



Centre Hospitalier Comminges Pyrénées

SITE DE SAINT PLANCARD / SITE D'ENCORE

RAPPORT D'ACTIVITE 2018





Nicolas LONGEAUX
Vice-Président de la C.M.E.



Christine GIRIER-DIEBOLT
Directrice

ont le plaisir de vous présenter les évènements marquants pour 2018 :

- *Début des travaux du Site Unique et ouverture des nouvelles urgences et de l'UHCD : plus de salles d'examens, meilleure gestion des flux, plus fonctionnelles,*
- *Modernisation des locaux et renouvellement des équipements de la pharmacie,*
- *Imagerie : maintien d'une activité sur le site d'Encore malgré le départ du partenaire privé, grâce à l'achat d'équipements neufs,*
- *Résultats très satisfaisants de la visite de certification de l'HAS : hôpital classé A sans réserve ni recommandation,*
- *Le laboratoire a répondu à toutes les attentes des auditeurs pour la visite de surveillance du COFRAC qui l'ont accrédité,*
- *Recrutement du Docteur DUQUESNE Jean-Pierre, pédiatre, du Docteur MOUHOUB SADMI Linda en médecine et du Docteur FEGEL Pascal médecin du travail,*
- *Dans le cadre du développement durable, une forte diminution des DASRI (déchets à risques infectieux) obtenue grâce à un meilleur tri,*
- *Afin d'améliorer la qualité au travail et le respect entre les différents métiers, deux initiatives ont été lancées : des cours de yoga sont proposés à tous les professionnels et considérés comme du temps de travail ; des journées d'échanges entre professionnels, appelées « Vis ma Vie », ont permis à une trentaine de personnes de mieux connaître d'autres métiers,*
- *La coopération au sein du territoire s'est intensifiée grâce à la création d'une antenne PASS (permanence d'accès aux soins) à la Maison de Santé pluri-professionnelle de Montréjeau et à l'ouverture d'un cabinet dentaire de la Mutualité Française à côté de l'EHPAD d'ORELIA.*

Félicitations à toutes les équipes techniques, médico-techniques, paramédicales, médicales, logistiques et administratives pour leur engagement qui a permis l'ensemble de ces réalisations.



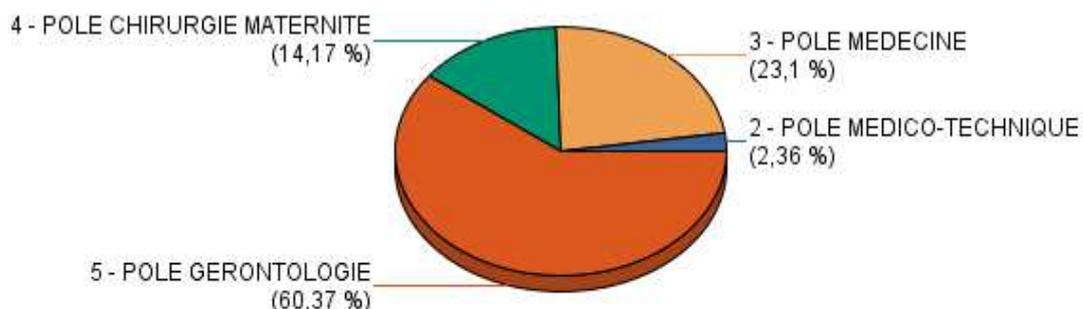
SOMMAIRE

<i>Chiffres clés 2018</i>	<i>P. 5</i>
<i>Activité et fréquentation</i>	<i>P. 6</i>
<i>Indicateurs qualité et Sécurité des Soins</i>	<i>P. 9</i>
<i>Finances & Ressources Humaines</i>	<i>P. 12</i>
<i>Les pôles</i>	<i>P. 14</i>
<i>Les grands axes du projet médical 2018-2023</i>	<i>P. 21</i>
<i>Qualité – Gestion des Risques – Certification</i>	<i>P. 25</i>
<i>Collaboration avec les Usagers en 2018</i>	<i>P. 31</i>

CHIFFRES CLES 2018

CAPACITE D'ACCUEIL

Capacité en lits d'hospitalisation complète par pôle d'activité



Pôle	Unité fonctionnelle	Autorisation	Lits HC	Places HP	Total
2 - MEDICO-TECHNIQUE	REANIMATION	6	6		
	SURV MED CONTINUE	3	3		
	UHCD	8		6	
	PEDIATRIE MEDICALE			2	
		17	9	8	17
3 - MEDECINE	MEDECINE B : MEDECINE POLYVALENTE DIABETOLOGIE	30	30		
	MEDECINE A : MEDECINE POLYVALENTE, DOULEURS, SOINS PALLIATIFS	30	30		
	HOPITAL DE JOUR	2		2	
	CHIMIOETHERAPIE	8		8	
	MEDECINE C : CARDIOLOGIE, PNEUMOLOGIE	30	28		
	HOPITAL DE JOUR CARDIOLOGIE				
		100	88	10	98
4 - CHIRURGIE / MATERNITE	CHIRURGIE DIGEST AUTRES SPEC	46	25		
	CHIRURGIE TRAUMATO ORTHO	46	15		
	CHIRURGIE AMBULATOIRE	15		15	
	GYNECO OBSTETRIQUE	15	14		
	GYNECO OBSTETRIQUE				
		122	54	15	69
5 - GERONTOLOGIE	COURT SEJOUR GERIATRIQUE	30	30		
	S.S.R GERIATRIQUE	40	20		
	HEBERGEMENT L.S. - 2 étage	60	60		
	HEBERGEMENT EHPAD - RdC	120	120		
		250	230		230
Total Etablissement :		489	381	33	414

ACTIVITE ET FREQUENTATION

ACTIVITE LOGISTIQUE

471 tonnes de linge lavé

304 704 repas servis

4 700 MWh de Gaz de ville consommé

41 513 m³ d'eau

3 524 MWh d'électricité consommée

5 418 m³ d'ordures ménagères – 69 tonnes de Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux produits

7 822 médicaments et 8 868 dispositifs médicaux fournis

9,5 Ha de surfaces à entretenir (Saint-Plancard et Encore)

26 000 m² de surfaces bâties (Saint-Plancard et Encore)

RESSOURCES HUMAINES

934 personnels hospitaliers dont 82 médecins

10 internes de Médecine / Chirurgie / Biologie

40 étudiants de l'Institut de Formation d'Aide-Soignant

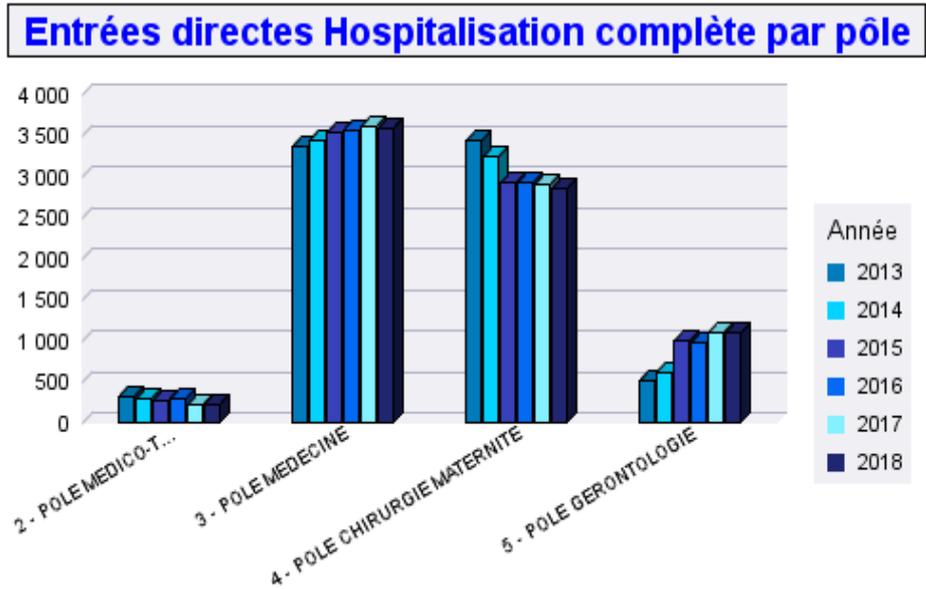
DONNEES D'ACTIVITES MEDICALES : EVOLUTION

- Evolution des entrées directes

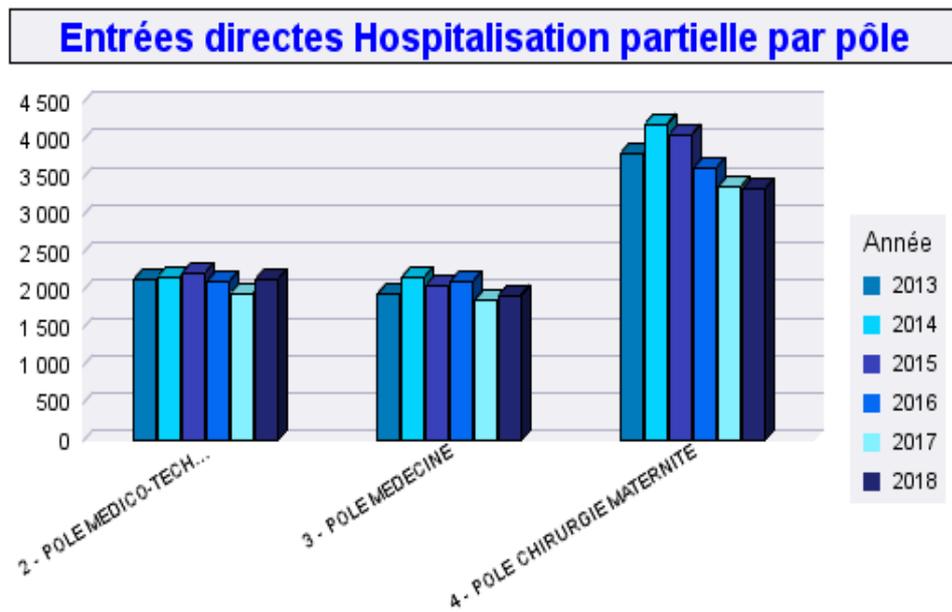
HC= Hospit complète, HD= Hospit à domicile, HP= Hospit partielle

Pôle	HC						HP					
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2013	2014	2015	2016	2017	2018
2 - POLE MEDICO-TECHNIQUE	313	281	267	282	208	222	2 123	2 173	2 213	2 097	1 952	2 129
3 - POLE MEDECINE	3 355	3 433	3 524	3 563	3 600	3 583	1 928	2 151	2 049	2 100	1 849	1 927
4 - POLE CHIRURGIE MATERNITE	3 424	3 231	2 909	2 913	2 892	2 846	3 809	4 202	4 061	3 610	3 358	3 331
5 - POLE GERONTOLOGIE	505	610	983	965	1 086	1 083						
TOTAL ETABLISSEMENT	7 597	7 555	7 683	7 723	7 786	7 734	7 860	8 526	8 323	7 807	7 159	7 387

- Total admissions + de 24 h.

