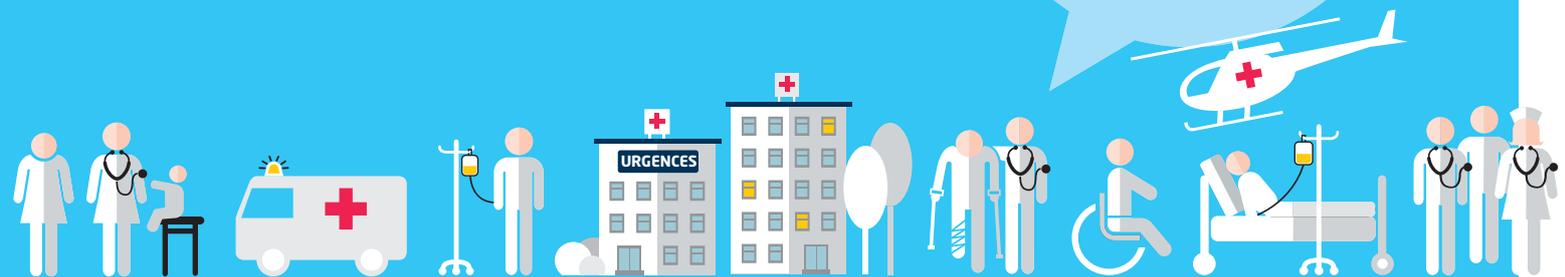


CHRU HÔPITAUX DE TOURS RAPPORT D'ACTIVITÉ

2020

BRETONNEAU • TROUSSEAU • CLOCHEVILLE • ERMITAGE



INTRODUCTION

Je suis heureux d'introduire ce Rapport d'activité annuel du CHRU de Tours pour la première fois, puisqu'au cours de l'année 2020, j'ai été élu Maire de Tours puis, avec grande fierté, Président du Conseil de surveillance de son CHRU.

L'année 2020 s'est déroulée dans un contexte particulier bien sûr, un contexte de crise avec cette COVID-19 qui a révélé la fragilité de toutes nos organisations, et nous a fait ressentir le besoin que nous avons de prendre soin les uns des autres, ainsi que de l'environnement. Dans ce contexte, j'ai eu la chance de rencontrer des équipes sur le terrain : les équipes des services de Réanimation médicale et de Médecine Interne/Maladies infectieuses. J'ai été particulièrement marqué par le niveau d'implication des personnels, malgré la fatigue et les difficultés. J'ai perçu une implication extrêmement courageuse durant cette période.

J'ai également été marqué par cette capacité, malgré cette crise, à être vecteurs, vecteurs de progrès, vecteurs de progrès dans la médecine. Je pense en particulier à ces travaux sur le soin, avec des corticoïdes qui permettent aujourd'hui de sauver des vies dans cette crise de la COVID-19.

Ce que j'ai découvert, ou confirmé, c'est l'ensemble de ces services d'excellence au sein du CHRU de Tours. Dans cette période de crise sanitaire, vous pouvez compter sur mon soutien, pour maintenir un service public de qualité, centré sur l'humain.



EMMANUEL DENIS
*Maire de Tours et Président du Conseil
de Surveillance du CHRU de Tours*

Vous pouvez compter également sur mon soutien pour le projet de bâtiment de recherche, en commun avec l'université, concernant les bio-médicaments, ainsi que mon soutien sur ce grand projet de nouvel hôpital, revu avec les contraintes qui ont été révélées par la COVID-19.

Les Tourangelles et les Tourangeaux peuvent être fiers et peuvent avoir confiance dans le travail que vous réalisez au quotidien.

ÉDITO

L'année 2020 fut très particulière pour notre CHRU. Elle nous a fait repousser nos limites, réaliser très vite des actions auxquelles nous n'étions pas parfaitement préparés, malgré nos nombreux plans de gestion de crise. Elle a été une démonstration de la capacité d'adaptation des établissements et de leurs équipes, qui s'est mise en œuvre très vite et continue, à un rythme soutenu, enchaînant et cumulant accueil et prise en charge, prévention, information, dépistage, vaccination, coopération, sur un périmètre qui démontre notre capacité à aller bien au-delà de nos murs.

De cette période ressortent plusieurs constats.

LE PREMIER CONSTAT EST CELUI EST LA CHAÎNE DE SOLIDARITÉ QUI STRUCTURE NOS ORGANISATIONS ET NOUS ENTOURE

Cette solidarité est celle :

- » Des équipes et des différents métiers. Beaucoup sont sortis de leur zone d'exercice habituel pour soutenir et aider ;
- » Des étudiants qui, pour certains, ont été réaffectés et ont concouru à répondre aux besoins à couvrir ;
- » Au sein du département, des établissements, avec les professionnels de santé libéraux réunis dans les CPTS ;
- » Des établissements de la région et au-delà, pour accueillir les patients de services saturés, envoyer du matériel, y compris au Liban à l'été ;
- » De la population qui a, via le *Fonds de dotation*, apporté son soutien aux énormes besoins à mobiliser. 2 674 donateurs, 520 000 € réunis pour la recherche notamment, et de nombreux dons en nature qui ont soutenu le moral des équipes ;
- » Des élus et de la Préfecture, qui se sont mobilisés pour trouver des matériels de protection, offrir aux personnels des bons d'achat, organiser une magnifique fête pour leur rendre hommage à Chenonceau ;
- » De notre ARS qui, chaque jour, a tenté de coordonner avec nous les multiples sujets à traiter.

LE SECOND CONSTAT SOULIGNE LA FORCE ESSENTIELLE QUI RÉSIDE DANS LA SOLIDITÉ DE L'EXPERTISE DE NOS ÉQUIPES

- » Même si les atteintes portées par le virus se sont révélées inédites, les équipes ont porté soin au quotidien, tout en cherchant à comprendre la maladie pour la vaincre. Le CHRU a été promoteur de 5 essais cliniques, et nous sommes fiers d'avoir contribué à mettre au jour l'intérêt de la corticothérapie dans la prise en charge des pathologies liées à la COVID-19. Cette expertise s'enrichit de la diversité de nos équipes, notamment :
- » Des équipes de Virologie qui contribuent à séquencer les variants du virus pour mieux les repérer et permettre d'éviter leur diffusion ;



**MARIE-NOËLLE
GÉRAIN BREUZARD**
*Directrice générale
du CHRU de Tours*

- » L'ensemble des équipes médicales, qui ont redoublé d'efforts ;
- » Des équipes d'Hygiène et de Santé au travail, dont l'action conjointe a permis, 7j/7, de limiter la propagation des clusters internes à l'établissement et aider à le faire dans des EHPAD ;
- » Les professionnels mobilisés sur les activités de dépistage et vaccination, dans et hors les murs ;
- » Des équipes de la Pharmacie qui ont permis que notre CHRU ne se soit jamais trouvé en pénurie de matériel de protection et de médicaments indispensables, et gèrent désormais avec la même rigueur la distribution des vaccins ;
- » Les équipes informatiques, techniques, logistiques, qui ont développé les outils de téléconsultation, télétravail, réunion à distance, ouvert et équipé des centres de dépistage, de vaccination, monté des standards téléphoniques, organisé les circuits patients, adapté les locaux et les équipements, nourri patients et professionnels dans des conditions inédites, lavé 53 tonnes supplémentaires de linge, livré des matériels de protection et vaccins dans tout le département ;
- » L'équipe de direction et l'ensemble des équipes, qui ont piloté sans relâche et avec agilité les solutions pour faire face aux multiples contraintes.

NOUS DEVONS CAPITALISER SUR CES CONSTATS POSITIFS, EN GARDER LES VALEURS ET LES ENSEIGNEMENTS, MAIS AUSSI GARDER LES YEUX GRANDS OUVERTS ET RESTER VIGILANTS

Capitalisons ensemble sur :

- » Le rapprochement des acteurs : la richesse des approches croisées, le respect et l'écoute des positions de chacun, le dialogue permanent instauré en cellule de crise et souvent à toute heure du jour et de la nuit, la prise de décision rapide, ont démontré toute leur utilité dans la gestion de crise, et doivent être préservés dans des temps plus apaisés ;
- » La simplification de nos fonctionnements ;
- » L'entretien des liens entre acteurs de santé qui se sont renforcés pendant la gestion de crise.



**PROFESSEUR
FRÉDÉRIC PATAT**
*Président
de la Commission
Médicale
d'Établissement*



**PROFESSEUR
PATRICE DIOT**
*Doyen
de la Faculté
de Médecine*

L'AUTRE DÉFI CONSÉQUENT A ÉTÉ, POUR NOUS TOUS, DE GÉRER LA CRISE, SANS COMPROMETTRE LES PROJETS MAJEURS DU CHRU

Au premier rang de ceux-ci, la conception du Nouvel Hôpital :

La pandémie rebat les cartes du projet. Les fondamentaux demeurent : un hôpital moderne, accueillant, aux équipements à la pointe du progrès technologique, respectueux de l'environnement. Mais, dès le printemps, l'équipe projet a travaillé à revisiter le capacitaire, les partis pris organisationnels et leur traduction architecturale, pour mener à bien l'ouverture de l'ensemble NHT - NHC - NHPsy - N Biologie en 2025, comme prévu.

Ceci a débouché sur un redimensionnement financier du projet. L'accord donné par l'État, la Région et la Métropole au projet porté par l'Université de Tours, de construction d'un bâtiment de recherche totalement synergique avec le projet du nouveau site de Trousseau, constitue un précieux atout, largement travaillé par notre communauté hospitalo-universitaire.

DÈS AVANT, NOUS AVONS CONTINUÉ DE FAIRE ÉVOLUER NOS INFRASTRUCTURES

Les principales réalisations de l'année et projets encore en cours représentent un investissement global de 32 millions € en 2020, et un investissement de 42 millions € en 2021

Mais aussi, la préparation de la réorganisation des pôles médicaux et de leur exécutif :

Après une longue phase de concertation, ce sont 17 pôles fédérateurs des 65 services de l'hôpital qui se sont structurés en 2020 pour se mettre en place début 2021.

Si les structures sont essentielles, la manière dont les hommes et les femmes y évoluent ensemble et leurs conditions de vie au travail sont déterminantes pour l'attractivité et la fidélisation des professionnels, principal moteur de notre action :

» Le déploiement du management participatif a déjà offert aux équipes volontaires une démarche et des outils pour appréhender les sujets du quotidien et les résoudre, dans le respect de la parole de chacun ;

- » Offrir à chaque responsable médical un temps de réflexion et de formation managériale ;
- » Permettre à chaque professionnel médical d'avoir un entretien individuel annuel avec son chef de service ;
- » Déployer des actions de médiation et permettre à chaque professionnel ou étudiant de déclarer les situations de violence, de harcèlement, de sexisme dont il s'estimerait victime ;
- » Des mesures spécifiques ont été travaillées pour renforcer l'attractivité de deux professions médicales en tension particulièrement forte : les Médecins Anesthésistes-Réanimateurs et les Radiologues.

LES TRAVAUX DU SÉGUR ONT VOULU MARQUER DE MANIÈRE SIGNIFICATIVE LA RECONNAISSANCE TRÈS ATTENDUE DES MÉTIERS DE L'HÔPITAL

La Nation a consacré 8,2 milliards € à la revalorisation des métiers, 19 milliards € à l'investissement. Pour notre CHRU, la délégation de 7,2 millions € nous a permis de mettre en place la revalorisation indiciaire de +183 € pour chacun des personnels non médicaux, et le doublement de l'indemnité de service exclusif pour les praticiens.

Le Ségur porte aussi des engagements forts en matière de gouvernance et de management, qui rejoignent notre projet managérial.

L'ENSEMBLE DE CES MESURES A CONTRIBUÉ À RENDRE LE CHRU PLUS ATTRACTIF.

En 2020, 1180 personnels non médicaux ont quitté l'établissement et 1427 ont été recrutés, soit 38 % de plus qu'en 2019. 105 nouveaux médecins ont été recrutés, alors que 86 ont quitté le CHRU. Les emplois de la santé et notre CHRU sont et demeurent attractifs.

Le calendrier de ce Rapport d'Activité a été un peu bousculé par l'actualité inhabituelle de ces derniers mois. Nous vous en souhaitons bonne lecture !

Chacun des près de 10 000 salariés du CHRU, et les étudiants, peut et doit se reconnaître dans ce bilan et doit en être très chaleureusement remercié.





SOMMAIRE

LA PRÉSENTATION DU CHRU

UNE TRIPLE MISSION	P10
L'OFFRE DE SOINS	P11
LA CRISE DU COVID	P12
LES AUTRES FAITS MARQUANTS 2020	P14

LES ACTIVITÉS DE SOINS

LES TERRITOIRES	P18
L'ACTIVITÉ MÉDICALE	P19
LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES	P21
LA RÉALISATION DES SÉJOURS HOSPITALIERS	P28
LA RÉPARTITION PAR CMD ET LES PRINCIPAUX GHM	P29
LES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES	P31

L'ORGANISATION ET LES RESSOURCES DU CHRU

LES INSTANCES	P36
LES DIRECTIONS FONCTIONNELLES	P41
LES RÉSULTATS FINANCIERS	P72

LES MISSIONS TRANSVERSALES

LA QUALITÉ DES SOINS ET LES RELATIONS AVEC LES USAGERS	P76
LA RECHERCHE	P77
L'ENSEIGNEMENT	P86
LA COOPÉRATION	P86
LE DÉVELOPPEMENT DURABLE	P97

LES PÔLES EN ACTION

PÔLE ANESTHÉSIE, RÉANIMATION	P100
PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE	P101
PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES	P103
PÔLE CANCÉROLOGIE, UROLOGIE	P104
PÔLE CŒUR, THORAX, VAISSEAUX	P106
PÔLE ENFANT	P107
PÔLE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE, MÉDECINE FŒTALE ET REPRODUCTION	P109
PÔLE IMAGERIE MÉDICALE	P111
PÔLE MÉDECINE	P112
PÔLE NÉPHROLOGIE, RÉANIMATION, URGENCES	P113
PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES	P114
PÔLE PSYCHIATRIE-ADDICTOLOGIE	P115
PÔLE RECONSTRUCTION, PEAU ET MORPHOLOGIE, APPAREIL LOCOMOTEUR	P119
PÔLE SANTÉ PUBLIQUE ET PRODUITS DE SANTÉ	P122
PÔLE TÊTE ET COU	P124





LA PRÉSENTATION DU CHRU

UNE TRIPLE MISSION : SOIN, ENSEIGNEMENT, RECHERCHE P10

L'OFFRE DE SOINS P11

LA CRISE DU COVID P12

LES AUTRES FAITS MARQUANTS 2020 P14

1 LA PRÉSENTATION DU CHRU

UNE TRIPLE MISSION : SOIN, ENSEIGNEMENT, RECHERCHE

Le soin, la recherche et l'enseignement sont les trois missions des CHU. Le CHRU de Tours est également l'établissement support pour le Groupement Hospitalier de Territoire Touraine-Val de Loire (GHT 37). Unique CHU de la région, il collabore avec l'ensemble des établissements qui la composent, avec lesquels il a passé des conventions d'association.

▶ LE SOIN

Première des missions du CHRU, et mission fondatrice des hôpitaux, le soin est assuré au quotidien par plus de 10 000 professionnels. La délivrance de soins de recours et de proximité 24h/24 et 7j/7, de l'enfant à la personne âgée, est la réponse à la mission de service public confiée à l'hôpital.

▶ LA RECHERCHE

Cette mission est consubstantielle aux liens noués avec l'Université de Tours et les autres Établissements Publics à caractère Scientifique et Technologique (INSERM, CNRS) ainsi qu'avec les autres CHU de l'inter-région. Ainsi, le CHRU est membre du groupement HUGO (Hôpitaux Universitaires du Grand-Ouest), structure de coordination et de promotion qui regroupe les CHU et CHR de l'inter-région du Grand-Ouest.

Sa participation au Pôle de Recherche et d'Enseignement Supérieur (PRES) renforce cette volonté et cet engagement qui transparaissent à travers les projets promus et les investissements réalisés dans ce domaine, et les équipes labellisées : cinq Unités Mixtes de recherche (UMR) INSERM, une UMR mixte CNRS/INRA et une UMR INRA.

▶ L'ENSEIGNEMENT

Le CHRU est adossé à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de la région Centre-Val de Loire, qui assure la formation des médecins et des pharmaciens. Le CHRU accueille environ 900 étudiants en médecine et plus de 500 internes et faisant fonction d'internes. Le CHRU assure, avec le Conseil Régional,

la formation de plus de 1 100 professionnels paramédicaux chaque année. Il existe dix écoles et instituts de formation rattachés à l'hôpital : Institut de formation en soins infirmiers, Institut de formation d'aides-soignants, Institut de formation de techniciens en analyses biomédicales, Section d'apprentissage des préparateurs en pharmacie hospitalière, Institut de formation de manipulateurs d'électroradiologie médicale, École d'ambulanciers, École d'infirmiers de bloc opératoire, École d'infirmiers anesthésistes, Institut de formation des cadres de santé et École de sages-femmes. Par ailleurs, le Centre de Formation des Apprentis (CFA) Centre Val-de-Loire a été créé en mai 2020.

Cet ensemble de formation est associé à un Collegium Santé, porté par l'Université pour l'ensemble de la région.

▶ PREMIER EMPLOYEUR DE LA RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Le CHRU emploie plus de 10 000 personnels médicaux et non médicaux, c'est-à-dire environ 4 % des emplois du département d'Indre-et-Loire. Il est le premier employeur de la région, sur plus de 150 métiers, du médecin à l'informaticien, du jardinier à l'infirmière... Lieu d'insertion professionnelle et tremplin pour l'avenir, le CHRU accueille chaque année près de 2 000 stagiaires et 20 jeunes en services civiques. La rémunération versée aux agents (plus de 420 millions d'euros) représente une masse financière qui a un impact direct sur l'économie locale.



UNE LOGISTIQUE PERFORMANTE

Accueillir quotidiennement environ 3 500 patients nécessite une logistique performante, chargée de gérer les achats, livrer les produits et s'assurer en permanence de l'état des stocks par rapport aux besoins. Environ le quart des dépenses du CHRU vont à des entreprises d'Indre-et-Loire.

LA DÉMOCRATIE SANITAIRE

Ouvert 24h/24 et 7j/7, le CHRU remplit son rôle social, d'acteur au cœur de la cité. Il est ouvert à tous les patients, sans exception, à tous les âges de la vie, et les accompagne tout au long de leurs parcours de soins. Le CHRU développe aussi une politique d'accueil forte, avec l'aide et les conseils des associations, notamment le Forum des associations des usagers. Par ailleurs, la Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) favorise l'égalité des soins, en accueillant les patients les plus démunis.

L'OFFRE DE SOINS

LES CAPACITÉS D'ACCUEIL ET DE SOINS

Seul établissement hospitalo-universitaire de la région, le CHRU de Tours dispose de 1895 lits et places (1556 lits et 339 places) qui lui permettent d'accueillir quotidiennement 1 627 patients hospitalisés.

NOMBRE DE LITS ET PLACES PAR DISCIPLINE

GRANDS GROUPES DE DISCIPLINE	HC/HS	H-24	TOTAL
MÉDECINE	652	140	792
CHIRURGIE	401	38	439
GYNÉCO- OBSTÉTRIQUE	81	19	100
TOTAL MCO	1134	194	1331
PSYCHIATRIE	222	137	359
SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION	104	5	109
EHPAD	96	-	96
TOTAL HORS MCO	422	142	564
TOTAL CHRU	1556	339	1895



1



2



3



4



5



6

LES SITES HOSPITALIERS DU CHRU

1 Hôpital Bretonneau - 826 lits et places

2 Hôpital Trousseau - 493 lits et places

3 Hôpital Clocheville - 162 lits et places

4 Hôpital de l'Ermitage - 192 lits et places

5 Centre Psychiatrique de Tours Sud (CPTS) - 172 lits et places

6 Clinique Psychiatrique Universitaire (CPU) - 60 lits et places

Mais aussi les centres de psychiatrie ambulatoires :

Centre Port Bretagne, la Chevalerie, Espace de la Douzillère

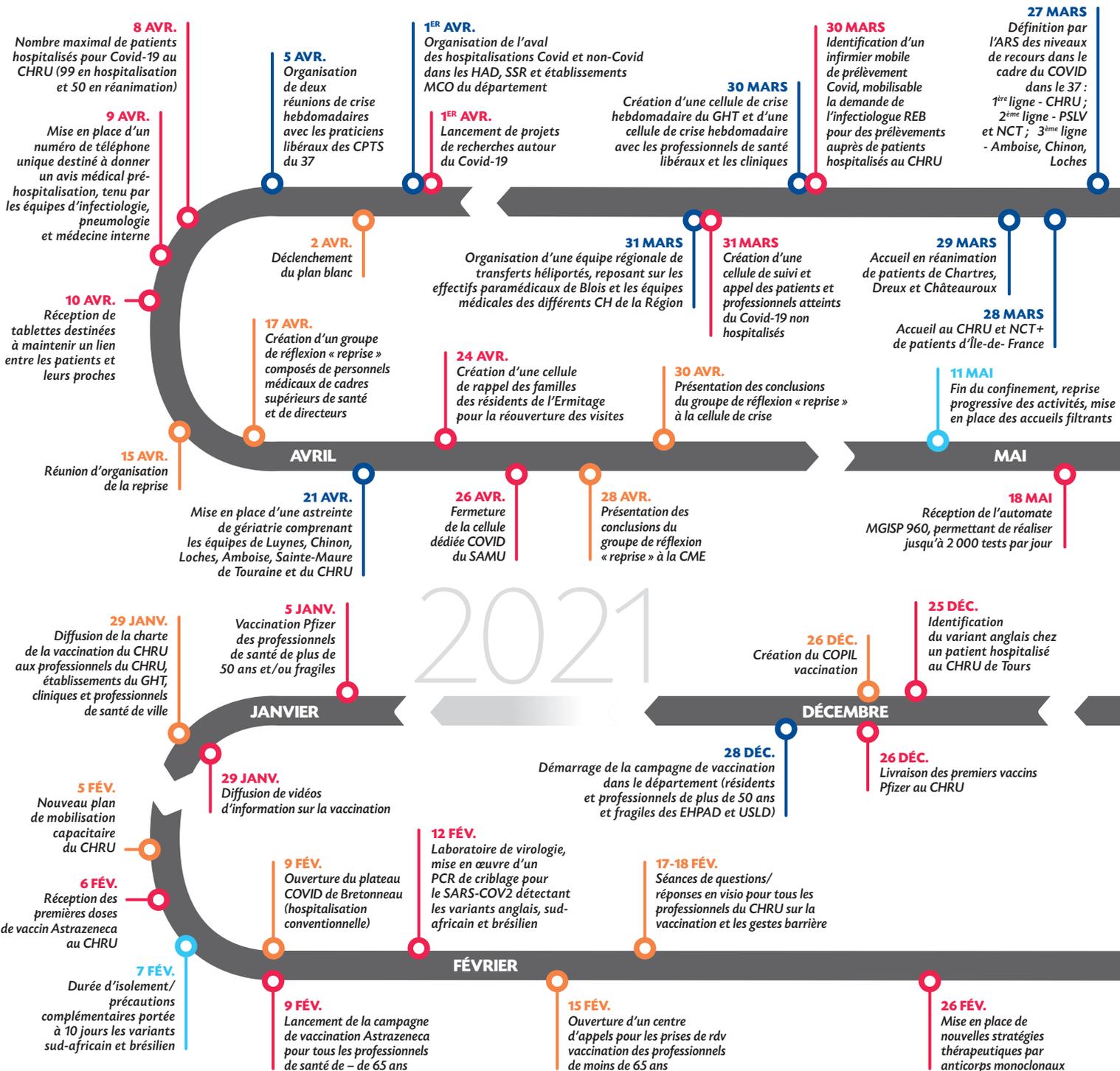
Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

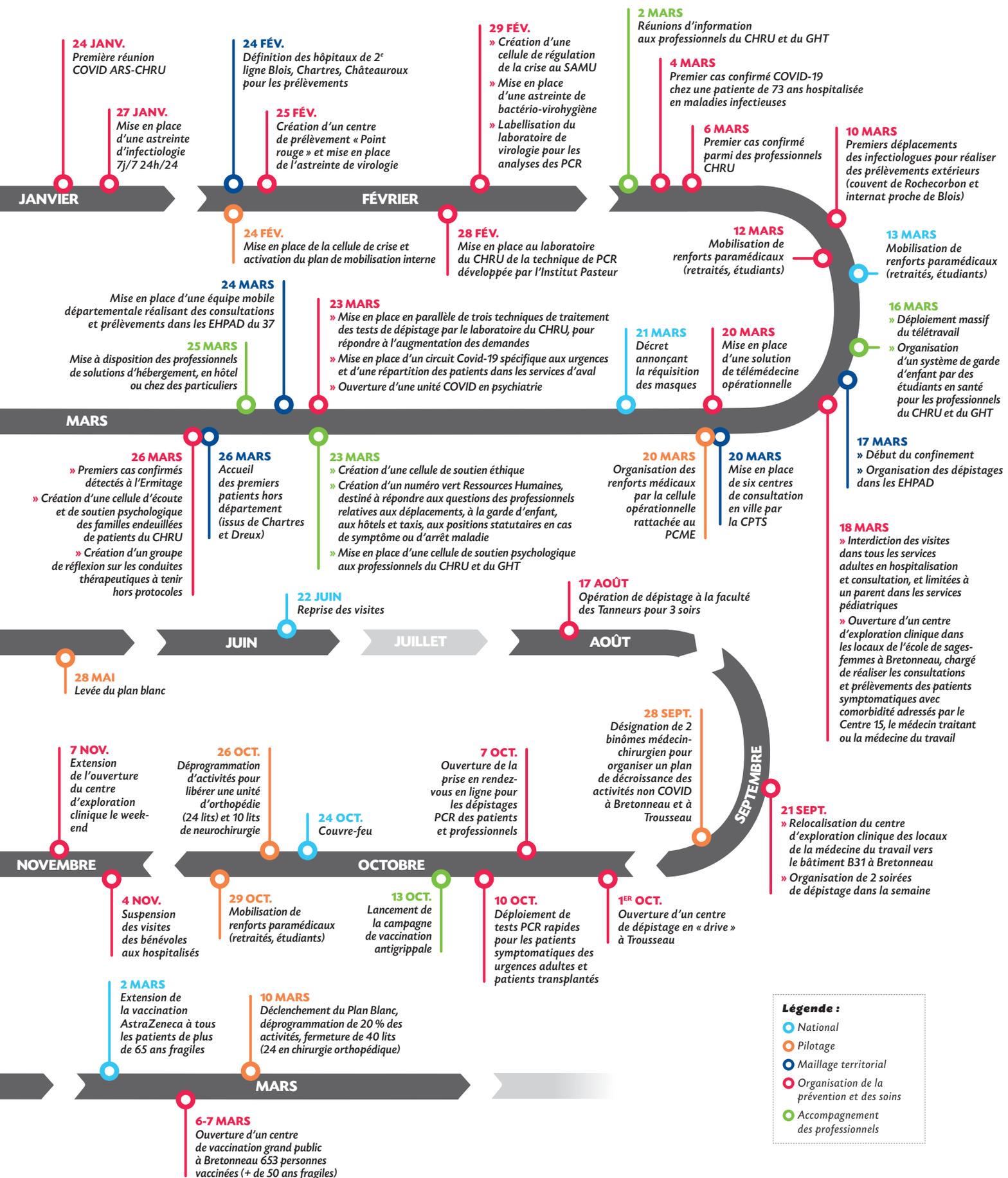
(CSAPA) la Rotonde et Centre René Descartes

Institut de Formation des Professions de Santé (IFPS)

2 LA CRISE DU COVID

2020





FAITS MARQUANTS

➤ JANVIER

- ➊ NHT : avis définitif du COPERMO pour implantation du NHC et du NHB sur le site de Trousseau
- ➋ Création de l'Équipe Régionale Vieillesse et Maintien de l'Autonomie (ERVMA)
- ➌ Le CHRU adhère au Living Lab UseTech'Lab, pour concevoir la médecine de demain

➤ FÉVRIER

- ➋ Plus ergonomique, plus facile, plus complet, le CHRU lance son nouveau site internet

➤ MARS

- ➋ Inauguration du nouveau service de réanimation pédiatrique

➤ JUILLET

- ➋ Thérapie génique : une 1^{ère} en pédiatrie

➤ SEPTEMBRE

- ➋ Le Président de la CME, le Pr Patat élu à la tête du collège médical du GHT
- ➌ Nouvel espace emploi de la Direction des Ressources Humaines : favoriser les recrutements et la mobilité
- ➍ Recherche : l'étude tourangelle CAPE-COVID incluse dans une meta analyse internationale





➤ OCTOBRE

- Déploiement du logiciel CORA – modernisation du codage des activités de soins et de diagnostic
- Organisation en distanciel des Conférences hospitalo-universitaires du Centre Val de Loire
- 7 Visite de Madame Sophie Cluzel, Secrétaire d'État auprès du Premier Ministre chargée des personnes handicapées, et Madame Claire Compagnon, Déléguée interministérielle chargée de la mise en œuvre de la « stratégie nationale autisme au sein des troubles neurodéveloppement »
- 8 Emmanuel Denis, Maire de Tours, élu à la tête du Conseil de surveillance du CHRU de Tours
- Séminaire Périmètre des pôles et rôle du service



➤ NOVEMBRE

- 9 Lancement des actions de la communication « Simplifions notre hôpital », fruit du travail de concertation pluridisciplinaire suite à la crise sanitaire et au Ségur de la santé
- Création d'un dispositif de médiation au sein du CHRU

➤ DÉCEMBRE

- Présentation des projets de chefferies de pôle au directeur





LES ACTIVITÉS DE SOINS

LES TERRITOIRES	P18
L'ACTIVITÉ MÉDICALE	P19
LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES	P21
LA RÉALISATION DES SÉJOURS HOSPITALIERS	P28
LA RÉPARTITION PAR CMD ET LES PRINCIPAUX GHM	P29
LES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES	P31

2

LES ACTIVITÉS DE SOINS DU CHRU

LES TERRITOIRES

1_ LE RECOURS AUX SOINS DANS LA RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

📍 LE CHRU DE TOURS, 1^{ER} ÉTABLISSEMENT DE LA RÉGION

Le CHRU est le premier établissement de la région Centre-Val de Loire, en nombre d'hospitalisations réalisées.

