

Le séminaire des cadres du 17 octobre 2019 :

Cette journée organisée par le comité de pilotage issu de l'Espace Cadres, était consacrée à la Recherche et l'Innovation sous l'angle impact sur les pratiques professionnelles des cadres. Durant la matinée différents professionnels ont partagé leur expérience de pratiques innovantes *(télétravail, l'astreinte IDE de nuit sur Pacy sur Eure, l'usage du tutoriel pour la transmission des savoirs, la simulation en soins paramédicaux et formation des paramédicaux, les actions du CIRCE, évolution du brancardage avec le MOBILIT)*, permettant à chaque présentation des échanges avec les participants sur leur pratique quotidienne et suscitant de l'intérêt sur les réinvestissements possibles auprès des équipes.
L'après-midi, dans une approche plus ludique mais néanmoins très sérieuse sous la direction d'une équipe professionnelle de police, a mobilisé les cadres répartis en plusieurs groupes dans un Sérious Game ayant pour sujet *« meurtre à l'hôpital : les cadres enquêtes »*. Cette séquence, au-delà de la mesure des capacités d'enquêteurs des participants, a renforcé le décloisonnement entre les différents secteurs d'activité, permettant de mieux se connaitre entre cadres du CHES, voire de se découvrir des centres d'intérêt communs. Ce séminaire aura été une nouvelle fois l'occasion de mesurer l'importance d'un temps dédié à la connaissance et au partage entre les cadres, sur des sujets transversaux, faisant écho à la pratique managériale.

La mise en place d'un carnet d'activités pour le personnel :

En fin d'année, chaque professionnel du CHES a reçu avec son bulletin de salaire, un 4 pages reprenant l'agenda des activités de sport, culture et détente proposés sur les différents jours de la semaine. Chaque activité est proposée par un professionnel du CHES, montrant les richesses personnelles internes dans leur diversité et mises à disposition de tous. Ces activités touchent des domaines aussi variés que le tricot, la marche sportive, les soins énergétiques, le shiatsu ou encore la musique, offrant à tous la possibilité de trouver sur le lieu du travail une opportunité de découvrir, ou pratiquer, une activité loisir selon ses envies.

Le Mobilit

Depuis le printemps, le service brancardage d'Évreux dispose d'un Mobilit : un appareil manœuvrable par une personne seule, qui s'apparente à un transpalette adapté au transport des lits d'hôpitaux et des brancards. Pour l'équipe, le Mobilit apporte une aide complémentaire très appréciable : un brancardier parcours en moyenne 12 km/jour, avec parfois des pics de 24 km ! Quand la fatigue se fait sentir, ou pour un trajet particulièrement long, il permet de soulager pieds et jambes et facilite le transport des personnes en surpoids.

Son maniement nécessite toutefois une formation particulière. Aujourd'hui, 27 des 29 brancardiers et brancardières d'Évreux sont formés. Confort pour les brancardiers et les patients « Même si la machine ne se déplace qu'à 6 km/h, son gabarit imposant et sa direction inversée, particulièrement sensible, requièrent beaucoup de concentration. Au début, on peut éprouver un peu d'appréhension à l'utiliser car les mouvements ne sont pas naturels : pour aller à gauche, il faut diriger les roues vers la droite... Mais, après 5 mois d'utilisation, tout le monde apprécie le nouvel équipement, brancardiers comme patients qui réclament un petit tour en Mobilit ! C'est également une aide précieuse en cas d'effectif réduit : normalement, il faut être deux pour manœuvrer un lit.
L'appareil permet de déplacer seul un patient, sans devoir attendre qu'un collègue soit disponible.
C'est vraiment un plus pour leur confort.

3. La poursuite du projet de communication au service d'un nouveau projet d'établissement

Actions du plan de communication

■Toujours avec pour objectif une plus grande lisibilité de l'offre de soins sur son territoire et fort du succès remporté par la première édition, le CH Eure-Seine a organisé, le 2 octobre dernier, son 2ème Forum santé du département de l'Eure. Menée en partenariat avec la Fehap, la Fhf*, la Ville d'Évreux et l'Ars Normandie, cette rencontre intéresse aussi bien le grand public que les professionnels de santé. 70 structures, évoluant de près ou de loin dans le domaine de la santé, étaient rassemblées à la Halle des expositions d'Évreux, réparties en 7 villages : Offre de soins, Promotion et prévention de la santé, Parentalité et enfance, Formation, Gériatrie, Handicap, Librairie.

■Les visiteurs ont ainsi pu se faire dépister ou s'informer sur des sujets aussi divers que les établissements hospitaliers et structures médicales ou paramédicales du territoire, les nombreuses associations d'accompagnement et de soutien aux patients, les services sociaux et aides existantes *(perte d'autonomie, soutien à la parentalité...)*, les filières de formation aux métiers paramédicaux et les offres de formation continue, l'humanitaire... Expérimenter pour mieux comprendre. Le Forum, c'est aussi l'occasion de s'essayer à des expériences peu banales comme la simulation du vieillissement sur le corps, pénétrer dans un colon géant, tester les lunettes virtuelles, découvrir le pouvoir de l'hypnose, goûter un petit déjeuner ou un apéritif santé, s'initier aux gestes d'urgences et au moment du lavage des mains, faire la connaissance d'Oscar, le robot du service pédiatrie d'Évreux. Autant de découvertes appréciées des enfants des centres de loisirs de la ville venus en visite sur le Forum.

CONFÉRENCES

10h15	Présentation du Dossier Médical Partagé (DMP) : le carnet de santé numérique
10h45	La vaccination
11h15	Les prises en charge spécifiques des conséquences psychotraumatiques des agressions de tous types
11h45	Les bénéfices de l'arrêt du tabac
12h15	Prévention aux dangers de la dépigmentation volontaire de la peau *(blanchiment de peau et défrisage)*
12h45	L'hypnose comme alternative à la médicamentation
13h	Bien-être : les différentes techniques thérapeutiques
13h30	Don d'organes
14h	Anxiété, phobies et TOC : comment être soigné sans médicaments ?

CONFÉRENCES

■Inauguré ce jour-là, le Truck Soliha *(un camion aménagé présentant des solutions pour adapter son domicile à la perte d'autonomie)* a également remporté un vif succès.

Gratuites et ouvertes à tous, des conférences santé sur des thèmes aussi divers que les dangers de la dépigmentation, la vaccination, les bénéfices de l'arrêt du tabac ou le repérage des troubles du spectre autistique, ont émaillé la journée.

Au-delà d'informer le public et les professionnels de santé, le Forum permet aussi aux exposants de se rencontrer et de mieux de connaître leurs domaines d'intervention respectifs, contribuant ainsi à une meilleure approche et une meilleure lisibilité des ressources pour un parcours patient toujours plus fluide.

Le CH Eure-Seine toujours présent dans les médias !

Développement de l'offre de soins, innovations dans la prise en charge et l'accueil des patients, développement de la e-santé... Le CH Eure-Seine améliore constamment ses services et le fait savoir ! De nombreux articles et reportages ont été diffusés dans la presse, à la radio ou à la télévision contribuant ainsi à accroître la visibilité et la notoriété de l'établissement...

L'année 2019 dans la presse c'est :

76 articles dans la presse écrite régionale et spécialisée, mais également nationale.

Une couverture médiatique pour des actions comme la mise en place d'une moto-urgence, la journée du dépistage colorectal, le bénévolat d'étudiants infirmiers, ou la seconde édition du Forum santé départemental.

Mais surtout un développement de notre page facebook

213 sollicitations via messenger

171 publications facebook

1200 personnes supplémentaires qui suivent la page du CH Eure-Seine

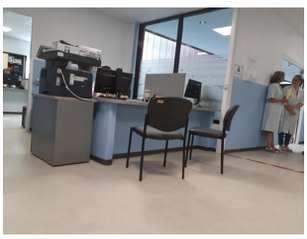
Création d'une page Facebook pour le Cesu 27, l'Ifsi et les Ehpad.

Et pour 2020 :

- Poursuite du plan d'action 2018-2023 en développant la relation avec la médecine de ville
- Lancement des pages Linkedin, Instagram et Twitter.
- Participer à l'attractivité en proposant des outils de recrutement.
- Développer le sentiment d'appartenance
- Honorer les 10 ans du site de Cambolle
- Participer à la visibilité du GHT Eure-Seine Pays d'Ouche.