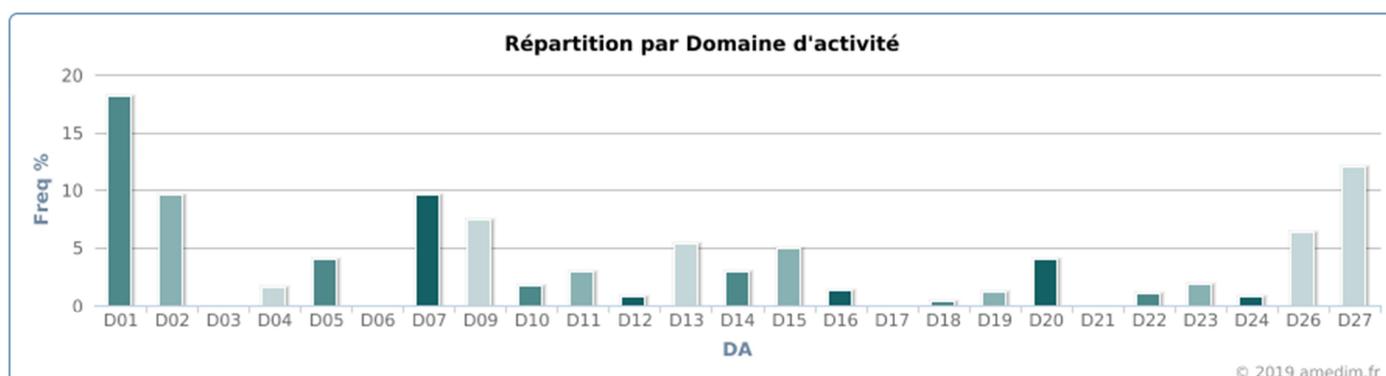


- Total admissions - de 24 h. (Chirurgie ambulatoire, Endoscopie, Médecine)



- Répartition des séjours PMSI par pathologies traitées

DA	Description	Eff. Séj.	Eff. Sej. 0jr	C.A. Séj. €	Jrs. Séj. BRUTES
		2018	2018	2018	2018
D01	Digestif	2 738	1 427	5 468 310	8 296
D02	Orthopédie traumatologie	1 461	607	4 585 772	5 586
D03	Traumatismes multiples ou complexes graves	13	2	101 642	85
D04	Rhumatologie	257	15	959 788	2 084
D05	Système nerveux (hors cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels)	603	70	2 005 533	4 206
D06	Cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels	1	0	2 188	3
D07	Cardio-vasculaire (hors cathétérismes vasculaires diagnostiques et interventionnels)	1 456	331	3 639 742	7 906
D09	Pneumologie	1 125	79	5 782 296	11 411
D10	ORL, Stomatologie	265	144	379 193	621
D11	Ophthalmologie	457	406	590 816	522
D12	Gynécologie - sein	138	47	318 692	529
D13	Obstétrique	806	136	1 386 730	2 998
D14	Nouveau-nés et période périnatale	458	11	464 855	1 973
D15	Uro-néphrologie et génital	755	221	1 891 659	3 664
D16	Hématologie	206	18	780 550	1 524
D17	Chimiothérapie, radiothérapie, hors séances	2	0	1 698	3
D18	Maladies infectieuses (dont VIH)	80	5	298 560	554
D19	Endocrinologie	200	13	577 799	1 347
D20	Tissu cutané et tissu sous-cutané	619	220	987 946	2 135
D21	Brûlures	5	0	5 496	6
D22	Psychiatrie	172	21	598 232	1 579
D23	Toxicologie, Intoxications, Alcool	284	70	349 729	657
D24	Douleurs chroniques, Soins palliatifs	135	53	463 437	873
D26	Activités inter spécialités, suivi thérapeutique d'affections connues	974	274	1 879 623	3 826
D27	Séances	1 805	1 805	764 009	1 805
TOTAL		15 015	5 975	34 284 294	64 193



INDICATEURS QUALITE ET SECURITE DES SOINS

Le Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées participe chaque année à l'évaluation nationale de la qualité des dossiers des patients.

Cette enquête nationale n'a pas lieu tous les ans pour tous les indicateurs. Pour cette raison, l'année à laquelle s'est déroulée la dernière évaluation nationale est précisée pour chaque indicateur.

Infections associées aux soins

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Hygiène des mains	Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA.3)	2017	Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains	MCO	82/100 A
Prévention des infections nosocomiales	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	2016	Cet indicateur évalue l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre	MCO	89/100 A
Risque infectieux opératoire	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICALISO)	2016	Cet indicateur évalue l'organisation pour la prévention des infections du site opératoire en chirurgie ou en obstétrique, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre par l'établissement	MCO	72/100 D
Bon usage des antibiotiques	Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2)	2017	Cet indicateur reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques	MCO	69/100 C

Qualité et sécurité des soins

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Qualité de la lettre de liaison à la sortie	Lettre de liaison à la sortie d'une hospitalisation en MCO	2017	Cet indicateur évalue la qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi	MCO	67/100 C
Suivi du poids	Dépistage des troubles nutritionnels	2017	Cet indicateur évalue le dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte	MCO	75/100 B
				SSR	93/100 A
Qualité du dossier d'anesthésie	Tenue du dossier d'anesthésie	2017	Cet indicateur évalue la qualité du dossier d'anesthésie	MCO	85/100 A
Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire	Traçabilité de l'évolution de la douleur post-opératoire avec une échelle en salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI)	2017	Cet indicateur, présenté sous la forme d'un taux, évalue la traçabilité dans le dossier anesthésique de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle sur la feuille de surveillance du patient en SSPI (à l'entrée et à la sortie)	MCO	82/100 B
Décision médicale en équipe en cas de cancer	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie	2017	Cet indicateur évalue si une proposition de traitement a été émise par au moins trois médecins de spécialités différentes lors de la prise en charge initiale du patient atteint de cancer	MCO	76/100 B



NR : Non répondant – NV : Non validé – NC : Non concerné (pas d'activité) / Non concerné (Non comparable)

La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80 %.

Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins dépendent d'une logique de secteur (source : QUALHAS).

La qualité des données a été contrôlée par l'agence régionale de santé dont dépend l'établissement.

Chirurgie orthopédique

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Complications veineuses après la pose d'une prothèse totale de hanche ou de genou	Caillots de sang dans les veines (thrombose) ou les poumons (embolie) après pose de prothèse totale de hanche ou de genou	2017	Cet indicateur mesure la survenue de caillots de sang dans les veines ou les poumons après une prothèse totale de hanche ou de genou dans l'établissement, en tenant compte des caractéristiques des patients opérés	MCO	



NC : Non concerné (pas d'activité) / Non concerné (Non comparable)

Vert clair : Résultat similaire ou potentiellement meilleur que prévu

Orange : Résultat moins bien que prévu

Prise en charge d'un patient hospitalisé suite à accident vasculaire cérébral

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Avis neuro-vasculaire	Expertise neuro-vasculaire	2016	Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié de l'avis d'un médecin spécialisé en neurologie vasculaire	MCO	78/100 B
Evaluation par un professionnel de la rééducation dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral	Evaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	2016	Cet indicateur mesure si l'évaluation par un professionnel de la rééducation (médecin de médecine physique et de réadaptation, kinésithérapeute, orthophoniste, ergothérapeute,) a été notée dans le dossier du patient hospitalisé pour un accident vasculaire cérébral	MCO	90/100 B
Dépistage des fausses routes	Dépistage des troubles de la déglutition	2016	Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié du dépistage des troubles de la déglutition	MCO	52/100 C
Consultation post AVC programmée	Programmation d'une consultation post AVC	2016	Cet indicateur évalue la proportion de patients pour lesquels au moment de la sortie de l'établissement une consultation avec un médecin de la filière AVC est programmée dans les 6 mois	MCO	25/100 C

Prise en charge de l'hémorragie du post-partum immédiat

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Prévention de l'hémorragie après un accouchement	Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement	2016	Cet indicateur évalue si la modalité de la délivrance, la réalisation d'une injection prophylactique d'ocytocine et le contrôle de l'état du placenta ont été notés dans le dossier de la patiente	MCO	97/100 A
Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement	Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement	2016	Cet indicateur évalue la surveillance clinique minimale dans les 2 heures qui suivent l'accouchement de l'examen autorisant la sortie de la patiente de la salle de naissance	MCO	78/100 B
Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	2016	Cet indicateur évalue si l'heure du diagnostic, le volume de sang perdu et la réalisation d'au moins un geste endo-utérin sont notés dans le dossier de la patiente	MCO	75/100 B



NR : Non répondant – NV : Non validé – NC : Non concerné (pas d'activité) / Non concerné (Non comparable)

La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80 %.
Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins dépendent d'une logique de secteur (source : QUALHAS).
La qualité des données a été contrôlée par l'agence régionale de santé dont dépend l'établissement.