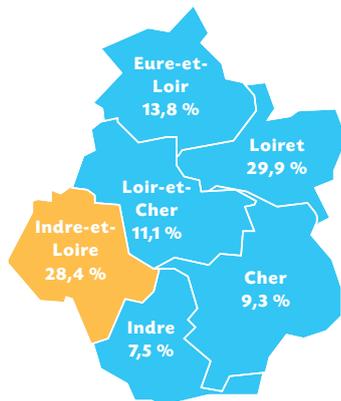
Les données présentées ci-après sont issues des bases PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) de l'année 2020 mises à disposition par l'ATIH (Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation, du Ministère des solidarités et de la santé). Elles reprennent donc l'hospitalisation de Médecine, Chirurgie et Obstétrique, transmise pour la valorisation des recettes T2A des établissements, et ne tiennent pas compte de l'activité de psychiatrie, SSR et EHPAD.

Malgré la baisse des séjours et séances de 7,3 % en 2020 en lien avec la COVID 19, le CHRU conforte sa place de premier établissement régional avec 16,2 % des parts de marchés en 2020.

NOMBRE DE SÉJOURS ET SÉANCES

ÉTABLISSEMENTS	NOMBRE DE SÉJOURS OU SÉANCES	% RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE
CHRU DE TOURS	149 809	16,25
CHR D'ORLÉANS	117 333	12,73
CH DE CHARTRES	55 100	5,98
POLYCLINIQUE DE BLOIS	51 174	5,55
PÔLE SANTÉ LÉONARD DE VINCI À CHAMBRAY-LÈS-TOURS	47 211	5,12
NCT PLUS SITE ALLIANCE	46 560	5,05
CH J. CŒUR DE BOURGES	44 744	4,85
ORELIANCE - LONGUES ALLÉES À SARAN	37 927	4,11
CH DE CHÂTEAUROUX	31 568	3,42
CH DE BLOIS	27 833	3,02

RÉPARTITION DES SÉJOURS EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

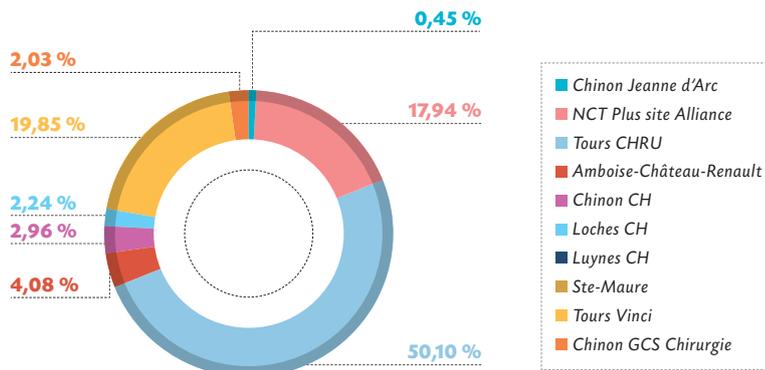


ÉTABLISSEMENTS	NOMBRE DE SÉJOURS OU SÉANCES	% HOMMES	% FEMMES	ÂGE MOYEN	DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR (DMS)	% DÉCÈS
DÉPARTEMENT 41 - LOIR-ET-CHER	101 497	48,68	50,32	63,5	4,81	4,32
DÉPARTEMENT 36 - INDRE	68 967	49,15	50,85	67,1	5,14	4,43
DÉPARTEMENT 18 - CHER	84 524	47,70	52,30	60,03	2,69	2,20
DÉPARTEMENT 45 - LOIRET	273 606	48,42	51,58	68,86	4,76	3,56
DÉPARTEMENT 28 - EURE-ET-LOIR	125 742	48,98	51,02	66,77	5,1	3,54
DÉPARTEMENT 37 - INDRE-ET-LOIRE	259 309	48,08	51,92	64,0	4,04	6,75

2_ LA PLACE DU CHRU DANS LE TERRITOIRE DE SANTÉ

Les données suivantes comparent le nombre de séjours MCO du CHRU de Tours par rapport au nombre total de séjours du département d'Indre-et-Loire, sans tenir compte des séances, pour l'année 2020. En 2018, 49,12 % des séjours du département ont été pris en charge au CHRU. En 2020, 50,10 % des séjours du département ont été pris en charge au CHRU.

RÉPARTITION DES SÉJOURS (HORS SÉANCES) DES ÉTABLISSEMENTS DU DÉPARTEMENT



L'ACTIVITÉ MÉDICALE

1_ MÉDECINE, CHIRURGIE, OBSTÉTRIQUE (MCO)

L'activité 2020 a été marquée par la crise sanitaire liée au COVID 19. Le CHRU de Tours a connu deux vagues fortes de ralentissement de l'activité en 2020 : la première, sur la période mars-avril 2020 et la seconde sur le mois de novembre 2020.

Des déprogrammations importantes ont eu lieu, tant dans les secteurs de médecine et de chirurgie qu'au niveau des consultations externes.

Au global, le nombre de séjours et séances a enregistré un recul de 6,95 % à fin décembre 2020 versus 2019. Les séjours >48H accusent une baisse de 10,36 % par rapport à 2019, tandis que les séjours ambulatoires diminuent de 7,9 %. On note une baisse des séances de 3,76 %, dont -2 403 séances par rapport à 2019, dont un recul de -3,2 % sur les chimiothérapies et -7,23 % sur les radiothérapies, notamment liées à une baisse des séances hypo-fractionnées dans la prise en charge de certains cancers (moins de séances mais plus dosées).

53 829 entrées (SAE) en hospitalisation complète ou de semaine (hors urgence)

Le nombre d'entrées en hospitalisation complète et de semaine est en recul entre 2020 et 2019 (-10,41 %) : -14,8 % sur le site de Clocheville, -5,89 % à Bretonneau et -14,15 % à Trousseau. Le nombre d'entrées diminue de 10,71 % en médecine, de 2,82 % en gynéco-obstétrique, et de 12,05 % en chirurgie.



NOMBRE D'ENTRÉES	TOTAL CHRU DE TOURS	HÔPITAL CLOCHEVILLE	HÔPITAL BRETONNEAU	HÔPITAL TROUSSEAU
MÉDECINE	29 561	3 345	15 326	10 890
CHIRURGIE	18 547	3 268	4 711	10 568
GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE	5 721	-	5 721	-
TOTAL	53 829	6 613	25 758	21 458

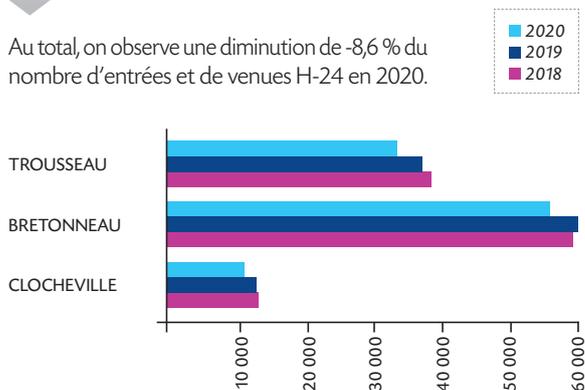
45 423 venues en hospitalisation de jour.

Le nombre global de venues en hospitalisation de jour est en baisse de 6,4 % en 2020 par rapport à 2019.

NOMBRE DE VENUES EN HOSPITALISATION	TOTAL CHRU DE TOURS	HÔPITAL CLOCHEVILLE	HÔPITAL BRETONNEAU	HÔPITAL TROUSSEAU
MÉDECINE	33 130	2 738	22 178	8 214
CHIRURGIE	9 298	1 468	4 531	3 299
GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE	2 995	-	2 995	-
TOTAL	45 423	4 206	29 704	11 513

99 252 PATIENTS HOSPITALISÉS

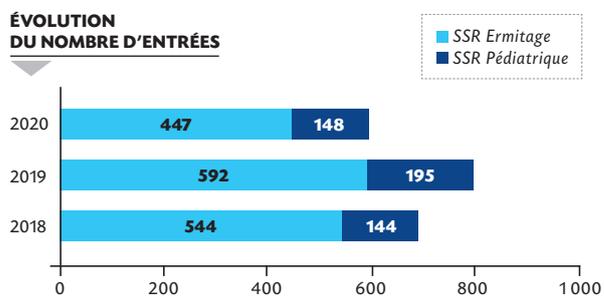
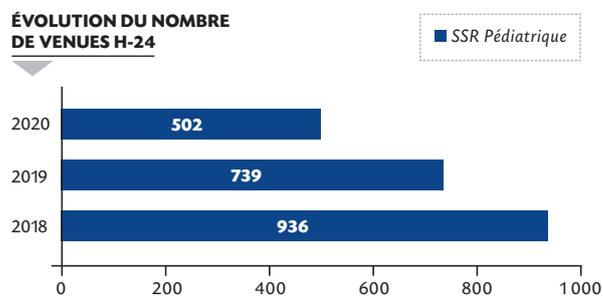
Au total, on observe une diminution de -8,6 % du nombre d'entrées et de venues H-24 en 2020.

**2_ SOINS DE SUITE ET RÉADAPTATION (SSR)**

La prise en charge de patients en SSR est réalisée sur deux sites :

- » Clocheville, qui dispose d'une unité SSR pédiatrique avec 8 lits d'hospitalisation complète et 5 lits d'hospitalisation de jour ;
- » L'Ermitage, qui dispose de 96 lits.

Les SSR adultes et pédiatrique enregistrent une baisse importante de leurs entrées (-24 % en 2020 vs 2019).

ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ENTRÉES**ÉVOLUTION DU NOMBRE DE VENUES H-24**

3_ HÉBERGEMENT DES PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES (EHPAD)

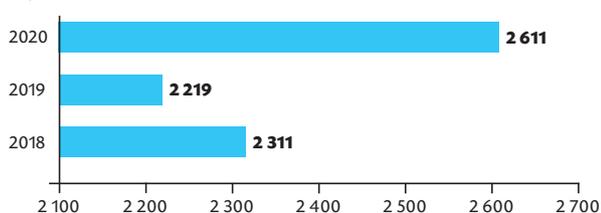
Le CHRU de Tours dispose de 96 lits en EHPAD, sur son site de l'Ermitage. 17 nouveaux résidents y ont été admis en 2020.

4_ PSYCHIATRIE

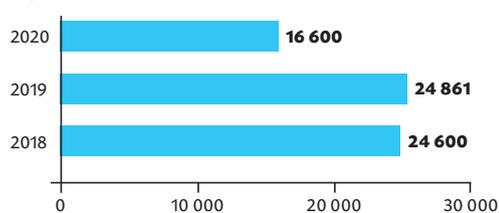
On dénombre 210 lits et 101 places sur les 4 secteurs de psychiatrie générale, et 12 lits et 34 places (+2 fléchées autisme) sur les 2 secteurs de psychiatrie infanto-juvénile.

En 2020, le nombre de séjours de psychiatrie s'inscrit en hausse de 17,67 %, alors que le nombre de séances diminue de 33,22 %.

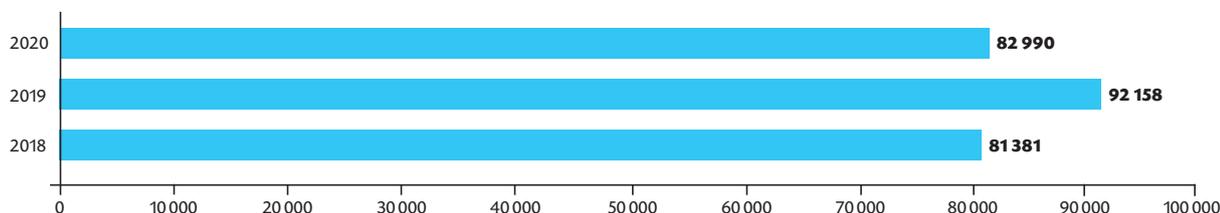
ÉVOLUTION
DU NOMBRE DE SÉJOURS



ÉVOLUTION
DU NOMBRE DE SÉANCES



ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ACTES (ACTES EDGAR - ENTRETIEN, DÉMARCHE, GROUPE, ACCOMPAGNEMENT, RÉUNION)



LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES

1_ LA CHIRURGIE AMBULATOIRE

LES STRUCTURES DE CHIRURGIE AMBULATOIRE DU CHRU

L'Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA)

- » Site de Bretonneau ;
- » Unité rattachée au Pôle Bloc opératoire ;
- » Responsable médical : Dr Benjamin Faivre d'Arcier ; adjointe : Dr Sophie Arsène ;
- » 12 places (dont 1 en Circuit Court) ;
- » Accès au bloc commun (14 salles) et à la SSPPI commune de B2A ;
- » ORL, ophtalmologie, urologie, neurochirurgie, neuro-radiologie interventionnelle, gestes techniques d'anesthésie, endoscopie bronchique

Circuit Court

- » Site de Bretonneau, 2^{ème} étage, bloc B2A ;
- » Unité dépendant de l'UCA mais installée au sein du bloc opératoire pour les séjours courts de 2 h ;
- » Responsable médical : Dr Benjamin Faivre d'Arcier ; adjointe : Dr Sophie Arsène ;
- » Ophtalmologie, ORL, Urologie.

L'Unité de Chirurgie Ambulatoire Olympe de Gougues (ODG)

- » Site de Bretonneau, 2^{ème} étage du centre Olympe de Gougues ;
- » Unité rattachée au Pôle Gynécologie ;
- » 8 places ;
- » Accès au bloc ODG ;
- » Responsable médical : Dr Thomas Hébert ;
- » Gynécologie, pose et dépose de chambres implantables.

L'UCAP : Unité de Chirurgie Ambulatoire Pédiatrique

- » Site de Clocheville ;
- » 2 places ;
- » Accès au bloc Clocheville ;
- » Unité rattachée au Pôle Enfant ;
- » Responsable médical : Dr Anne Le Touze ;
- » Toutes disciplines de chirurgie pédiatrique.

LE DÉVELOPPEMENT DE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE

Les services d'Ambulatoire de Bretonneau (UCA, Circuit Court, Ambulatoire ODG) ont déployé, courant 2020, un service de conversation avec les patients par SMS géré par intelligence artificielle. Ce système, employé la veille et le lendemain de l'intervention chirurgicale, permet d'améliorer la qualité de suivi des patients et d'identifier les patients nécessitant un contact téléphonique direct avec une infirmière du service.



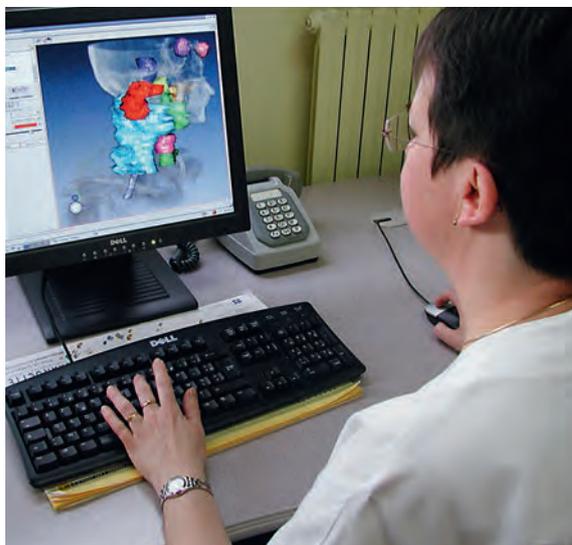
2 LA CANCÉROLOGIE

LA POSITION RÉGIONALE ET DÉPARTEMENTALE DU CHRU

Le CHRU est le premier établissement de la région Centre-Val de Loire en cancérologie, dont il assure 23 % de l'activité (à noter : il n'existe pas de centre de lutte contre le cancer dans la région).

Dans le département d'Indre-et-Loire, le CHRU de Tours réalise 52 % des hospitalisations pour cancer [hors radiothérapie] (source : *tableau de bord de cancérologie ATIH Scan Santé - Année 2019*) : 54 % des séjours chirurgicaux, 56 % des séjours avec chimiothérapie, 38 % des séjours avec soins palliatifs.

En termes d'attractivité, 26 % des hospitalisations en cancérologie du CHRU sont réalisées pour les patients provenant d'un autre département, notamment 6 % hors région.



LA CHIRURGIE DU CANCER DU DÉPARTEMENT

Le CHRU se distingue des autres établissements du département par son attractivité, notamment en chirurgie (Source : *ScanSanté analyse croisée consommation production – indicateurs de pilotage de l'activité*) : 41 % des patients opérés d'un cancer au CHRU viennent d'un autre département. Les fuites sont similaires aux hospitalisations en général : 8 % des patients d'Indre-et-Loire sont opérés dans d'autres départements.

L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ DE CANCÉROLOGIE AU CHRU

L'activité cancérologique (séjours) a diminué plus faiblement que l'activité globale du CHRU : -5,7 % vs -7,2 %.

En 2020, on dénombre 51 538 séjours avec cancer, soit 34,4 % de l'activité hospitalière dont :

- » 7 409 séjours en hospitalisation complète (-5,0 %), de durée moyenne en augmentation à 9,1 jours ;
- » 2 492 séjours en hospitalisation ambulatoire hors séances (+3,1 %) ;
- » 39 986 séances (-6,3 %) dont 22 550 radiothérapies (-8 %) et 16 230 chimiothérapies (-4,6 %).

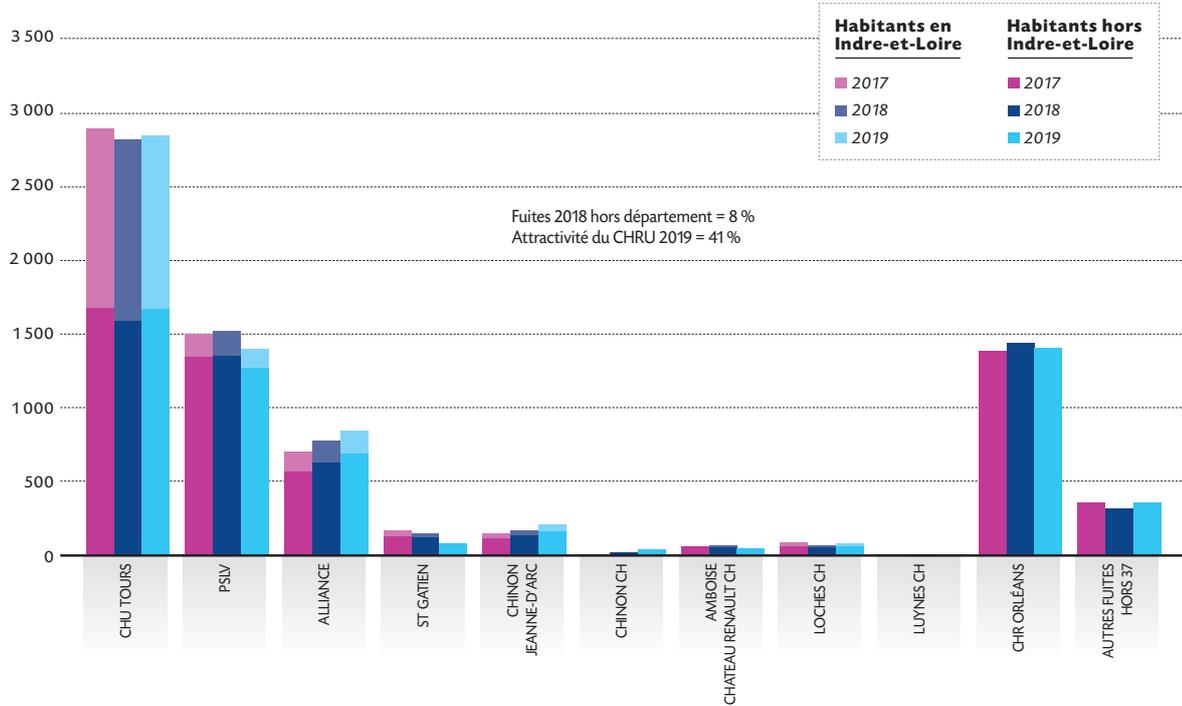
Le nombre de patients avec cancer continue à diminuer depuis 2016. 7 215 patients avec cancer ont été accueillis, soit 11,9 % des patients pris en charge en hospitalisation. Cependant le nombre de nouveaux patients se stabilise cette année (4 834 vs 4 843 en 2019).

Le CHRU a réalisé 3 400 séjours de chirurgie (-4 %).

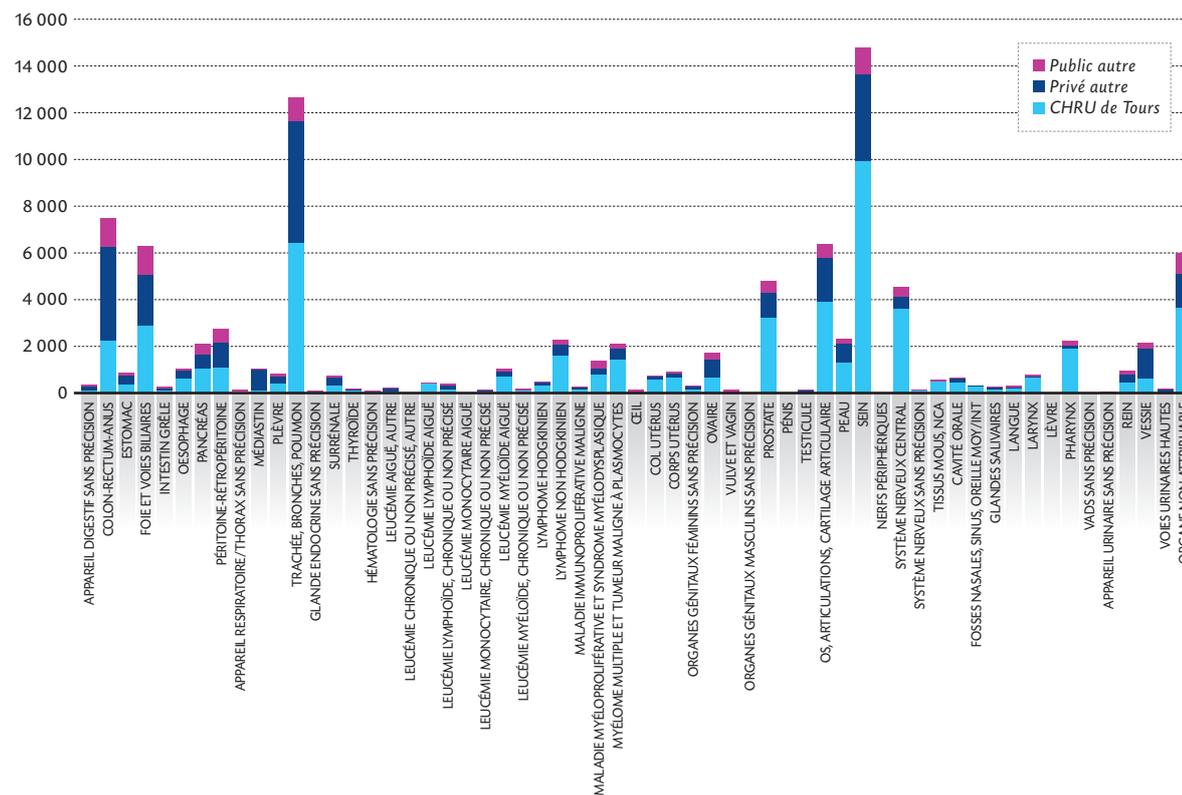
On recense 522 décès, soit 32,4 % des décès au CHRU. On note également un taux de mortalité hospitalière de 7,2 % chez les patients atteints d'un cancer.

Enfin, les recettes du CHRU pour l'activité de cancérologie représentent 73 804 930 euros, soit 24,8 % des recettes (en cas de T2A à 100 %) et une évolution de -2,5 % par rapport à 2019.

NOMBRE D'HOSPITALISATIONS POUR CHIRURGIE DU CANCER (HORS SÉANCES)

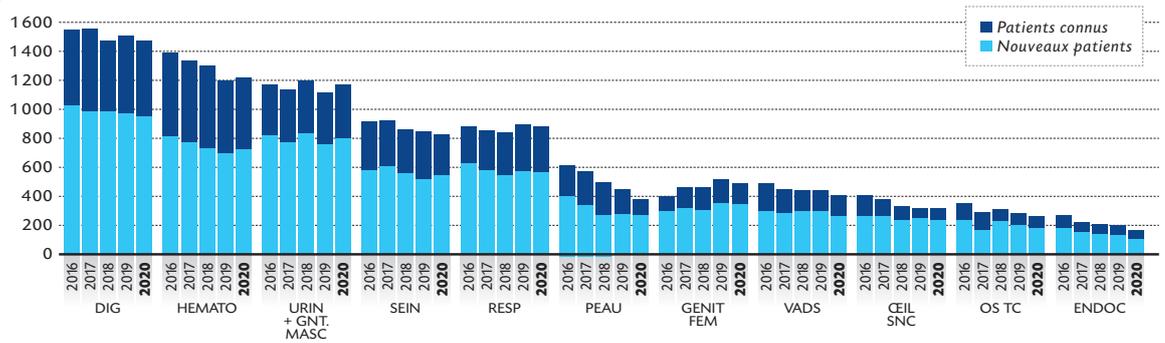


SÉJOURS DES PATIENTS D'INDRE-ET-LOIRE, PAR ORGANE PMSI CANCÉROLOGIE 2019

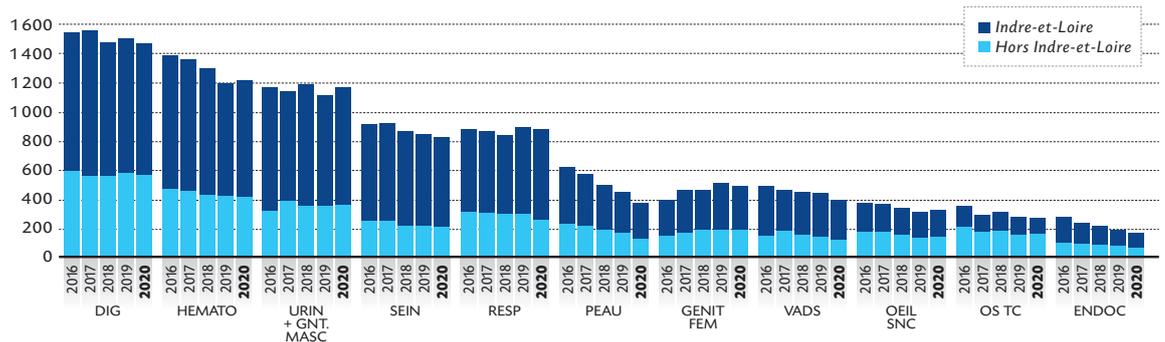




NOMBRE DE PATIENTS HOSPITALISÉS POUR CANCER - CHRU DE TOURS



ATTRACTIVITÉ PAR APPAREIL - NOMBRE DE PATIENTS HOSPITALISÉS POUR CANCER PAR DÉPARTEMENT ET DOMICILE - CHRU DE TOURS



3 LES PRÉLÈVEMENTS ET GREFFES D'ORGANES

L'année 2020 est une année marquée par la crise sanitaire. L'activité nationale de greffe marque un recul de 25 % sur les greffes par comparaison avec 2019, mais également une diminution considérable du nombre de tissus prélevés et en particulier de cornées.