Le CH Eure-Seine s'est lancé depuis plus d'un an dans une démarche de dynamistion et de modernisation dans le cadre de son projet communication. Si vous souhaitez nous faire part de propositions, n'hésitez pas à nous contacter !

4. Des travaux structurants



■Consultations de chirurgie d'orthopédie de l'hôpital d'EVREUX

Le déménagement de la consultation de chirurgie orthopédique résulte en premier lieu d'une volonté de faciliter le parcours de patients qui peuvent, dans cette spécialité, éprouver des difficultés à se déplacer : dans la configuration d'origine, ils étaient contraints à un long parcours à travers les couloirs : Accueil, Admissions, Lune n°4 et parfois Imagerie médicale... L'objectif second était de désengorger la lune de consultation N°4 qui accueille également l'ophtalmologie : le flux important de passages généré par ces deuxspécialités entraînait des conditions de fonctionnement difficiles tant pour les patients que pour le personnel.

La consultation de chirurgie orthopédique, s'est donc installée derrière les admissions, dans les locaux entièrement réaménagés de l'ancienne trésorerie hospitalière. L'espace de 300 m^2 offre une salle d'attente spacieuse et confortable, 4 salles de consultations *(contre 3 auparavant)*, 1 salle de pansement, 1 salle de plâtre, un secrétariat, des locaux techniques et des sanitaires. Les travaux, débutés en février, se sont achevés en mai pour un coût global de 130 000 €. Une grande partie a été réalisée par les agents du service technique : cloisons, faux-plafonds, peintures, équipement des salles *(meubles, étagères, protections murales, etc.)* et toute l'électricité. Cela représente 750 heures de travail. Au final, seules la plomberie et la ventilation ont été sous-traitées.

■Travaux de rénovation de l'Internat de VERNON

Avec l'objectif d'améliorer l'attractivité médicale du CH de VERNON, une 1ère phase des travaux de rénovation du bâtiment Internat qui accueille les chambres de garde a été réalisée. 6 chambres et 2 salles de bain ont été livrées.

■Des travaux de rénovation de l'Unité de SSR du CH de VERNON ont été réalisés durant les fermetures estivales de lits :

-Réfection de la salle de soins
-Remplacement des fenêtres des chambres
-Remplacement du sol de la circulation

■Des travaux d'aménagement importants ont été réalisés au RDC du CH de VERNON. 150 m^2 de locaux administratifs ont été restructurés pour la création d'un 2nd IMR pour le service d'imagerie, incluant la reconstruction d'un plancher en capacité de porter les 4 tonnes de l'équipement.

■Pharmacie : des travaux d'aménagement ont été réalisés dans la pharmacie centrale de l'hôpital d'EVREUX pour permettre à l'établissement de répondre aux exigences de traçabilité de la sérialisation pharmaceutique et pour permettre l'installation d'un automate pour la constitution des piluliers de nos EHPAD.

■Projet de restructuration du Rez-de-chaussée de l'hôpital de VERNON

C'est le rez-de-chaussée de l'établissement (2 000 m^2) qui bénéficie d'une transformation majeure, avec des espaces entièrement repensés pour une plus grande fluidité et un confort accru des usagers et du personnel.

- Les Urgences

Les transformations répondent aux besoins et souhaits exprimés par les équipes ainsi qu'aux dysfonctionnements révélés par les remontées d'anomalies de la Qualité. Mais, elles sont aussi décidées en fonction de données concrètes comme des statistiques nationales qui stipulent combien de boxes ou de m^2 sont nécessaires pour X passages annuels aux urgences. Agrandir les Urgences, trop exiguës au regard de l'activité croissante, constitue le moteur de ce projet d'envergure. Une extension de 200 m^2 viendra apporter un peu d'espace au service, le poste IOA - crucial pour une bonne organisation du service- sera stratégiquement placé entre les arrivées piétonnes et couchées. La salle d'attente sera redimensionnée pour offrir de meilleures conditions d'accueil.

- Admissions et Consultations externes

Les Admissions, telles qu'elles sont organisées aujourd'hui, ne répondent pas aux normes d'accessibilité : zone d'attente inadaptée et bornes d'accueil *« debout »*. Par ailleurs, l'accueil des Consultations externes est devenu trop petit pour l'activité qu'elle génère. Le relais H sera modifié et de la surface sera gagnée sur l'espace central et le back-office spacieux et sous utilisés pour offrir un accueil plus confortable et de véritables salles d'attente aux Admissions et aux Consultations externes.

L'étude de faisabilité est finalisée, la sélection de l'équipe de maîtrise est en cours pour rédiger le programme qui nous permettra de lancer la consultation des entreprises. Les travaux seront étalés sur une période de 2 ans en commençant, dès 2021, par les Urgences. La difficulté de ce type d'opération est qu'elle se déroule en site occupé. Son coût est estimé à 3 M€.

CHAPITRE 4

La stratégie d'innovation au cœur de notre système de santé

1. Un plateau technique et du matériel de dernière génération au profit du patient

- Second IRM à Vernon dans le cadre du GIE
- Équipement d'ophtalmologie
- Renouvellement bloc
- Renouvellement vidéo-endoscopes
- Investissement dans un automate de dispensation nominative de médicaments

Second IRM à Vernon dans le cadre du GIE

Depuis le 4 novembre 2019, l'hôpital de Vernon dispose d'une seconde Irm polyvalente de 60 cm de diamètre, dotée d'un aimant 1.5 tesla et du pack Hyperwork permettant d'accélérer les séquences 3D et d'améliorer leur qualité : une fonctionnalité très utile notamment en cancérologie.

L'installation de cette Irm répond à la nécessité de réduire les délais de rendez-vous, portés à 3 mois quand les recommandations du plan cancer sont de 20 jours. *« Avec ce nouvel équipement, nous visons à réduire aussi la durée moyenne de séjour des patients hospitalisés qui patientent parfois jusqu'à 1 semaine pour une Irm »* précise le Dr Slim Jouini, responsable de structure interne de l'Imagerie.

Toutes les parties du corps peuvent être explorées hormis le cœur et le sein qui réclament des applications particulières et une formation spécifique des manipulateurs. *« L'examen étant moins fréquent, nous avons fait le choix de transférer à Évreux les patients vernonnais qui le nécessitent »* indique le Dr Jouini. Tout est prévu pour un confort optimal : plafonnier lumineux décoratif, ambiance musicale, lumière Led à variateur de couleur, mode SilentScan qui diminue le bruit des séquences irm.

Au cours du 1er semestre 2020 avec le renouvellement de sa 1ere Irm, Vernon recevra un modèle 1.5 tesla pourvu d'un tunnel large de 70 cm permettant la prise en charge plus aisée de patients en surpoids ou claustrophobes.

Le site disposera ainsi de la même configuration que celui d'Évreux.

2. Le développement d'actions d'innovation et de recherche clinique au CH Eure-Seine

■ Déploiement du CIRCE

Créé début 2018, le Centre Innovation, Recherche Clinique et Enseignement-Normandie Évreux Vernon *(CIRCE-NEV)* a pour vocation d'apporter un support méthodologique, logistique, administratif aux praticiens, paramédicaux et agents administratifs qui exercent au CH Eure-Seine ou au sein du GHT et souhaitent mettre en œuvre un projet de recherche ou innovant, en lien ou non avec le numérique. Grâce au partenariat passé avec l'Union Régionale des Médecins libéraux (URML) de Normandie, les médecins de ville peuvent également solliciter l'aide du CIRCE.

Cette jeune structure est sous la responsabilité du Dr Richard. Elle oriente ses actions dans 3 domaines :

- L'enseignement
- La communication et le lien avec le tissu socioéconomique
- L'innovation et la recherche clinique Des premières retombées très encourageantes

Deux ans après sa création, le CIRCE connaît une augmentation de son activité et récolte les premiers fruits des projets semés. Sur la partie Enseignement, le Diplôme d'université (DU) *« Soignant et environnement numérique »* créé en partenariat avec l'université de Rouen, a débuté en janvier, et le CH EureSeine a accueilli la toute 1ère promotion. Ce DU a pour objet l'acquisition des méthodologies nécessaires à la pratique d'une médecine de plus en plus connectée.

En matière de recherche clinique, le CHES est investigateur sur plusieurs protocoles : 2 en gynécologie, 1 en gériatrie, 2 au Samu.