Satisfaction des patients hospitalisés (e-Satis)

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Note de satisfaction globale des patients en MCO	Note de satisfaction globale des patients en hospitalisation + 48h MCO	2018	Cet indicateur mesure la satisfaction globale des patients hospitalisés plus de 48h en Médecine, Chirurgie ou Obstétrique et ayant participé à l'enquête nationale e-Satis	MCO	DI
Note de satisfaction globale des patients en Chirurgie ambulatoire	Note de satisfaction globale des patients admis pour une chirurgie ambulatoire	2018	Cet indicateur mesure la satisfaction globale des patients admis pour une chirurgie ambulatoire et ayant participé à l'enquête nationale e-Satis	MCO	DI



NR : Non répondant – DI : Données insuffisantes – NC : Non concerné

Vert foncé : la note de satisfaction est supérieure ou égale à 77.3/100

Vert clair : la note de satisfaction est comprise entre 77.3/100 et 74/100

Jaune : la note de satisfaction est comprise entre 74/100 et 70.7/100

Orange : la note de satisfaction est inférieure à 70.7/100

FINANCES & RESSOURCES HUMAINES

COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL PRINCIPAL

	CHARGES	PRODUITS	
	2 018	2 018	
Titre 1 : Charges de personnel	39 734 741,06	48 220 426,33	Titre 1 : Produits versés par l'assurance maladie
Titre 2 : Charges à caractère médical	12 626 062,12	4 039 133,11	Titre 2 : Autres produits de l'activité hospitalière
Titre 3 : Charges à caractère hôtelier et général	5 774 175,77	6 961 867,67	Titre 3 : Autres produits
Titre 4 : Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	1 864 599,27		
TOTAL DES CHARGES	59 999 578,22	59 221 427,11	TOTAL DES PRODUITS

COMPTE DE RESULTATS PREVISIONNELS ANNEXES

- Lettre budgétaire : B – U.S.L.D.

	CHARGES	PRODUITS	
	2018	2018	
Titre 1 : Charges de personnel	2 880 579,48	1 886 773,00	Titre 1 : Produits afférents aux soins
Titre 2 : Charges à caractère médical	161 432,02	591 442,20	Titre 2 : Produits afférents à la dépendance
Titre 3 : Charges à caractère hôtelier et général	602 477,02	1 136 311,63	Titre 3 : Produits de l'hébergement
Titre 4 : Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	243 273,41	222 353,63	Titre 4 : Autres produits
TOTAL DES CHARGES	3 887 761,93	3 836 880,46	TOTAL DES PRODUITS

- Lettre budgétaire : E – ORELIA

	CHARGES	PRODUITS	
	2018	2018	
Titre 1 : Charges de personnel	3 406 721,70	1 754 620,14	Titre 1 : Produits afférents aux soins
Titre 2 : Charges à caractère médical	136 062,01	779 711,47	Titre 2 : Produits afférents à la dépendance
Titre 3 : Charges à caractère hôtelier et général	1 050 504,58	2 323 747,25	Titre 3 : Produits de l'hébergement
Titre 4 : Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	336 784,73	131 636,47	Titre 4 : Autres produits
TOTAL DES CHARGES	4 930 073,02	4 989 715,33	TOTAL DES PRODUITS

- Lettre budgétaire : C – I.F.A.S.

	CHARGES		PRODUITS	
	2 018	2 018	2 018	2 018
Titre 1 : Charges de personnel	221 187,47		238 207,82	Titre 1 : Produits relatifs à l'activité d'enseignement
Titre 2 : Autres charges	28 448,55		26 660,51	Titre 2 : Autres produits
REPORT A NOUVEAU DEFICITAIRE				REPORT A NOUVEAU EXCEDENTAIRE
TOTAL DES CHARGES	249 636,02		264 868,33	TOTAL DES PRODUITS

TABLEAU DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

	Emplois		Ressources		
	2017	2 018	2017	2 018	
INSUFFISANCE D'AUTOFINANCEMENT PREVISIONNELLE			566 905,00	165 446,22	CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT PREVISIONNELLE
Titre 1 : Remboursement des dettes financières	690 514,44	2 646 119,44	1 003 505,00	8 529 364,00	Titre 1 : Emprunts
<i>dont opérations afférentes à l'option de tirage sur ligne de trésorerie</i>		2 000 000,00		1 000 000,00	<i>dont opérations afférentes à l'option de tirage sur ligne de trésorerie</i>
Titre 2 : Immobilisations	6 043 786,37	7 181 913,86	3 500 529,07	2 214 530,44	Titre 2 : Dotations et subventions
<i>dont opérations majeures</i>					
<i>dont opérations courantes</i>					
Titre 3 : Autres emplois	5 000,00	5 000,00	282 897,50	6 833,34	Titre 3 : Autres ressources
TOTAL DES EMPLOIS	6 739 300,81	9 833 033,30	5 353 836,57	10 916 174,00	TOTAL DES RESSOURCES
APPORT AU FONDS DE ROULEMENT	0,00	1 083 140,70	1 385 464,24	0,00	PRELEVEMENT SUR LE FONDS DE ROULEMENT
TOTAL EQUILIBRE DU TABLEAU DE FINANCEMENT	6 739 300,81	10 916 174,00	6 739 300,81	10 916 174,00	TOTAL EQUILIBRE DU TABLEAU DE FINANCEMENT

RESSOURCES HUMAINES

Personnels médicaux : 82

Praticiens hospitaliers temps plein : 41
 Praticiens hospitaliers temps partiel : 2
 Praticiens attachés : 8
 Praticiens contractuels : 24
 Vacataires : 4
 Assistants : 3

Personnels non médicaux : 852, dont 626 soignants

Administratifs : 97
 Educatifs & Sociaux : 10
 Médico-Techniques : 47
 Techniques & Ouvriers : 72
 Infirmier diplômé d'état (en soins généraux, IBODE, IADE) : 201
 Aides-soignants : 246
 Agents de service hospitalier : 128
 Autres soignants : 51

LES POLES

Pôle Médecine



Chef de pôle : Dr Nathalie ROSENFELD

Directeur référent : Philippe PLACE / Bernard MUGNIER

Cadre de pôle : Stéphanie BAUX

HOSPITALISATION COMPLETE :

Entrées totales par UF	2017			2017	2018			2018	Ecart %
	HC	HD	HP	Cumul	HC	HD	HP	Cumul	
CHIMIOTHERAPIE			1 550	1550			1 748	1748	13 %
HOPITAL DE JOUR			231	231			162	162	-30 %
HAD		218		218		211		211	-3 %
MEDECINE A : MEDECINE POLYVALENTE, DOULEURS, SOINS PALLIATIFS	1 266			1266	1 301			1301	3 %
MEDECINE B : MEDECINE POLYVALENTE DIABETOLOGIE	1 153			1153	1 205			1205	5 %
MEDECINE C : CARDIOLOGIE, PNEUMOLOGIE	1 590			1590	1 517			1517	-5 %
HOPITAL DE JOUR CARDIOLOGIE			113	113			58	58	-49 %
Total	4 009	218	1 894	6121	4 023	211	1 968	6202	1 %

DMS en HC, HD en jour	2017	2018
HAD	33,8	32,0
MEDECINE A : MEDECINE POLYVALENTE, DOULEURS, SOINS PALLIATIFS	7,9	7,7
MEDECINE B : MEDECINE POLYVALENTE DIABETOLOGIE	8,4	8,3
MEDECINE C : CARDIOLOGIE, PNEUMOLOGIE	5,9	6,4

Taux Occupation par UF	2017	2018
CHIMIOTHERAPIE	60 %	67 %
HOPITAL DE JOUR		
HAD	101 %	92 %
MEDECINE A : MEDECINE POLYVALENTE, DOULEURS, SOINS PALLIATIFS	91 %	92 %
MEDECINE B : MEDECINE POLYVALENTE DIABETOLOGIE	89 %	91 %
MEDECINE C : CARDIOLOGIE, PNEUMOLOGIE	91 %	94 %
HOPITAL DE JOUR CARDIOLOGIE	55 %	29 %
Total Pôle	91 %	91 %

CONSULTATIONS EXTERNES :

	Nombre de venues		
	2016	2017	2018
MEDECINE ORIENTATION PNEUMO		61	103
HOPITAL DE JOUR	13		
Hopital de Jour Cardiologie		23	11
Somme :	13	84	114
EXPLO FONCT	843	1226	414
EXPLO FONCT CARDIO LIBERALE	529	465	442
Somme :	1372	1691	856
EXT HOP JOUR	132	323	280
CONS. MEDECINE	1004	1016	1008
CONS SPEC. MEDICALES	4384	4988	5145
CONSULT ANTI-TABAC	339	369	406
CS URODYNAMIQUE			
CONSULTATION DOULEUR	4108	4279	4040
SOINS EXTERNES VILLE	40	13	23
Somme :	10007	10988	10902
TOTAL	11392	12763	11872

Pôle Chirurgie - Maternité



Chef de pôle : Dr Jean-Pascal GUINARD

Directeur référent : Karine AGUASCA

Cadre de pôle : Nathalie THIEULE

HOSPITALISATIONS :