Dans ce contexte de crise sanitaire, le CHRU a connu une baisse relativement moins élevée qu'au plan national. L'activité de transplantation d'organes y est ancienne, la première greffe de rein ayant été réalisée en octobre 1985. Elle s'est étoffée en décembre 2010 avec la création d'un centre de transplantation hépatique, première ouverture d'un centre depuis la fin des années 1980 en France, répondant ainsi au besoin d'un meilleur maillage territorial.

Sur l'année, ont été réalisées au CHRU :

- » 45 prélèvements multi-organes (ou PMO), 10 sur des donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie de Maastricht III ;
- » 120 greffes rénales ;
- » 96 greffes hépatiques ;
- » 11 greffes cardiaques ;
- » 67 autogreffes de cellules souches hématopoïétiques ;
- » 10 allogreffes ;
- » 48 greffes de cornées.

L'année 2020 a été marquée par un recul des donneurs en état de mort encéphalique, néanmoins le transfert d'activité sur des réanimations « covid free » a permis de maintenir les prélèvements. Ainsi, en 2020, 75 organes ont été recensés et 45 prélevés, confirmant une baisse sur les recensements mais un maintien d'activité sur les prélèvements par rapport à l'année 2019.

ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ORGANES PRÉLEVÉS

	2018	2019	2020
NOMBRE PMO	45	47	45
REINS	77	84	74
PANCRÉAS	2	3	2
CŒUR	8	6	13
FOIE	33	31	41
POUMONS D + G	20	24	41
TOTAL	140	148	172

» L'AÉROPORT DE TOURS, INDISPENSABLE POUR PERMETTRE L'ORGANISATION DE L'ACTIVITÉ DE PRÉLÈVEMENT ET DE GREFFE EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

En fonction des situations, les organes à transplanter sont transportés soit en voiture, soit par avion. L'aéroport de Tours-Val de Loire constitue une infrastructure capitale pour l'organisation des prélèvements et des greffes d'organes, l'avion étant un

moyen de transport indispensable pour les déplacements des équipes chirurgicales qui prélèvent et greffent les organes. En effet, les temps de transport des organes doivent être adaptés et optimisés afin de préserver leurs fonctionnalités. Le temps d'ischémie froide d'un cœur est de l'ordre de 4 heures, celui d'un foie de 8 heures et celui d'un rein de 20 heures, entre le moment où l'organe est clampé (c'est-à-dire privé d'afflux sanguin) sur le patient donneur, et le moment où il est revascularisé sur le patient receveur. Dans le cas de la transplantation cardiaque et hépatique, les équipes de greffe concernées se déplacent afin de réaliser le prélèvement, suivre le greffon et réaliser la greffe, ce qui n'est pas le cas pour la transplantation rénale où le greffon est plus souvent prélevé par l'équipe locale du lieu de prélèvement. En moyenne, près de 90 vols par an depuis l'aéroport de Tours sont liés au transport des équipes chirurgicales ; 73 de ces vols concernent des équipes du CHRU, le reste concerne des équipes extérieures amenées à intervenir dans le cadre de prélèvements à Tours.

» DÉVELOPPER L'ACTIVITÉ DE GREFFE : UN ENJEU QUOTIDIEN

Quel que soit l'organe concerné, la transplantation est une activité très particulière dans l'organisation quotidienne des équipes médicales et paramédicales. Il s'agit en effet d'une activité intervenant en dehors des horaires d'activité classique des services, et principalement nocturne. Elle suppose par ailleurs une grande collaboration entre les équipes chirurgicales et médicales dans la prise en charge et le suivi des patients greffés : entre les urologues et les néphrologues dans le cas de la transplantation rénale, entre les chirurgiens cardiaques et les cardiologues dans le cas de la transplantation cardiaque, entre les chirurgiens digestifs et les hépatologues dans le cas de la transplantation hépatique. Elle mobilise également les compétences des anesthésistes-réanimateurs, des réanimateurs médicaux, des anatomopathologistes, des biologistes, etc.

La transplantation hépatique

Dernière des activités de transplantation mises en place au CHRU, l'activité de transplantation hépatique mobilise chaque année depuis 2011 les compétences des équipes de médecins, chirurgiens, anesthésistes, réanimateurs et biologistes qui mettent en œuvre tous leurs moyens pour garantir le succès de la greffe et permettre à un maximum de receveurs potentiels d'en bénéficier en région Centre-Val de Loire, mais également sur les bassins des CHU de Poitiers et Limoges. Le développement de la transplantation hépatique est permis en partie grâce à l'élargissement du type de greffons utilisés : partage hépatique in situ (un Foie pour 2 receveurs), greffes domino, greffes multiples (foie/rein, foie/cœurs, greffes à partir de donneurs MIII et utilisation de greffons dits « à critères élargis ». La coopération avec les équipes du CHU de Poitiers, du CHU de Limoges et du CHU de Caen, dans le cadre de la Fédération Médicale Inter-Hospitalo-Universitaire (FMIHU) de Transplantation Hépatique, a permis d'améliorer l'accès

à la liste d'attente des patients en attente d'une greffe en région Poitou-Charentes, et de développer une collaboration médico-chirurgicale solide et efficace en matière de soins, d'enseignement et de recherche. L'organisation de staffs par visioconférence avec les équipes de Poitiers, Limoges et Orléans et de téléconsultations, notamment avec les patients suivis au CH de Bourges, permet de garantir le suivi des patients grevés au plus près de leur domicile après avoir été transplantés. Avec 96 greffes hépatiques en 2020, l'activité du CHRU est impactée par la crise sanitaire avec une baisse à hauteur de 18 %, comparativement au national qui connaît une baisse à hauteur de 20 %. Le taux de transplantations réalisé selon la procédure Maastricht III est lui en nette augmentation, avec 19 procédures réalisées en 2020.

La transplantation rénale

La greffe de rein constitue une opportunité thérapeutique privilégiée à la mise en place de la dialyse pour les patients présentant une insuffisance rénale à un stade avancé. Afin d'améliorer afin d'améliorer l'accès et, en partie, la qualité des résultats de la transplantation rénale les équipes tourangelles ont développé les greffes à partir de donneurs vivants (18 ont eu lieu en 2020). Les donneurs vivants sont opérés par les chirurgiens urologues à l'aide du robot chirurgical pour le prélèvement (et parfois pour la greffe), ce qui limite significativement le risque de complications post-opératoires. Les patients âgés peuvent être éligibles à la greffe rénale, sous certaines conditions : le patient le plus âgé transplanté en 2020 avait plus de 80 ans. À l'inverse, cinq greffes pédiatriques ont eu lieu en 2020. Par ailleurs, les chances de survie avec un greffon s'améliorent chaque année, avec la possibilité d'être re-transplantés pour certains patients. Afin de garantir la viabilité des organes transplantés, 93 % des reins éligibles ont été mis sous machine à perfusion en 2020. Avec 120 greffes en 2020, l'activité du CHRU est impactée par la crise sanitaire avec une baisse à hauteur de 15 %, comparativement au national qui connaît une baisse à hauteur de 33 %.

La transplantation cardiaque

L'année 2020 a été marquée par la réalisation de 11 greffes cardiaques, contre 19 greffes en 2019. Sur le plan national la greffe est en baisse, mais elle est moins touchée que les autres activités de greffes. On peut observer une grande variation du nombre de greffes par centre. Le taux de survie des patients greffés d'un cœur à Tours est de l'ordre de 67 % à 10 ans après la greffe (contre 53,6 % au niveau national). 267 patients greffés sont suivis par le service de transplantation cardiaque.

La greffe de cellules souches de la moelle osseuse

La greffe de cellules dites hématopoïétiques (intervenant dans la production des cellules du sang) est une thérapeutique indispensable en hématologie, utilisée soit pour remplacer un tissu hématopoïétique déficient (aplasie médullaire, hémoglobinopathies, déficits immunitaires), soit pour assurer la reconstitution du tissu hématopoïétique après un traitement par chimiothérapie ou radiothérapie visant à éradiquer une masse tumorale, mais dont la toxicité hématologique est létale sans le support de la

greffe. Le CHRU a initié en 2010 une activité d'allogreffes de cellules souches hématopoïétiques dans un premier temps géno-identiques (c'est-à-dire intrafamiliales), avec une moyenne de 19 allogreffes chaque année.

L'activité n'a pas baissé pendant la crise covid19. 17 greffes ont été réalisées en 2020, conformément à l'objectif fixé de ne faire que des greffes intrafamiliales.

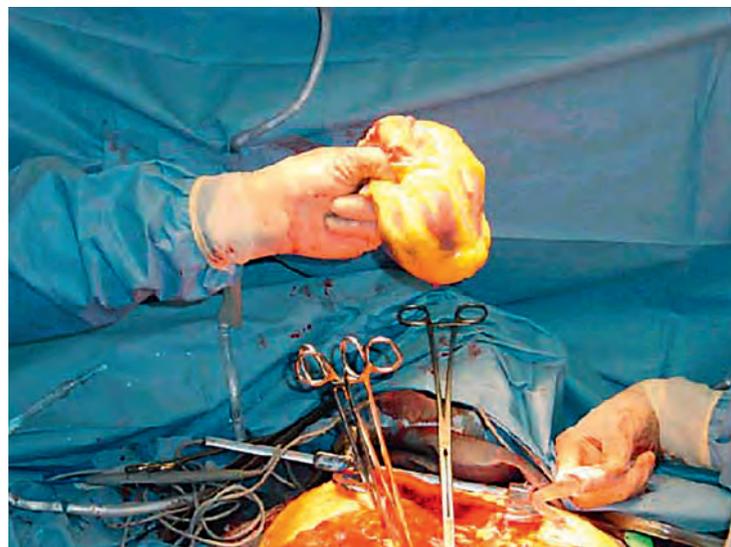
Une nouvelle activité Car-T Cells a fait l'objet d'une accréditation de la Pharmacie à usage intérieur du CHRU par l'ARS en 2020, à ce titre le CHRU de Tours a également fait l'objet d'une inscription sur la liste des établissements autorisés à administrer des CAR. C'est une activité d'autogreffe de lymphocyte modifié.

La greffe de cornée

La kératoplastie ou greffe de tissu cornéen consiste à remplacer la partie de la cornée malade par un tissu sain prélevé sur un donneur décédé et permet à des personnes malvoyantes de retrouver une vision normale. La cornée peut en effet présenter des anomalies chez certains sujets et être altérée par des opacités, en oedème ou par une déformation. Le taux élevé de succès de ces greffes réside notamment dans le fait qu'elles ne nécessitent pas de compatibilité tissulaire et sanguine entre receveur et donneur, comme c'est le cas pour les transplantations d'organes. Le tissu de la cornée n'étant pas vascularisé, le risque de rejet est beaucoup plus faible qu'après la transplantation d'un organe comme le cœur ou le rein.

Le service d'ophtalmologie du CHRU a développé une activité de greffes de cornées depuis 2014.

En 2020, l'activité de greffe de cornée est impactée par une pénurie nationale des greffons de cornées aggravée par la crise sanitaire covid19. Malgré cela et une suspension de l'activité de prélèvement de cornées pendant deux mois (du 15 mars au 22 mai), le nombre de cornées prélevées au CHU s'élève à 78. Ce chiffre est presque identique à celui réalisé en 2019 (81), mais sur 10 mois.



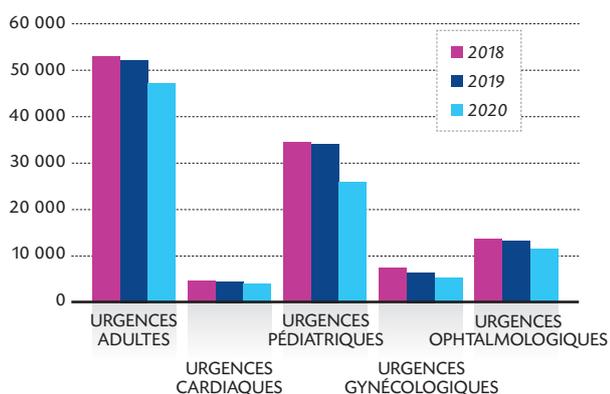


4_ LES URGENCES

Le CHRU assure la prise en charge des urgences adultes et pédiatriques. En 2020, le nombre de passages dans les services d'urgences a diminué de 14,75 % par rapport à 2019. Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation baisse de 13,78 % et le nombre de passages simples diminue de 15,08 %.

LE SERVICE D'ACCUEIL AUX URGENCES (SAU)

NOMBRE TOTAL DE PASSAGES AUX URGENCES



LE CENTRE DE RÉGULATION

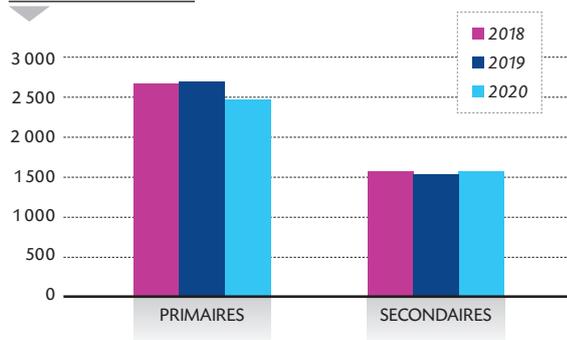
271 909 appels au centre de régulation et 114 791 affaires traitées.

	2018	2019	2020
NOMBRE D'APPELS REÇUS (15/112)	254 963	263 963	271 909
NOMBRE D'AFFAIRES TRAITÉES PAR LA RÉGULATION	111 212	107 599	114 791

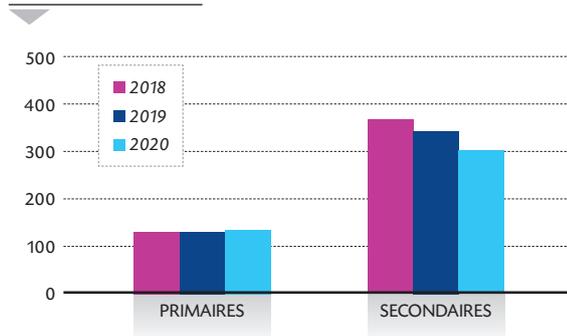
LE SMUR

En 2020, les équipes du SMUR ont réalisé 4 542 interventions. Le SMUR a réalisé, en 2020, 4 053 interventions terrestres (-7 % par rapport à 2019) et 489 interventions hélicoptérées (-10,93 % par rapport à 2019).

SORTIES TERRESTRES



SORTIES HÉLIPORTÉES



LA RÉALISATION DES SÉJOURS HOSPITALIERS

1_ LA RÉPARTITION MCO DES SÉJOURS ET SÉANCES VALORISÉS

En 2020, le CHRU a réalisé 147 170 séjours et séances valorisés, contre 158 166 en 2019, soit une diminution de 10 996 séjours et séances (-6,95 %).

L'hospitalisation médicale représente 79,78 % des séjours de l'hôpital dont 52,35 % sont des séances. L'activité chirurgicale représente 17,18 % des séjours. Hors garantie de financement, la valorisation des GHS 100 % T2A aurait été la suivante :

	NOMBRE DE SÉJOURS					VALORISATION GHS 100 % T2A			POIDS MOYEN DU CAS TRAITÉ		
	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020	% 2019	% 2020	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
MÉDECINE	123 699	117 418	-5,08 %	78,21	79,78	145 231 745	138 300 102	-4,77 %	1 174	1 178	0,32 %
CHIRURGIE	30 011	25 289	-15,73 %	17,97	17,18	115 175 135	102 070 793	-11,38 %	3 838	4 036	5,17 %
OBSTÉTRIQUE	4 456	4 463	-0,16 %	2,82	3,03	9 329 127	9 500 226	1,83 %	2 094	2 129	1,67 %
TOTAL	158 166	147 170	-6,95 %	100	100	269 736 008	249 871 121	-7,36 %	1 705	1 698	-0,44 %

	EFFECTIF VALORISÉ		
	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
SÉJOURS > 48H	46 648	41 817	-10,36 %
SÉJOURS < 48H	47 638	43 876	-7,90 %
DONT SÉJOURS < 24H	30 082	27 708	-7,89 %
SÉANCES	63 880	61 477	-3,76 %
DONT DIALYSE	15 257	15 303	0,30 %
DONT RADIOTHÉRAPIE	24 316	22 559	-7,23 %
DONT CHIMIOTHÉRAPIE	22 809	22 079	-3,20 %
DONT TRANSFUSION ET APHÉRÈSE	1 498	1 536	2,54 %
TOTAL SÉJOURS ET SÉANCES	158 166	147 170	-6,95 %

LES SÉANCES

Le nombre de séjours et séances diminue de 6,95 % entre 2019 et 2020. On note une diminution de 10,36 % pour les séjours >48H entre 2020 et 2019 et une baisse de 7,9 % pour les séjours ambulatoires. La crise COVID-19 a entraîné sur 2020 des déprogrammations massives, tant sur l'hospitalisation complète que sur l'hospitalisation de jour.

Le nombre de séances est en recul de 3,76 % soit -2 403 séances entre 2020 et 2019, dont -7,23 % sur la radiothérapie (-1 757 séances) et -3,20 % sur les chimiothérapies.

2_ LA DURÉE DES SÉJOURS MCO

La Durée Moyenne des Séjours (DMS) MCO en 2020 est de 3,13 jours, stable par rapport à 2019. L'hospitalisation la plus longue pour les patients sortis en 2020 a été de 459 jours.

	MOYENNE	JOURNÉES	MÉDIANE	MIN	MAX
2019	3,13	495 473	1	1	594
2020	3,12	458 825	1	1	459

L'Indice de Performance - Durée Moyenne de Séjour (IP-DMS), basé sur la durée moyenne des séjours, permet d'approcher l'efficacité des établissements de santé, en comparant leurs DMS. Lorsque l'IP-DMS est supérieur à 1, l'établissement a des durées de séjours en moyenne plus longues que l'ensemble des autres hôpitaux.

L'IP-DMS du CHRU en 2020 est de 1,01. Le CHRU a en moyenne des durées de séjours identiques à l'ensemble des autres établissements de santé publics français.



LA RÉPARTITION PAR CATÉGORIES MAJEURES DE DIAGNOSTIC (CMD) ET LES PRINCIPAUX GROUPES HOMOGÈNES DE MALADES (GHM)

1 LA RÉPARTITION PAR CMD

Les **Catégories Majeures de Diagnostic (CMD)** sont un regroupement des séjours ; elles sont déterminées majoritairement par le diagnostic principal du Résumé de Sortie Standardisé (RSS).

En 2020, 8,7 % des journées valorisées appartenait à la CMD 05 *Affections de l'appareil circulatoire*, correspondant aux séjours de cardiologie et de chirurgie cardio-vasculaire ; 6,9 % à la CMD 01 *Affections du système nerveux*, qui correspond aux séjours de neurologie, neurochirurgie et neurovasculaire ; 5,7 % à la CMD 08 *Affections et traumatismes app.musculo squelettique et tissu* qui correspond majoritairement aux séjours d'orthopédie, traumatologie et rhumatologie.

CMD LIBELLÉ (HORS SÉANCES)	EFFECTIF SÉJOURS	NB DE JOURNÉES	%	MONTANT T2A	%	MONTANT MOYEN PAR SÉJOUR
C.M.D. 28 : SÉANCES	61 479	110 863	36,4 %	24 464 344 €	8,7 %	398 €
C.M.D. 05 : AFFECTIONS DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE	14 675	43 508	8,7 %	45 956 413 €	16,3 %	3 132 €
C.M.D. 01 : AFFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX	11 647	40 415	6,9 %	29 881 291 €	10,6 %	2 566 €
C.M.D. 08 : AFFECTIONS ET TRAUMATISMES APP. MUSCULO SQUELETTIQUE ET TISSU CONJONCTIF	9 678	36 468	5,7 %	223 319 309 €	9,0 %	2 616 €
C.M.D. 06 : AFFECTIONS DU TUBE DIGESTIF	8 893	27 865	5,3 %	17 019 845 €	6,0 %	1 914 €
C.M.D. 04 : AFFECTIONS DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE	7 778	31 057	4,6 %	21 506 883 €	7,6 %	2 765 €
C.M.D. 23 : FACTEURS INFLUANT SUR L'ÉTAT DE SANTÉ ET AUTRES MOTIFS DE RECOURS AUX SERVICES DE SANTÉ	6 801	11 741	4,0 %	6 165 248 €	2,2 %	907 €
C.M.D. 14 : GROSSESSES PATHOLOGIQUES, ACCOUCHEMENTS ET AFFECTIONS DU POST-PARTUM	5 853	20 253	3,5 %	10 383 183 €	3,7 %	1 774 €
C.M.D. 15 : NOUVEAUX NÉS, PRÉMATURÉS ET AFFECTIONS DE LA PÉRIODE PÉRINATALE	4 971	26 176	2,9 %	13 802 417 €	4,9 %	2 777 €
C.M.D. 11 : AFFECTIONS DU REIN ET DES VOIES URINAIRES	4 551	16 972	2,7 %	10 762 776 €	3,8 %	2 365 €
C.M.D. 07 : AFFECTIONS DU SYSTÈME HÉPATO-BILIAIRE ET DU PANCRÉAS	4 506	16 972	2,7 %	11 354 371 €	4,0 %	2 520 €
C.M.D. 03 : AFFECTIONS DES OREILLES, DU NEZ, DE LA GORGE, DE LA BOUCHE ET DES DENTS	3 943	8 100	2,3 %	6 678 325 €	2,4 %	1 694 €
C.M.D. 09 : AFFECTIONS DE LA PEAU, DES TISSUS SOUS-CUTANÉS ET DES SEINS	3 730	10 379	2,2 %	6 222 825 €	2,2 %	1 668 €
C.M.D. 02 : AFFECTIONS DE L'ŒIL	3 302	4 424	2,0 %	4 679 999 €	1,7 %	1 417 €
C.M.D. 17 : AFFECTIONS MYÉLOPROLIFÉRATIVES ET TUMEURS DE SIÈGE IMPRÉCIS OU DIFFUS	2 705	10 968	1,6 %	8 706 783 €	3,1 %	3 219 €
C.M.D. 10 : AFFECTIONS ENDOCRINIENNES, MÉTABOLIQUES ET NUTRITIONNELLES	2 407	9 397	1,4 %	4 969 993 €	1,8 %	2 065 €
C.M.D. 13 : AFFECTIONS DE L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ	2 199	3 548	1,3 %	2 683 287 €	1,5 %	1 251 €
C.M.D. 19 : MALADIES ET TROUBLES MENTAUX	2 145	6 276	1,3 %	2 683 287 €	1,0 %	2 328 €
C.M.D. 16 : AFFECTIONS DU SANG ET DES ORGANES HÉMATOPOIÉTIQUES	1 614	5 600	1,0 %	3 758 090 €	1,3 %	2 328 €
C.M.D. 21 : TRAUMATISMES, ALLERGIES ET EMPOISONNEMENTS	1 595	3 598	0,9 %	2 478 845 €	0,9 %	1 554 €
C.M.D. 12 : AFFECTIONS DE L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN	1 158	3 076	0,7 %	2 353 062 €	0,8 %	2 032 €
C.M.D. 18 : MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES	945	3 664	0,6 %	2 119 123 €	0,8 %	2 242 €
C.M.D. 20 : TROUBLES MENTAUX ORGANIQUES LIÉS À L'ABSORPTION DE DROGUES OU INDIUITS PAR CELLES-CI	802	1 392	0,5 %	680 412 €	0,2 %	848 €
C.M.D. 27 : TRANSPLANTATIONS D'ORGANES	756	6 805	0,4 %	10 118 116 €	3,6 %	13 384 €
C.M.D. 22 : BRÛLURES	314	3 128	0,2 %	3 393 540 €	1,2 %	10 807 €
C.M.D. 26 : TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES	233	2 266	0,1 %	2 109 159 €	0,7 %	9 052 €
C.M.D. 25 : MALADIES DUES À UNE INFECTION PAR LE VIH	68	617	0,0 %	391 307 €	0,1 %	5 755 €

2 LES PRINCIPAUX GHM

Le tableau suivant présente les 50 premiers Groupes Homogènes de Malades (GHM) valorisés en 2020 et représentant 48 % des recettes des séjours de l'année.