Les médecins investigateurs de ces protocoles dirigent la réalisation des essais cliniques et sont responsables de leur déroulement, du respect des bonnes pratiques cliniques et du recueil des informations.

Le living lab du CIRCE est de plus en plus sollicité par des start up désireuses de tester en situation réelle leurs nouveaux outils ou services. 4 sont déjà hébergées dans ce « laboratoire vivant » : Ambuliz , deux entreprises d'aide au diagnostic par intelligence artificielle et une entreprise de prescription informatisée qui, depuis le début de l'année, propose aux patients des urgences de repartir avec une ordonnance dématérialisée. 4 autres entreprises candidatent pour intégrer le laboratoire en 2020... D'autres projets sont en cours comme EMERGENC-e , ou l'appel à projet du Comité Aide et Actions aux Handicapés (CAAH) avec la mise en place d'un système de géolocalisation pour une meilleure orientation des patients en situation de handicap.

Ce dispositif les prendrait en charge depuis leur domicile jusqu'au secrétariat de consultation. Une demande de subvention (45 000 €) a été faite pour démarrer cette action.

Le CIRCE travaille aussi dans le cadre du Hackathon Hacking Health 2020 : une sorte de marathon de l'innovation en santé qui rassemble une communauté d'innovateurs, des développeurs, des professionnels de santé ou des patients dans le but d'apporter- dans ce temps contraint - des réponses à des problématiques concrètes.

Le CIRCE s'est engagé sur 2 parcours pédagogiques avec 20 à 25 étudiants de l'Esigelec, de l'Insa, de NFactory et du Cesi (écoles d'ingénieurs) :

1- un outil de gestion des lits et de régulation instantanée,

2-un outil numérique d'accueil des nouveaux arrivants qui informe des numéros principaux, des bons plans, des infos pratiques...

■ Sur le plan de la communication et des liens avec le milieu socio-économique, le congrès Medconnect organisé par le CIRCE est une parfaite réussite : l'édition 2019 a connu un fort rayonnement notamment grâce aux Awards qui ont exporté l'événement au-delà des frontières normandes puisque certaines personnes ont candidaté depuis Chateaubriand et même Nice ! Le congrès a enregistré 150 participants tous qualifiés et concernés par la thématique *(usages numériques et nouvelles technologies pour l'éducation thérapeutique, l'accompagnement des maladies chroniques, l'autonomisation du patient)*. L'équipe travaille déjà au Medconnect 2020 axé sur la chirurgie et l'anesthésie.

■ Le CIRCE a également mené une action sur le sommeil auprès des jeunes des centres de loisirs des territoires d'Évreux et Vernon lors du forum santé départemental et travaille avec la fondation Édouard Isambard au financement de projets en pédiatrie : une table de réanimation couveuse qui permettrait la prise en charge optimisée des prématurés, un projet d'ophtalmologie et un projet d'orl pédiatrique.

■ Le projet EMERGENC-e - qui propose un suivi numérique du parcours des patients des Urgences via une application mobile - a obtenu une subvention de plus de 250 000 € de la préfecture de Région.
Le 16 décembre dernier, il a appris qu'une subvention supplémentaire de 650 000 € lui serait accordée par la Région Normandie.
Les marchés publics d'achat d'équipements, la mise en place du hub* pour la récolte des données et le recrutement des post doctorants qui travailleront sur les algorithmes vont pouvoir démarrer. Il restera alors au moins deux années de travail pour que la solution soit opérationnelle.

Le CIRCE : une spécificité CH Eure-Seine. Si, pour répondre à leur mission de service public, les CHU disposent tous d'une direction Recherche, dans les centres hospitaliers, le cas est plus rare. Certains CH ont des unités de recherche clinique, d'autres font un peu d'innovation. Mais, la spécificité du CIRCE soulignée dernièrement par le CNEH (centre national de l'expertise hospitalière), est d'avoir su structurer le tout. Cela lui confère plus de visibilité, de poids et de persuasion auprès des institutions et des politiques, ainsi que la capacité à lever certains freins pour aller chercher les fonds nécessaires au financement des projets.

Création de la fondation Edouard Isambard

La nouvelle Fondation Isambard porte les projets innovants du CH Eure-Seine
Depuis la réunification des deux régions normandes, la Fondation Charles Nicolle-Normandie a étendu son périmètre d'action au CHU de Caen et aux hôpitaux d'Alençon et Saint-Lô. Reconnue d'utilité publique, elle est habilitée à abriter des fondations connexes dans les territoires qui la composent.

Pour répondre à une demande de proximité de la part des financeurs et coller au plus près des besoins de son territoire, le CH Eure-Seine, membre fondateur de la Fondation Charles-Nicolle, a souhaité créer sa fondation abritée, dénommée Fondation Édouard Isambard.

Cette nouvelle fondation évolue sous l'égide de la Fondation Charles Nicolle-Normandie et, à l'instar de sa grande sœur, elle a pour objet de :

- Mener des actions de prévention et promotion de la santé à caractère innovant,
- D'acquérir des équipements innovants *(médicaux ou non)*,
- De mettre en œuvre des projets innovants visant à améliorer la prise en charge, la qualité de vie ou d'accueil des patients,
- D'octroyer des bourses aux étudiants en santé ou médecins en spécialisation,
- De mener des actions de formation sur des thèmes innovants.

L'objectif est de créer sur le territoire une activité pour laquelle les patients sont, aujourd'hui, obligés de se rendre à Paris ou Rouen ». De nombreux matériels ont été financés par la Fondation Charles Nicolle comme un appareil d'échographie pleurale à Vernon ou, à Évreux, un appareil de mesure de la concentration en oxygène dans les tissus, un osthéodensitomètre... Désormais, la fondation Isambard prend le relais. Chaque service peut, dès à présent, lui soumettre ses projets d'investissements : ils seront examinés par une commission scientifique qui jugera de la priorité de leur réalisation.

Le financement des projets : La fondation Édouard Isambard reçoit une subvention annuelle de 37 500 € de la Région. Elle sollicite aussi des financements auprès d'acteurs économiques et décideurs locaux via le mécénat, met en place des actions pour récolter des fonds et peut recevoir des dons et legs ouvrant droit à une défiscalisation. Son comité exécutif compte plusieurs membres issus du secteur bancaire et des clubs services *(Lions, Rotary, Kiwanis)* rompus à ce type d'actions. Le CH Eure-Seine qui prend à sa charge 50% du coût des projets contribue également au fonctionnement de la fondation par la mise à disposition de personnels.

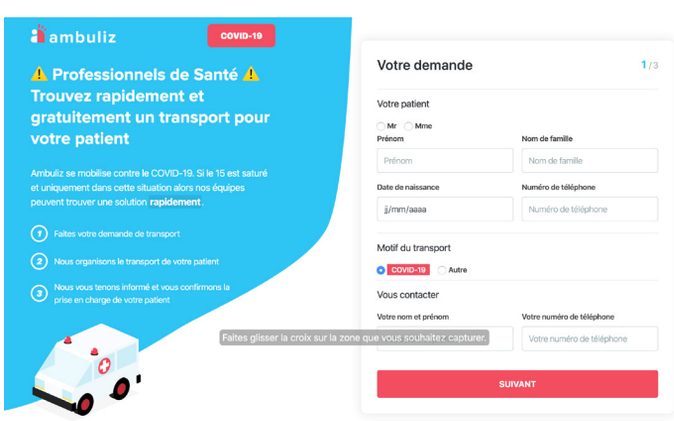
3. La E-santé au centre d'une nouvelle prise en charge

Ambuliz : l'application qui gère seule les transports en ambulance

Depuis juin 2019 à Vernon *(et septembre à Évreux)*, les transports hospitaliers du CH Eure-Seine sont gérés par l'application d'Ambuliz, une start-up rennaise créée en août 2018 et hébergée dans le living lab du CIRCE pour une durée de 2 ans.

Ce « *laboratoire vivant* » permet aux jeunes entreprises innovantes de tester en situation réelle et auprès des usagers, des services, des outils ou des usages nouveaux. *Ambuliz est une plateforme qui permet d'effectuer des réservations d'ambulances de façon automatique. Elle est présente dans d'autres centres hospitaliers du grand ouest mais a intégré notre living lab car elle souhaitait développer son application et tester de nouveaux modules.*

Gain de temps et mise en concurrence respectée : auparavant, lorsqu'un patient quittait l'hôpital, les infirmiers consultaient la liste des ambulanciers et les appelaient, les uns après les autres, pour trouver celui en capacité d'assurer la course. Avec Ambuliz, il leur suffit de remplir un formulaire de demande sur Axigate ou via l'intranet : l'information part sur la plateforme qui s'appuie sur un algorithme pour répartir les courses entre les sociétés d'ambulances en fonction de leur disponibilité.