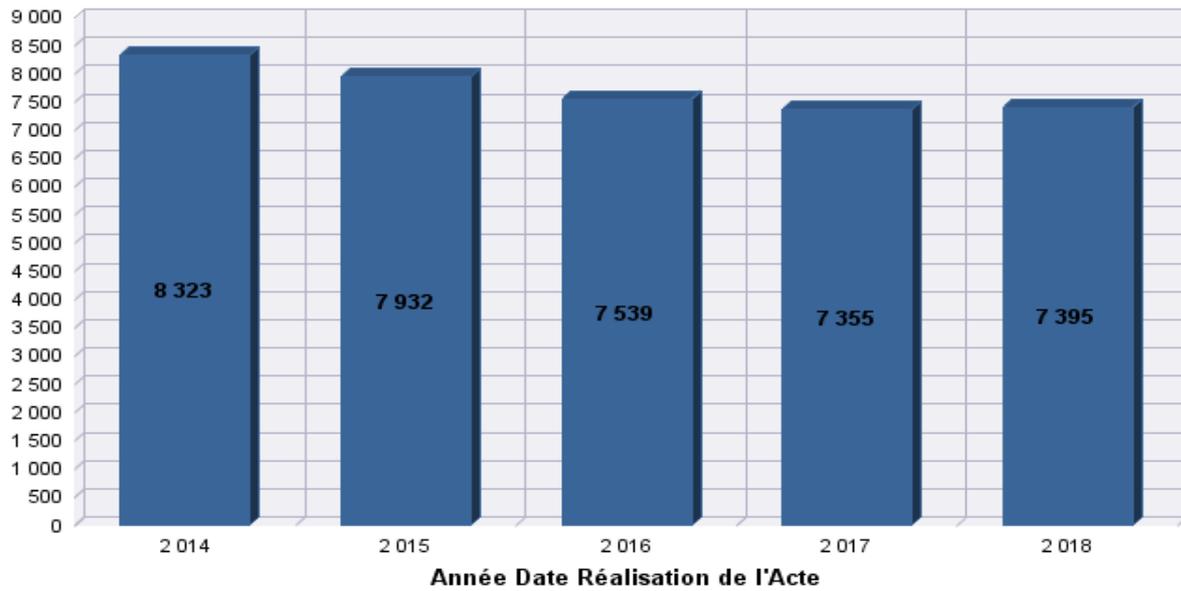
Entrées totales par UF	2017			2017	2018			2018	Ecart %
	EX	HC	HP	Cumul	EX	HC	HP	Cumul	
CHIRURGIE DIGEST AUTRES SPEC		1 392		1392		1 338		1338	-4 %
CHIRURGIE TRAUMATO ORTHO		931		931		905		905	-3 %
CHIRURGIE AMBULATOIRE	1 534		3 346	4880	1 513		3 306	4819	-1 %
GYNECO OBSTETRIQUE		760	24	784		741	27	768	-2 %
Total	1 534	3 083	3 370	7987	1 513	2 984	3 333	7830	-2 %

DMS en HC, HD en jour	2017	2018
CHIRURGIE DIGEST AUTRES SPEC	3,5	3,7
CHIRURGIE TRAUMATO ORTHO	4,5	4,7
GYNECO OBSTETRIQUE	3,8	3,9

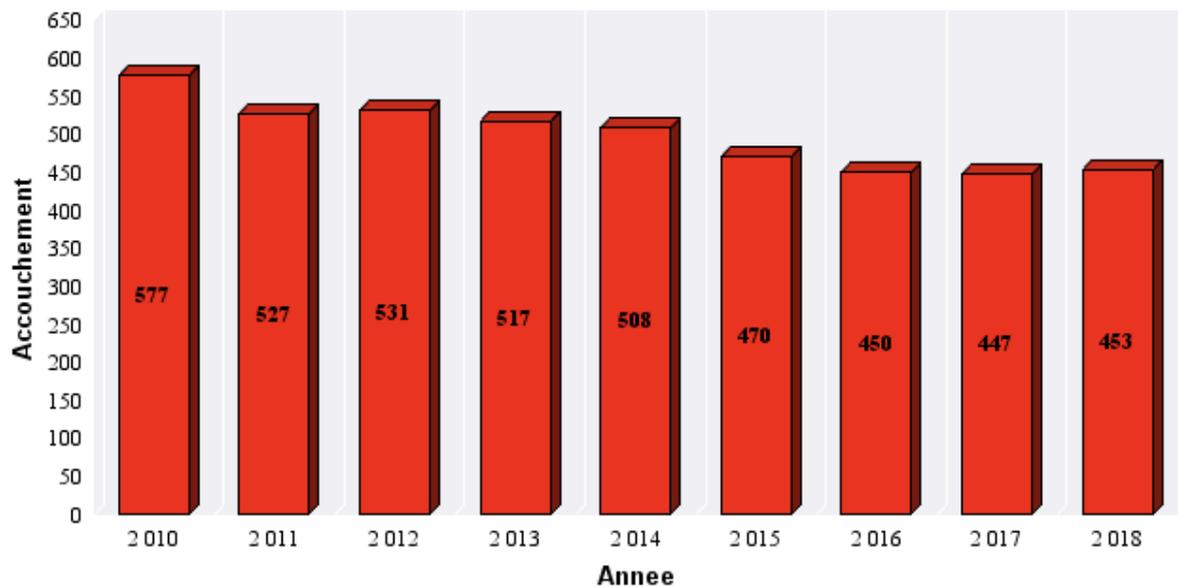
Taux Occupation par UF	2017	2018
CHIRURGIE DIGEST AUTRES SPEC	63 %	70 %
CHIRURGIE TRAUMATO ORTHO	76 %	78 %
CHIRURGIE AMBULATOIRE	125 %	124 %
GYNECO OBSTETRIQUE	57 %	58 %
Total Pôle	75 %	79 %

BLOC OPERATOIRE :

Nombre d'interventions au Bloc opératoire



Nombre accouchements /an - partiel sur année en cours



CONSULTATIONS EXTERNES :

	Nombre de venues		
	2016	2017	2018
URG PEDIATRIQUES GYNECOLOGIQUES	1495	1238	753
Somme :	1495	1238	753
Consultation Gastro Enterologie	615	1052	1491
Somme :	615	1052	1491
CHIR OR. DIGESTIVE ET SPE			
CHIRURGIE AMBULATOIRE	11	13	
Somme :	11	13	
ANESTHESIE	15	25	11
BLOCS	846	912	1031
BLOC OBSTETRIQUE	14	15	47

BLOC AMBULATOIRE	261	256	302
Somme :	1136	1208	1391
GYNECO OBSTETRIQUE			12
Somme :			12
Activité externe avancée aux HDL	388	397	403
CONSULT CHIR BD D ENCORE	2491	2344	2364
CONSULTATIONS GYNECOLOGIE-OBSTETRIQ	9201	9155	8771
CONS ANESTHESIE	4374	4581	4543
CONSULTATION PEDIATRIE	3125	3084	2912
Consultation ORL Externe	780	839	852
BLOC AMBU EXTERNE SS FORFAIT	24	74	40
BLOC AMBU EXTERNE	121	192	12
ACTES DIV AUTRES ETAB		12	
Consultation CPP	637	530	442
Consultation Ophtalmologique	2157	2672	2941
Somme :	23298	23880	23280
TOTAL	26555	27391	26927

Pôle Gériatrie



Chef de pôle : Dr Philippe MONTASTIER

Directeur référent : Jean-Claude THIEULE

Cadre de pôle : Stéphanie BAUX

HOSPITALISATION COMPLETE :

Entrées totales par UF	2017	2017	2018	2018	Ecart %
	HC	Cumul	HC	Cumul	
COURT SEJOUR GERIATRIQUE	992	992	995	995	0 %
S.S.R GERIATRIQUE	289	289	234	234	-19 %
HEBERGEMENT EHPAD - RdC	43	43	44	44	2 %
HEBERGEMENT L.S. - 2 ^{ème} étage	46	46	50	50	9 %
Total	1 370	1370	1 323	1323	-3 %

DMS en HC, HD en jour	2017	2018
COURT SEJOUR GERIATRIQUE	9,5	10,5
S.S.R GERIATRIQUE	24,9	29,3
HEBERGEMENT EHPAD - RdC	1 006,9	983,0
HEBERGEMENT L.S. - 2 ^{ème} étage	458,5	417,0

Taux Occupation par UF	2017	2018
COURT SEJOUR GERIATRIQUE	97 %	96 %
S.S.R GERIATRIQUE	98 %	94 %
HEBERGEMENT EHPAD - RdC	96 %	96 %
HEBERGEMENT L.S. - 2 ^{ème} étage	96 %	95 %
Total Pôle	97 %	96 %

CONSULTATIONS EXTERNES :

	Nombre de venues		
	2016	2017	2018
EQUIPE MOBILE DE GERIATRIE		53	21
Somme :		53	21
CONS MEMOIRE	369	355	331
CONSULTATION GERIATRIQUE			21
Somme :	369	355	352
TOTAL	369	408	373

Etablissement d'Hébergement des Personnes Agées Dépendantes (EHPAD)

Orélia : 120 résidents



Pôle Médico-Technique



Chef de pôle

Directeur référent : Audrey BAGUES-CASTRO

Cadre de pôle : Nathalie THIEULE

HOSPITALISATIONS :

Entrées totales par UF	2017	2017	2018		2018	Ecart %
	HP	Cumul	HC	HP	Cumul	
REANIMATION		155	152		152	-2 %
SURV MED CONTINUE		174	165		165	-5 %
UHCD	1 855	1855		2 029	2029	9 %
PEDIATRIE MEDICALE	100	100		104	104	4 %
Total	1 955	2284	317	2 133	2450	7 %