RACINE DU GHM	NB DE SÉJOURS	NB DE JOURNÉES	MONTANT T2A	%
28Z07 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	14 637	104	5 738 362 €	2,2
04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE > 17 ANS	1 347	304	5 719 739 €	2,2
01C04 - CRANIOTOMIES EN DEHORS DE TOUT TRAUMATISME, ÂGE > 17 ANS	1 038	175	5 670 359 €	2,2
28Z04 - HÉMODIALYSE, EN SÉANCES	13 958	38	4 609 617 €	1,8
28Z18 - RADIOTHÉRAPIE CONFORMATIONNELLE AVEC MODULATION D'INTENSITÉ, EN SÉANCES	12 558	16	4 137 305 €	1,6
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	309	104	3 915 601 €	1,5
05C03 - CHIRURGIE DE REMPLACEMENT VALVULAIRE AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE, SANS CATHÉTÉRISME CARDIAQUE, NI CORONAROGRAPHIE	560	156	3 891 590 €	1,5
01M30 - ACCIDENTS VASCULAIRES INTRACÉRÉBRAUX NON TRANSITOIRES	1 371	320	3 645 880 €	1,4
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÊLE ET LE CÔLON	619	292	3 535 201 €	1,4
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	3 069	299	3 528 750 €	1,4
14Z14 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE MULTIPARE	1 843	190	2 978 804 €	1,2
05C19 - POSES D'UN DÉFIBRILLATEUR CARDIAQUE	262	108	2 968 658 €	1,2
23M20 - AUTRES SYMPTÔMES ET MOTIFS DE RECOURS AUX SOINS DE LA CMD 23	3 258	582	2 874 614 €	1,1
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	1 303	474	2 852 406 €	1,1
05K06 - ENDOPROTHÈSES VASCULAIRES SANS INFARCTUS DU MYOCARDE	1 212	240	2 751 124 €	1,1
05K21 - POSES DE BIOPROTHÈSES DE VALVES CARDIAQUES PAR VOIE VASCULAIRE	614	110	2 643 041 €	1,0
05K10 - ACTES DIAGNOSTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE	1 544	229	2 599 345 €	1,0
14Z13 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE PRIMIPARE	1 371	192	2 572 683 €	1,0
28Z11 - TECHNIQUES SPÉCIALES D'IRRADIATION EXTERNE, EN SÉANCES	1 798	13	2 426 829 €	0,9
05C06 - AUTRES INTERVENTIONS CARDIOTHORACIQUES, ÂGE > 1 AN, OU VASCULAIRES QUEL QUE SOIT L'ÂGE, AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE	344	153	2 345 831 €	0,9
04C02 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR LE THORAX	323	116	2 295 599 €	0,9
07C09 - INTERVENTIONS SUR LE FOIE, LE PANCRÉAS ET LES VEINES PORTE OU CAVE POUR TUMEURS MALIGNES	434	161	2 211 039 €	0,9
14C08 - CÉSARIENNES POUR GROSSESSE UNIQUE	936	180	2 205 393 €	0,9
01K03 - AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE DU SYSTÈME NERVEUX	458	134	2 161 025 €	0,8
04M05 - PNEUMONIES ET PLEURÉSIES BANALES, ÂGE > 17 ANS	999	371	2 120 286 €	0,8
27C06 - TRANSPLANTATIONS RÉNALES	175	63	2 109 977 €	0,8
17M06 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR AUTRE TUMEUR	1 296	323	1 967 677 €	0,8
05K19 - TRAITEMENTS MAJEURS DE TROUBLES DU RYTHME PAR VOIE VASCULAIRE	350	64	1 931 735 €	0,8
08C27 - AUTRES INTERVENTIONS SUR LE RACHIS	502	85	1 913 182 €	0,7
04M13 - ŒDÈME PULMONAIRE ET DÉTRESSE RESPIRATOIRE	529	261	1 911 170 €	0,7
05K05 - ENDOPROTHÈSES VASCULAIRES AVEC INFARCTUS DU MYOCARDE	544	90	1 900 303 €	0,7
02C05 - INTERVENTIONS SUR LE CRISTALLIN AVEC OU SANS VITRECTOMIE	1 497	49	1 842 181 €	0,7
28Z17 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR AFFECTION NON TUMORALE, EN SÉANCES	5 391	155	1 792 838 €	0,7
08C51 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR LE RACHIS POUR FRACTURES, CYPHOSES ET SCOLIOSES	240	127	1 688 499 €	0,7
22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	129	71	1 675 462 €	0,7
15M14 - NOUVEAU-NÉS DE 800 G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 28 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 10)	58	31	1 652 524 €	0,6
11M06 - INSUFFISANCE RÉNALE, SANS DIALYSE	599	335	1 639 476 €	0,6
27Z03 - AUTOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES	149	48	1 558 558 €	0,6
01M05 - INFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX À L'EXCEPTION DES MÉNINGITES VIRALES	162	113	1 546 483 €	0,6
11C13 - INTERVENTION PAR VOIE TRANSURÉTRALE OU TRANCUTANÉE POUR DES AFFECTIONS NON LITHIASIQUES	640	177	1 537 801 €	0,6
15M12 - NOUVEAU-NÉS DE 1300 G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 32 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 8)	172	64	1 546 483 €	0,6
26C02 - INTERVENTIONS POUR TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES	155	122	1 523 211 €	0,6
05C10 - CHIRURGIE MAJEURE DE REVASCULARISATION	246	106	1 511 100 €	0,6
08C61 - INTERVENTIONS MAJEURES POUR INFECTIONS OSTÉOARTICULAIRES	209	143	1 452 732 €	0,6
05C07 - AUTRES INTERVENTIONS CARDIOTHORACIQUES, ÂGE < 2 ANS AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE	184	81	1 413 928 €	0,6
17M09 - LEUCÉMIES AIGUËS, ÂGE > 17 ANS	119	82	1 367 353 €	0,5
11C02 - INTERVENTION SUR LES REINS ET LES URETÈRES ET CHIRURGIE MAJEURE DE LA VESSIE POUR UNE AFFECTION TUMORALE	215	81	1 362 908 €	0,5
17M05 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR LEUCÉMIE AIGUË	263	120	1 320 342 €	0,5
07M06 - AFFECTIONS MALIGNES DU SYSTÈME HÉPATO-BILIAIRE OU DU PANCRÉAS	543	292	1 278 687 €	0,5
11M04 - INFECTIONS DES REINS ET DES VOIES URINAIRES, ÂGE > 17 ANS	748	319	1 278 022 €	0,5

LES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES

1 LA PRODUCTION DES LABORATOIRES

L'activité de biologie est réalisée sur deux sites du CHRU : Bretonneau et Trousseau. La production 2020 des laboratoires du Pôle Biologie (avec la Biologie de la Reproduction, hors Anapath) a augmenté. Cette augmentation est liée principalement à l'activité COVID-19 (RT-PCR) réalisée par le laboratoire de Virologie et la Plateforme Émergence (créée en 2020) ; l'activité exprimée en nombre d'actes (nomenclature NGAP) s'élève à 4 613 739 actes (+4,3 %) et à 137,4 millions de B/BHN (+9,5 %).

ACTIVITÉ EXPRIMÉE EN ACTES NGAP

SERVICES PRODUCTEURS	NOMBRE D'ACTES		ÉVOLUTION
	2019	2020	
BIOCHIMIE	2 952 624	3 044 091	3,1 %
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE ET HYGIÈNE	352 392	392 452	11,4 %
PLATEFORME ÉMERGENCE VIRO.	-	106 320	-
HÉMATOLOGIE	752 162	730 813	-2,8 %
IMMUNOLOGIE	78 008	72 372	-7,2 %
LABO. MÉDECINE NUCLÉAIRE	108 675	96 415	-11,3 %
PARASITOLOGIE	25 848	27 470	6,3 %
GÉNÉTIQUE	3 453	3 848	11,4 %
CRDN (CENTRE RÉGIONAL DE DÉPISTAGE NÉONATAL)	99 773	96 406	-3,4 %
PHARMACO-TOXICOLOGIE	41 421	37 957	-8,4 %
LABO. REPRODUCTION	7 239	5 595	-22,7 %
TOTAL	4 421 595	4 613 739	4,3 %

Les recettes des BHN sont comprises dans la dotation MIGAC versée au CHRU annuellement.

ACTIVITÉ EXPRIMÉE EN NOMBRE DE B/BHN

SERVICES PRODUCTEURS	NOMBRE DE B/BHN		ÉVOLUTION
	2019	2020	
BIOCHIMIE	44 296 038	43 797 578	-1,1 %
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE ET HYGIÈNE	33 951 999	37 745 804	11,2 %
PLATEFORME ÉMERGENCE VIRO.	-	11 202 836	-
HÉMATOLOGIE	19 560 328	19 549 051	-0,1 %
IMMUNOLOGIE	5 878 142	5 409 004	-8,0 %
LABO. MÉDECINE NUCLÉAIRE	5 076 015	4 332 411	-14,6 %
PARASITOLOGIE	1 945 284	2 078 869	6,9 %
GÉNÉTIQUE	3 973 822	3 854 210	-3,0 %
CRDN (CENTRE RÉGIONAL DE DÉPISTAGE NÉONATAL)	4 988 650	4 820 300	-3,4 %
PHARMACO-TOXICOLOGIE	2 800 319	2 515 613	-10,2 %
LABO. REPRODUCTION	3 026 280	2 054 500	-32,1 %
TOTAL	125 496 877	137 360 176	9,5 %

PRODUCTION DES LABORATOIRES D'ANATOMOPATHOLOGIE EN NOMBRE D'ACTES CCAM	2019	2020	ÉVOLUTION
PATIENTS HOSPITALISÉS	24 301	22 913	-5,7 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	13 449	13 012	-3,2 %
TOTAL	37 750	35 925	-4,8 %

2_ L'ACTIVITÉ D'IMAGERIE

L'analyse de l'activité 2020 montre une baisse des venues pour des actes d'imagerie au CHRU de -11,4 %.

NOMBRE DE PATIENTS PAR MODALITÉ	2019	2020	ÉVOLUTION
ÉCHOGRAPHIES	38 467	33 618	-12,6 %
IRM	18 316	16 015	-12,6 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	7 589	7 070	- 6,8 %
RADIOLOGIE	127 483	109 737	-13,9 %
SCANNER	37 238	35 695	-4,1 %
TEPSCAN	5 394	5 264	-2,4 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	3 078	3 070	-0,3 %
TOTAL	237 565	210 469	-11,4 %

- 1 IRM 1,5 T ;
- 1 IRM 3 T ;
- 2 scanners ;
- 1 salle de neurovasculaire biplan ;
- 1 absorptiomètre biphotonique ;
- 27 échographes d'applications avancées ;
- 1 système de télé échographie ;
- 1 lithotriteur extra corporel ;
- 1 mammographie numérique de dépistage ;
- 1 salle de macrobiopsie mammaire ;
- 2 TEP Scanner ;
- 4 accélérateurs linéaires, dont 1 Cyberknife et 1 appareil de tomothérapie ;
- 1 scanner de repérage ;
- 1 équipement de curiethérapie à haut débit ;
- 1 équipement de curiethérapie de la prostate ;
- 3 lasers CO₂ ;
- 2 lasers à diodes ;
- 1 plate-forme de chirurgie réfractive (1 laser femto et 1 laser excimer) ;
- 3 autres lasers.

3_ LES BLOCS OPÉRATOIRES

On dénombre 55 salles d'opération sur l'ensemble des sites du CHRU. Les interventions dans les blocs opératoires ont diminué de 15,01 % en 2020.

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2019	2020	ÉVOLUTION
BLOCS BRETONNEAU	13 052	11 572	-11,34 %
BLOCS TROUSSEAU	18 769	15 734	-16,17 %
BLOCS CLOCHEVILLE	5 347	4 283	-19,9 %
TOTAL CHRU	37 168	31 589	-15,01 %

354 interventions sur le robot chirurgical

Le CHRU est doté d'un robot chirurgical depuis la fin de l'année 2007. Pluridisciplinaire, ce robot est utilisé par les équipes d'urologie, gynécologie, ORL, chirurgie viscérale adulte et pédiatrique. Ce robot a été renouvelé en 2016. Le robot chirurgical de nouvelle génération, *Da Vinci Xi*, permet d'élargir les indications, d'accueillir de nouvelles spécialités et d'améliorer encore les suites opératoires.

» Sur le site de Trousseau :

- 23 salles d'opération ;
- 4 salles de réveil ;
- 3 appareils de circulation extracorporelle ;
- 2 baies d'électrophysiologie ;
- 5 systèmes de cartographie intracardiaque ;
- 3 générateurs d'hémodialyse ;
- 4 laboratoires ;
- 4 autoclaves de stérilisation ;
- 2 tunnels de lavage et 2 laveurs désinfecteurs ; d'instrumentation ;
- 7 salles de radiologie, dont 2 d'urgences ;
- 1 IRM 1,5 T ;
- 2 scanners ;
- 1 scanner dédié à l'IML ;
- 2 salles de coronarographie numérisée ;
- 1 salle de montée de sondes cardiaques ;
- 1 salle hybride ;
- 1 salle de radiologie interventionnelle ;
- 1 absorptiomètre biphotonique ;
- 17 échographes d'applications avancées ;
- 2 échographes endocoronaires ;
- 2 gamma-caméras dont 1 dédiée aux explorations cardiaques ;
- 1 laser CO₂ ;
- 1 autre laser ;
- 6 fauteuils dentaires ;
- 1 panoramique dentaire (2D) ;
- 1 cone-beam (panoramique dentaire 3D grand champ).

» Sur le site de Clocheville :

- 9 salles d'opération ;
- 1 salle de réveil ;
- 4 générateurs d'hémodialyse ;
- 1 traitement d'eau de dialyse ;
- 2 appareils de circulation extracorporelle ;
- 3 salles de radiologie, dont 1 d'urgences pédiatriques ;
- 1 système de radiologie EOS ;

4_ LES PLATEAUX TECHNIQUES

Afin de prendre en charge les patients, le CHRU dispose des plateaux techniques suivants :

» Sur le site de Bretonneau :

- 23 salles d'opération ;
- 1 robot chirurgical pluridisciplinaire à double console ;
- 3 salles de réveil ;
- 8 laboratoires ;
- 37 générateurs d'hémodialyse ;
- 1 traitement d'eau de dialyse ;
- 4 autoclaves de stérilisation ;
- 7 laveurs désinfecteurs d'instrumentation ;
- 4 isolateurs de préparation de chimiothérapie ;
- salles de radiologie ;

- 1 IRM 1,5 T ;
- 1 scanner ;
- 5 échographes lourds ;
- 1 laser à diodes ;
- 1 laser à colorant.

» **Sur le site de l'Ermitage :**

- 1 salle de radiologie ;
- 1 système de télé-échographie.

- » 3 praticiens contractuels pour 1,50 ETP ;
- » 7 cliniciens pour 5,85 ETP ;
- » 11 assistants des hôpitaux pour 11 ETP ;
- » 4 stagiaires associés pour 4 ETP.

Par ailleurs, 32 internes étaient en formation dans le cadre de leur stage au CHRU. 13 postes sont ouverts aux ECNi pour la spécialité anesthésie-réanimation et 57 internes du DES d'anesthésie-réanimation (DESAR) étaient en stage en région Centre-Val de Loire en 2020.

5 L'ANESTHÉSIE

Au 31 décembre 2020, 69 anesthésistes-réanimateurs exercent au CHRU pour 60,65 ETP (Équivalent Temps Plein) :

- » 2 PU-PH pour 1 ETP ;
- » 2 CCA pour 1 ETP ;
- » 39 PH pour 36,30 ETP ;

6 LA PHARMACIE À USAGE INTÉRIEUR (PUI)

La PUI est constituée des activités classiques de pharmacie, réparties sur les sites de Bretonneau, Trousseau et Clocheville, ainsi que de l'activité de stérilisation, répartie à Bretonneau et Trousseau.

FOCUS

LES NOUVEAUX ÉQUIPEMENTS BIOMÉDICAUX DE 2020

» **Renouvellement du parc de pousse-seringues et pompes à perfusion :**

En début d'année, le service biomédical a organisé le renouvellement d'environ 650 pousse-seringues et 200 pompes à perfusion pour les réanimations. L'agenda de ce projet a permis à l'établissement d'absorber les différentes vagues de la pandémie de COVID-19 de manière plus sereine concernant la disponibilité de ce type d'équipement. Le déploiement a nécessité une forte mobilisation de la société Fresenius mais aussi des techniciens de maintenance biomédicale du CHRU.

» **Laveurs désinfecteurs d'instrumentation en stérilisation Bretonneau :**

Le service de stérilisation de Bretonneau a renouvelé son parc de laveurs. Au-delà d'appareils plus performants, un module de chargement automatisé ainsi qu'une centrale de produits lessiviels permet de diminuer les troubles musculo-squelettiques des agents de stérilisation, tout en augmentant la cadence de prise en charge des dispositifs à stériliser.

» **Isolateurs de l'UBCO :**

Dans le cadre du déménagement de l'unité de biopharmacie clinique oncologique, 3 isolateurs de préparation de chimiothérapies sur les 4 ont été renouvelés. Ces nouveaux équipements ont été configurés en collaboration étroite avec les utilisateurs afin de minimiser les TMS.

» **Spectromètre de masse pour le Centre Régional de Dépistage Néonatal :**

À partir du 1^{er} décembre 2020, le dépistage du déficit en MCAD s'ajoute aux autres analyses obligatoires dans le cadre du dépistage néonatal. Ce contexte législatif a imposé l'achat d'un spectromètre de masse dédié à cette analyse.

» **Remplacement du traitement d'eau de dialyse adulte :**

La société qui gérait la maintenance du traitement d'eau de dialyse adulte ayant fermé, le CHRU a été contraint de renouveler de manière anticipée cette installation. Le nouveau traitement d'eau permet aujourd'hui de prendre en charge jusqu'à 35 patients dialysés.

» **Systèmes de désinfection des sondes d'échographie endocavitaire :**

Le CHRU a investi dans 8 systèmes automatisés de désinfection des sondes d'échographie endocavitaire afin de limiter les infections nosocomiales.

» **Échographes :**

4 échographes d'applications avancées ont été renouvelés au cours de l'année 2020 et 3 échographes portatifs ont été déployés dans le cadre d'activités liées au COVID-19.

» **Ventilateurs de réanimation :**

Le CHRU a renouvelé une demi-douzaine de ventilateurs de réanimation et reçu une autre demi-douzaine de ces types d'appareils de la part de l'État, afin de renforcer nos capacités.

» **Plateforme EMERGENCE :**

Pour faire face à la montée en puissance de la première vague de COVID-19, le CHRU a mis en place une plateforme de détection par technologie PCR, nécessitant le déploiement de 3 postes de sécurité microbiologique pour inactiver les prélèvements, un robot pipeteur pour préparer les échantillons, un extracteur d'ARN (automate chinois fourni par l'État) et 3 thermocycleurs permettant de détecter le virus.





L'ORGANISATION ET LES RESSOURCES DU CHRU

LES INSTANCES P36

LES DIRECTIONS FONCTIONNELLES P41

LES RÉSULTATS FINANCIERS P72

3

L'ORGANISATION ET LES RESSOURCES DU CHRU

LES INSTANCES

Composition au 31/12/2020

1_ LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

» MISSIONS

Le conseil de surveillance se prononce sur la stratégie et exerce le contrôle permanent de la gestion de l'établissement.

Il délibère sur :

- » Le projet d'établissement ;
- » La convention constitutive des CHU et les conventions passées ;
- » Le compte financier et l'affectation des résultats ;
- » Tout projet tendant à la fusion avec un ou plusieurs établissements publics de santé ;
- » Le rapport annuel sur l'activité de l'établissement présenté par le directeur ;
- » Toute convention intervenant entre l'établissement public de santé et l'un des membres de son directoire ou de son conseil de surveillance ;
- » Les statuts des fondations hospitalières créées par l'établissement ;
- » Les prises de participation et les créations de filiales.

Il donne son avis sur :

- » La politique d'amélioration continue de la qualité, de la sécurité des soins et de la gestion des risques ainsi que les conditions d'accueil et de prise en charge des usagers ;
- » Les acquisitions, aliénations, échanges d'immeubles et leur affectation, les baux de plus de 18 ans, les baux emphytéotiques et les contrats de partenariat ;
- » La participation de l'établissement à un groupement hospitalier de territoire ;
- » Le règlement intérieur de l'établissement.

Le conseil de surveillance communique au directeur général de l'ARS ses observations sur le rapport annuel présenté par le directeur et sur la gestion de l'établissement.

Le conseil de surveillance entend le directeur sur l'EPRD (État Prévisionnel des Recettes et Dépenses) ainsi que sur le programme d'investissement.

» COMPOSITION

Sont membres du conseil de surveillance avec voix délibérative :

En qualité de représentants des collectivités territoriales :

- » Emmanuel Denis, Maire de la ville de Tours ;
- » Wilfried Schwartz, représentant de Tours Métropole Val de Loire ;
- » Thomas Gelfi, représentant du Président du conseil départemental d'Indre-et-Loire ;
- » Monique Gibotteau, représentante du conseil départemental du Loir-et-Cher ;
- » Alix Tery-Verbe, représentante du conseil régional du Centre-Val de Loire.

En qualité de représentants du personnel médical et non médical du CHRU de Tours :

- » Clément Gabillet, représentant de la CSIRMT ;
- » Pr François Labarthe et Pr Marc Laffon, représentants de la CME ;
- » Sébastien Hameau et Bruno Lecomte, représentants désignés par les organisations syndicales.

En qualité de personnalités qualifiées :

- » Claude Ophèle, personnalités qualifiées désignées par le Directeur général de l'ARS ;
- » Jacques Portier (Président du Forum des usagers du CHRU de Tours) et Danièle Desclerc-Dulac (CISS), représentants des usagers désignés par le Préfet d'Indre-et-Loire ;
- » Cathy Münsch-Masset, personnalité qualifiée désignée par le Préfet d'Indre-et-Loire.

Sont membres du conseil de surveillance avec voix consultative :

- » Pr Frédéric Patat, Vice-président du directoire du CHRU de Tours ;
- » Laurent Habert, Directrice générale de l'ARS Centre-Val de Loire ;
- » Dr Béatrice Birmelé, représentante de la structure chargée de la réflexion éthique au sein du CHRU ;

- » **Thierry Lefèvre**, Directeur de la CPAM d'Indre-et-Loire ;
- » **Pr Patrice Diot**, Doyen de la Faculté de Médecine ;
- » Poste vacant, représentant des familles de personnes accueillies en EHPAD ou en USLD.

Nombre de séances : 4 séances en 2018 : 10 avril, 19 juin, 16 octobre et 18 décembre.

2_ LE DIRECTOIRE

» MISSIONS

Le directoire est une instance qui appuie et conseille le directeur général dans la gestion et la conduite de l'établissement. Instance collégiale, il est un lieu d'échange des points de vue gestionnaires, médicaux et soignants (le président de la CSIRMT en est membre de droit).

Le président du directoire est le directeur général. Le vice-président du directoire est le président de la CME. Par ailleurs, la présence de chefs de pôles doit permettre d'assurer une plus grande cohérence entre stratégies de pôles et d'établissement, notamment à travers les contrats de pôles.

Le directoire est chargé de l'élaboration de la stratégie médicale et de la politique de gestion, très clairement investi du pilotage de l'établissement, tant vis-à-vis des tutelles (contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens, état des prévisions de recettes et de dépenses...) qu'en interne (politique de contractualisation avec les pôles). Ce pilotage implique de suivre l'application des politiques d'établissement (qualité-sécurité, accueil, gestion...), de fixer des objectifs aux pôles et d'évaluer les résultats de leur mise en œuvre, notamment à travers le suivi des contrats de pôles.

Nombre de séances : Au cours des 16 séances tenues en 2020 (dont 2 consacrées aux auditions des candidats aux chefferies de pôle - 17 auditions), 21 chefferies de service, 10 projets des pôles et 8 projets transversaux ont été présentés.

3_ LA COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT (CME)

» MISSIONS

La CME est une instance consultative qui représente les personnels médicaux, pharmaceutiques et odontologiques de l'établissement. Ses missions et sa composition sont déterminées par le Code de la santé publique.

Si la CME dispose de nombreuses compétences, trois d'entre elles méritent une attention particulière. Ainsi, est-elle chargée de :

- » Élaborer avec la Direction Générale le volet médical du Projet d'Établissement qui comprend, en conformité avec le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) :
 - les objectifs médicaux,
 - les objectifs en matière d'amélioration de la qualité,

- les objectifs en matière de recherche,
- l'organisation des moyens médicaux ;
- » Contribuer à la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, notamment en ce qui concerne :
 - la gestion globale et coordonnée des risques, visant à lutter contre les infections associées aux soins et à prévenir et traiter l'iatrogénie et les autres événements indésirables liés aux activités de l'établissement,
 - les dispositifs de vigilance destinés à garantir la sécurité sanitaire,
 - la politique du médicament et les dispositifs médicaux stériles,
 - la prise en charge de la douleur,
 - le plan de développement professionnel continu du personnel médical, pharmaceutique, odontologique et maïeutique ;
- » Contribuer à l'élaboration de projets relatifs aux conditions d'accueil et de prise en charge des usagers, notamment à :
 - la réflexion sur l'éthique liée à l'accueil et à la prise en charge médicale,
 - l'évaluation de la prise en charge des patients, et en particulier des urgences et des admissions non programmées,
 - l'évaluation de la mise en œuvre de la politique de soins palliatifs,
 - le fonctionnement de la permanence des soins, le cas échéant par secteur d'activité,
 - l'organisation des parcours de soins.

La CME est en outre consultée sur les matières sur lesquelles le Comité Technique d'Établissement est également consulté :

- » Projets de délibération du Conseil de Surveillance ;
- » Organisation interne de l'établissement ;
- » Gestion prévisionnelle des emplois et des compétences ;
- » Modalités de la politique d'intéressement ;
- » Bilan social ;
- » Règlement intérieur de l'établissement.

Enfin, la CME est informée sur l'État Prévisionnel des Recettes et des Dépenses (EPRD) initial et ses modifications, le compte financier et l'affectation des résultats, le CPOM, le rapport annuel portant sur l'activité de l'établissement, les contrats de pôle, la politique de recrutement des emplois médicaux, l'organisation de la formation des étudiants hospitaliers et internes et la liste des postes que l'établissement souhaite leur ouvrir, la programmation des travaux et des équipements.

» COMPOSITION

La CME est composée de 66 membres avec voix délibérative. Seuls les chefs de pôle ont la qualité de membres de droit. Les autres membres sont élus et représentent, au sein de 8 collèges distincts :

- » soit leurs pairs fonctionnels :
 - Collège 1 : chefs de pôle,
 - Collège 2 : chefs de service et responsables d'unité fonctionnelle ;
- » soit leurs pairs statutaires :
 - Collège 3 : personnels enseignants et hospitaliers titulaires,
 - Collège 4 : praticiens hospitaliers titulaires à temps plein ou à temps partiel,
 - Collège 5 : personnels temporaires ou non titulaires/contractuels,

- Collège 6 : sages-femmes,
- Collège 7 : internes,
- Collège 8 : étudiants hospitaliers.

La CME se compose en outre :

- » de membres avec voix consultative : directrice générale, directeurs des unités de formation et de recherche de médecine et de pharmacie, président de la CSIRMT, représentant du CTE ;
- » d'invités permanents : représentant de l'ARS, médecin responsable de la médecine du travail, directeur de l'EFS Centre-Atlantique, médecin représentant les CPTS.

Nombre de séances : En 2020, la CME s'est réunie à 10 reprises malgré la crise sanitaire, en organisant les séances par visioconférence à partir de celle du 17 mars.

4_ LE COMITÉ TECHNIQUE D'ÉTABLISSEMENT (CTE)

» MISSIONS

Prévu aux articles L. 6143-1 et suivants du Code de la santé publique, le CTE est une instance consultative visant à associer les personnels hospitaliers non médicaux à la gestion de l'établissement.

Le CTE est obligatoirement consulté sur la politique sociale et le bilan social, la politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et de la prise en charge des usagers, le règlement intérieur de l'établissement, le plan de développement professionnel continu et le plan de redressement.

Il est également informé sur le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM), l'état des prévisions des recettes et des dépenses (EPRD) et les actions de coopération.

Il est en outre régulièrement informé de la situation budgétaire et des effectifs de l'établissement.

» COMPOSITION

Le CTE est composé de représentants du personnel, élus sur des listes présentées par les organisations syndicales représentatives au sein de chaque établissement.

Le CTE est présidé par le directeur ou son représentant, membre du corps des personnels de direction de l'établissement.

Nombre de séances : 9 séances.

5_ LA COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES (CSIRMT)

La CSIRMT au sein du CHRU :

» MISSIONS

La CSIRMT s'appuie sur le projet de soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques et est consultée principalement sur toutes les questions liées à l'organisation des soins, à l'accueil

et la prise en charge de l'utilisateur, à l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins et la gestion des risques liés aux soins, à la recherche et l'innovation dans le domaine des soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques, à la politique de développement professionnel continu.

» COMPOSITION

- » **Président :** *Coordonnatrice générale des soins ;*
- » **Collège 1 :** *Cadres et cadres supérieurs de santé (12 membres) ;*
- » **Collège 2 :** *Personnels infirmiers, de rééducation et médicotechniques (16 membres) ;*
- » **Collège 3 :** *Aides-soignants, auxiliaires puéricultrices (4 membres).*

Nombre de séances : 2 séances. Le calendrier de la CSIRMT n'a pu se dérouler comme prévu cette année compte tenu de la crise sanitaire COVID-19 : mobilisation très importante des professionnels au sein des services, difficultés d'accès aux réunions en visioconférence pour beaucoup de ses membres, protocoles sanitaires limitant la possibilité des réunions en présentiel.