Pour les infirmiers, c'est un gain de temps indéniable et l'assurance que la mise en concurrence est respectée. Pour les patients en situation de handicap, la plateforme permet de mieux gérer leurs besoins spécifiques. Pour les transporteurs, elle facilite l'organisation et l'optimisation de leurs déplacements. Ainsi, Ambuliz suggère des transports partagés pour les patients dont l'état le permet. La plateforme propose également aux sociétés d'ambulances une application de gestion des courses et, aux patients, un service de réservation en ligne ou par téléphone.

Début décembre 2019, 3 500 transports avaient déjà été commandés via ce dispositif et un premier retour d'expérience tend à prouver que la nouvelle organisation satisfait le plus grand nombre. En effet, lors du lancement officiel de l'application à Évreux, les infirmières qui l'avaient expérimenté en avant première à Vernon ont témoigné que, pour rien au monde, elles ne reviendraient à l'ancienne méthode !

Lancement des prises de rendez-vous en ligne

- Vaccination : Depuis le mois de juin, les personnes souhaitant se faire vacciner peuvent prendre rendez-vous directement en ligne via Doctolib. Ce projet, financé par l'ARS, permet aux patients de prendre rendez-vous en ligne directement sur l'antenne de son choix.
- Gynécologie : depuis le 2 octobre, les patients en gynécologie peuvent prendre rendez-vous en ligne.

Lancement du portail de diffusion des examens d'imagerie médicale et du rappel de rendez-vous

- Depuis le 22 juillet, le service d'imagerie médical du CH Eure-Seine propose à tous ses patients un accès direct à leur espace sécurisé leur permettant d'accéder à tous leurs examens d'imagerie et aux comptes-rendus via des codes qui leur sont transmis par les secrétaires de radiologie.

Le patient peut, s'il le souhaite, transmettre ses codes aux professionnels de santé de son choix. En parallèle, le service de SMS de rappel a également été lancé. 48h avant son rendez-vous, le patient reçoit un SMS lui rappelant l'heure et le lieu de son rendez-vous en imagerie médicale. Cette action précède la mise en place très prochaine de l'agenda éléctronique en imagerie médicale à l'échelle du GHT Pays d'Ouche.

4.Une politique RH fiable, responsable et soucieuse du capital humain

L'année 2019 est une année de consolidation des processus engagés par la certification des comptes. La DRH s'inscrit en effet dans une démarche de qualité et de sincérité alliant contrôle interne et respect de la réglementation dans un but de fiabilisation et de maîtrise des risques liés à la gestion des ressources humaines.

4.1 Quelques données chiffrées traduisent également une dynamique de fidélisation de nos personnels :

- Le maintien d'une politique de concours volontariste, notamment le concours des assistants médico-administratives en 2019 : 6 nominations en interne et 5 en externe,
- Un plan de formation soutien du maintien et développement des compétences (chiffres 2018 : 11 396 jours de formation, 2879 départs en formation et 1525 agents ont bénéficié au moins d'une formation,
- 97 titularisations présentées aux CAP 2019,
- 66 avancements de grades et 3 postes d'assistante médico-administrative sur nomination au choix.

En 2020, 1ère année de déploiement et de premier bilan intermédiaire du projet social 2019-2023, ambitieux et réaliste, nous maintiendrons une dynamique engagée depuis plusieurs années et visant à améliorer la qualité de vie au travail de l'ensemble des personnels *(projet de conciergerie, prévention des risques psycho-sociaux, maintien dans l'emploi, santé au travail, dialogue social de qualité)*, tout en étant innovant *(télétravail, covoiturage)*, en développant des nouvelles organisations du travail, dans un contexte financier contraint.
Partie intégrante du projet d'établissement 2019-2023 et du projet medico-soignant de territoire, le projet social s'intéresse aux organisations et conditions de travail, à la qualité de vie au travail, à la lutte contre les risques psychosociaux (RPS) et les troubles musculo-squelettiques (TMS) et à tout ce qui peut contribuer à faciliter l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée.

Ce projet social a été élaboré collectivement au sein de groupes de travail pluri professionnels et piloté par un comité de pilotage *« ad hoc »* regroupant les représentants des personnels *(CHSCT et CTE)*, le vice-président de la CME, des cadres de tous secteurs, l'équipe de santé au travail, la direction des affaires médicales et la direction des ressources humaines avec l'objectif ambitieux de mieux *« Prendre soin des professionnels de l'hôpital »*.

4.2 Parcours professionnel

Le projet aborde notamment la gestion du parcours professionnel des personnels médicaux et non médicaux et leur accompagnement depuis l'arrivée dans l'établissement, la formation au fil de l'eau, l'amélioration des compétences ou le développement de nouvelles pour permettre à chacun une évolution de carrière satisfaisante mais aussi d'anticiper posément une éventuelle 2ème partie de carrière. Conditions de travail Il s'attache aussi à la congruité des conditions de travail par :

- L'instauration d'un télétravail cadré qui donne la possibilité de construire sereinement un projet de chez soi,
- La mise en place d'outils facilitateurs innovants comme une plateforme de rappel des agents volontaires par pour des remplacements par sms qui cible certaines compétences,
- L'extension du logiciel du temps de travail à l'ensemble du personnel *(médical et non médical)* pour une meilleure vision et harmonisation des plannings. Cela passe aussi par la volonté d'encourager l'exercice mixte *(libéral/hôpital)* pour les médecins, la mobilité volontaire des personnels non médicaux et l'ouverture vers l'extérieur *(service sanitaire et du service national universel)*.

4.3 Attractivité et qualité de vie

En matière d'attractivité de l'établissement, l'accueil des nouveaux arrivants et médecins revêt un caractère d'importance : le projet social se penche également sur ces aspects et sur la qualité de vie au travail. Quelques pistes évoquées : la mise en place d'une conciergerie, d'une plateforme interne de covoiturage ou le développement d'activités de détente en s'appuyant sur les compétences internes.

Les travaux sur la lutte contre les risques professionnels, TMS et RPS s'intensifient avec l'actualisation du Document unique, métier par métier ; ceux sur la lutte contre les violences sexuelles et sexistes ont démarré avec la diffusion, au mois de juillet, d'un flyer de sensibilisation sur le sujet.

La communication et le dialogue seront facilités avec la création d'un espace de paroles dédié aux médecins et, dans un contexte de digitalisation et de dématérialisation de l'information, la systématisation de la messagerie interne à

4.4 Assistante de service social en faveur du personnel

Historique du poste d'assistante de service social du personnel

Le poste d'assistant de service social en faveur du personnel a été financé dans le cadre des Contrats Locaux d'Amélioration des Conditions de Travail (CLACT), suite à la demande de la Direction du Centre Hospitalier Eure-Seine à l'Agence Régionale de Santé (ARS). Le but était de renforcer l'équipe de santé au travail. Ce poste a été mis en place le 12 mai 2014, dans un premier temps à 50%. Puis mon poste a évolué à 100% pour le personnel à partir du 01/01/2017.

L'assistante du service social en faveur du personnel est rattachée hiérarchiquement au Directeur des ressources humaines.

Les missions

L'assistante de service social assure aide, conseil, information et soutien. Elle est soumise au respect du secret professionnel et au code de déontologie.

- Ses missions sont de :
  - Répondre aux demandes de l'agent et/ou de son environnement professionnel ou familial en lui apportant une écoute, un soutien et un accompagnement social,
  - Prévenir les risques individuels liés à des difficultés sociales et médico-sociales en aidant les agents à concilier vie privée/vie professionnelle,
  - Favoriser le développement et l'autonomie des personnes en réalisant un accompagnement social pour faciliter l'intégration, l'adaptation et la réadaptation au poste de travail,
  - Participer à l'amélioration des conditions de travail,
  - Participer à la prévention des risques psychosociaux.

Localisation des bureaux et fonctionnement

Le bureau de l'assistante de service social est situé sur Evreux depuis le 12 septembre 2019, au sein du service de santé au travail. Sur Vernon, le bureau est situé dans un pavillon annexe à l'hôpital au 1er étage avec les organisations syndicales et la psychologue du personnel.