DMS en HC, HD en jour	2017	2018
REANIMATION	13,0	13,2
SURV MED CONTINUE	4,8	4,6

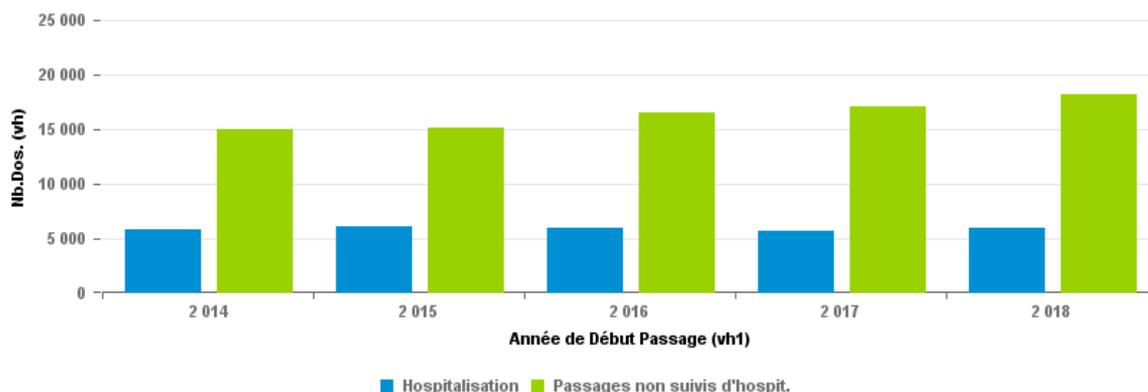
Taux Occupation par UF	2017	2018
REANIMATION	92 %	92 %
SURV MED CONTINUE	76 %	69 %
UHCD	86 %	92 %
PEDIATRIE MEDICALE	23 %	20 %
Total Pôle	79 %	79 %

URGENCES : SUIVI DES PASSAGES ET ORIENTATION

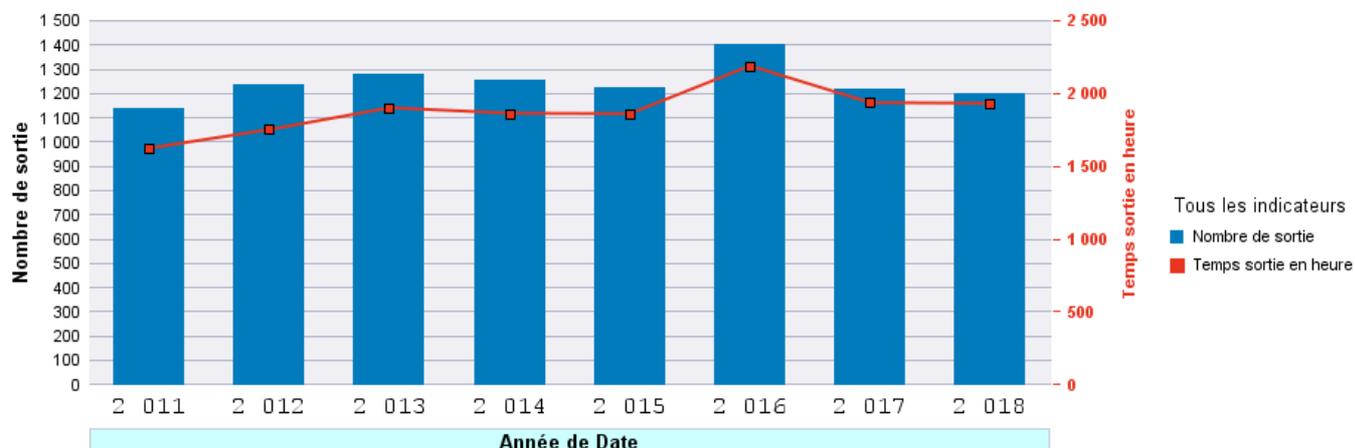
Source : Convergence

Orientation	Nombre passages				
	2014	2015	2016	2017	2018
Hospitalisation	5806	6096	5903	5608	5917
Passages non suivis d'hospitalisation	14910	15066	16569	17071	18169
Total passages	20716	21162	22472	22679	24086

Suivi des passages aux Urgences et orientation

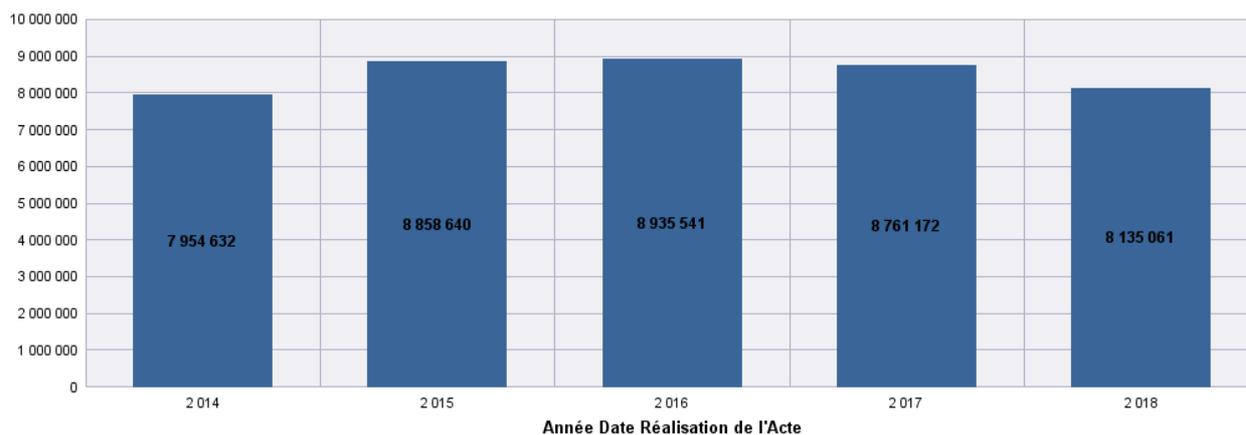


S.M.U.R. : NOMBRE ET TEMPS DE SORTIES SMUR PRIMAIRES ET SECONDAIRES



LABORATOIRE – BANQUE DU SANG

Nombre de B



CONSULTATIONS EXTERNES :

	Nombre de venues		
	2016	2017	2018
LABORATOIRE (BIOLOGIE)	6134	6131	6247
Somme :	6134	6131	6247
RADIOLOGIE	9810	9708	10484
ECHOGRAPHIE	1001	1063	1504
SCANOGRAPHIE	2010	1964	3676
SCANNER PRIVE	452		
IRM		2201	3574
Actes Imagerie Liberaux	4885	5119	2766
FORFAITS TECHNIQUES IRM PRIVES		316	614
Radiologie Site Encore			3120
Somme :	18158	20371	25738
URGENCES	13884	13980	17642
PASS	51	20	13
Somme :	13935	14000	17655
KINESITHERAPIE			
Somme :			
TOTAL	38227	40502	49640

LES GRANDS AXES DU PROJET MEDICAL 2018-2023

Tableaux de synthèse des objectifs et Indicateurs du projet médical à fin 2018

Pôle Chirurgie-Maternité

N°	Objectif	Indicateurs	Unité Période	2016		2017		2018	
				Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %
1	Restructurer et développer l'activité médico-chirurgicale viscérale et digestive	Nombre de RSS chirurgie digestive	nb M-1	702	17,2 %	660	-6 %	652	-1,2 %
2	Organiser et développer la prise en charge des pathologies pelvi-périnéales	Nombre de consultations CPP	nb M-1	621	-15,6 %	530	-14,7 %	442	-16,6 %
		Nombre de séjours CPP	nb M-1	148	74,1 %	56	-62,2 %	59	5,4 %
3	Développer la chirurgie viscérale sus-mésocolique	A déterminer							
4	Organiser au sein du GHT la chirurgie gynécologique bénigne et maligne, du pelvis et du sein	A déterminer							
5	Maintenir l'activité de chirurgie orthopédiques et développer certains secteurs d'hyper-spécialités	Nombre de RSS chirurgie orthopédique	nb M-1	1 490	-1,5 %	1 436	-3,6 %	1 412	-1,7 %
6	Améliorer l'activité d'orthogénie sur le territoire	Nombre de grossesses chez les mineures	nb M-1	4	0 %	4	0 %	4	0 %
7	Renforcer le suivi périnatal avec l'aide du GHT	Nombre de consultations de sages-femmes	nb M	4 885	13,2 %	5 063	3,6 %	4 279	-15,5 %
8	Restructurer le secteur ambulatoire pour développer son activité	Nombre de RUM en chirurgie ambulatoire	nb M-1	3 007	-26,5 %	2 900	-3,6 %	2 879	-0,7 %
9	Développer l'offre de soins en Oncologie chirurgicale digestive et les consultations en chirurgie gynécologique	Nombre d'actes chirurgie carcinologique	nb M-1	47	46,9 %	37	-21,3 %	35	-5,4 %

Pôle Gériatrie

N°	Objectif	Indicateurs	Unité Période	2016		2017		2018	
				Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %
1	Structurer et développer un hôpital de jour gériatrique	Nombre de patients HJ Gériatrie	nb M-1	74	48 %	77	4,1 %	0	
2	Structurer et développer le pôle d'évaluation en renforçant l'activité de consultation	Nombre de consultations externes gériatrie	nb M-1	369	6,3 %	408	10,6 %	373	-8,6 %
3	Faire vivre le projet d'animation au sein des structures EHPAD et USLD	A déterminer		Réalisé		Réalisé		Réalisé	
4	Mettre en place une structure de PASA, pôle d'activités et de soins adaptés à Orélia	A déterminer						Réalisé	
5	Maintenir la capacité d'accueil des services à orientation gériatrique (SSR et CSG)	Nombre de séjours en CSG	nb M-1	874	-6,5 %	994	13,7 %	1 025	3,1 %
6	Structurer la prise en charge palliative en USLD	A déterminer							

Pôle Médecine

N°	Objectif	Indicateurs	Unité Période	2016		2017		2018	
				Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %
1	Pérenniser l'offre de chimiothérapie anti-cancéreuse sur le CHCP	File active de patients Chimiothérapie	nb M	232	6,4 %	238	2,6 %	290	21,8 %
		Nombre d'entrées chimiothérapie (héb)	nb M	1 756	-1,3 %	1 550	-11,7 %	1 748	12,8 %
2	Développer suivi médico-social coordonné et actions de prévention et d'éducation à la santé aux publics précaires	Nombre de patients PASS	nb Année	205	43,4 %	142	-30,7 %	122	-14,1 %
3	Conforter et pérenniser l'offre d'hospitalisation à domicile dans le Comminges	Taux d'occupation HAD (héb)	% M	102,7	14,4 %	101,1	-1,5 %	92,6	-8,5 %
4	Conforter la démarche d'éducation thérapeutique au sein du CHCP	File active Education thérapeutique	nb Année	50	0 %	52	4 %	44	-15,4 %