» THÉMATIQUES ABORDÉES

- » Fiches actions du Projet de Soins 2019-2023 du CHRU ;
- » Actualités de la crise sanitaire ;
- » Fonctionnement du Centre de Prélèvements COVID-19 : tests PCR, tests sérologiques ;
- » EOH et COVID-19 ;
- » Bilan des déclarations et analyses des événements indésirables ;
- » Rapport d'activité ;
- » Encadrement de proximité de jour et de nuit ;
- » Formation de la Pratique en Soins à la Recherche en Soins.

La CSIRMT au sein du GHT :

» MISSIONS

La CSIRMT du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Touraine-Val de Loire émet un avis sur :

- » le projet de soins infirmiers, de rééducation et médicotechnique du GHT ;
- » l'organisation des soins, des filières et des parcours de soins développés au sein du GHT, en cohérence avec les orientations du projet médical partagé ;
- » l'organisation de la prise en charge des patients au sein du GHT ;
- » la politique qualité et la gestion des risques du GHT ;
- » la politique de formation mise en œuvre dans le GHT.

» COMPOSITION

Conformément à la convention constitutive du GHT, la CSIRMT est composée :

- » de la Présidente, Coordinatrice Générale des Soins du CHRU de Tours ;
- » des présidents des CSIRMT des établissements parties du GHT ;
- » de 3 représentants désignés par chaque CSIRMT d'établissements parties au GHT ;
- » des Directeurs des soins, Directeurs des écoles et instituts de formation ;
- » de 3 cadres de santé d'EHPAD parties au GHT. Ces 3 cadres de santé sont désignés par les cadres des EHPAD du département.

Nombre de séances : 1 séance. La seconde séance programmée a dû être annulée du fait de la mobilisation des professionnels pour lutter contre la crise sanitaire.

» THÉMATIQUES ABORDÉES

Fiches actions du projet de soins partagé du GHT.

6_ LE COMITÉ D'HYGIÈNE, DE SÉCURITÉ ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL (CHSCT)

» MISSIONS

C'est une instance du personnel qui a pour mission d'assurer la protection des professionnels en matière de conditions de travail, de veiller à la sécurité au travail et à l'hygiène physique et mentale des professionnels.

» COMPOSITION

Le CHSCT, présidé par l'employeur, comprend :

- » l'employeur ;
- » une délégation du personnel, dont les membres sont désignés. Les sièges sont répartis entre les organisations syndicales, compte tenu des résultats qu'elles ont obtenus aux élections pour le scrutin au CTE, avec le calcul des restes à la plus forte moyenne. Le syndicat adresse un courrier au président du CHSCT, en l'informant des noms des représentants titulaires et suppléants qui siégeront dans cette instance. Durant le mandat, les syndicats peuvent changer à tout moment les noms de leurs représentants titulaires et/ou suppléants au CHSCT par un simple courrier au Président du CHSCT ;
- » des membres siégeant à titre consultatif : le responsable des services économiques, l'ingénieur ou le technicien chargé de l'entretien des installations, le directeur des soins, un professeur des universités-praticien hospitalier chargé de l'enseignement de l'hygiène.

L'article R 4615-9 du Code du travail prévoit des représentants des personnels médecins, pharmaciens et odontologistes, à raison de deux représentants dans les établissements de plus de 2 500 agents. L'inspecteur du travail et le représentant de la CARSAT sont invités à toutes les réunions et peuvent y assister. La liste nominative des membres du CHSCT est affichée dans tous les locaux affectés au travail.

Nombre de séances : 25 séances, dont 2 séances extraordinaires et 15 séances supplémentaires (contexte COVID-19).

7_ LA COMMISSION DES USAGERS (CDU)

La CDU est présidée par Jacques Portier, représentant des usagers. Elle est composée de 14 membres avec voix délibératives :

- » la Directrice Générale ou son représentant ;
- » le Président de la CME ou son représentant ;
- » le Directeur de la CSIRMT ou son représentant ;
- » un médiateur médecin et un suppléant ;
- » un médiateur non médecin et un suppléant ;
- » deux représentants des usagers et leurs suppléants, désignés par le Directeur Général de l'ARS, et un membre avec voix consultative, Madame la directrice de la qualité, de la patientèle et des politiques sociales (DQPPS).

Le secrétariat de la CDU est assuré par la DQPPS. Elle a traité des points suivants :

- » désignation d'un représentant des usagers au sein de la gouvernance des instituts de formation ;
- » rapport annuel sur l'isolement et la contention en psychiatrie ;
- » pandémie COVID 19 ;
- » mise en place d'un groupe de travail sur un événement indésirable grave ;
- » information sur la commission qualité et GDR de la CME ;
- » avis sur le port du « bracelet jaune ».

Nombre de séances : La CDU s'est réunie 3 fois en 2020.

8_ LA COMMISSION DE COORDINATION DES SORTIES DIFFICILES (CCSD)

Cette instance pluridisciplinaire est composée de médecins (gériatres, psychiatres, etc.), de la directrice de la DQPPS, de la directrice des soins, de cadres de santé, d'assistants de service social et de la cadre supérieure du service social.

L'année 2020 aura été marquée dans sa composition par la participation de différents partenaires, tels que l'UDAF, les HAD, et plusieurs établissements partenaires (SSR Ermitage, par exemple).

Elle est organisée pour étudier les problèmes liés aux sorties de certains patients du CHRU et faire des propositions afin d'améliorer ces sorties. D'une façon générale, la CCSD plaide pour une politique globale et cohérente du CHRU vis-à-vis de son environnement et d'une politique d'ouverture institutionnelle sur l'extérieur, dans le cadre du parcours patients.

À chaque CCSD, 4 situations de patients dont la sortie est difficile sont étudiées, majoritairement pour des services de médecine aiguë dont l'UNV, la pneumologie, la médecine interne et la médecine gériatrique.

Les principales difficultés sont liées à l'attente d'admissions de patients dans des EHPAD (manque de documents administratifs pour envoyer un dossier complet) ou dans des structures spécialisées type FAM ou MAS (pas de place, délais de plusieurs années).

Nombre de séances : En 2020, elle s'est réunie 7 fois en présentiel et 3 fois en visioconférence au vu de la situation sanitaire.

8 LE CONSEIL DE VIE SOCIALE (CVS) DE L'EHPAD DE L'ERMITAGE

Organisé et présidé par la Directrice de la DQPPS, 3 CVS ont été organisés en 2020, dont un spécifiquement consacré à la reprise des visites des familles et des proches, suite au premier confinement dans le cadre de la crise sanitaire COVID-19.

9 LES COMMISSIONS ADMINISTRATIVES PARITAIRES (CAP)

MISSIONS

Les Commissions Administratives Paritaires (CAP) sont des instances formulant un avis sur le déroulement de carrière des agents, et notamment sur les questions suivantes :

- » projet de titularisation, prolongation de stage ou refus de titularisation ;
- » tableau d'avancement de grade et d'échelon ;
- » notes et appréciations des agents avec pouvoir de proposer des révisions de notes et d'appréciation ;

» projet de sanction disciplinaire lorsque la CAP est réunie en formation de Conseil de discipline.

Il y a deux types de CAP :

- » Les CAP locales (CAPL) qui sont compétentes à l'égard des fonctionnaires du CHRU ;
- » Les CAP départementales (CAPD) qui sont compétentes à l'égard des fonctionnaires pour lesquels les CAP ne peuvent être créées ou lorsqu'une CAPL ne peut être réunie. Aucun professionnel du CHRU ne voit sa situation examinée en CAPD et ces dernières ne jouent pas le rôle d'instance d'appel des CAPL.

COMPOSITIONS

La CAP comprend, en nombre égal, des représentants de l'administration et des représentants du personnel. Elles sont constituées de membres titulaires et un nombre égal de membres suppléants.

Il existe 10 CAPL dans l'établissement, organisées par filières et catégories :

- » 4 CAPL pour les corps de catégorie A ;
- » 3 CAPL pour les corps de catégorie B ;
- » 3 CAPL pour les corps de catégorie C.

NOMBRE ET INTITULÉS

Il existe dix CAPL dans l'établissement, organisées par filières et catégorie :

	CATÉGORIE A	CATÉGORIE B	CATÉGORIE C
PERSONNEL TECHNIQUE ET OUVRIER	CAP 1	CAP 4	CAP 7
PERSONNEL SOIGNANT, MÉDICO-TECHNIQUE, DE RÉÉDUCATION ET DES SERVICES SOCIAUX	CAP 2	CAP 5	CAP 8
PERSONNEL ADMINISTRATIF	CAP 3	CAP 6	CAP 9
PERSONNEL SAGE-FEMME	CAP 10		

Nombre de séances : 4 CAPL et 2 CAPD.

10 LA COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE (CCP)

La Commission Consultative Paritaire est obligatoirement consultée sur les décisions individuelles prises pour les professionnels contractuels. Elle comprend en nombre égal des représentants de l'administration et des représentants du personnel. Le nombre de représentants titulaires du personnel dépend de l'effectif de professionnels contractuels au sein de l'établissement.

Nombre de séances : 1 CCP.



LES DIRECTIONS FONCTIONNELLES

1_ L'ORGANIGRAMME DES DIRECTIONS FONCTIONNELLES

ORGANIGRAMME NOMINATIF
DE LA DIRECTION DU CHRU DE TOURS : 31 DÉCEMBRE 2020



*DIRECTEURS DÉLÉGUÉS DE PÔLE

2_ LE SECRÉTARIAT GÉNÉRAL ET LA DIRECTION DE LA COMMUNICATION

MISSIONS

Secrétariat général

Le Secrétariat général a pour mission d'assurer le bon fonctionnement de la Direction générale, et plus particulièrement :

- » Le pilotage et suivi des instances (directoire, conseil de surveillance);
- » La coordination des relations avec les tutelles et le lien avec l'équipe de direction;
- » L'organisation des événements et réunions institutionnels;
- » La gestion des agendas de la Directrice générale et du Directeur général adjoint.

Il assure également les évolutions et le suivi de la gouvernance au sein du CHRU, et notamment :

- » La coordination du Projet d'établissement;
- » La coordination des contrats de pôle;
- » La programmation et la coordination du cycle de gestion.

La Secrétaire générale représente l'établissement par délégation de la direction générale. Elle est aussi chargée d'assister la directrice générale dans ses relations avec les partenaires institutionnels de l'établissement (ARS, collectivités territoriales, élus...).

Direction de la Communication

La Direction de la communication a la responsabilité de la définition et du pilotage de la politique de communication visant à valoriser l'image du CHRU, le faire connaître au grand public, aux professionnels extérieurs, au réseau des acteurs de santé et du médico-social. Elle a pour objectif de promouvoir et développer la communication interne et externe.

Mécénat - Le Fonds de dotation

La cellule mécénat assure les relations avec l'ensemble des donateurs ainsi que la coordination et le suivi des dons financiers et dons en nature faits au CHRU.

Le CHRU de Tours s'est doté fin 2016 d'un Fonds de dotation qui assure une mission de collecte de fonds pour des projets identifiés. Structure indépendante du CHRU, le Fonds de dotation du CHRU de Tours est administré par 2 instances composés de personnalités CHU et hors CHRU. La gestion du Fonds de dotation est assurée par la responsable du mécénat du CHRU.

FAITS MARQUANTS ET CHIFFRES CLÉS

Secrétariat général

- » 16 directoires;
- » 4 conseils de surveillance;
- » 3 Forums des cadres.
- » Diffusion du Projet d'établissement 2019-2023;
- » Préparation de la mise en place d'une direction commune entre le CHRU de Tours et le CH de Sainte-Maure-de-Touraine;

- » 15 octobre : Séminaire « pôles et services » : temps de réflexion et d'échanges, en plénière et en ateliers sur le périmètre des pôles, la place du service, les interfaces pôles-services-direction;
- » Organisation des appels à candidature pour le renouvellement des chefferies de pôle et des cadres supérieurs de pôle;
- » Reformation du groupe de travail gouvernance et lancement des travaux de mise à jour du Guide de gouvernance et de gestion et de la nouvelle trame des contrats de pôle.

Direction de la Communication

Coordination de la communication de crise :

- coordination de la communication de crise (relations médias, communication réseaux sociaux, communication interne). Participation aux cellules de crise.
- Participation au COPIL vaccination,
- Participation au RETEX de crise, après la 1^{ère} vague;

Accompagnement des projets institutionnels :

- Autisme et Troubles du Neuro-développement, /Innovation/ Exac-T : Le 8 octobre, visite de Sophie Cluzel, Secrétaire d'État chargée des personnes handicapées et de Claire Compagnon, Déléguée interministérielle à la Stratégie nationale Autisme et TND,
- Lancement de la démarche « Simplifions Notre Hôpital » – 2 séminaires, 19 actions – Campagne de communication en interne et sur les réseaux,
- Lancement du nouveau site Internet et lancement du projet de refonte de l'Intranet du CHRU,
- Copilotage de la communication employeur avec la DRH et la DAM,
- Organisation des Jeudis de la santé avec la Ville de Tours et la Faculté de médecine,
- Communication sur le projet NHT, avec notamment la préparation de la campagne de communication Dialogue Citoyen,
- Culture : Gestion des demandes de subvention Culture et santé, visibilité des actions culturelles, résidences à la chapelle, Partenariat avec le CCCOD, tournage du Mooc Renaissance – CESR;

» Publications :

- Newsletter Effervescence hebdomadaires,
- Newsletter Humanités médicales,
- Magazine trimestriel Alchimie, dont un numéro, dont un numéro hors-série : Portfolio spécial COVID-19,
- Bulletin coronavirus quotidien à hebdomadaire diffusé en intra CHRU et aux partenaires extérieurs de l'établissement ;

» Presse :

- Coordination de toutes les relations presses de l'établissement,
- Conférences de presse et visites médias toutes les deux semaines pendant les pics épidémiques ;

» Réseaux sociaux :

- Développement de la présence du CHRU sur l'ensemble des réseaux sociaux : Facebook (10 650 abonnés), Twitter (5 600 abonnés), LinkedIn (10 000 abonnés), YouTube (9 150 abonnés) et co-gestion de la page Instagram avec la DRH (3 150 abonnés) ;

» Web :

- Exploitation particulièrement utile du nouveau site internet dans le cadre de la communication de crise.

Mécénat - Le Fonds de dotation

- » Mobilisation dans le cadre de la crise COVID-19 pour la recherche d'équipements de protections ;
- » Dons financiers reçus en 2020 : 662 802,51 € ;
- » 213 dons en nature en 2020 ;
- » Suivi technique et opérationnel de 98 projets financés par le mécénat.

Bilan de l'activité du Fonds de dotation du CHRU :

- » Plus de 45 actions de communication (événements caritatifs, inaugurations de projets, rencontres entreprises, remises de chèques, envoi de communiqués de presse, campagnes de publicité, participations à des interviews etc.) ;
- » 21 projets financés ;
- » Lancement d'un site internet ;
- » Gestion d'un dépôt de projets et 2 instances de sélection. (Le rapport d'activité chiffré complet du Fonds de dotation du CHRU de Tours est disponible en ligne sur www.chu-tours.fr/mecanat).

3_ LE DÉPARTEMENT STRATÉGIE, COOPÉRATIONS ET TERRITOIRES (DSCT)

Depuis le 20 janvier 2020, le CHRU est doté d'une Direction de la Stratégie (D.STRAT).

Depuis septembre 2020, le département des Opérations et des Projets (DOP) est devenu Département Stratégie, Coopérations et Territoires (DSCT). Il regroupe :

- » La Direction de la Stratégie, avec un secteur Veille et Projets et un secteur Territoires, Coopération, Relations internationales et Réseaux ;

- » Le Groupement Hospitalier de Territoire Touraine-Val de Loire ;
- » La cellule Organisation et méthodes.

» MISSIONS

D.STRAT

La D.STRAT a pour missions :

- » La veille, en particulier sur les appels à projet de soins ;
- » La préparation du projet médical d'établissement ;
- » L'accompagnement des projets ;
- » La mise à disposition de la boîte à outils de la conduite de projets ;
- » La préparation et le suivi du schéma inter-régional d'organisation sanitaire (SIOS), du projet régional de santé (PRS) et du contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) du CHRU ;
- » L'élaboration de la politique de coopération territoriale, régionale et inter-régionale, internationale, de télémédecine et de réseaux.

En ce qui concerne l'accompagnement des projets, la D.STRAT est chargée :

- » d'assurer le pilotage d'un certain nombre de projets institutionnels, transversaux, et/ou complexes ;
- » d'accompagner les équipes engagées dans une démarche de projet ;
- » d'organiser les études et évaluations nécessaires, en amont et en aval ;
- » d'élaborer et partager un outil de recensement et de programmation des projets du CHRU, après vérification de leur compatibilité avec les priorités et les contraintes institutionnelles ;
- » d'organiser la programmation des projets, en lien avec les chefs de projet et les autres directions fonctionnelles et de veiller à leur faisabilité avant présentation aux instances ;
- » de proposer et partager les modalités communes de réponse aux appels à projet, gestion de projet, chiffrage, conduite des dossiers et d'évaluation ;
- » d'animer une information et une concertation autour des projets en cours, notamment au sein de la commission de coordination.

Cellule organisation et méthodes

- » Accompagner méthodologiquement les services du CHRU de Tours dans la mise en œuvre de leurs projets ;
- » Piloter des projets institutionnels transversaux.

» PROJETS MENÉS ET CHIFFRES CLÉS

- » Télémédecine bucco-dentaire ;
- » Relocalisation et évolution de la production des médicaments anti-cancéreux UBCO ;
- » Mise en place du Transport Infirmier Inter-Hospitalier ;
- » Réorganisation des consultations externes du bâtiment Jean de la Fontaine Clocheville ;
- » Reconnaissance de 6 lits d'USC en Hépatogastro-Entérologie ;
- » Regroupement neuropédiatrie et SSR ;
- » Plateforme Troubles du Neuro-Développement (TND)(AAP ARS CVL) ;

- » Équipe de soins orientés vers le rétablissement : se rétablir 37 (AAP FIOF 2019);
- » Création d'une équipe mobile de diabétologie;
- » Assistants partagés avec une structure ambulatoire;
- » Soins primaires (Psychiatrie et Médecine Générale)(AAP FIOF 2019);
- » Développement d'une activité d'implantation de dispositifs endobronchiques pour le traitement de l'emphysème pulmonaire sévère;
- » Thérapie génique dans les maladies neuromusculaires;
- » Coordination des projets transversaux et institutionnels;
- » Extension de l'UPSI d'Hématologie;
- » Extension du service de Médecine Aigue Gériatrique (MAG);
- » Transfert de l'hémodialyse pédiatrique vers Bretonneau, dans le contexte de remplacement de la centrale d'eau de Bretonneau;
- » RAAC en Urologie;
- » Mise en place d'un Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée (PIMM);
- » Création d'une 2^{ème} salle neuro-interventionnelle (NRI) à Bretonneau;
- » Acquisition d'une 2^{ème} IRM à Trousseau;
- » Service d'Accès aux Soins SAS (AAP expérimentation nationale)
- » Épisode de soins – Colectomie pour cancer (AAP expérimentation nationale);
- » Création d'une maison médicale de garde;
- » Dispositif de prise en charge des femmes victimes de violences;
- » Parcours d'admission directe en hospitalisation de la personne âgée PAD'âge 37;
- » Création d'une faculté d'Odontologie;
- » Création de lits d'HC et d'HJ de Pédopsychiatrie (AAP FIOF 2020).

Chiffres clés

Fin 2020, le portefeuille des projets recensés par la Direction de la Stratégie comprend :

- » 137 projets portés par les pôles, dont 2 expérimentations nationales;
- » 65 projets à évaluer;
- » 80 projets portés par les directions fonctionnelles;
- » 119 conventions ont été préparées et signées en 2020.

Cellule organisation et méthodes

- » Assurer le suivi et le développement de la coopération de Biologie du département 37;
- » Déployer le management participatif au sein du CHRU de Tours;
- » Améliorer l'accueil et la prise en charge des patients de DMLA en ophtalmologie;
- » Améliorer l'accueil téléphonique des consultations d'orthopédie adultes;
- » Déployer la demande et l'annulation de rendez-vous par internet;
- » Former les cadres à la gestion de projets et au management participatif;
- » Accompagner ou piloter des projets liés au Covid-19.

Chiffres clés

- » 1 nouveau partenaire intégré à la coopération de biologie du département 37;
- » 4 services ont initié une démarche de management participatif;
- » 6 nouveaux formulaires de demande ou d'annulation de rendez-vous par internet, mis en ligne;
- » 2 cellules de soutien psychologique mises en place dans le cadre du Covid-19;
- » 1 promotion de cadres formée à la gestion de projets et au management participatif.

4_ LA DIRECTION DES FINANCES ET DU CONTRÔLE DE GESTION (DFCG)

➤ MISSIONS

La DFCG est la direction garante des états financiers du CHRU. Elle veille au respect ainsi qu'à l'application de la réglementation comptable. Elle établit les documents comptables. Elle contrôle l'utilisation des ressources de l'établissement. Elle détermine l'impact financier des décisions politiques et fournit les données qui permettent à la Direction générale d'évaluer la performance et de conduire la politique institutionnelle.

Elle est composée de 4 secteurs :

- » Le secteur finances;
- » Le secteur du contrôle interne et de la qualité comptable;
- » Le secteur de contrôle de gestion centralisé, qui intègre la fonction des contrôleurs de gestion des pôles au sein des missions du contrôle de gestion;
- » Les secteurs des admissions et des actes et consultations externes.

Elle est pilotée par un directeur et un directeur-adjoint chargé des recettes/admissions/facturation des consultations externes, auquel en avril 2016 ont été ajoutées la direction du contrôle de gestion qui recouvre le contrôle de gestion centralisé et l'équipe de contrôleurs de gestion des pôles.



► EFFECTIFS

Elle comprend un effectif de 93 personnes réparties sur les sites d'hospitalisation MCO, dont 65 pour les secteurs admissions, actes et consultations externes.

► LE SECTEUR FINANCES

Le secteur Finances a en charge l'élaboration et le suivi de l'exécution de l'État des Prévisions de Recettes et de Dépenses (EPRD). Cet outil de gestion budgétaire, dont l'exécution est présentée dans un rapport spécifique, retrace la gestion des produits et des charges d'exploitation du CHRU, au travers des comptes de résultat principal et annexes et la gestion des ressources et des charges d'investissement au travers du tableau de financement. Le secteur Finances élabore et suit le Plan Global de Financement Pluriannuel (PGFP) pour les 10 prochaines années. Sept comptes de résultat sont gérés en parallèle : budget principal H, budget annexe C des écoles, E de l'EHPAD de l'Ermitage, G du GHT, P1 du Centre de Ressources sur l'Autisme (CRA), P2 du Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP) et le P3 du Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA).

Le secteur Finances assure le suivi mensuel de l'EPRD, en étroite relation avec les directions fonctionnelles concernées. Il réalise tous les mois un compte de résultat anticipé de fin d'exercice.

Il a en charge l'émission de la totalité des titres de recettes de l'établissement. Ce secteur assure également le mandatement du CHRU, le mandatement y étant centralisé. Le secteur Finances assure la gestion de la dette et de la trésorerie du CHRU.

Le secteur Finances participe au Comité du Médicament et des Dispositifs Médicaux et au Comité de suivi des Dépenses de Laboratoire et assure la gestion des relations avec l'Établissement Français du Sang - Centre Atlantique.

Enfin, le secteur Finances a en charge le suivi financier des activités à financements spécifiques, qu'il s'agisse des réseaux de soins ou des activités financées par subventions des pouvoirs publics (pharmacovigilance, INVS...). Il centralise et suit l'ensemble des conventions ayant un impact financier (environ 150 conventions gérées en direct).

Réalisations de l'année 2020

- » Le suivi de l'ensemble des surcoûts COVID-19 mensuellement a nécessité une révision des outils de travail pour s'adapter au contexte, tout en garantissant la pérennité des moyens de fonctionnement du CHRU ;
- » Une communication large a été assurée concernant le suivi de l'activité, des coûts et des financements dédiés à la compensation de la crise COVID-19 ainsi qu'à l'organisation des tests PCR ;
- » La coordination du volet économique et financier de la construction du GHT Touraine-Val de Loire et son suivi financier intégrant le schéma du système d'information du GHT ;
- » La révision du suivi budgétaire mensuel ;

- » La révision du processus de facturation des rétrocessions de médicaments ;
- » Le suivi du dossier COPERMO (dossier présenté par le CHRU, validé en avril 2017, avec la notification d'une aide de 75 millions d'euros) : suivi financier du projet avec la préparation chaque année d'un dossier de revue du projet d'investissement (RPI), en collaboration avec l'ARS, qui doit être présenté à la DGOS ;
- » GCS blanchisserie : préparation des EPRD du GCS et suivi de leur exécution, préparation des rapports financiers et émission des titres de recettes ;
- » Coopération de biologie : La direction des finances est chargée d'émettre chaque mois les titres de recettes à l'encontre des établissements et d'assurer chaque année l'évaluation du coût du B qui sert de base à la facturation ;
- » Élaboration d'un EPRD recherche : en lien avec la direction de la recherche, élaboration d'un EPRD spécifique aux activités de recherche.

► LE SECTEUR CONTRÔLE INTERNE ET QUALITÉ COMPTABLE

Ce secteur est en charge des travaux comptables et de contrôle interne financier ayant pour objectif la certification des comptes annuels par un commissaire aux comptes. En juin 2020, les comptes de l'exercice 2019 ont été certifiés sans réserve.

► LE SECTEUR CONTRÔLE DE GESTION CENTRALISÉ

Le secteur contrôle de gestion

En 2020, la cellule de contrôle de gestion a réalisé la Statistique Annuelle des établissements (SAE) et le retraitement comptable (RTC) et l'enquête réglementaire PIRAMIG, qui concourent à la sécurisation des recettes de l'établissement et à la remontée normée des données d'activité. C'est entre autres à partir de ces éléments que les montants des MIG alloués au CHRU sont déterminés par les tutelles. Le contrôle de gestion a également participé au suivi de l'activité en période pandémique, avec un suivi accentué sur les programmations, déprogrammations et reprogrammations des blocs opératoires induites par la COVID-19.

C'est aussi au contrôle de gestion qu'ont été calculées les projections d'activité et de recettes versées par l'Assurance maladie pour construire l'état prévisionnel des recettes et des dépenses de 2021, ou encore les tarifs journaliers de fond visant à adapter le fichier structure du CHRU, d'ordinaire maintenu et mis à jour par le contrôle de gestion, à la nouvelle organisation polaire en préparation et aux nécessités induites par la crise. La cellule du contrôle de gestion a également assuré la remontée des données de disponibilité en lits auprès des tutelles pour le suivi de crise. Chaque réorganisation, ouverture ou fermeture de lits est rigoureusement suivie et tracée dans ce fichier, à partir duquel sont notamment accordés les logiciels du CHRU : le dossier patient informatisé (DPP), la gestion administrative des patients (GAM) ou encore les logiciels de biologie, par exemple. De sa bonne tenue dépend donc la délivrance des bons soins aux bons patients.

Les secteurs des admissions et des actes et consultations externes

Ces deux secteurs emploient 76 agents sur les sites de Clocheville, Bretonneau et Trousseau.

Le secteur admissions et facturation des séjours

C'est dans ce secteur qu'est réalisée l'admission administrative du patient hospitalisé, enregistrement qui sécurise la prise en charge en garantissant que l'identité du patient est la bonne. Il permet aussi la facturation par la lecture de la carte Vitale du patient et le recueil des coordonnées de son assurance maladie complémentaire. Pour les séjours à l'hôpital, le tiers payant (facturation directe à l'assurance maladie complémentaire) est de droit. Les admissions assurent aussi une partie de la gestion de l'état civil (décès, autopsie scientifique, don de corps) et gèrent les dépôts de valeurs. Enfin, les professionnels des admissions ont une fonction essentielle d'information des usagers sur les modalités administratives de leur prise en charge. Aux urgences, ils contribuent également à faire le lien entre les patients et leurs proches installés en salle d'attente.

Le CHRU accueille également des patients non-résidents dans l'Union européenne et non couverts par un régime d'assurance maladie obligatoire. Certains reçoivent des soins dans le cadre de conventions humanitaires, mais d'autres sont pris en charge sur devis.