Selon les demandes et les disponibilités, l'agent effectue des entretiens peuvent s'effectuer sur les EHPAD à la demande des agents. Des déplacements peuvent être effectuées sur les quatre sites du CH Eure-Seine.

Les agents sont reçus à leur demande ou après mise à disposition de l'assistante de service social du personnel. Lorsque la situation le justifie, une visite à domicile peut être proposée (immobilisation de l'agent, absence de transport, absentéisme sans justificatif, nécessité de rencontrer d'autres membres de la famille...).

Un rapport d'activité sur les 3 denrières années a été formalisé. Une communication de la présence au CH Eure-Seine de l'assitante sociale du travail doit se poursuivre afin de mieux faire connaître cette précieuse ressource pour nos professionnels.

Les instances (2019 au 31/12)

Le Directoire

Président : LEFRANC Laura
Vice-président : Dr. BOUASRIA Abderrezak

Membres du Directoire

- LEFRANC Laura
- Dr BOUASRIA Abderrezak
- Dr KASMI Yamil
- Dr SALLE Brigitte
- Dr MEHDAOUI Anas
- LAVOISEY Sylvie

Le Conseil de Surveillance du CH Eure-Seine

Président : LEFRAND Guy
Vice-président : DELALANDE Catherine

Représentants des collectivités territoriales

- LEFRAND Guy, Maire d'Evreux,
- DELALANDE Catherine, représentant le Conseil Départemental,
- OUZILLEAU François, Adjoint au Maire de Vernon
- MARAGLIANO Francine, représentant la Nouvelle Communauté d'agglomération «Evreux Portes de Normandie»
- DUCLOUX Jeanne, représentant de la Seine Normandie Agglomération

Représentants du personnel médical et non médical

- DELOUIS Anne
- DrCHEFFI M'Hamed Ali
- Dr GUETEAU Nadège
- PINEAU Jérôme
- BOURILLOT Claire

Personnalités qualifiées

- LEON Patricia
- HESNART Nadine
- JEAMBRUN Philippe
- DESSAUX Nanou
- RIVEY Jacqueline

7 La Commission Médicale d'Etablissement

Président : Dr. BOUASRIA Abderrezak
Vice-président : Dr. ACHKAR Antoine

Chefs de pôles

- Dr Ali CHEFFI M'Hamed
- Dr MACHEVIN Elise
- Dr BERGON Séverine
- Dr GUETEAU Nadège
- Dr KASMI Yamil
- Dr SALLE Brigitte

Représentants des Responsables de Structure Interne

Titulaires :

- Dr ACHKAR Antoine
- Dr BOSQUET-ALMA Sylvie
- Dr BOUASRIAAbderrezak
- Dr BOUKHAZNA Messabi
- Dr DELAHAYE Florence
- Dr DEVIN Etienne
- Dr HACKENBERGER Stéphanie
- Dr JOUINI Slim
- Dr KANATE Akotété
- Dr LEVY Marc
- Dr MANKARIOS Hani
- Dr WEBER Anne-Joëlle

Représentants des praticiens hospitaliers

Titulaires :

- ABDESSELEM Khaled
- BOUHARA Abdenour
- BOULET Yannick
- BRAMI Philippe
- DIABY Mohamed
- KAMGA Carine
- LEVY DAUSSY Joëlle
- MANSOURI Karim
- MEHDAOUI Anas
- ROUHA Mahfoud
- ZERROUQA Mohamed
- BENEZ Christophe
- SAAD Abdelali
- GILLES Isabelle
- TRUONG CANH Fabrice
- DUBOSQ Pascale
- VILLERBU Nathalie
- AIT-YAHIA Hamid

Suppléants :

Représentants des Assistants

Titulaire :

- HARDY Jean-Baptiste

Représentants des Sages-Femmes

Titulaires :

- BEAUMESNIL Sandrine
- GASSA Laurence

Membres invités avec voix consultative - volet administratif

- ALEXANDRE-MARC Christine
- LEFRANC Laura
- CYVOCT Caroline
- LAVOISEY Sylvie
- Monsieur Josselin DIOT
- Madame Claudie GATHION
- Madame Véronique GOMMANE
- Madame Virginie GRATIEN
- Madame Cynthia KAHIL
- LARGE Patrice
- RAUDIN Véronique
- POUSSIER Lionnel
- SCHMIDT Gilles
- DELEDICQUE David

7 Le comité technique d'Etablissement

Président : LEFRANC Laura
Secrétaire : NEE Eric

CFDT

- HORTALA Magali, titulaire
- SCHMIDT Gilles, suppléant

CGT

- PINEAU Jérôme, titulaire
- CRETIEN Laurent, suppléant
- BASTIANELLI Dominique, titulaire
- MARIE Nathalie, suppléant
- LAGO Julie, titulaire
- LEMOINE Arnaud, suppléant
- DESHAYES Eric, titulaire
- MEHL David, suppléant
- DESHAYES Hélia, titulaire
- GIRARD Lucie, suppléant

FO

- BOURILLOT Claire, titulaire
- PELEY Bruno, suppléant
- LECARDONNEL Jessy, titulaire
- MATHIEU Delphine, suppléant
- NEE Eric, titulaire
- PELLETIER Sophie, suppléant
- SECRET Isabelle, titulaire
- FRANCOIS Nathalie, suppléant
- NAVARRO Chloé, titulaire
- LEBECACHEL Lydie, suppléant
- LIERVILLE Eric, titulaire
- BENNAMARI Radia, suppléant
- LOBE LOBE Yvonne, titulaire
- HUREL Véronique, suppléant
- CHAVIER Stéphanie, titulaire
- BARBER James, suppléant
- ARRAOUR Laëtitia, titulaire
- GAGNE Wanda, suppléant

7 La commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques

Président : LAVOISEY Sylvie

- LAVOISEY Sylvie, directeur des soins
- LEFRANC Laura, directeur par intérim
- RAGUENES Florence directeur Ifsi
- BOSUET-ALMA Sylvie, représentant de la Cme
- Un représentant des étudiants Ifsi
- Un, représentant des élèves As
- LIVET Lucie, invitée permanente
- DUBUISSON Magali, invitée permanente
- DEWULF Isabelle, invitée permanente
- REIX Béatrice, invitée permanente
- RENAUD Maryse, invitée permanente
- CHICHIGNOUD Nadège, invitée permanente
- BEAUMESNIL Sandrine, invitée permanente

Cadres de santé

- BROCART Séverine, titulaire
- FEUILLOLEY Brigitte, suppléante
- FRESNE Nathalie, titulaire
- THEAULT Elodie, suppléante
- DELOUIS Anne, titulaire
- MANNIER Sophie titulaire
- BOUTALEB Samira, suppléante
- PATALIER Pascale, suppléante
- UGUEN MESNAGER Cécile, suppléante
- ZANON Stéphanie, titulaire

Personnels infirmiers, de rééducation et médico-techniques

- HOMBERGER Claudius, titulaire
- BERNHART Ludivine, titulaire
- PLANQUE Gwenaella, titulaire
- RICHARD Genevive , suppleante
- VANUXEM Florence, titulaire
- BAUR Aurelie, titulaire
- LEFORT Sandrine, suppléantee
- BOUGET Isabelle, suppléante
- HOUEIX Angélina, suppléante
- PIETON Nathalie, titulaire
- FELICITE Annie-Claude, suppleante
- RENOUF guillaume, titulaire
- BROUARD Laurence, Titulaire
- CRINIERE Emmanuelle, titulaire
- BAVIER LEFAY Jocelyne, suppléante

Aides-soignantes

- COLLAS Corinne, titulaire,
- BERNARD Christine, suppléante
- RAUX Bénédicte, titulaire
- MARGERIE Cathy, titulaire
- NAROUN Nadia, titulaire
- LAHMAR Nadège, suppléante
- ROUSSEL Christina, suppléante
- LANGE Christelle, suppélante

7 Le Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail

Président : LEFRANC Laura
Vice-président : SECRET Isabelle

Evreux

CGT

- PINEAU Jérôme, titulaire
- LAGO Julie, suppléant
- GAVORY Séverine, titulaire
- CRETIEN Laurent, suppléant
- BASTIANELLI Dominique, titulaire
- GIRARD Lucie, suppléant