Pôle Médico-technique

N°	Objectif	Indicateurs	Unité Période	2016		2017		2018	
				Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %
1	Maintenir une offre d'imagerie sur le site d'Encore jusqu'à sa fermeture	Nombre d'actes imagerie Encore	nb Année					4 541	
2	Maintenir l'offre d'imagerie sur le site de Saint-Plancard	Nombre ICR Imagerie Saint-Plancard	nb Année	1 282 626		1 514 685	18,1 %	1 694 382	11,9 %
3	Améliorer les prises en charge de kinésithérapie	Nombre AMK	nb M	138 836	3,4 %	149 646	7,8 %	144 446	-3,5 %
4	Poursuivre la démarche d'accréditation COFRAC du laboratoire	Respect du calendrier	O/N	Réalisé		Réalisé		Réalisé	
5	Participer à la Fédération de biologie médicale du GHT	A déterminer							
6	Augmenter l'activité de Réanimation et de Surveillance Médicale continue	Taux d'occupation corrigé REA	% M-1	73	10,6 %	90	23,3 %	91	1,1 %
		Taux d'occupation corrigé SSC	% M-1	56	0 %	58	3,6 %	42	-27,6 %
7	Sécuriser le circuit du médicament et des dispositifs médicaux stériles	Taux de remboursement Médicaments CBUM	% Année	100	0 %	100	0 %	100	0 %
8	Réorganiser les locaux de la PUI	Calendrier à fixer	% Année					Réalisé	

Pôle Transversale

N°	Objectif	Indicateurs	Unité Période	2016		2017		2018	
				Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %	Réalisé fin : décembre	Evol. N-1 en %
1	Maintenir l'offre de soins grâce au nombre et à la qualité des professionnels	A déterminer							
2	Conforter les démarches Qualités et Gestion des risques	Nombre EPP tous pôles	nb Année						
3	Renforcer les prises en charge de la douleur et des soins palliatifs	Nombre de consultations douleurs	nb M	3 712	20 %	3 848	3,7 %	3 823	-0,6 %
4	Développer les filières Internes : développer les coopérations internes, culture de coopération médicale (avis spécialisés, Hôpital de Jour, préopératoire,...)	A déterminer							
5	Améliorer la prise en charge des enfants et des mineurs	Nombre de consultations Pédiatrie	nb M-1	4 437	-9,6 %	4 149	-6,5 %	3 513	-15,3 %
6	Développer les alternatives à l'hospitalisation complète	Nombre d'entrées Hôpital de Jour (héb hors chimio)	nb M	328	2,2 %	231	-29,6 %	162	-29,9 %
		Nombre de RUMM Chirurgie ambulatoire	nb M	3 007	-26,5 %	2 900	-3,6 %	2 879	-0,7 %
7	Accompagner les démarches de formation, d'innovation et de recherche	Nombre d'actions DPC	nb Année						
8	Assumer une réflexion et une démarche éthique	A déterminer		Réalisé		Réalisé		Réalisé	
9	Anticiper et prendre en charge les variations d'activité	Nombre de jours HET	nb M						

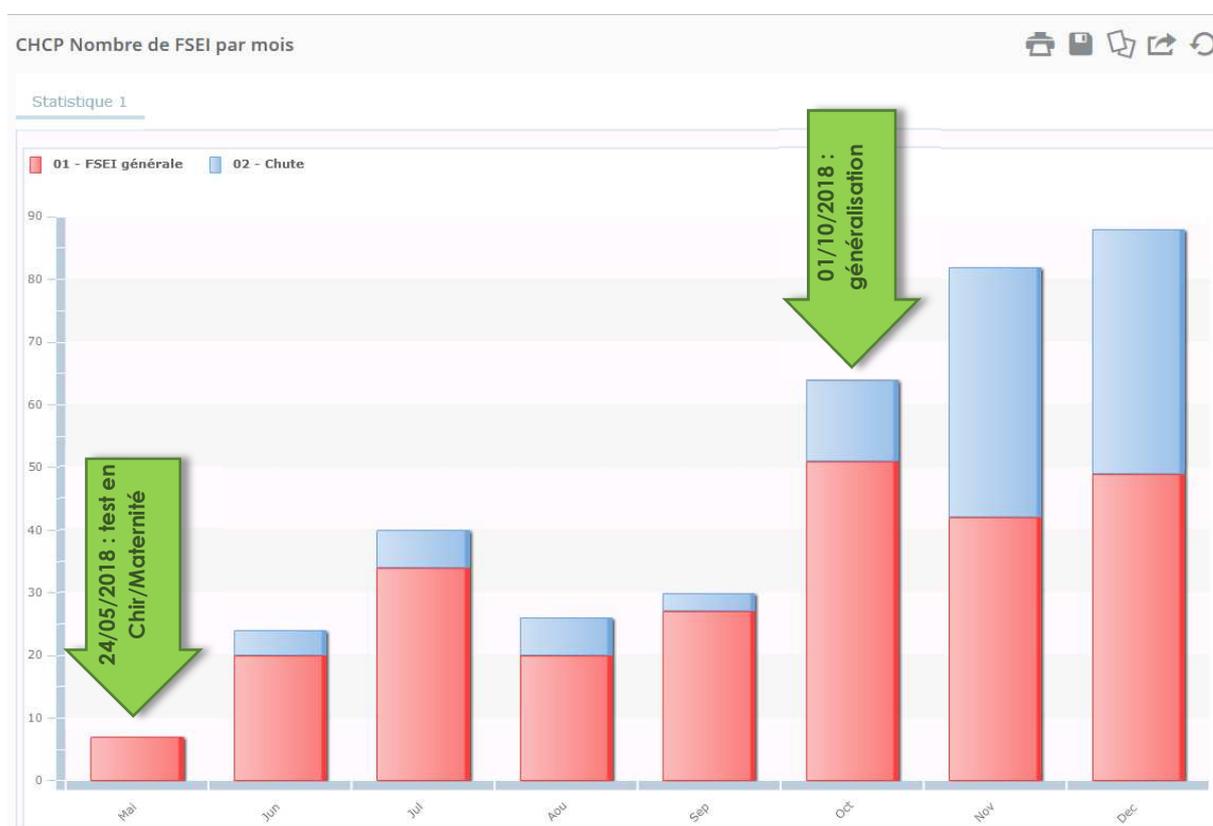
QUALITE – G.D.R. - CERTIFICATION

Signalement des évènements indésirables sur le nouveau logiciel Ennov Bilan entre le 24/05/2018 et le 31/12/2018

Le signalement des évènements indésirables a été informatisé depuis le 24/05/2018.

Entre le 24/05/2018 et le 01/10/2018, seul le Pôle Chirurgie-Maternité avait testé l'utilisation du logiciel.

Depuis le 01/10/2018, l'utilisation du logiciel a été généralisée à tout le CHCP, avec abandon de la FSEI papier.