En 2020, le secteur des admissions s'est profondément réorganisé : la permanence de week-end ne s'effectue plus que sur le site de Bretonneau, les équipes de gestion du site de Clocheville ont été rapprochées de leurs collègues de Bretonneau, et l'ensemble des processus de travail ont été revus pour garantir une amélioration des délais de facturation, et une meilleure prise en charge administrative des patients. Les admissions de Clocheville ont également déménagé au sein du bâtiment Jean de la Fontaine, pour se positionner plus directement au cœur des circuits des patients et de leurs accompagnants. À cette occasion, le secteur s'est aussi transformé pour structurer une cellule transverse, OPTIFAC, dédiée au traitement des contentieux et des dossiers les plus complexes.

Le bureau des entrées de l'Ermitage

Le SSR et l'EHPAD sont les deux services de l'hôpital de l'Ermitage. En 2020, ils ont vu leur activité fortement impactée par la crise COVID-19, avec une diminution importante du nombre de journées et une limitation des admissions durant la période de crise sanitaire. Ce service a continué d'assurer un rôle essentiel dans la fluidité des parcours de soins de l'établissement. L'étude des demandes et l'élaboration des dossiers d'aides (APA, ASPA, Allocation logement) auprès des différents organismes (Conseil Départemental, caisses d'allocation familiale), constituent l'activité principale du bureau des entrées de l'EHPAD, qui assure un travail important en matière financière ; il assure également l'accueil des résidents et de leurs proches, et fait le lien avec les différentes administrations de l'hôpital en fonction des besoins.



Les admissions de Bretonneau.

Le secteur des actes et consultations externes

Les équipes de ce secteur assument la responsabilité de l'accueil administratif des pôles Médecine et Tête et Cou, et gèrent l'ensemble des dossiers de facturation liés aux prestations de consultations au CHRU. Aux équipes de « guichet », qui accueillent les patients au sein des régies, lesquelles sont demeurées fermées au long de l'année 2020, s'adjoignent les équipes de gestion, qui assurent la mise en facturation des prestations et sécurisent ainsi les recettes hospitalières. Elles ont aussi géré l'activité libérale des praticiens du CHRU qui ont choisi de confier l'encaissement de leurs honoraires privés au Trésor public.

En 2020, s'est structurée la cellule de traitement des contentieux de facturation et des dossiers complexes, appelée OPTIFAC pour « Optimisation de la facturation ». Cette équipe transverse, composée d'agents des admissions et des consultations, reprend depuis septembre 2020 le traitement des dossiers les plus délicats, pour réduire les risques financiers associés à la facturation.

5_ LA DIRECTION DU SYSTÈME D'INFORMATION (DSI)

➤ MISSIONS

La DSI partage ses missions entre le maintien en conditions opérationnelles sécurisées des applications donnant accès aux données de santé, et le développement de projets délivrant de nouvelles fonctionnalités, en support des activités des métiers de l'établissement. Les projets sont exécutés conformément au schéma directeur du système d'information pluri-annuel aligné sur les projets d'établissement.

Les missions principales de la DSI sont :

- Développer et améliorer un système d'information global au sein du CHRU dans le souci d'une informatique pérenne ;
- Accompagner et sensibiliser les utilisateurs dans l'adoption des évolutions de ce système ;
- Promouvoir et généraliser les usages des nouvelles technologies numériques dans l'établissement ;

- » Assurer l'accès à l'information et aux applications, garantir aux utilisateurs la fiabilité des services ;
- » Mettre en œuvre la politique de management de la sécurité de l'information, conformément aux référentiels nationaux de sécurité et de protection des données personnelles de santé ;
- » Informer, assister et conseiller les services dans leur utilisation du SIH.

La DSI assure ces missions pour l'ensemble des directions fonctionnelles et pôles du CHRU, y compris les entités de formation. Elle collabore étroitement avec la DSTP pour la mise en œuvre des systèmes informatiques techniques et l'intégration des équipements biomédicaux. Au travers de collèges ou réseaux, la DSI assure la déclinaison locale de projets communs, anime des projets régionaux et échange régulièrement avec d'autres établissements au niveau régional, inter-régional (HUGO) et national.

Au titre de l'établissement support du GHT Touraine-Val de Loire, la DSI est en charge de la conception et la réalisation des projets du Schéma Directeur du GHT, dans la perspective de délivrer un système d'information convergent à l'échelle des établissements du GHT, et constituer une DSI commune sur un horizon de 5 à 7 ans.

La DSI est organisée en 4 départements dont l'activité se répartit, pour les infrastructures et pour les applications, entre des activités de production informatique (fourniture des services, sécurisation, support utilisateur, maintenance corrective et évolutive) et des conduites de nouveaux projets (gestion d'un portefeuille de projets).

6_ LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DES ÉCOLES (DRH)

La DRH est constituée de plusieurs départements :

- » Gestion RH ;
- » Contrôle de Gestion RH ;
- » Gestion du temps de travail ;
- » Paie Avancement Retraite CGOS ;
- » Développement Professionnel Continu ;
- » Relations sociales et conditions de travail ;
- » Recrutement, Mobilité et Compétence ;
- » Coordination des secrétariats médicaux.

Les services suivants sont également rattachés à la DRH :

- » Santé au Travail ;
- » Prévention et accompagnement des situations de violence ;
- » Service social du personnel ;
- » Crèche familiale.

L'Institut de Formation des Professionnels de Santé est placé sous la responsabilité de la DRH. Il accueille 1150 étudiants.

Enfin, le Centre de Formation des Apprentis (CFA) Centre Val-de-Loire a été créé en mai 2020. En tant que structure hébergeant le CFA, le CHRU a organisé à compter de septembre 2020, la formation des préparateurs en pharmacie hospitalière (PPH) en lien avec l'IFPS, et celle des secrétaires médicales.

► MISSIONS

Les missions de la DRH s'organisent autour de trois axes :

- » La gestion administrative et financière, individuelle et collective, de tous les personnels non médicaux de l'établissement, titulaires, stagiaires ou contractuels. La DRH intervient à toutes les étapes de cette gestion, du recrutement à la gestion de carrière, la mobilité, la paye, le temps de travail, la formation et la retraite ;
- » La gestion des moyens affectés à l'établissement, en termes d'effectifs et de masse salariale. La DRH réalise le suivi de la masse salariale, prépare pour l'EPRD de l'année les évolutions attendues et suit son exécution. En parallèle, elle prévoit le Tableau Prévisionnel des Effectifs Rémunérés (TPER), pour l'établissement, réparti ensuite par pôle et direction ; Cette activité de contrôle se traduit par la mise à disposition, auprès des pôles et directions, d'informations relatives au suivi de la masse salariale et leurs effectifs ;
- » La mise en œuvre de la politique de gestion des ressources humaines de l'établissement, en lien avec le projet d'établissement. Elle se décline sur plusieurs volets tels que la gestion prévisionnelle des emplois, des effectifs et des compétences, les règles du temps de travail, les modalités de la gestion des personnels contractuels, la politique de formation des personnels, l'évaluation et la prévention des risques professionnels notamment. Elle doit être menée dans le souci du dialogue social permanent avec les représentants du personnel, dans le cadre des instances représentatives du personnel (CTE et CHSCT).

► EFFECTIFS

La Direction des Ressources Humaines et des Ecoles compte pour l'année 2020, en moyenne 195,21 professionnels, répartis comme suit :

- » 1 Directeur ;
- » 0,97 Directrice Adjointe ;
- » 6,74 Attachés d'Administration Hospitalier ;
- » 9,50 Adjointes des Cadres Hospitaliers ;
- » 1,30 Assistantes Médico-Administratives ;
- » 30,12 Adjointes Administratives ;
- » 2,48 Psychologues ;
- » 1 Assistante sociale du personnel ;
- » 2 Ingénieurs ;
- » 0,21 Cadre supérieur de santé ;
- » 0,10 Technicien Hospitalier ;
- » 0,60 Apprenti ;
- » 43,99 Agents à la crèche (dont 37,58 Assistantes maternelles) ;
- » 80,97 Emplois permanents au sein des écoles et instituts de formation ;
- » 13,81 Agents au service de santé au travail (dont 4,32 médecins du travail) ;
- » 0,42 Agents au CFA secrétaire médicale et préparateur pharmacie hospitalier (ouverture au 01/09/2020).

CHIFFRES CLÉS

NOMBRE D'EMPLOIS AUTORISÉS SUIVIS (PERSONNEL NON MÉDICAL)	6 868
NOMBRE DE MODIFICATIONS DE L'EFFECTIF AUTORISÉ (CRÉATIONS, SUPPRESSIONS, TRANSFERTS / TRANSFORMATIONS)	794
NOMBRE DE RECRUTEMENTS TOUS STATUTS CONFONDUS	1 255
NOMBRE DE CANDIDATS À UN EMPLOI, ENREGISTRÉS LORS DE LEUR 1 ^{ÈRE} DEMANDE	1 614
NOMBRE DE COURRIERS DACTYLOGRAPHIÉS AU SECRÉTARIAT	1 901
NOMBRE DE LIGNES D'ABSENCE ET DÉCISIONS SAISIÉS EN 1 ^{ÈRE} PÉRIODE	6 616
NOMBRE DE DOSSIERS SOUMIS AU COMITÉ MÉDICAL	494
NOMBRE DE DOSSIERS SOUMIS À LA COMMISSION DE RÉFORME	129
NOMBRE DE DÉCLARATIONS AT/MP (880 TITULAIRES ET 131 CONTRACTUELS)	1 011
NOMBRE D'AUTORISATIONS D'ABSENCE ET DE CONGÉS EXCEPTIONNELS (DONT 10257 ASA COVID-19)	12 012
NOMBRE D'EXPERTISES DEMANDÉES PAR LE CHSCT	0
NOMBRE DE DROITS D'ALERTE	1
NOMBRE DE RÉUNIONS DE NÉGOCIATION	7
NOMBRE DE RÉUNIONS MENSUELLES AVEC LES ORGANISATIONS SYNDICALES	30
NOMBRE D'OPÉRATIONS DE CLASMO	0
NOMBRE DE BULLETINS DE SALAIRES	99 415
NOMBRE DE DOSSIERS RETRAITE	178
NOMBRE D'ESTIMATION DE RETRAITE	221
NOMBRE DE VALIDATIONS DE SERVICE	624
NOMBRE DE FACTURE D'INTÉRIM	3 240
NOMBRE D'HEURES SUPPLÉMENTAIRES RÉMUNÉRÉES	82 695
NOMBRE DE DÉCISIONS (TITULARISATION, AVANCEMENT GRADE ET/OU ÉCHELON)	2 565
NOMBRE D'AUTORISATIONS DE CUMULS D'ACTIVITÉ	224
NOMBRE DE RÉUNIONS DE CAPD ET CAPL	6
NOMBRE DE NOUVEAUX DOSSIERS D'INDEMNISATION D'ALLOCATIONS RETOUR À L'EMPLOI	106
NOMBRE D'ATTESTATIONS PÔLE EMPLOI	927
NOMBRE DE MANDATS	370
NOMBRE D'ATTESTATIONS MNH	196
NOMBRE DE DOSSIERS PDH	2 681
NOMBRE DE BÉNÉFICIAIRES DU SUPPLÉMENT FAMILIAL	2 934
NOMBRE DE DOSSIERS COMPLÉMENTS DE SALAIRES	1 999
NOMBRE DE DÉPARTS EN FORMATION (DONT 98 EN ÉTUDE PROMOTIONNELLE)	2 649
NOMBRE DE JOURNÉES DE FORMATION (DONT 8 664 JOURS EN ÉTUDE PROMOTIONNELLE)	17 246
NOMBRE D'HEURES DE FORMATION (DONT 60 658 HEURES EN ÉTUDE PROMOTIONNELLE)	120 883
NOMBRE DE PLACES EN CRÈCHE	150
CONTRIBUTION FINANCIÈRE À L'ORGANISATION DE L'ARBRE DE NOËL	29 040 €

PROJETS MENÉS

L'année 2020 a été rythmée par le contexte de gestion de crise sanitaire au sein de tous les départements RH, et a contraint la direction à réorganiser ses activités : mise en place d'une foire aux questions, d'un numéro vert dédié à la gestion de la crise, d'un dispositif de gardes d'enfants mais aussi l'élargissement du télétravail, l'interruption des actions de formation et des études promotionnelles, l'augmentation des demandes de collectifs et d'entretiens individuels, la mise en place d'une Cellule de soutien aux professionnels. La crise sanitaire a également eu des incidences sur les formations de l'IFPS et sur l'organisation des professionnels pour y pallier.

En parallèle de ce contexte exceptionnel, différents projets ont été menés :

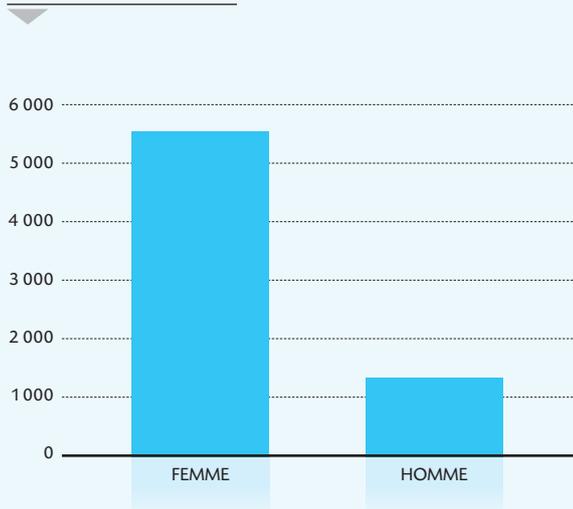
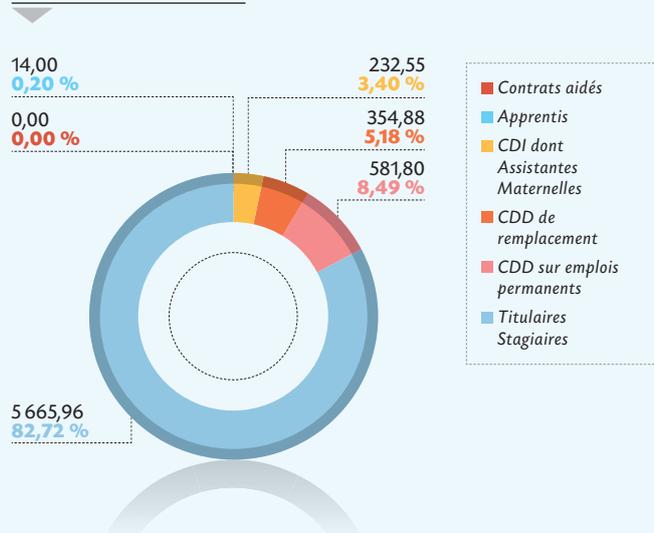
- » La préparation de la mise en œuvre de la Déclaration Sociale Nominative (DSN) pour un démarrage au 1^{er} janvier 2021 ;
- » La signature d'une charte des droits syndicaux ;
- » Le renouvellement des rencontres « Conférences RH » entre la DRH, la DS et les Pôles ;
- » La mise en circulation du nouveau « Passeport RH » pour l'arrivée des nouveaux professionnels ;
- » La poursuite de la structuration du recrutement en interne et en externe avec le déploiement du logiciel M STAFF ;
- » La mise à jour de la charte de mobilité interne ;
- » La création et le développement du Centre de Formation des Apprentis Centre Val-de-Loire et le développement de l'apprentissage au sein de l'établissement ;
- » La réactualisation de la note temps de travail ;
- » Le renouvellement du dispositif télétravail ;
- » La poursuite de la politique de prévention, de gestion de l'inaptitude et de l'absentéisme ;
- » Le développement de la démarche de prévention des risques professionnels et notamment des accidents de travail ;
- » Le renouvellement du conventionnement auprès du FIPHP et la poursuite de la politique handicap, dont le renforcement des partenariats sur le territoire ;
- » Le lancement de la démarche de dématérialisation des actions de formation continue ;
- » Le renforcement des liens avec le GHT dans l'organisation d'actions de formations communes ;
- » L'organisation de deux formations « construire son parcours professionnel » ;
- » L'accélération du processus d'universitarisation ;
- » L'inscription dans plusieurs dispositifs expérimentaux, dont la révision du Référentiel Infirmier (conjointement avec les 13 IFSI de la Région Centre-Val de Loire), les L3 pour les Préparateurs en Pharmacie Hospitalière et les Techniciens de Laboratoire ;
- » Le projet de réflexion éthique portée dans le parcours individualisé des étudiants ;
- » La refonte du projet pédagogique de la crèche familiale.

FOCUS

LES MISSIONS TRANSVERSALES DE LA DRH

1_ LE PERSONNEL NON MÉDICAL DU CHRU
(EFFECTIFS, RÉPARTITION, MÉTIERS)

PAR FONCTION ET PAR SEXE	ETP TRAVAILLÉ AU 31/12/2020		
	FEMME	HOMME	TOTAL
ADMINISTRATIFS	805,73	72,69	878,42
SOIGNANTS ET ASSISTANTES MATERNELLES	4 004,06	547,09	4 551,15
SOCIO-ÉDUCATIFS	69,18	9,60	78,78
MÉDICO-TECHNIQUES	326,70	113,91	440,61
TECHNIQUES	338,38	547,85	886,23
CONTRATS AIDÉS ET APPRENTIS	10,00	4,00	14,00
TOTAL	5 554,05	1 295,14	6 849,19

EFFECTIFS TRAVAILLÉS
AU 31/12/2020 PAR GENREEFFECTIFS TRAVAILLÉS
AU 31/12/2018 PAR STATUT

L'effectif physique comprend le nombre d'agents comptabilisés pour une unité, quel que soit leur pourcentage de temps de travail (un agent à mi-temps ou à 80 % compte pour 1). Les statuts pris en compte dans cet effectif physique correspondent au personnel permanent (titulaires et stagiaires, CDI, CDD permanents) et non permanent (CDD de remplacement de droit public) ainsi que les contrats aidés et les apprentis.

L'effectif équivalent temps plein (ETP travaillé) correspond à l'effectif en position d'activité proportionnellement au pourcentage de temps de travail (un agent à 80 % compte pour 0,80 ETP, etc.).



2_ ÉTAT D'AVANCEMENT DU PROJET SOCIAL ISSU DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT

🔗 1^{ER} AXE : UN PARCOURS PROFESSIONNEL LISIBLE ET ACCOMPAGNÉ

Attractivité de l'établissement, accueil et intégration de professionnels

- » **Mieux accueillir et intégrer les nouveaux arrivants au sein des services** : l'accueil constitue un temps essentiel qui marque le début de la carrière hospitalière au CHRU pour les professionnels qui nous rejoignent. La qualité de l'accueil tient compte de la formalisation d'une documentation spécifique permettant d'accompagner et d'informer le nouvel arrivant mais également par l'aménagement de temps institutionnels dédiés pour se repérer pleinement dans le nouvel environnement de travail. Le contexte sanitaire en 2020 a conduit à réorganiser les activités et à reprogrammer l'organisation des journées d'accueil des nouveaux arrivants après celles de 2019, 2018, 2017 et 2016. Cette journée constitue un temps privilégié pour mieux comprendre l'institution et poser des questions. Un « Passeport RH », pour tous, a également été réactualisé en 2020, permettant de donner à chaque nouvel arrivant un livret personnalisé avec toutes les informations dont il doit disposer ;
- » **Poursuivre le développement de l'attractivité** : les évolutions du marché du travail impliquent de revoir les façons de communiquer et de se présenter aux demandeurs d'emploi et aux acteurs locaux. La DRH renforce le travail de modernisation des fiches de poste, en développant la présence sur les réseaux sociaux, notamment l'Instagram du CHRU mais également sa participation aux événements extérieurs dans une perspective de promotion de l'établissement et de recrutement. Dans cette même dynamique, la DRH a déployé, en interne, le logiciel de gestion des candidatures M-STAFF.

Développement et valorisation des compétences

- » **Permettre à chacun d'avoir accès à l'entretien professionnel et clarifier la politique de concours du CHRU** : après la généralisation de l'entretien professionnel annuel pour tous les professionnels non médicaux permettant d'échanger avec le cadre, faire le bilan de l'année écoulée et fixer les objectifs, ce temps managérial s'est poursuivi en intégrant l'entretien de formation. La DRH a, par ailleurs, conduit une clarification de la politique des concours par un recensement annuel des besoins auprès des pôles et des directions et un calendrier des concours a été mis à jour chaque trimestre ;
- » **Permettre le développement professionnel continu** : le département Développement Professionnel Continu a organisé, en 2020, 2 649 départs en formation et 17 246 journées de formation ;
- » **Développer l'approche métiers** : en tant que structure hébergeant le Centre de Formation des Apprentis (CFA) Centre Val-de-Loire créé en mai 2020, le CHRU a organisé à compter de septembre 2020, la formation des préparateurs en pharmacie hospitalière (PPH) en lien avec l'IFPS et celle des secrétaires médicales permettant de fidéliser, professionnaliser et reconnaître ces métiers en constante évolution.

Faciliter les conditions d'exercice des professionnels

- » **Développer les mobilités intra et inter-pôles** : le nouvel « Espace emploi », en remplacement du portail emploi, continue à proposer chaque année des opportunités d'évolution en interne pour les professionnels du CHRU de Tours ;
- » **Développer la prévention et améliorer la gestion des risques professionnels** : Le CHRU a mis en place des formations dédiées

à la prévention des risques professionnels. Pour les troubles musculo-squelettiques, l'école du dos, permet de prévenir les risques pouvant survenir lors de la manutention de charges lourdes ou de charges inertes. Ce dispositif est complété par celui de l'échauffement musculaire pratiqué dans certains secteurs. L'année 2020 a été, par ailleurs, rythmée par le contexte de crise conduisant à l'interruption des actions de formation.

2^{ÈME} AXE : UNE MEILLEURE QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

- » **Améliorer l'accompagnement des professionnels en situation de handicap** : les actions en faveur de l'intégration des travailleurs en situation de handicap se sont poursuivies en 2020 par le renouvellement du conventionnement 2017-2020 et la demande d'avenant auprès du Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP). En 2020, les liens avec les entreprises adaptées présentes sur le territoire visent à consolider les relations et à favoriser les immersions et les mises en situations au sein du CHRU. Cette dynamique a pour but également de favoriser l'emploi en milieu ordinaire desdits professionnels ;
- » **Poursuivre l'accompagnement des professionnels en reconversion** : en 2020, la procédure de gestion de l'inaptitude, visant à accompagner les professionnels dans les suites de leur carrière, a fait l'objet d'une communication et d'une sensibilisation auprès des cadres, mais aussi au sein des bureaux et trio de pôle. Plus de 300 « postes verts » ou dits « à contraintes modérées » ont été identifiés afin de permettre à des professionnels présentant une ou plusieurs restrictions d'être positionnés sur des postes leurs permettant de gagner en qualité d'exercice professionnel. Les postes préemptés par la DRH ont permis le positionnement de neuf professionnels ;
- » **Poursuivre et renforcer le développement de la prévention de la pénibilité au travail** : cette dynamique se poursuit, en capitalisant sur les avancées des dernières années comme l'animation des groupes de travail dans le cadre du Plan Annuel de Prévention des Risques Professionnels et d'Amélioration des Conditions de Travail (PAPRIACT) et la finalisation du document unique.

3^{ÈME} AXE : DES RÈGLES DE GESTION CLAIRES ET EFFICACES

- » **Poursuivre l'amélioration de la gestion du temps de travail** : cette politique repose sur les formations initiales et complémentaires Chronotime dispensées, tout au long de l'année, ainsi que sur la mise à jour annuelle de la note relative à la gestion du temps de travail ;
- » **Mettre en place la charte d'exercice du droit syndical** : présentée aux instances en décembre 2019, la Charte relative à l'exercice des droits syndicaux vise à poser les bases, tant juridiques que pratiques, de l'exercice du droit syndical au sein de l'établissement, en conformité avec les dispositions en vigueur. Il s'agit également de conforter les droits et moyens des organisations syndicales en prenant en compte les spécificités locales propres au CHRU.

4^{ÈME} AXE : ÊTRE ENTENDU, INFORMÉ, RECONNU

Soutenir et appuyer les professionnels de l'encadrement

- » **Proposer des formations aux professionnels de l'encadrement, toutes filières confondues** : afin d'outiller et soutenir les managers, des programmes de formation et de des accompagnements à la fois individuels et collectifs ont été organisés (coaching, co-développement) ;
- » **Diffuser des informations et concevoir de nouveaux outils avec l'encadrement dans le domaine des ressources humaines et du management d'équipe** : ces outils sont co-construits par la DRH et la Direction des soins en lien avec le groupe Projet managérial et le collège cadres. Un groupe de travail a également été initié en 2020 par la Direction des Soins en lien avec la DRH, afin d'élaborer un référentiel d'activités et de compétences sur le métier de cadre de santé au sein de l'établissement. L'information aux professionnels de l'encadrement du CHRU de Tours s'organise autour de différents temps forts dans l'année (réunions cadres par exemple) mais aussi par la réactualisation des notes et des fiches techniques à l'attention des cadres pour l'utilisation du logiciel de temps de travail Chronotime dans un contexte exceptionnel de crise sanitaire.

Développer la concertation et le dialogue de gestion RH avec les pôles et les directions fonctionnelles sur leur activité

La poursuite des conférences RH pour chaque pôle, en présentiel et distanciel du fait de la crise sanitaire, les commissions formation ou les commissions DUERP permettent d'acter des avancées, dresser des bilans et engager des plans d'actions spécifiques. Les conférences RH permettent notamment de faire le bilan des effectifs, suivre et analyser l'absentéisme.



8 LA DIRECTION DES SOINS (DS)

MISSIONS

La direction des soins coordonne l'organisation et la mise en œuvre des activités de soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques et en assure l'animation et l'encadrement. Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médicotechnique constitue l'ancrage des actions d'amélioration relayées notamment par les démarches pluri professionnelles.

Elle participe à la conception, l'organisation et l'évolution des structures et des activités de soins, en collaboration avec le corps médical et les cadres supérieurs. Elle garantit une cohérence et une répartition équilibrée des ressources entre les pôles, en tenant compte des compétences et des qualifications.

La direction des soins s'assure de la mise en œuvre opérationnelle du projet de soins dans le pôle, en collaboration avec les cadres supérieurs et de son évaluation. Le projet de soins est complété d'un projet de gestion de la direction des soins, d'un projet managérial du service de soins, d'un projet d'encadrement des stagiaires.

Elle définit une politique d'amélioration continue de la qualité et de gestion des soins, de recrutement des professionnels paramédicaux, dans une logique de délégation de gestion. Elle définit également une politique transversale de remplacement, ainsi que la gestion des affectations de moyens, des métiers et des compétences. Par ailleurs, elle engage une réflexion sur la permanence d'encadrement et sur les parcours professionnels.

FOCUS

LE RECRUTEMENT

Bilan des diffusions de postes vacants (PV) et des candidatures

193 PV publiés et 653 candidatures reçues : (pour 2019 : 235 PV et 880 candidatures)

- » 70 postes IDE / 192 candidatures ;
- » 90 postes AS / 384 candidatures.

Postes mis à la Vacance en septembre 2020 :

- » 90 postes AS ;
- » 70 postes IDE ;
- » 17 postes ASH ;
- » 7 postes manipulateurs radiologie ;
- » 4 postes techniciens de laboratoire ;
- » 4 postes cadres ;
- » 1 poste conducteur ambulancier ;
- » 0 postes PPH, orthophoniste, psychomotricien, ergothérapeute, kiné, diététicien, cadre supérieur, assistant régulateur médical, éducateur jeune enfants.

Informations complémentaires

Depuis la mise en place du Portail Emploi en 2016, les postes non pourvus à la suite de la procédure de mobilité interne et les réservations de poste (notamment pour les réintégrations de droit (43 en 2019, fin de détachement) ont permis l'entrée de 37 professionnels au CHRU par voie de mutation en 2020 (57 en 2019).