FO

- BOURILLOT Claire, titulaire
- ARRAOUR Laëtitia, suppléante
- SECRET Isabelle, titulaire
- BOUGET Isabelle, suppléante
- LIERVILLE Eric, titulaire
- PICARD Natacha, suppléante
- BAKER LEFAY Jocelyne, titulaire
- LARCIER MARTIN Paul, suppléant
- LOBE LOBE Yvonne, titulaire
- SANTORO Ghislaine, suppléant
- PELLETIER Sophie, titulaire
- NEE Eric, titulaire

Vernon

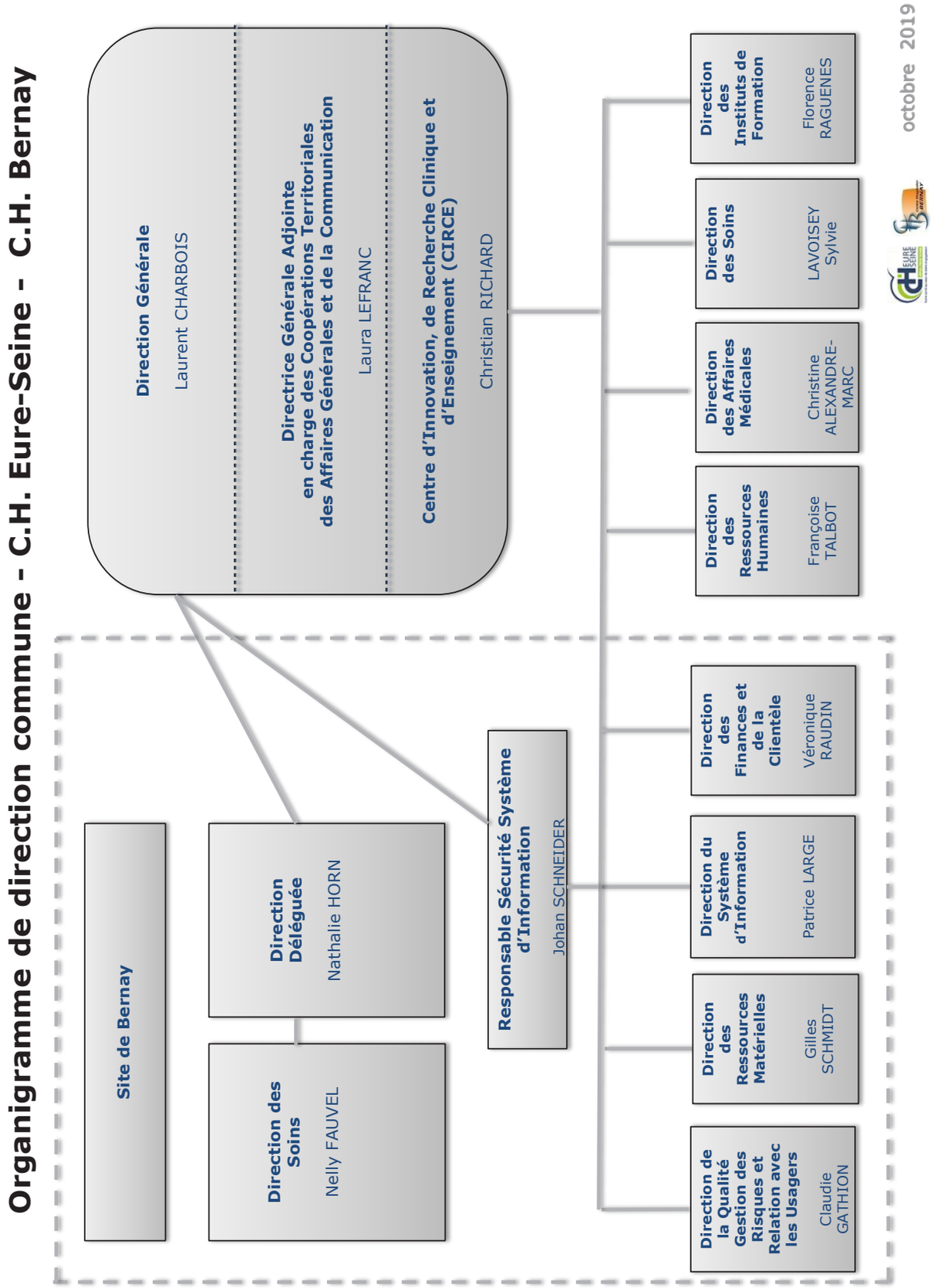
CGT

- DESHAYES Eric, Titulaire
- MAVET Andrée, suppléant
- MARIE Nathalie, titulaire
- MARIE Jérôme, suppléant
- DESHAYES Hélia, titulaire

FO

- LECARDONNEL Jessy, titulaire
- BARBER James, suppléante
- NAVARRO Chloé, titulaire
- AGESNE Corinne, suppléante
- GABORIT Chrystelle, titulaire
- LEBECACHEL Lydie, suppléante

7 L'équipe de direction



Direction des Affaires Médicales

NOTE D'INFORMATION 0519-I-19

CHEFS DE PÔLE - RESPONSABLES DE STRUCTURE INTERNE et RESPONSABLES D'UNITE FONCTIONNELLE

Mise à jour : le 09 septembre 2019

Président de la Commission Médicale d'Etablissement : Monsieur Abderrezak BOUASRIA, Biologiste médical

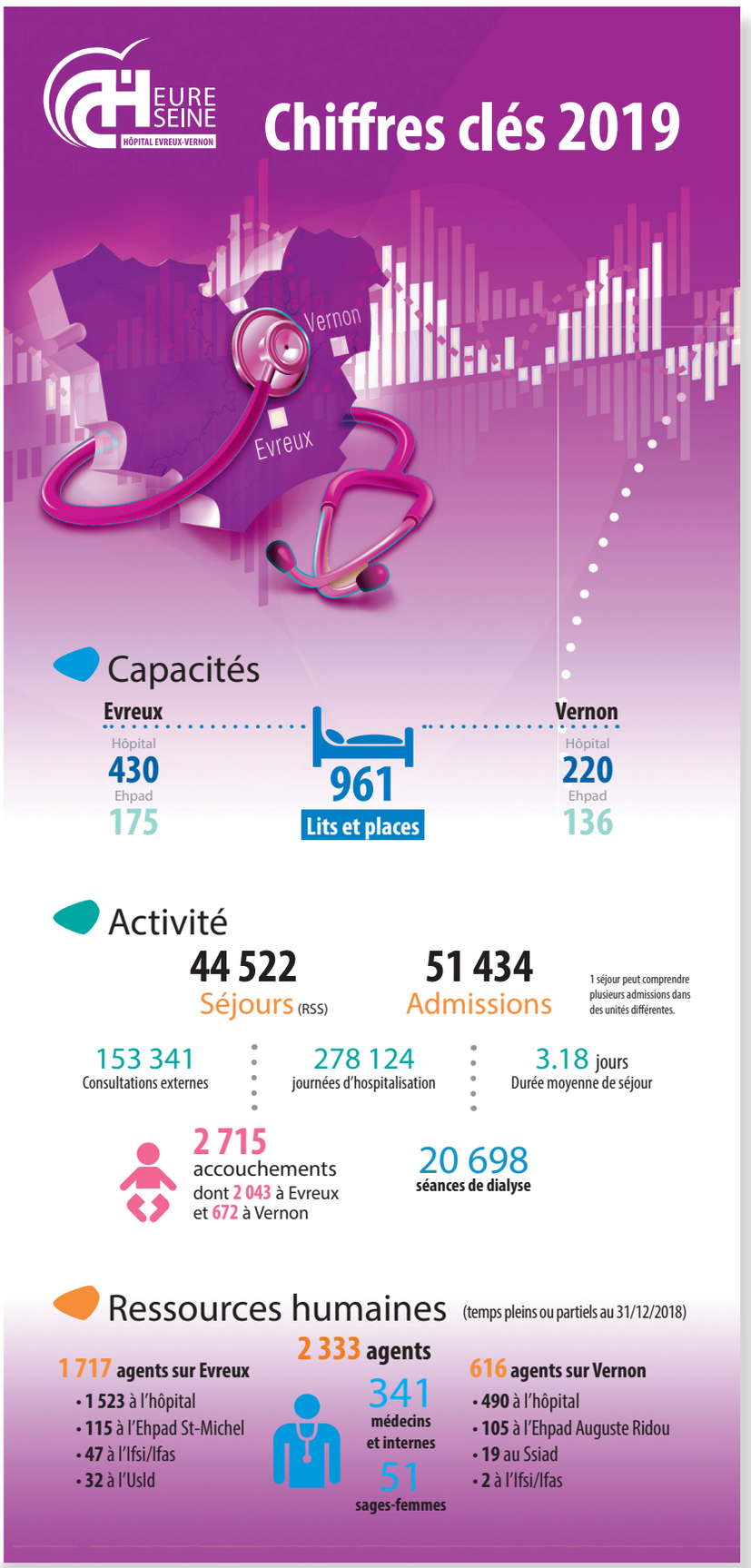
Vice-Président de la Commission Médicale d'Etablissement : Monsieur Antoine ACKHAR