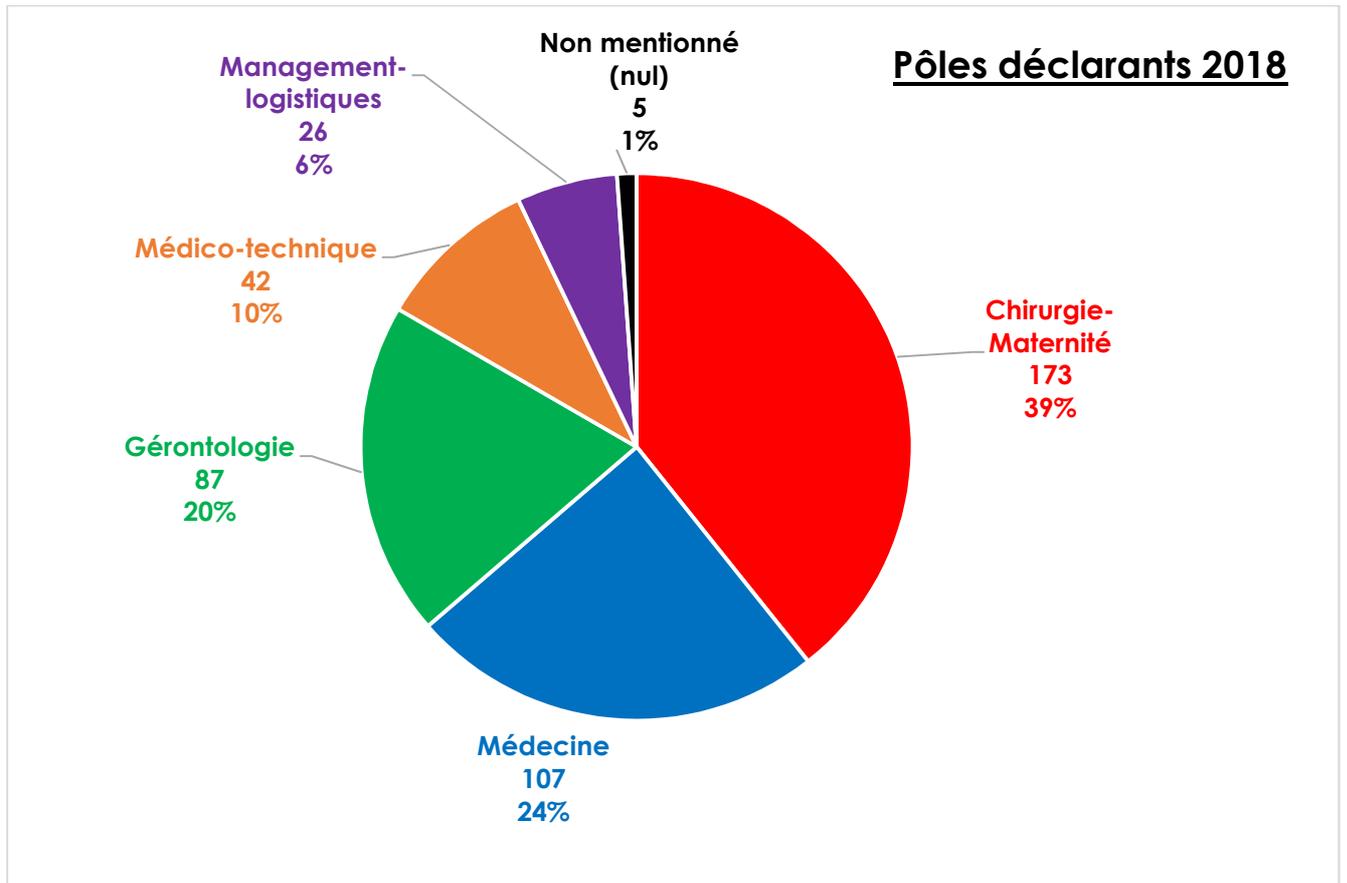


	01 - FSEI générale	02 - Chute	TOTAL
Mai (depuis le 24/05/18)	7		7
Juin	20	4	24
Juillet	34	6	40
Août	20	6	26
Septembre	27	3	30
Octobre	51	13	64
Novembre	42	40	82
Décembre	49	39	88

2018 : 438

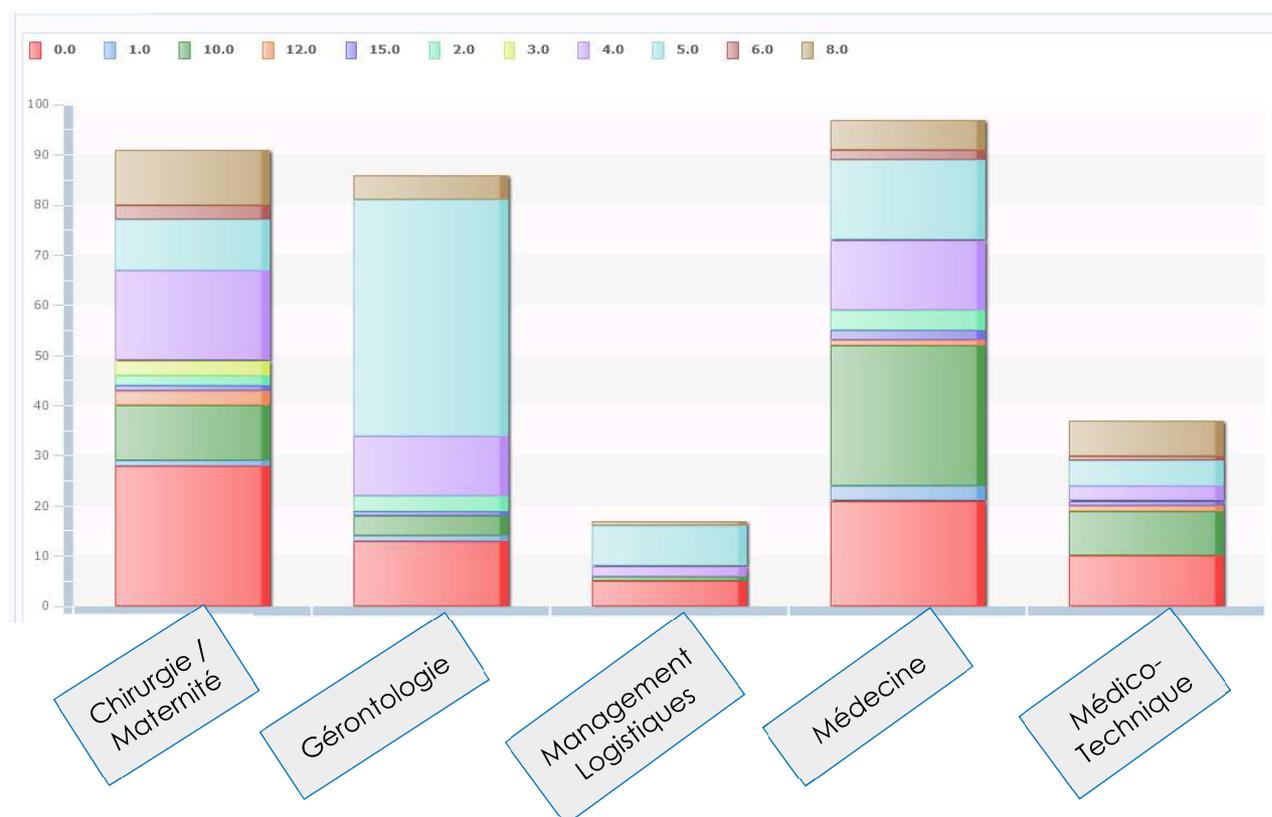
FSEI générale = 325 (74,2%)

Chutes = 113 (25,8%)



	Nombre 2018
Médecine	107
Chirurgie-Maternité	173
Gériologie	87
Médico-technique	42
Management-logistiques	26
Non mentionné (nul)	5

FSEI CRITIQUES PAR POLE :



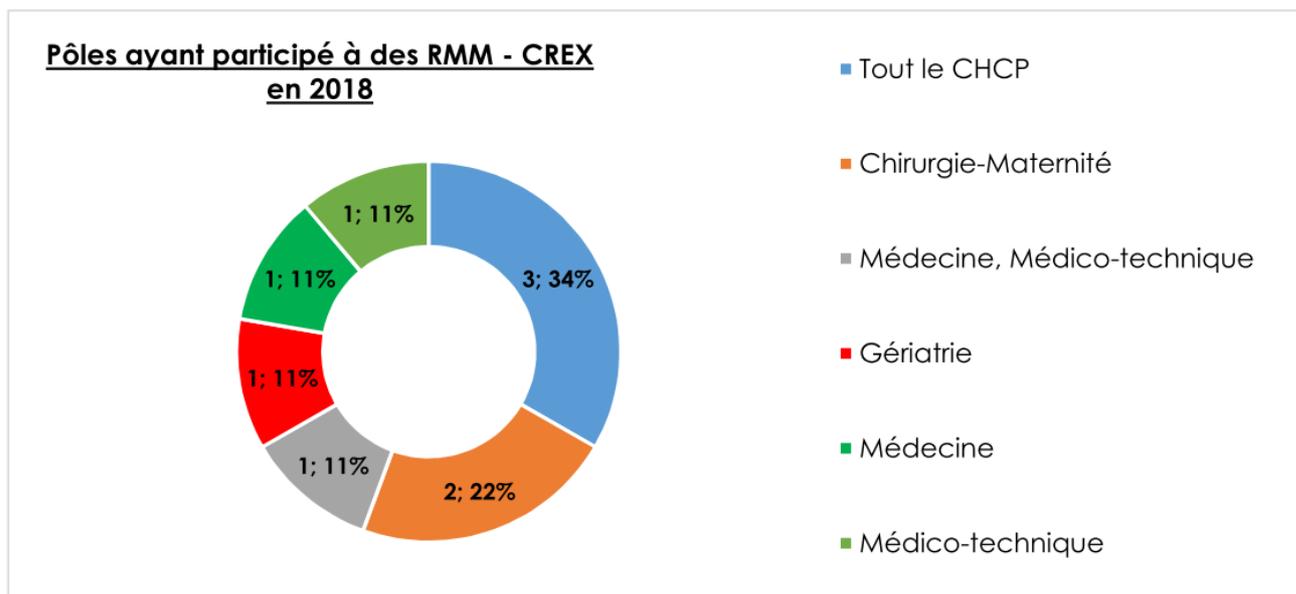
Criticité = Gravité + Vraisemblance

	0	1	2	3	4	5	6	8	10	12	15
Chirurgie-Maternité	28	1	2	3	18	10	3	11	11	3	1
Gériatologie	13	1	3		12	47		5	4		1
Management-logistiques	5				2	8		1	1		
Médecine	21	3	4		14	16	2	6	28	1	2
Médico-technique	10				3	5	1	7	9	1	1

THEMATIQUES SIGNALEES EN 2018 :