- » sur le grade IDE : 17 mutations et 26 réintégrations ;
- » sur le grade AS : 16 mutations et 5 réintégrations ;
- » sur le grade ASHQ : 4 mutations et 3 réintégrations ;
- » sur le grade Manip. Radio, Tech. Lab, kiné, PPH et diététicien : 0 mutation et 0 réintégration.

Le nombre de recrutements, tous grades confondus, s'élève à 666 agents en 2020 ce qui correspond à une hausse de 23 recrutements par rapport à 2019.

Le nombre d'entretiens de candidature est en hausse de 95 : 887 en 2020 (792 en 2019).

- » IDE 397 (319 en 2019) = +78 ;
- » AS 226 (188 en 2019) = +38 ;
- » ASH 264 (285 en 2019) = -21.

On note que le différentiel est sur le métier IDE
Nous notons également une hausse des recrutements de mensualités d'été : +28.

CA été - bilan 2020

	IDE	AS/AP	ASH
NB DE RECRUTEMENTS CA ÉTÉ	46	37+35 étudiants	38

Entretiens - bilan 2020

	IDE/PDE	AS/AP	ASH
NOMBRE D'ENTRETIENS	397	226	264

NB DE RECRUTEMENTS (HORS CA ÉTÉ)	IDE/PDE	AS/AP	ASH	TECH DE		MANIP	PSYCHOMOT	ORTHOPH	ERGO	KINÉ	PPH	DIÉT	EDUC MONIT		TOTAL
	LABO	RADIO	JE	AMBU											
	173	103	188	9	8	1	2	1	10	8	1	2	4		510



► EFFECTIF

L'effectif de la Direction des soins est composé de :

- » 1 Coordonnatrice Générale des Soins ;
- » 2 Directeurs des Soins ;
- » 3 Cadres supérieurs en charge de missions transversales ;
- » 2,8 ETP Adjoint Administratif et 1 ETP AMA.

Par ailleurs, plusieurs équipes transversales sont sous la responsabilité d'un des trois Cadres Supérieurs de la Direction des Soins :

- » l'équipe de diététiciennes, composée de 14,7 ETP, sous la responsabilité d'un Cadre de Santé ;
- » l'équipe de brancardage centralisée, composée de 42 ETP et l'équipe des chambres mortuaires, composées de 5 ETP, sous la responsabilité d'un Cadre de Santé ;
- » l'équipe d'ambulanciers, composée de 36 ETP, sous la responsabilité d'un TSH Supérieur.

Un des cadres supérieurs assure la gestion des thématiques de parcours patients ainsi que la gestion centralisée des lits. Son équipe est composée de 9 ETP de gestionnaires de lits.

► PROJETS MENÉS

- » La crise sanitaire a concentré l'ensemble des efforts de la direction des Soins :
 - Participation active aux différents plans de mobilisation organisationnels permettant l'accueil des patients atteints de la COVID-19 et à chacune des cellules de crise institutionnelle,
 - Mobilisation des professionnels paramédicaux :
 - Identification des compétences mobilisables pour renforcer les services d'accueil de patients COVID-19 (réanimations, hospitalisations conventionnelles et urgences) et les services impactés par des clusters patients et professionnels,
 - Recherche active de renforts extérieurs à l'établissement,
 - Accompagnement de l'équipe EOH dans la mise en œuvre des mesures d'hygiène renforcées,

- Mise en place de centres de prélèvements RT-PCR sur deux sites du CHRU (Centre exploration clinique CEC Bretonneau et Drive Trousseau) et adaptation aux recommandations évolutives de prise en charge de la population, traduite par 4 déménagements du centre,
- Mise en place de 4 centres de vaccination sur les sites : Bretonneau : centre des voyageurs Bretonneau, Ex-UBCO Kaplan puis CapSanté. Trousseau : centre Ronsard ;
- » Accompagnement du re-périmétrage polaire au sein de l'établissement ;
- » Adaptation des protocoles de coopération aux nouvelles mesures réglementaires ;
- » Participation au choix du nouveau système d'information du GHT, en mobilisant les PNM ;
- » Apport d'expertises paramédicales sur les différents groupes de travail NHT-NHC-NHP ;
- » Accompagnement de paramédicaux inscrits dans des projets cadres de santé : 15 ;
- » Accueil et accompagnement de la mise en œuvre de nouvelles modalités de formation AS et PPH par apprentissage ;
- » Accompagnement de nouveaux projets Infirmières en Pratique Avancée.

► CHIFFRES CLÉS

Les activités transversales

Service diététique :

- » Nombre de consultations : 11595 ;
- » Nombre de patients vus dans l'année : 7 960 ;
- » Projets :
 - 2 protocoles de coopération médecin-diététicien dans le champ de la dénutrition et des maladies métaboliques,
 - 1 projet de recherche retenu à l'AOI (PLAID) sur l'alimentation manger-sain en EHPAD.

Service Brancardage/Chambre mortuaire :

L'unité de brancardage centralisé est chargée d'assurer le transport interne des patients du site de Bretonneau (à l'exception des patients pris en charge en psychiatrie).

Les transports réalisés consistent à la prise en charge des patients vers le bloc opératoire et vers les secteurs d'imagerie, tout comme les transferts entre les services cliniques, mais également la prise en charge des personnes et des bébés décédés, mais aussi des corps nés sans vie vers la chambre mortuaire.

ACTIVITÉ GLOBALE LUNDI AU VENDREDI PTAH ANNÉE 2020 POOL ACTIVITÉ B

	JANV.	FÉV.	MARS	AVR.	MAI	JUIN	JUIL.	AOÛT	SEPT.	OCT.	NOV	DÉC.	TOTAL
BRANCARD	577	482	441	205	315	454	448	356	590	552	363	399	5 182
FAUTEUIL	2 779	2 312	2 133	1 565	1 739	2 220	2 294	1 974	2 457	2 202	1 944	1 951	25 570
LIT	2 832	2 563	2 523	2 259	2 118	2 530	2 532	2 295	2 514	2 503	2 162	2 303	29 134
LIT S	4	2	2	4	3	1	-	3	1	11	3	3	37
MARCHE	1 014	958	966	758	759	947	870	746	831	872	697	687	10 105
TOTAL	7 206	6 317	6 065	4 791	4 934	6 152	6 144	5 374	6 393	6 140	5 169	5 343	70 028

SAMEDIS, DIMANCHE, JOURS FÉRIÉS ANNÉE 2020 POOL ACTIVITÉ B

	JANV.	FÉV.	MARS	AVR.	MAI	JUIN	JUIL.	AOÛT	SEPT.	OCT.	NOV	DÉC.	TOTAL
BRANCARD	4	6	4	2	1	2	-	4	6	4	2	2	37
FAUTEUIL	163	150	102	92	161	131	141	121	94	100	123	100	1 479
LIT	347	345	309	250	409	348	281	346	296	322	367	309	3 929
LIT S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MARCHE	11	16	17	12	10	14	11	10	4	24	16	6	151
TOTAL	525	517	432	356	581	495	434	481	400	450	508	417	5 596

TOTAL ACTIVITÉ ANNÉE 2020 POOL ACTIVITÉ B

	JANV.	FÉV.	MARS	AVR.	MAI	JUIN	JUIL.	AOÛT	SEPT.	OCT.	NOV	DÉC.	TOTAL
BRANCARD	581	488	445	207	316	456	448	360	596	556	365	401	5 219
FAUTEUIL	2 942	2 462	2 235	1 657	1 900	2 351	2 436	2 095	2 551	2 302	2 067	2 051	27 049
LIT	3 179	2 908	2 832	2 509	2 527	2 878	2 813	2 641	2 810	2 825	2 529	2 612	33 063
LIT S	4	2	2	4	3	1	-	3	1	11	3	3	37
MARCHE	1 025	974	983	770	769	961	881	756	835	896	713	693	10 256
TOTAL	7 731	6 834	6 497	5 147	5 515	6 647	6 578	5 855	6 793	6 590	5 677	5 760	75 624

Centrale des ambulanciers :

En 2020, il y a eu 22 771 demandes de transports réalisées, dont 21 569 par la centrale des ambulanciers.

Répartition des transports :

- » 15 534 en brancard ;
- » 6 210 en marche ;
- » 121 en fauteuil ;
- » 1 202 par les adjudicataires.



FOCUS

LA GESTION DES STAGES

STAGIAIRES ACCUEILLIS DANS LES SERVICES DE SOINS EN 2020 PAR PÔLE

PÔLES	EFFECTIFS
ANESTHÉSIE-RÉANIMATION	107
BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE	20
BLOCS OPÉRATOIRES	74
CANCÉROLOGIE - UROLOGIE	223
CŒUR THORAX VAISSEAUX	220
ENFANT	231
FEMME - PARENTALITÉ	83
IMAGERIE MÉDICALE	25
MÉDECINE ET VIEILLISSEMENT	400
URGENCES - MÉDECINE LÉGALE	204
PATHOLOGIES DIGESTIVES	201
PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE	196
RECONSTRUCTION	303
SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION	20
TÊTE ET COU	292
AUTRES STAGES ATTACHES À LA DIRECTON DES SOINS	12
TOTAL STAGIAIRES ACCUEILLIS DANS LES SERVICES DE SOINS EN 2020	2 611

Gestion des démarches individuelles de stage :

- » 770 demandes reçues ;
- » 476 refus faute de place dans les services ;
- » 141 accords de stage ;
- » 153 désistements ou annulations.

8 LA DIRECTION DES PARCOURS

MISSIONS

La direction des parcours a vocation à accompagner les projets de nature à améliorer les parcours des patients au sein de l'établissement et du territoire. Ces projets s'inscrivent en cohérence avec le projet médical et le projet de soins de l'établissement et du territoire.

Le pilotage de l'ordonnancement et de l'optimisation du parcours des patients est au cœur de ses missions.

Les champs d'exploration sont les suivants :

- » la Gestion Centralisée des lits ;
- » les processus de programmation des parcours de patients ;
- » l'organisation des activités ambulatoires ;
- » l'accompagnement de l'optimisation des plateaux techniques bloc opératoire, imagerie ;
- » l'amélioration de la fluidité des parcours internes des patients ;
- » la contribution à l'amélioration des parcours de soins au sein du GHT.



EFFECTIFS

- » 1 Cadre supérieur ;
- » 71 ETP Gestionnaires de lits.

CHIFFRES CLÉS

Cellule de gestion centralisée des lits

661 lits en gestion, représentant 8 703 suivis d'hospitalisation ou de mutation, dont :

- » 3 248 demandes effectuées par les services de spécialité ;
- » 2 908 par le service des urgences ;
- » 1 781 par les services de soins critiques ;
- » 766 pour un patient présent sur un établissement extérieur (dont 242 dans le cadre du GHT).

Sur ces 8 703 demandes, 7 168 ont pu bénéficier d'un lit identifié le jour même.

9 LA DIRECTION DES AFFAIRES MÉDICALES (DAM)

MISSIONS

La DAM assure la fonction de direction des ressources humaines pour le personnel médical des filières médicales, pharmaceutiques et odontologiques. A ce titre, ses missions principales sont :

- » le suivi du tableau des emplois médicaux ;
- » le suivi de l'EPRD et la gestion de la masse salariale médicale ;
- » le recrutement, l'accueil et l'intégration des personnels médicaux juniors et seniors ;
- » la gestion statutaire de la carrière et de la paie des personnels médicaux juniors et seniors ;
- » la gestion des conventions de mise à disposition et d'activité partagée concernant le personnel médical ;
- » l'organisation et la gestion de la permanence des soins médicaux ;
- » la gouvernance des pôles et des services, de la CME et des commissions qui en émanent ;
- » la gestion du développement professionnel continu (DPC) médical ;
- » la gestion des ordres de missions du personnel médical.

EFFECTIFS

La DAM compte 19 agents (6 gestionnaires RH, 2 gestionnaires DPC, 1 gestionnaire temps médical, 2 assistantes de direction, 3 adjoints des cadres, 2 attachés d'administration, 1 directrice et 1 directeur adjoint, 1 médecin assurant une mission de conciliateur) pour 17,10 ETP.

FOCUS

LE PERSONNEL MÉDICAL AU CHRU DE TOURS

Effectifs

Au 31 décembre 2020, la Direction des Affaires Médicales gère 2 411,06 ETP :

- » 131 PU-PH, MCU-PH et PHU (131 ETP) ;
- » 89 CCA et AHU (89 ETP) ;
- » 369 PH (345,80 ETP) ;
- » 59 praticiens contractuels (51,55 ETP) ;
- » 162 praticiens attachés (62,71 ETP) ;
- » 108 assistants des hôpitaux (108 ETP) ;
- » 596 internes et FFI (596 ETP) ;
- » 1 027 étudiants hospitaliers (1 027 ETP).

Métiers

Sur 918 praticiens thésés (séniors) présents en 2020 :

- » 812 sont des médecins (88 %), parmi lesquels :
 - 409 médecins spécialistes,
 - 68 médecins généralistes,
 - 125 chirurgiens,
 - 69 médecins anesthésistes-réanimateurs,
 - 55 psychiatres,
 - 47 radiologues et médecins nucléaires,
 - 39 médecins biologistes ;
- » 74 sont des pharmaciens (8 %), parmi lesquels :
 - 56 pharmaciens,
 - 18 pharmaciens biologistes ;
- » 23 sont des personnels scientifiques (3 %) ;
- » 9 sont des odontologistes ou des chirurgiens-dentistes (1 %).

Projets menés

La DAM a géré, comme chaque année, l'ensemble des mouvements sur les effectifs médicaux, à la fois :

- » par le biais de la **campagne du post-internat**, en lien avec les UFR de médecine et de pharmacie pour les postes de CCA et d'AHU, et pour les postes d'assistants des hôpitaux en poste au CHRU ou en exercice partagé avec d'autres établissements de santé au sein du GHT ou en région Centre-Val de Loire, ainsi que le nouveau dispositif des assistants partagés ville-hôpital qui concernait pour la première fois 4 praticiens en 2020 ;

- » par le biais de la **Révision des Effectifs Médicaux (REM) hospitaliers** en lien avec la Commission des Effectifs Médicaux (CEM) et hospitalo-universitaires, en lien avec les UFR de médecine et de pharmacie.

La CEM auditionne les candidats à un emploi de praticien hospitalier, marquant ainsi l'engagement de l'institution auprès de ses futurs professionnels qui souhaitent rejoindre les équipes médicales du CHRU ou y rester pour réaliser une carrière hospitalière. En 2020, la procédure de la REM pour 2021 a permis d'honorer 90 % des demandes de poste (au nombre de 31), augmentant les résultats de l'année précédente lors de la REM 2020 déjà très positifs (85 % pour 51 demandes).

La DAM a poursuivi la déclinaison de la mise en œuvre de la réforme du 3^{ème} cycle des études médicales et pharmaceutiques, et notamment l'accueil au CHRU des 17 premiers internes en phase de consolidation dits « docteurs juniors ». Un temps d'accueil des 248 internes ayant choisi la subdivision de Tours à l'issue des Epreuves Classantes Nationales (ECN) a été organisé à la rentrée de novembre 2020 de façon dématérialisée, avec un taux de participation de l'ordre de 67 %.

Dans le cadre de la gestion de la crise sanitaire du COVID-19, la DAM a suivi et mis en œuvre les décisions de la cellule de coordination des renforts médicaux mise en place par la CME, les évolutions dans l'organisation de la permanence des soins, en lien avec l'adaptation capacitaire à la prise en charge des patients COVID-19, ainsi que les réaffectations des étudiants hospitaliers et des internes, en lien avec l'ARS et les UFR de médecine et pharmacie. Elle a par ailleurs mis en œuvre l'ensemble des évolutions statutaires liées à la crise sanitaire (éviction des professionnels, autorisations d'absence, télétravail...) et aux conclusions du Ségur de la santé.

La crise sanitaire a induit, spécifiquement pour la gestion du temps de travail des personnels médicaux, la création, modification, suspension et/ou réactivation de près de 20 lignes de permanence des soins (10 astreintes et 7,5 gardes) tout au long de l'année, lesquelles ont mobilisé plus de 200 praticiens. 2020 fut aussi l'année de la généralisation de la télé-astreinte au sein du Pôle d'Imagerie Médicale. Dans le cadre d'un dispositif local, l'institutionnalisation de la télé-imagerie pour la permanence des soins constitue pour le CHRU un premier exemple structurant de reconnaissance d'une activité médicale valorisée à domicile.

La transparence du temps de travail en astreinte fut un autre chantier important de 2020, qui s'est traduit à la fois par des évolutions administratives (mise à disposition de supports pédagogiques et de relevés d'informations individuelles) et opérationnelles, avec la mise en place d'un dispositif de badgeage des interventions en astreinte. En remplaçant le bon horodaté papier, ce dernier permet d'automatiser le traitement informatique de ce temps de travail particulier sur site, faisant ainsi du praticien l'acteur premier de la juste reconnaissance de ses sujétions particulières.

Enfin, 2020 fut aussi l'occasion de lancer des dossiers structurants qui seront mis en œuvre en 2021, tels le passage en temps médical continu du pôle d'Anesthésie-Réanimation, ou la refonte intégrale du guide du temps de travail médical.

En matière de qualité de vie au travail des personnels médicaux, la DAM a poursuivi, avec la Commission de la Vie Hospitalière (CVH), les travaux visant au déploiement des entretiens

annuels individuels (EAI) au sein des équipes médicales, la formation des responsables médicaux au management, l'amélioration de la gestion des conflits et leur prévention, la mise en place d'un dispositif de signalement des situations de harcèlement et des actes de violence, l'amélioration de l'équité des plannings des membres d'une même équipe médicale et l'accueil et l'intégration des nouveaux professionnels.

Enfin, la DAM a animé en 2020 la 5^{ème} édition des **Conférences Hospitalo-Universitaires de la Région Centre-Val de Loire**, en lien avec l'ARS Centre-Val de Loire, la FHF et l'Université, qui a concerné 17 spécialités médicales et chirurgicales, du 28 septembre au 2 octobre, par visioconférence compte tenu des mesures sanitaires.

Chiffres clés

Évolution du personnel médical

- » Effectifs médicaux physiques :
 - 918 praticiens séniors en 2020 (- 0,97 % par rapport à 2019),
 - 596 internes en 2020 (identique par rapport à 2019),
 - 1027 étudiants hospitaliers en 2020 (+ 9,8 % par rapport à 2019);
- » Mouvements sur les effectifs médicaux :
 - 102 recrutements en 2020 (+ 31 % par rapport à 2019),
 - 95 départs (-26 % par rapport à 2019);
- » Rapport femme/homme :
 - Séniors : 502 praticiennes (54,7 %) et 416 praticiens (45,3 %),
 - Internes : 340 femmes (57 %) et 256 hommes (43 %),
 - Étudiants hospitaliers : 654 étudiantes (63,7 %) et 373 étudiants (36,3 %);
- » Âge moyen du personnel médical au CHRU : 44 ans;
- » Remplacement médical : 838,5 jours en 2020 (+ 75,4 % par rapport à 2019);
- » Temps additionnel : 5 316 demi-journées en 2020 (+ 122,34 %);
- » Compte épargne temps du personnel médical : 26 635 jours (- 7,6 % par rapport à 2019);
- » DPC médical : 283 demandes de formation indemnisées pour 188 206 €.

En 2020, la DAM a préparé et animé :

- » 5 réunions de la Commission des Effectifs Médicaux (CEM);
- » 2 réunions de la Commission d'Activité Libérale (CAL);
- » 10 réunions de la Commission d'Organisation de la Permanence des Soins (COPS), dont 6 séances exceptionnelles;
- » 6 réunions de la Commission de la Vie Hospitalière (CVH);
- » 4 réunions de la Commission de l'Internat et du 3^{ème} Cycle (C3C).
- » 5 réunions de la Commission DPC.

10_ LA DIRECTION DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

» MISSIONS

La Direction de la Recherche et de l'Innovation (DRI) met en œuvre la politique de recherche définie par le CHU et assure les missions de Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation pour la région Centre-Val de Loire.

La DRI est composée de 6 cellules :

- » une cellule gestion et pilotage chargée de la gestion administrative et financière;
- » une cellule Gouvernance et Politique de la Recherche;
- » une cellule Valorisation et Partenariats;
- » une cellule Documentation Médicale;
- » une cellule RGPD et Maladies Rares.

La DRCI, elle, a pour rôle d'accompagner les professionnels de santé dans la réalisation de leurs projets de recherche clinique de la conception à la valorisation des résultats obtenus en passant par la mise en œuvre, le suivi et la coordination de l'étude.

- » Cellule Aide au montage des Projets et Europe;
- » Cellule Promotion de la recherche clinique;
- » La cellule Qualité et gestion des risques;
- » La cellule Promotions Externes.

Pour soutenir la recherche clinique, le CHU s'est également structuré autour d'une Plateforme Recherche. Celle-ci regroupe au sein d'un même pôle, les différentes structures de soutien à la recherche clinique permettant ainsi une gestion transversale et une représentation dans la gestion globale de l'établissement. On y retrouve les structures d'investigation (CIC, ERIC), de gestion des prélèvements biologiques (CRB, Tumorothèque), de recherche en santé publique (Centre de Données Cliniques), en médico-économie (UEME), ou encore de recherche sur les radiopharmaceutiques (CERRP). La DRI est la direction référente pour la Plateforme Recherche.



➤ EFFECTIFS

Pour la Direction de la Recherche et de l'Innovation et la Délégation à la Recherche clinique et l'Innovation : 44,67 ETP

L'effectif total des personnels recherche est de 132,98 ETP dont 114,26 ETP PNM et 18,63 ETP PM (hors étudiants et interne). Cela comprend la DRI, la DRCl, le Groupement Interrégional à la Recherche Clinique Grand Ouest (GIRCI) et la plateforme recherche.

➤ PROJETS MENÉS

Certification ISO 9001 de la Promotion (montage, coordination, méthodologie)

Une démarche qualité, pilotée par la Direction de la Recherche, a été amorcée il y a 3 ans et a permis d'aboutir, fin 2020, à la certification ISO 9001 de la Promotion au CHU. Cette certification atteste du respect des exigences de la norme ISO 9001 mais également du respect des procédures internes et permet de hausser le niveau de service dans la promotion des études du CHRU.

Le périmètre de la certification est le suivant :

Activités d'appui à la recherche clinique :

- » promotion : montage, gestion technico-réglementaire, coordination de projet, contrôle qualité, vigilance ;
- » aide méthodologique, gestion de données, biostatistique.

Il concerne les équipes de la DRCl Centre Val de Loire, avec notamment la Cellule Promotion et Contrôle Qualité et l'Unité de Vigilance des Recherches Biomédicales, et la composante Biométrie du CIC 1415. Ceci représente un total de 44 agents impliqués dans ce périmètre.

Cette certification est un aboutissement pour les équipes, une reconnaissance du travail effectué. C'est aussi le début d'une nouvelle manière de penser nos organisations : placer au cœur du système qualité la satisfaction de nos « clients » qui sont les porteurs de projets, fixer des objectifs transversaux chaque année, évaluer leur atteinte, tracer les non-conformités, mettre en place un management par le risque... L'auditeur de certification cherchera chaque année à constater qu'une amélioration continue est bien mise en œuvre et que le système qualité s'adapte au contexte des activités du périmètre.

➤ CHIFFRES CLÉS

- » Nombre de contrats uniques en 2020 : 48 dont 6 contrats en tant que centre coordonnateur ;
- » Nombre de projets institutionnels à promotion externe (en cours) : 846 ;
- » Nombre de projets industriels à promotion externe (en cours) : 329 ;
- » Nombre de projets suivis en promotion interne en 2020 : 61 études interventionnelles dont 16 monocentriques et 45 multicentriques ;
- » Nombre de projets gérés en 2020 par la cellule Recherche Non Interventionnelle (RNI) : 299 répartis de la manière suivante : 279 RNIPH (dont 112 multicentriques) et 20 RIPH3 (dont 6 multicentriques).

11_ LA DIRECTION DE LA QUALITÉ, DE LA PATIENTÈLE ET DES POLITIQUES SOCIALES (DQPPS)

➤ MISSIONS

Cette direction comprend quatre secteurs :

» **Le secteur qualité, gestion des risques (QGDR) et situation sanitaires exceptionnelles**, chargé de superviser et de mettre en œuvre la politique qualité, de gérer les situations liées à la gestion des risques et des situations sanitaires exceptionnelles. Il est composé de :

- une ingénieure qualité gestionnaire des risques ;
- une cadre de santé ;
- une secrétaire à 0,5 ETP.

Le 11 mai 2020, a été recrutée une ingénieure qualité détachée à 100 % sur le pôle cancérologie pour la certification JACIE du service d'Hématologie Thérapie cellulaire, puis le 2 novembre, une assistante qualité dans le cadre de la préparation de la nouvelle certification de la HAS.

Un médecin coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins vient renforcer cette équipe.

» **Le secteur relation avec les usagers et patientèle** : ce secteur comprend plusieurs services.

- Suivi des relations avec les usagers : suivi des réclamations, contentieux patients et relations avec les usagers et autres partenaires.

Ce service comprend deux cadres administratifs, dont une juriste spécialisée en droit de la santé. Un médecin médiateur complète cette équipe une journée par semaine. Une cadre supérieure de santé médiatrice intervient selon les besoins.

- Gestion des demandes des dossiers médicaux : ce service est composé d'1,5 ETP d'adjoint administratif.



- Le standard général et les accueils de Bretonneau et Trouseau. 13,5 ETP composent l'équipe du Standard Général du CHRU avec un fonctionnement 7j/7 de 6h30 à 20h30. Au moment de la première vague de la crise sanitaire, pour faire face à l'afflux d'appels téléphoniques, le standard général a été renforcé d'1 ETP de mi-mars à mi-mai.

Depuis septembre 2020, la DQPPS assure l'accueil avancé de Trouseau. Pour cela, 3 personnes ont été recrutées.

Chacune des deux équipes est composée de 3 ETP, soit un équivalent de 6 agents qui garantissent un accueil sur site, 7 jours sur 7. Leurs missions est d'accueillir, renseigner, informer tous les usagers qui se présentent sur le site.

- Un responsable chargé de l'accueil des publics spécifiques et des 20 jeunes en services civiques renforce cette équipe.

- Handiconsult : ce dispositif comprend 1,8 ETP d'IDE et 0,20 ETP de médecin. En raison de la crise sanitaire, il a été fermé de la mi-mars à la fin du mois de mai 2020.

- Les accueils filtrants (dispositif spécifique COVID-19).

» **Le secteur social**, qui comprend le service social encadré par une cadre supérieure socio-éducative et la PASS MCO.

» **Le secteur des archives.**

► PROJETS MENÉS

Le secteur qualité, gestion des risques et situations sanitaires exceptionnelles

» **Rôle dans la gestion de la crise sanitaire de la COVID-19 :** la DQPPS a coordonné, dès la fin du mois de janvier 2020, les premières réunions de crises CHRU-ARS en conférences téléphoniques. La directrice est membre de la cellule de crise. Elle a participé à la cellule de reprise. Suite à l'analyse faite dans le cadre du Retex COVID-19, la DQPPS rédige et diffuse les compte-rendus de la cellule de crise ainsi que les messages d'alerte rapide sanitaire (MARS).

La DQPPS a participé à la mise en œuvre du centre de prise en charge des patients COVID-19, en lien avec la Direction des Soins.

Suite à la première vague de contamination, elle a créé la méthodologie et mis en œuvre le retour d'expérience (RETEX) sur la première vague de la crise : 1 questionnaire général, 82 entretiens (51 entretiens individuels, 31 entretiens collectifs) avec l'aide de 39 auditeurs cliniques, 1 analyse documentaire. Elle coordonne la remontée quotidienne, au niveau national, des informations relatives à l'identification des patients hospitalisés dans le cadre de la COVID-19 sur la plate-forme Si-Vic.

» **Préparation de la nouvelle certification HAS :** déploiement de la méthode patient traceur (élaboration d'un kit patient traceur, formation des coordonnateurs de pôles à la méthode).