Pôles	Chefs de Pôles	Site	Structures Internes	Responsable de Structure interne / Responsable d'Unité Fonctionnelle	Praticiens
Médecine	Dr Nadège GUETEAU	Evreux	Médecine Interne	Responsable de Structure Interne	Dr Florence DELAHAYE
			Pneumologie	Responsable de Structure Interne	Dr Etienne DEVIN
			Hépato Gastro Entérologie	Responsable de Structure Interne	Dr Fanny TISSIER
			Addictologie	Responsable de Structure Interne	Dr Mouna M'BAREK
			Dermatologie	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Brigitte REMOND
			Rhumatologie	Responsable de Structure Interne	Dr Anne Joëlle WEBER
			Oncologie	Responsable de Structure Interne	Dr Bachar EL SAYADI
			Hématologie	Responsable de Structure Interne	Dr Leïla KAMMOUN
			Douleur - Soins Palliatifs et Equipe Mobile	Responsable de Structure Interne	Dr Sylvie BOSQUET ALMA
			Neurologie	Responsable de Structure Interne	Dr Corinne DELMER
			Cardiologie	Responsable de Structure Interne	Dr Stéphanie HACKENBERGER
		Evreux-Vernon	Hémodialyse - Néphrologie	Responsable de Structure Interne	Dr Ancuta BOUFFANDEAU
		Vernon	Médecine 3B, 4A	Responsable de Structure Interne	Dr Nadège GUETEAU
			Hôpital de semaine	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Anne GRAND
			Médecine 3A (hépato gastro et médecine interne)	Responsable de Structure Interne	Dr Laurence DONATO
			Médecine 4B à orientation pneumologie	Responsable de Structure Interne	Dr Antoine ACHKAR
Chirurgie	Dr Yamil KASMI	Evreux	Chirurgie Orthopédique et Traumatologique	Responsable de Structure Interne	Dr Mohamed ZERROUQA
			Chirurgie Digestive	Responsable de Structure Interne	Dr Philippe LAUNAY
			Chirurgie Ambulatoire	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Edouard MAILLOCHON Dr Jean-Baptiste HARDY
			ORL	Responsable de Structure Interne	Dr Yannick LEROSEY
			Ophtalmologie	Responsable de Structure Interne	Dr Yamil KASMI
			Stomatologie	Responsable de Structure Interne	Dr Jacques MICHAUD
		Vernon	Chirurgie Orthopédique et Traumatologique	Responsable de Structure Interne	Dr Mohamed ZERROUQA
			Chirurgie Digestive	Responsable de Structure Interne	Dr Akotété KANATE
			Urologie	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Hani MANKARIOS
Femme Mère Enfant	Dr Elise MACHEVIN	Evreux	Gynécologie - Obstétrique	Responsable de Structure Interne	Dr Elise MACHEVIN
		Vernon	Gynécologie - Obstétrique	Responsable de Structure Interne	Dr Cécile BAKKAR
		Evreux-Vernon	Pédiatrie	Responsable de Structure Interne	Dr Marc LEVY
		Evreux	Urgences Pédiatriques	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Lahouari SENOUCI
			Néonatalogie	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Lahouari SENOUCI
			Formation et encadrement des internes	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Isabelle GILLES Dr Marc LEVY
			Hôpital de Jour de pédiatrie	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	
Gériatrie	Dr Brigitte SALLE	Evreux-Vernon	Court Séjour Gériatrique	Responsable de Structure Interne	Dr Brigitte SALLE
		Vernon	Soins de Suite - EHPAD	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Elhadi KHEIRDDINE
			Court Séjour Gériatrique	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Omar REKIK
Médecine d'Urgence	Dr M'Hamed Ali CHEFFI	Evreux	SAMU - SMUR	Responsable de Structure Interne	Dr Mohamed-Karim MANSOURI
			SMUR	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Ludovic DABY
			Médecine Catastrophe	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Jean Yves PROCHAZKA
			CESU	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Bertrand LAVAL
		Evreux	Réanimation Polyvalente/USC	Responsable de Structure Interne	Dr Messabi BOUKHAZNA
			Prélévements d'Organes et de Tissus	Médecin Coordonnateur	Dr Karine LESCAN
		Evreux	Anesthésiologie SSPI	Responsable de Structure Interne	Dr M'Hamed Ali CHEFFI
		Vernon	Anesthésie	Responsable de Structure Interne	Dr Jamel KHALFAOUI
		Evreux-Vernon	Urgences, UHCD Evreux Vernon et SMUR Vernon	Responsable de Structure Interne	Dr Arnaud PROUST
		Evreux	Urgences	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	
		Vernon	Urgences-SMUR	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	
		Evreux	Evaluation Gériatrique	Responsable de Structure Interne	Dr Brigitte SALLE
Médico Technique	Dr Séverine BERGON	Evreux-Vernon	Pharmacie - Stérilisation	Responsable de Structure Interne	Dr Séverine BERGON
		Evreux-Vernon	Laboratoires biologie médicale	Responsable de Structure Interne	Dr Abderrezak BOUASRIA
		Evreux-Vernon	Imagerie Médicale	Responsable de Structure Interne	Dr Slim JOUINI
		Evreux	Laboratoire Anatomopathologie	Responsable de Structure Interne	Dr Brigitte NSOSSANI
		Evreux-Vernon	Hygiène Hospitalière	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Caroline CYVOCT
		Evreux-Vernon	Hémovigilance	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Ryme TRABLSEIH
		Evreux-Vernon	Département de l'Information Médicale	Médecin Responsable	Dr Josselin DIOT
		Evreux	USS	Responsable de l'Unité Fonctionnelle	Dr Abdelali SAAD

Le Directeur Adjoint chargé des Affaires Médicales

Christine ALEXANDRE-MARC

7 Les chiffres clés



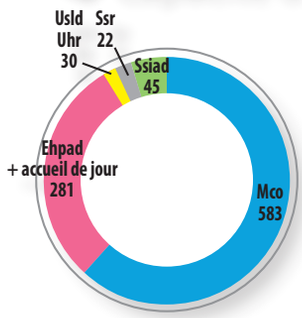
7 Les chiffres clés

Les pôles

Le Centre Hospitalier Eure-Seine est constitué de 6 pôles médicaux :

Médecine — *Chirurgie* — *Femme - Mère - Enfant* — *Médecine d'urgence* — *Gériatrie* — *Médico-technique*

Capacité d'accueil



Répartition des lits et places installés par pôle	Evreux	Vernon	CH
Pôle Médecine	234	75	309
Pôle Chirurgie	64	30	94
Pôle Femme-Mère-Enfant	70	14	84
Pôle Médecine d'urgence	39	10	49
Pôle Gériatrie	200	225	425
Total capacité d'accueil	**607**	**354**	**961**

Uhr : Unité d'hébergement renforcé
Usld : Unité de soins de longue durée
Ssr : Soins de suite et de réadaptation
Ssiad : Service de soins infirmiers à domicile
Mco : Médecine-chirugie-obstétrique

Plateau technique

Le parc d'équipement biomédical, composé de plus de 4 626 équipements, permet la mise en œuvre des activités suivantes :

Imagerie Médicale

- **4** IRM (partagées public-privé),
- **3** scanographes (dont 2 partagés public-privé),
- **5** installations de radiologie conventionnelle,
- **49** échographes (toutes disciplines),
- **1** gamma-caméra (exploitée dans le cadre d'un GIE),
- **1** mammographe capteur plan équipé d'un dispositif de biopsie stéréotaxique, et d'un module de tomosynthèse
- **1** ostéodensitomètre.

Laboratoires de biologie et anatomopathologie

- Biochimie, microbiologie, hématologie, virologie, bactériologie, anatomie et cytologie pathologique, pharmaco- toxicologie, biologie moléculaire, hygiène hospitalière.