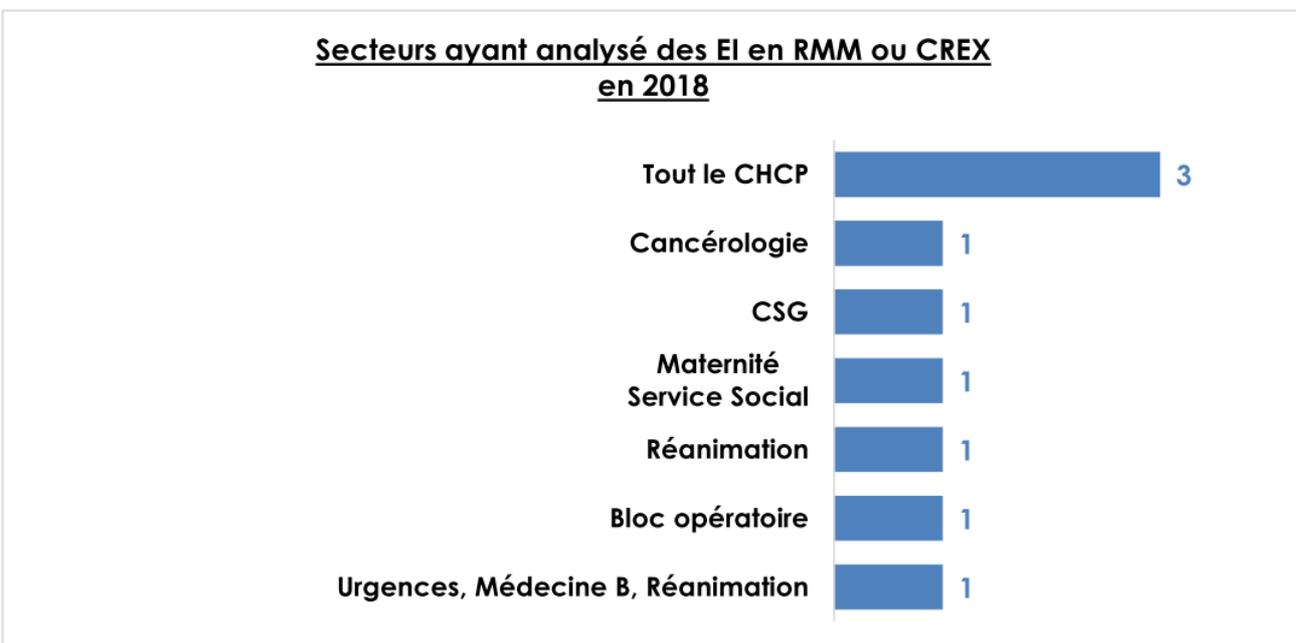
- ▶ 02 Management de la qualité et des risques (1)
- ▶ 03 Gestion du risque infectieux (8)
- ▶ 04 Droits des patients (5)
- ▶ 05 Parcours du patient (176)
- ▶ 08 Dossier patient (2)
- ▶ 09 Identification du patient à toutes les étapes de sa prise en charge (2)
- ▶ 10 Management de la prise en charge médicamenteuse du patient (27)
- ▶ 11.1 Imagerie (4)
- ▶ 11.2 Biologie (8)
- ▶ 13 Management de la prise en charge du patient au bloc opératoire (4)
- ▶ 14 Management de la prise en charge du patient dans les secteurs à risque (2)
- ▶ 16 Gestion des Ressources Humaines (28)
- ▶ 17 Santé, sécurité et qualité de vie au travail (4)
- ▶ 19 Gestion du Système d'information (3)
- ▶ 20 Processus logistiques (80)

NOMBRE DE REVUE DE MORTALITE ET DE MORBIDITE (RMM) OU CREX :



Rappel de l'objectif 2018 : 4 RMM / Pôle / an

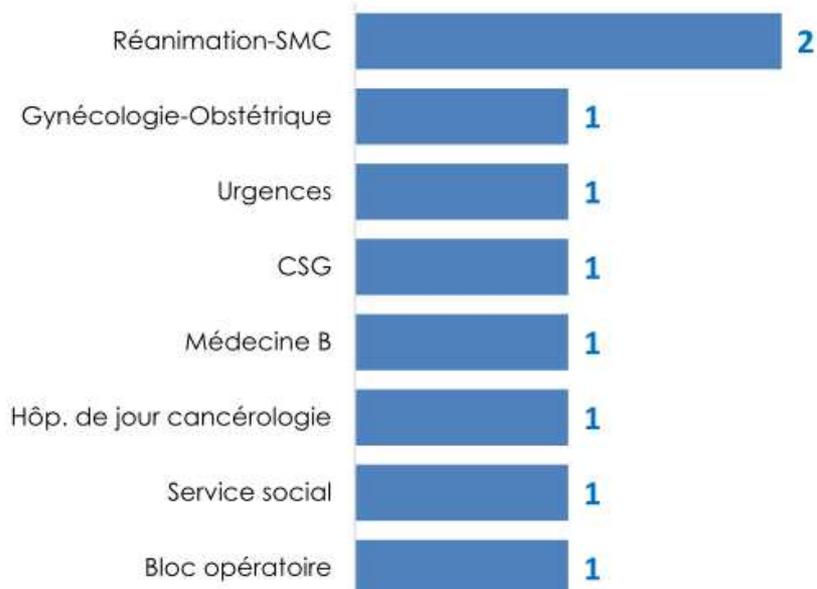
Bilan 2018 : Tous les pôles ont participé à au moins 1 RMM en 2018



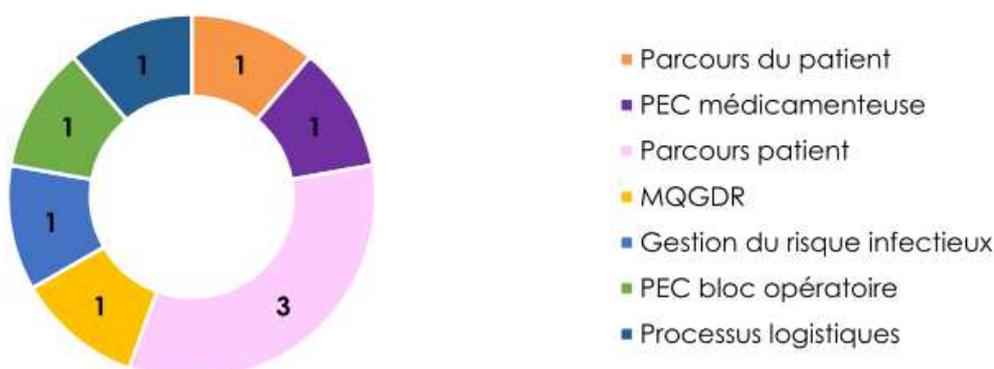
Rappel de l'objectif 2018 : 1 RMM / Service / an

Bilan 2018 : HAD, HDJ Cancérologie, Chirurgie ambulatoire, n'ont pas participé à une RMM ou à des CREX

Participation de chaque secteur aux RMM



Thématiques traitées lors des RMM-CREX



VISITE DE CERTIFICATION DE LA HAUTE AUTORITE DE SANTE (HAS) :

La dernière visite de certification de la Haute Autorité de Santé s'est déroulée au mois de juin 2018.

Le rapport définitif de cette visite, publié en novembre 2018, montre une réelle progression par rapport à la visite de certification de 2014 : nous avons atteint une certification de niveau A, sans réserve ni recommandation, valable 6 ans.

Le CHCP est le seul établissement du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) à avoir atteint le niveau A à la certification.

VISITE DE CERTIFICATION 2018 :

2 recommandations :

10.b Soins de suite et/ou de réadaptation (Respect de la dignité et de l'intimité du patient) ð état des locaux du bâtiment FPA

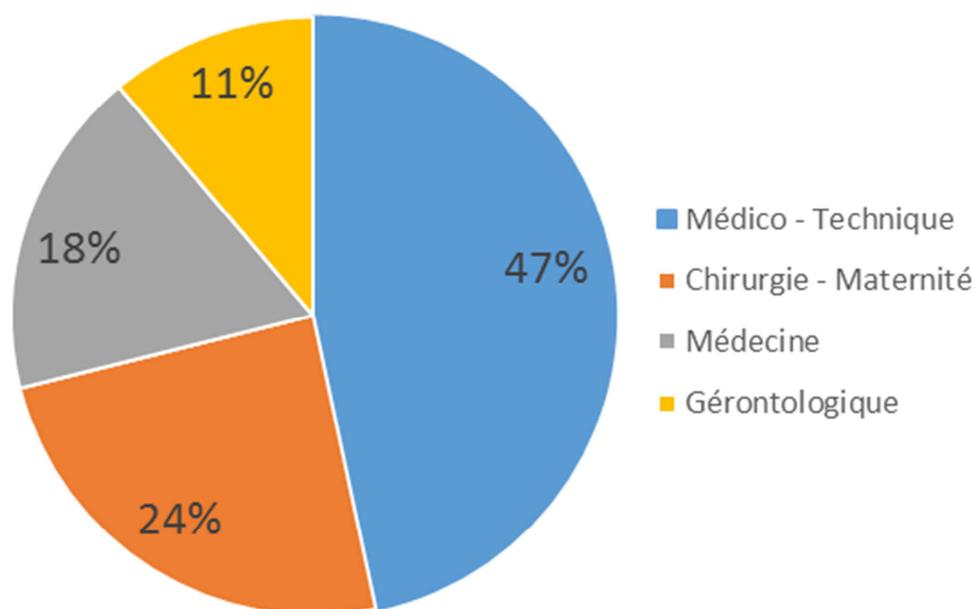
20.a Hospitalisation à domicile (Management de la prise en charge médicamenteuse du patient) ð circuit du médicament non informatisé

COLLABORATION AVEC LES USAGERS EN 2018

SATISFACTION DES USAGERS EN 2018 :

Nombre de Réclamations / Plaintes : 45

Nombre de réclamation 2018



PARTICIPATION DES REPRÉSENTANTS DES USAGERS À LA COMMISSION DES USAGERS (CDU) :

Réunions plénières : 4

Taux de participation moyen des représentants des usagers = 62 %

Réunions restreintes : 5

Taux de participation moyen des représentants des usagers = 70 %



ACCES

Centre Hospitalier Comminges Pyrénées

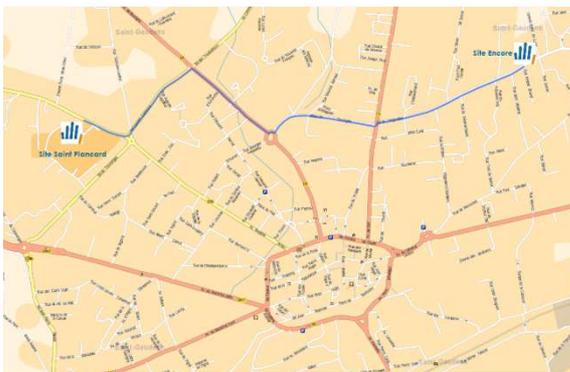
SITE DE SAINT PLANCARD / SITE D'ENCORE

SITE SAINT PLANCARD

Avenue de Saint-Plancard - 31 800 Saint-Gaudens

SITE ENCORE

21 Boulevard d'Encore - 31 800 Saint-Gaudens



CHCP

PROGRESSER

ENSEMBLE