Blocs opératoires

- **10** salles d'opération à Evreux et **4** à Vernon
- Service de réanimation polyvalente, unités de surveillance continue, service de soins intensifs de cardiologie et d'hépato-gastro-entérologie.
- Explorations fonctionnelles cardiaques, respiratoires, digestives, de neurophysiologie, d'ophtalmologie, d'ORL.
- Endoscopie, épreuve d'effort, électroencéphalogramme et électromyogramme, audiométrie et ophtalmométrie, holter, analyse du sommeil, échoendoscopie,…

Activité

Les journées réalisées

Disciplines	Evreux	Vernon	CH
Médecine-Chirurgie-Obstétrique	114 423	39 042	153 465
Soins de suite et de réadaptation		8 005	8 005
Personnes âgées	59 225	44 923	104 148
SSIAD		12 506	12 506
Nb de séances de dialyses réalisées	17 877	2 821	20 698

Les admissions réalisées

Médecine-Chirurgie-Obstétrique	36 479	11 793	48 272
Soins de suite et de réadaptation		256	256
Ehpad, accueils de jour, Usld et Uhr	1 609	767	2 376
SSIAD		530	530

Nombre de séjours hospitaliers

Nombre de RSS (hors dialyse)	33 669	10 853	44 522

Les durées moyennes de séjour

Médecine-Chirurgie-Obstétrique	3.14	3.31	3.18
Soins de suite et de réadaptation		31.27	31.27

Nombre d'interventions aux blocs opératoires

Chirurgie Orthopédique	1 559	395	1 954
Chirurgie Viscérale, Vasculaire et Urologique	1156	1308	2 464
Spécialités (ORL, Ophtalmologie et Stomatologie)	1 855		1 855
Gynécologie-Obstétrique	1 319	334	1 653
Chirurgie pédiatrique	20		20
Hépato-gastro-entérologie	1 170	415	1 585
Chambres implantables	847		847
Total	7 926	2 452	10 378

Nombre d'actes d'imagerie médicale

Radiodiagnostic	36 784	17 196	53 980
Echographie - Doppler	7 441	2 776	10 217
Mammographie	2 653		2 653
Scanner	11 192	5 824	17 016
I.R.M.	5 354	2 647	8 001
Total	**63 424**	**28 443**	**91 867**

Nombre de passages aux urgences

Urgences générales	35 807	22 494	58 301
Urgences pédiatriques	24 116		24 166
Urgences gynécologiques	5 766	1 464	7 230
Total	**65 689**	**23 958**	**89 647**

Les laboratoires

Nombre de B (laboratoires)	20 073 218	6 540 946	26 614 164
Nombre de P (anatomopathologie)	4 518 906		4 518 906
Centre de prélèvements (nbre de patients)	15 049	4 853	19 902

Ressources humaines

Personnel non-médical (équivalent temps-plein moyen rémunéré)

Catégories	CH
Personnel de direction	4.92
Directeurs de soins	1.58
Secrétaires médicales	103.17
Autres personnels administratifs	208.83
Total personnels administratifs (dont équipe de direction)	**318.50**
Personnels d'encadrement (services de soins et écoles)	59.69
Infirmiers spécialisés et non spécialisés	616.01
Aides-soignants	633.10
ASHQ et autre personnels de service	197.76
Psychologues	18.32
Personnels de rééducation	16.84
Total personnels des services de soins	**1541.72**
Total personnels éducatifs et sociaux	**16.85**
Personnels de laboratoires	53.23
Techniciens de laboratoires (encadrement)	2
Personnels de services de pharmacie	22.70
Manipulateurs en radiologie	49.48
Total personnels médico-techniques	**127.41**
Total personnels techniques et ouvriers	**234.65**

2 239 agents

337 médecins et sages-femmes

Personnel médical (équivalent temps-plein)

Catégories de personnel médical	Evreux	Vernon	CH
Praticiens hospitaliers à temps plein	85.98	23.17	109.15
Praticiens hospitaliers à temps partiel	10.13	2.54	12.67
Praticiens contractuels	21.20	3.50	24.70
Assistants	10.77	4.23	15
Attachés	44.09	11.83	55.92
Sages-femmes	33.71	16.27	49.98
Total	**205.88**	**61.54**	**267.42**
Internes et faisant fonction	71.15	4.66	75.81

2 715 accouchements

dont **2 043** à Evreux

et **672** à Vernon

Budget CH Eure-Seine

Dépenses en € du CH Eure-Seine 210 265 727 €

Budget hôpital

Dépenses de personnel	126 122 566 €
Dépenses médicales	32 657 182 €
Dépenses hôtelières et générales	17 823 994 €
Amortissements et frais financiers	13 088 482 €
Total	**189 452 224** €

EHPAD	Total
Dépenses de personnel	8 750 011 €
Dépenses médicales	306 284 €
Dépenses hôtelières et générales	2 956 403 €
Amortissements et frais financiers	770 946 €
Total	**12 783 643** €

Écoles : 4 409 098 €

SSIAD : 894 659 €

Usld: 1 885 607 €

GHT : 840 496 €

Recettes en € du CH Eure-Seine 203 427 061 €

Budget hôpital

Recettes d'Assurance maladie	149 622 623 €
Produits de l'hospitalisation	13 169 862 €
Produits divers	20 660 545 €
Total	**183 453 032 €**

EHPAD	Total
Produits soins	5 148 615 €
Produits dépendance	1 807 318 €
Produits hébergement	5 316 726 €
Autres produits	133 983 €
Total	12 406 642 €

Écoles : 4 112 794 €

SSIAD : 821 789 €

Usld : 1 753 837 €

GHT : 878 968 €

Tarifs journaliers

Prestations	Tarifs 2019 (avril)
Médecine	924.80 €
Chirurgie	1 114.53 €
Gynécologie - Obstétrique	1 114.53 €
Soins intensifs	1 630.57 €
Médecine ambulatoire	975.13 €
Chirurgie ambulatoire	1 235 €
Réanimation	1 971 €
Soin de suite et de réadaptation (SSR)	352 €
Néonatalogie	1 044.48 €
Hémodialyse	892 €

Majoration régime part. : 45 € (par jour)
Repas accompagnant : 9 €
Nuit et petit-déjeuner accompagnant : 24.80 €

Technique - Logistique

Le parc informatique

Le service informatique gère l'informatique, la téléphonie et la télévision des sites d'Evreux et de Vernon. Environ **3 480** matériels informatiques, **4 100** lignes téléphoniques et **1 080** téléviseurs sont connectés sur le réseau optique de l'établissement à des débits allant de 100 Mégabits/s à 10 Gigabits/s.

409 serveurs(dont 78 GHT) supportent un ensemble d'applications informatiques médicales, médico-techniques et administratives (dossier patient, système de gestion et diffusion des résultats biologiques, comptabilité et gestion administrative globale, pilotage médico-économique, outils d'aide à la prescription, outils de traçabilité, . . .), accédant ainsi à **159** Téraoctets de données numérisées.

Parallèlement, les infrastructures informatiques d'établissements du territoire (Bernay, Verneuil-sur-Avre, Breteuil, Rugles, Navarre, La Musse, Conches, Les Andelys, Pacy, l'Aigle) ainsi que le portail santé du Gcs Télésanté de Haute-Normandie sont partiellement ou totalement hébergés dans les salles informatiques sécurisées du Centre Hospitalier Eure-Seine.

Tout cela s'accompagne de la gestion d'appels, pour assistance ou panne, d'environ **16 561** appels sur le GHT (13 762 pour le CHES), générant **4 736** interventions physiques auprès des utilisateurs.
Cela s'est aussi accompagné de l'installation et/ou la migration d'environ **87** PC.
Enfin, le Centre Hospitalier Eure-Seine assure la mission régionale de supervision du réseau inter-établissements SYVIK Santé, et de déploiement de la télémédecine à destination des établissements médico-sociaux.

Interventions techniques

Site	Nb d'interventions	Moyenne /jour ouvré
Evreux*	31 408	125 interventions
Vernon*	2 038	8 interventions
Total	**33 446**	**133 interventions**

*hors appels téléphoniques

1 339 254 repas fabriqués par l'UCPA en 2019 dont :

492 704 repas servis sur le site d'Evreux (patients, self, Ehpad & plateaux de garde)

225 688 repas servis sur le site de Vernon (patients, self, Ehpad & plateaux de garde)

871 T de linge traité