» **Gestion des situations sanitaires exceptionnelles :** acquisition et mise en œuvre d'un automate de rappel des professionnels en cas de survenue d'une situation sanitaire exceptionnelle. Révision du volet AMAVI (accueil massif de victimes) du plan blanc au regard de la situation liée à la COVID-19

Suite à la rédaction du Retex COVID-19, la DQPPS retravaille sur le volet REB (risque épidémique et biologique) du plan blanc.

» **Élaboration et validation de la politique qualité de la prise en charge médicamenteuse.**

► CHIFFRES CLÉS

Le secteur de la qualité

il a organisé et animé :

- » 3 réunions de la Commission Qualité-Gestion des Risques de la CME ;
- » 3 réunions des Coordonnateurs Qualité-Gestion des Risques de pôles ;
- » 50 réunions de la Cellule Hebdomadaire d'Analyse et de Traitement des Evènements Indésirables (analyse de 988 signalements) ;
- » 4 réunions du Comité de Pilotage des Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE) ;
- » 4 réunions du COPIL restreint SSE ;
- » 3 réunions du Comité de Pilotage Gestion documentaire ;
- » 3 réunions de la Revue de direction de la Prise En Charge Médicamenteuse (PECM) ;
- » 2 réunions de la commission qualité GDR du GHT Touraine Val de Loire.

Animation des groupes d'auditeurs

Elle a organisé :

- » 1 réunion du groupe d'auditeurs internes ISO 9001 ;
- » 6 audits internes menés (Centre de nutrition pédiatrique, PMA, Stérilisation, UBCO, UCPS) ;
- » 1 audit clinique sur l'évaluation des pratiques sur le bon usage du MEOPA.

39 auditeurs cliniques ont été sollicités pour participer à l'évaluation dans le cadre du RETEX Covid 19.

La DQPPS est membre du CLIN, de la du CIV CHU et GHT ainsi que du Copil RGDP.

Évènements indésirables

- » 4 170 fiches de signalements traitées dont 2 914 en Criticité 1 (Acceptable en l'état), 977 en Criticité 2 (Acceptable sous contrôle), 11 en Criticité 3 (Intolérable) et 268 non évaluées ;
- » 5 évènements indésirables graves associés aux soins (EIGAS) ont été déclarés via la plateforme nationale de l'ARS ;
- » 6 réunions d'analyse et de retour d'expérience ont été organisées par la direction.

Formations

La direction a formé à la qualité - GDR 20 nouvelles IDE ainsi que 8 agents à la saisie dans la base SI-VIC.

► LE SECTEUR DES AFFAIRES JURIDIQUES EN RESPONSABILITÉ MÉDICALE : CONTENTIEUX-RÉCLAMATIONS ET MÉDIATION

Suivi des réclamations et du contentieux en responsabilité civile

L'activité de ce secteur a été principalement consacrée à la gestion des dossiers engageant la responsabilité civile du CHRU (amiable, précontentieux ou contentieux).

La collaboration avec l'EHPAD de l'Ermitage s'est poursuivie dans les demandes d'assignation des obligés alimentaires des

résidents en cas de défaut de paiement des frais d'hébergement. La Direction a accompagné les agents du CHRU nécessitant la mise en place d'une protection fonctionnelle, pénale ou ordinaire. La Direction a également représenté le CHRU en tant que personne morale dans le cadre de mise en cause pénale.

En 2020, les services de soins ont sollicité des interventions sur des thématiques juridiques aussi variées que la responsabilité, la procréation médicalement assistée, les mineurs et leurs représentants légaux, les mineurs non accompagnés (...)

En 2020, 64 nouveaux dossiers contentieux ont été ouverts : 33 demandes préalables d'indemnisation, 12 saisines de la commission de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, 18 requêtes présentées devant le tribunal administratif et 1 requête présentée devant le tribunal judiciaire. Ce service gère 600 dossiers.

Ce secteur a assuré le suivi de 113 courriers ou courriels de réclamations adressés par les patients ou leurs proches dans des domaines divers (attente de prise en charge au bloc opératoire, accueil, prise en charge médicale, relation avec le personnel soignant...).

La médiation

Le Médecin médiateur est intervenu dans 53 dossiers soit 28 rencontres et 25 entretiens téléphoniques. La médiatrice non médicale est intervenue pour une douzaine de dossiers.

La sollicitation par les professionnels de santé d'une intervention de la direction de la Patientèle pour « désamorcer » des situations complexes avec des patients et ou leurs proches, s'est poursuivie en 2020.

Création du Comité des Médecins Experts du CHRU de Tours

Il est composé de praticiens du CHRU qui apportent leur assistance à la Direction de la Patientèle ou à leurs collègues, dans la préparation à expertise des dossiers faisant l'objet d'une procédure pré contentieuse ou contentieuse engagée à l'encontre du CHRU.

Réactualisation et simplification de la procédure d'accès aux dossiers médicaux

La Direction est destinataire des demandes de dossiers médicaux et a pour mission d'en étudier la recevabilité, puis de les transmettre aux services de soins pour duplication et envoi. Un travail a été mené, en collaboration avec les secrétariats médicaux, pour simplifier la gestion de ces demandes et créer un courrier de transmission qui permet de tracer l'envoi et les éléments médicaux transmis.

1247 demandes de communication d'informations médicales ont été formulées par des patients, des tiers mandatés ou des ayants-droits.

LE SECTEUR DE LA PATIENTÈLE ET DES RELATIONS AVEC LES USAGERS

Impact de la crise sur l'Espace des usagers

L'Espace des Usagers a été fermé à compter de la mi-mars, empêchant les permanences habituelles.

Malgré tout, l'animation assurée par la DQPPS au sein de l'association « Forum des Associations d'usagers du CHRU de Tours » est restée active.

Les relations avec les aumôneries

Les relations avec les cultes à l'hôpital se sont poursuivies, avec notamment la transmission des informations nécessaires à la pratique des cultes au sein de l'établissement dans le contexte sanitaire de la COVID-19. Une convention a été signée avec un représentant du culte musulman. Un module de formation sur le thème de « la laïcité au sein du CHRU de Tours » est en cours de préparation et sera décliné courant 2021.

Mise à jour et rédaction de procédures

Plusieurs procédures ont été mises à jour et finalisées : gestion administrative des hospitalisations programmées et des consultations en urgence pour les patients, dépôt de plainte ou d'une main courante devant les forces de l'ordre, transfert de corps suite à une autopsie judiciaire, recours à l'assurance auto-mission collaborateur du CHRU.

Les relations avec les associations et les bénévoles

La DQPPS assure la gestion de l'association « Forum des Associations d'Usagers du CHRU de Tours » et le suivi de 93 associations hors Forum. Cela passe par du conseil juridique, l'élaboration de conventions, l'animation de réunion, le suivi. Des aides sont apportées ponctuellement auprès de professionnels désireux de mettre en place au sein du CHRU une association, lors d'un contrôle juridique, une attestation de domiciliation, un conventionnement, ou une création sur le site de la Préfecture. La DQPPS a assuré le relai des informations aux associations et bénévoles pendant la crise sanitaire.

Les relations police/justice/hôpital

En 2020, 17 plaintes ont été déposées auprès du commissariat central de Tours, 15 rappels à l'ordre ont été envoyés par la DQPPS pour des comportements inappropriés d'usagers ou



de visiteurs. 37 réquisitions à personne portant sur la saisie de dossiers médicaux au sein de l'établissement ainsi que 20 demandes d'informations ont été gérées par la direction.

Relations avec les assureurs responsabilité civile matérielle et auto-mission

La DQPPS assure la gestion du dossier responsabilité civile matérielle directement auprès de l'assureur. Elle a enregistré en 2020 : 50 incidents concernant divers items comme : les pertes de lunettes, les appareils dentaires, les appareils auditifs, des vols... La DQPPS assure également la gestion du dossier auto mission des collaborateurs auprès de l'assureur ce qui a représenté 15 dossiers dans le cadre des sinistres « auto mission » des collaborateurs.

LE SECTEUR DES ARCHIVES

Le Service central des archives compte 7 professionnels. Il organise l'archivage des services de soins, administratifs et de recherche, et apporte une aide ponctuelle aux établissements du GHT qui en font la demande. Il assure un rôle de conseil sur les durées de conservation, applicables en fonction de la réglementation et des besoins des services, puis met en œuvre les procédures réglementaires qui en découlent (élimination des dossiers ou versement au bâtiment d'archives du CHRU). Il gère la conservation des archives au sein de ce bâtiment (rangement, optimisation de la place utilisée, localisation) et assure quotidiennement la communication de celles-ci aux services demandeurs.

La gestion électronique des documents qualité

Le responsable du service a également mis en place et animé le comité de pilotage en vue du déploiement d'une Gestion électronique des documents (GED) qualité à partir de 2021, en lien avec la direction des systèmes d'information.

Chiffres clés

- » Communication de 34 720 dossiers, dont 95 % de dossiers médicaux ;
- » 2,2 kilomètres d'archives versés au Service central des archives et 0,2 kilomètre détruit ;
- » 30 kilomètres linéaires de documents conservés dans le bâtiment d'archives du CHRU pour une capacité de stockage de 39 kilomètres.

LE SECTEUR DE L'ACCUEIL/STANDARD Le standard général

1053 961 appels ont été reçus sur l'année 2020, soit une moyenne de 3 000 appels par jour, avec de fortes disparités entre la semaine et le week-end, 3 860 appels quotidiens entrants en semaines, 1 000 le samedi et 700 le dimanche.

Au plus fort de la crise sanitaire, le standard a enregistré jusqu'à 5 800 appels quotidiens. Pour faire face, le renfort d'un ETP a été nécessaire pendant deux mois durant la première vague.

Les Accueil de B1A et Trousseau

La DQPPS a ouvert l'accueil de Trousseau le 1^{er} septembre 2020. Lors de la crise sanitaire, les agents ont participé aux filtrages sur les sites de Bretonneau et de Trousseau, en assurant le contrôle des visites aux hospitalisés.

LES ACCUEILS FILTRANTS (DISPOSITIF SPÉCIFIQUE COVID-19)

Dispositif créé dans le cadre de la reprise d'activité suite à la première vague de la crise sanitaire de la COVID-19, les accueils filtrants ont pour mission :

- » de remettre un masque propre et de faire effectuer un lavage de main avec solution Hydro-alcoolique pour les visiteurs et consultants entrants sur les sites ;
- » de filtrer, en lien avec les services de consultation, l'accueil des consultants qui auront été identifiés suite à un questionnaire préalablement envoyé par SMS ;
- » de filtrer les visiteurs aux hospitalisés.

Mis en place dès le 1^{er} jour du premier déconfinement, le dispositif d'accueils filtrants géré par la DQPPS est localisé sur les sites de Bretonneau - hall B1A, Olympe de Gouges, Clocheville, Trousseau et l'Ermitage. Ils fonctionnent 7j/7 sur les 5 sites. Pour cela, 36 postes ont été créés. Ce dispositif est géré conjointement par deux cadres de la DQPPS : le cadre du standard général et le responsable chargé des services civiques.

LES SERVICES CIVIQUES

Chargés d'une mission d'accueil et d'orientation sur les sites de Bretonneau, Trousseau et Clocheville, d'accompagnement des patients en gériatrie et aux urgences, 20 jeunes en services civiques ont été accueillis au CHRU jusqu'à la mi-mars. Leur mission a été interrompue du fait de la crise sanitaire. Ils ont été à nouveau accueillis avec un effectif réduit à 14 en septembre avec pour seules missions, l'accueil et l'orientation sur les sites de Bretonneau, Trousseau et de Clocheville.

LE SERVICE SOCIAL

Les assistants de service social (ASS) interviennent majoritairement auprès des patients et de leur famille dans le cadre des sorties d'hospitalisation, des maintiens à domicile difficiles, de la perte d'autonomie et de la mise en place de plans d'aides (90 % de leurs interventions). Leur action permet de favoriser cette sortie dans les meilleures conditions. Les problématiques rencontrées sont très diversifiées et parfois plus complexes (grande précarité, isolement, endettement, violence, addiction etc.).

Effectifs

L'équipe du service social est composée de 48 assistants de service social, dont 31 titulaires (2 sont en congé longue maladie, 2 sont en disponibilité) et 17 contractuels (dont 1 est en CDI), de deux secrétaires (1 titulaire et 1 en CDI), d'une adjointe des cadres (titulaire) répartis sur l'ensemble des sites du CHRU. 0,2 ETP a été créé pour la prise en charge des patients atteints de

la mucoviscidose. Tous les services d'hospitalisation sont couverts par un ASE. L'ensemble de l'équipe est pilotée par un cadre supérieur socio-éducatif titulaire.

La cadre supérieure du service social a participé à la formation en management participatif. Cette démarche déclinée au sein de l'équipe lui a permis de s'approprier des outils communs en vue de traiter les difficultés quotidiennes afin de renforcer la qualité de prise en charge sociale et la qualité de vie au travail. Elle se poursuivra au premier semestre 2021.

De l'importance du travail social dans la gestion de la crise sanitaire

Du fait de l'importance du travail social dans le parcours de soins, de la connaissance des possibilités de prise en charge des patients en sortie d'hospitalisation par les travailleurs sociaux, la cadre supérieure du service social a pris part à la cellule de reprise de la COVID-19 qui s'est réunie de fin avril à mi-juin 1 à 2 fois par semaine, afin d'anticiper et préparer la reprise d'activité suite à la première vague et aux déprogrammations des hospitalisations, puis à la cellule de crise, le rôle du service social étant de travailler sur les solutions d'aval et les liens partenariaux quotidiens avec les différentes structures partenaires. Dans ce contexte, elle a contribué à assurer et renforcer les liens avec les différents partenaires (SSR, HAD, membres du GHT, DTARS). Ainsi, plusieurs organisations ont été mises en œuvre pour que les parcours des patients soient les moins possibles impactés lors de leur sortie d'hospitalisation avec notamment des ouvertures de lits COVID-19 dans certains SSR du département.

Chiffres clés

Tous les ans, les ASS rencontrent environ chacun 500 patients/familles et inscrivent leur activité dans la fiche sociale du DPP. Or, l'année 2020 aura été marquée par une baisse significative d'activité liée la crise sanitaire qui a eu un impact, à la fois sur le nombre de patients/familles rencontrées (environ 350 en 2020) ainsi que sur la pratique professionnelle quotidienne. En effet, les ASS exerçant dans les services d'hospitalisation aiguë ont dû mettre en œuvre des moyens nouveaux pour faciliter les sorties d'hospitalisation, qui se sont particulièrement accélérées en cette année de crise : échanges téléphoniques et par courriel plusieurs fois par jour avec les différents partenaires qui étaient pour la plupart en télétravail. Les rendez-vous en présentiel avec les familles ont été annulés pendant la première vague, il a donc fallu utiliser d'autres moyens de communication avec les familles (mails, téléphone). Les visites à domicile ont toutes été annulées de mars à juin et les quelques rencontres partenariales pendant cette période se sont déroulées en visioconférence.

Pour l'activité sociale en psychiatrie, une augmentation significative a été observée dans le cadre de la prise en charge des jeunes patients. En effet, malgré l'accalmie pendant la période de confinement, à partir du mois de septembre, les secteurs d'hospitalisation complète en psychiatrie A à Trousseau ont connu une recrudescence de 30 % de l'accueil de jeunes patients (18 à 25 ans). Cet élément a également été observé par l'équipe mobile de prévention destinée aux adolescents qui a pu mettre en évidence un rajeunissement

des jeunes suicidaires avec des interventions de l'équipe auprès d'adolescents de 11 ou 12 ans (alors que la moyenne d'âge l'année dernière avoisinait les 15-16 ans).

Enfin, l'expertise du service social permet d'accueillir tous les ans une dizaine de stagiaires en formation d'assistants sociaux de l'Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale, et ce malgré la crise sanitaire. Par ailleurs, plusieurs agents font partie de jury pour l'obtention du diplôme d'Etat de cette filière. Cet investissement permet également de mettre en avant les politiques sociales du CHU que le service social représente.

LA PERMANENCE D'ACCÈS AUX SOINS

La DQPPS gère la PASS MCO située à Trousseau. En 2020, la population relevant de ce dispositif a été :

- » 225 personnes vues : 148 hommes / 77 femmes ;
- » Moyenne d'âge : 42 ans ;
- » Mineurs accompagnés : 6 ;
- » Mineurs non accompagnés : 9 750 entretiens réalisés.

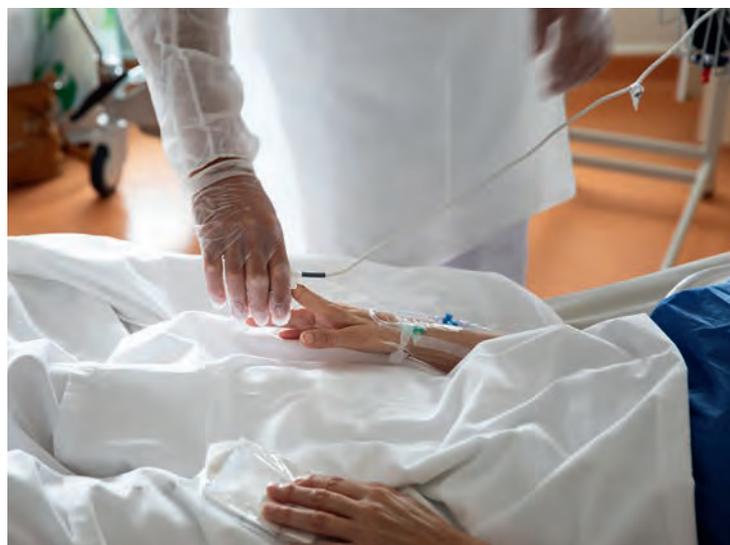
LE SECTEUR D'ACTION SOCIALE

L'hébergement d'urgence

En raison de la crise sanitaire de la COVID-19, l'hébergement d'urgence permettant de mettre à l'abri les personnes précaires ouvert les années précédentes sur la période hivernale a été prolongé en 2020 jusqu'au 3 août. Pendant la durée de la première vague, il est resté ouvert 24h/24. Par contre, il ne rouvre pas pour l'hiver 2021, puisque désormais les locaux sont occupés par le centre de dépistage.

L'appel à la générosité

Cette année n'a pas fait exception et le CHRU s'est fait le relai d'appel aux dons auprès des membres de son personnel. Ainsi une collecte de jouet de Noël a été organisée par les volontaires en service civique au profit du *Secours Populaire*.





12_ LA DIRECTION DES ACHATS ET DES APPROVISIONNEMENTS

MISSIONS

La mission de la DAA consiste à mettre en œuvre la politique d'achats du CHRU en réalisant les procédures d'achat et les commandes et autres opérations comptables nécessaires à l'approvisionnement des services.

EFFECTIFS

53 agents sont affectés à la DAA, représentant 51,10 ETP.

GRANDS PROJETS MENÉS EN 2020 OU ÉVÉNEMENTS PARTICULIERS DE LA DIRECTION

La crise sanitaire a fortement impacté la DAA sur plusieurs points :

Au niveau des achats

- » Concernant la gestion des produits en tension dans le secteur des fournitures hôtelières (produits désinfectants, tabliers à usage unique, housses mortuaires, sacs hydrosolubles, gants, etc.) ; des fournitures de laboratoire : (réactifs, écouvillons, sachets, boîtes, etc) et des produits de santé (gestion avec la Pharmacie) ;
- » Concernant les modifications de dates de dépôt des offres et les prolongations de durée des marchés avec Cellule juridique des marchés.

Au niveau des approvisionnements

- » Pour assurer la passation des commandes urgentes de produits sous tension ;
- » Pour décharger les acheteurs en trouvant des fournisseurs et produits pour répondre aux demandes spécifiques COVID19 ;
- » Pour assurer la mise en paiement des factures pour soutenir la trésorerie des fournisseurs et éviter les retards de paiement.

Au niveau plus global

La DAA a contribué à l'enquête ARS hebdomadaire sur les produits sensibles en lien avec la DHLS, la DSTP et la DSI (requête DPP sur le nombre de patients sous respirateur) et apporté son aide à la DHLS et à la Pharmacie grâce à l'enquête hebdomadaire sur les stocks produits sensibles dans les services qui a servi à réaffecter les EPI là où ils étaient le plus nécessaire.

CHIFFRES CLÉS

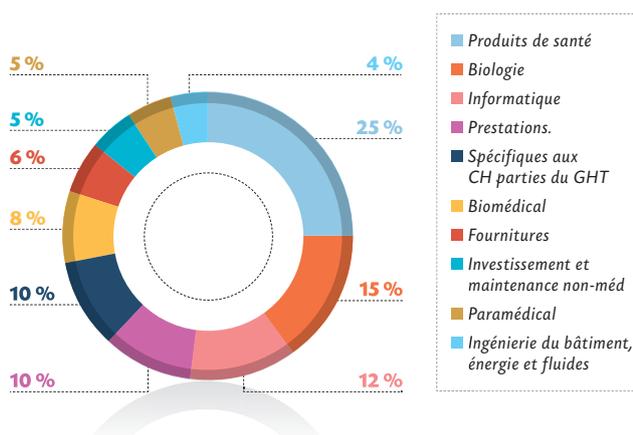
Achats

Les acheteurs/assistantes achats et la cellule juridique des marchés ont mis en œuvre 260 procédures (dossiers de consultations des entreprises) qui ont généré 329 marchés.

Répartition des achats* par filière

FILIERE ACHAT	NB DE PROCEDURES	DONT PROCEDURES MUTUALISEES GHY
PRODUITS DE SANTÉ	66	5
BIOMÉDICAL	22	3
INFORMATIQUE	31	2
BIOLOGIE	37	-
FOURNITURES	15	4
PRESTATIONS	26	7
INVESTISSEMENT ET MAINTENANCE NON-MÉD.	13	3
INGÉNIERIE DU BÂTIMENT, ÉNERGIE ET FLUIDES	11	1
PARAMÉDICAL	12	2
SPÉCIFIQUES AUX CH PARTIES DU GHY	27	-
TOTAL	260	27

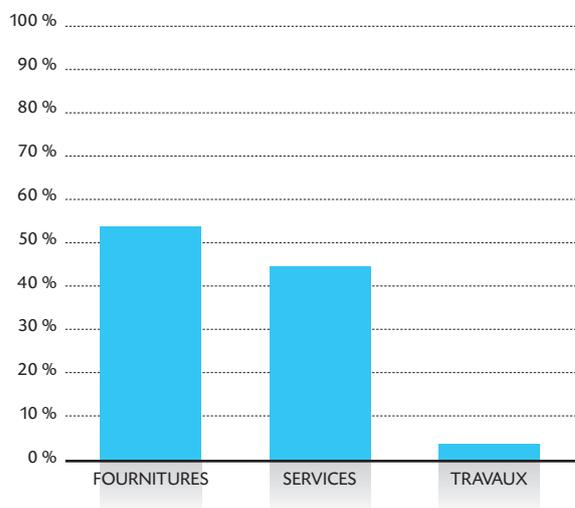
* Hors achats effectués auprès de l'UGAP.



Nature des procédures

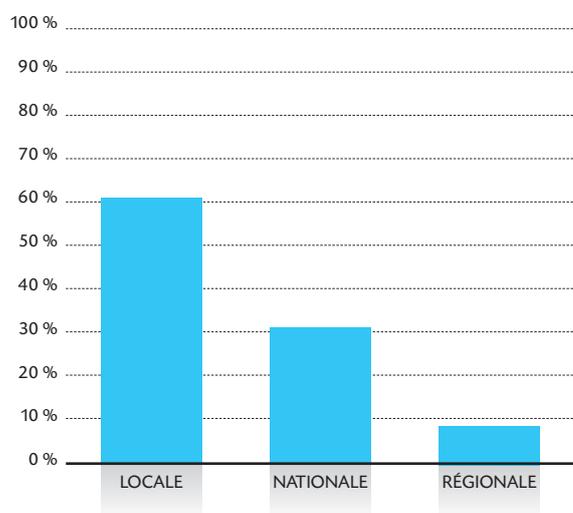
TYPE	PROCÉDURES	
	NOMBRE	%
FOURNITURES	137	53
SERVICES	115	44
TRAVAUX	8	3
TOTAL	260	

* hors marchés coordonnés par le GCS Achats du Centre concernant les CH parties hors CHRU, non répertoriés par le CHRU



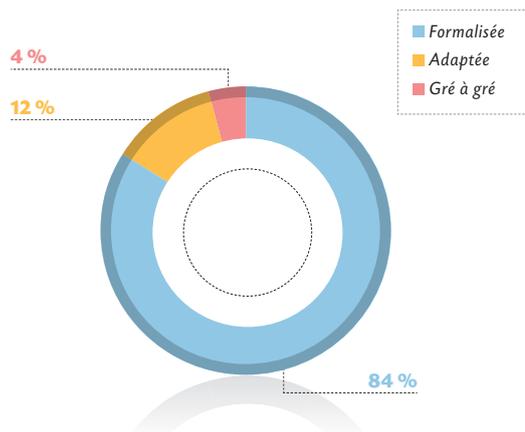
Niveau de recours des procédures

TYPE	PROCÉDURES	
	NOMBRE	%
LOCAL	159	61
NATIONAL	80	31
RÉGIONAL	21	8
TOTAL	260	



Type de procédures

TYPE	PROCÉDURES	
	NOMBRE	%
FORMALISÉE (APPELS D'OFFRES, PROCÉDURES NÉGOCIÉES SANS CONCURRENCE)	217	84
ADAPTÉE	32	12
GRÉ À GRÉ	11	4
TOTAL	260	



Nombre de marchés* notifiés

TYPE	PROCÉDURES	
	NOMBRE	%
SPÉCIFIQUES CHRU	273	83
GHT VAL DE LOIRE	46	14
SPÉCIFIQUES CH PARTIES	10	3
TOTAL	329	

* marchés : contrats issus des procédures

* hors marchés coordonnés par le GCS Achats du Centre concernant les CH parties hors CHRU, non répertoriés par le CHRU

Nombre de lots attribués par nature*

TYPE	PROCÉDURES	
	NOMBRE	%
FOURNITURES	317	74
SERVICES	86	20
TRAVAUX	26	6
TOTAL	429	

* hors marchés coordonnés par le GCS Achats du Centre concernant les CH parties hors CHRU, non répertoriés par le CHRU

Les marchés ont été attribués à 286 fournisseurs dont 29 sont situés en Indre et Loire (soit 10%).

Répartition des gains achats 2020

FILIERE	MONTANT TOTAL GAINS	IMPACT 2020	IMPACT 2021	% / TOTAL
PRODUITS DE SANTÉ	2 491 753 €	1 556 357 €	935 396 €	69,43 %
INGÉNIERIE DU BÂTIMENT, ÉNERGIES ET FLUIDES	489 289 €	471 043 €	18 246 €	13,63 %
PRESTATIONS	205 580 €	166 152 €	39 428 €	5,73 %
BIOLOGIE	150 488 €	161 818 €	-11 330 €	4,19 %
INFORMATIQUE	127 370 €	82 225 €	45 145 €	3,55 %
BIOMÉDICAL	119 399 €	75 606 €	43 793 €	3,33 %
INVESTISSEMENT HÔTELIER	6 451 €	6 451 €	-	0,18 %
PARAMÉDICAL	-702 €	297 €	-999 €	-0,02 %
FOURNITURES	-751 €	4 856 €	-5 607 €	-0,02 %
TOTAL	3 588 877 €	2 524 805 €	1 064 072 €	

Approvisionnements

En 2020, les gestionnaires du secteur approvisionnements ont saisi 20 278 commandes qui représentent 73 539 lignes (hors pharmacie) et 72 942 liquidations équivalant à 177 150 lignes (avec liquidations pharmacie réalisées par la DAA).

Le nombre de factures traitées par les approvisionneurs en 2020 s'élève à 75 629 : 67 664 sont parvenues par voie dématérialisée, 7 965 ont été reçues sous format papier.

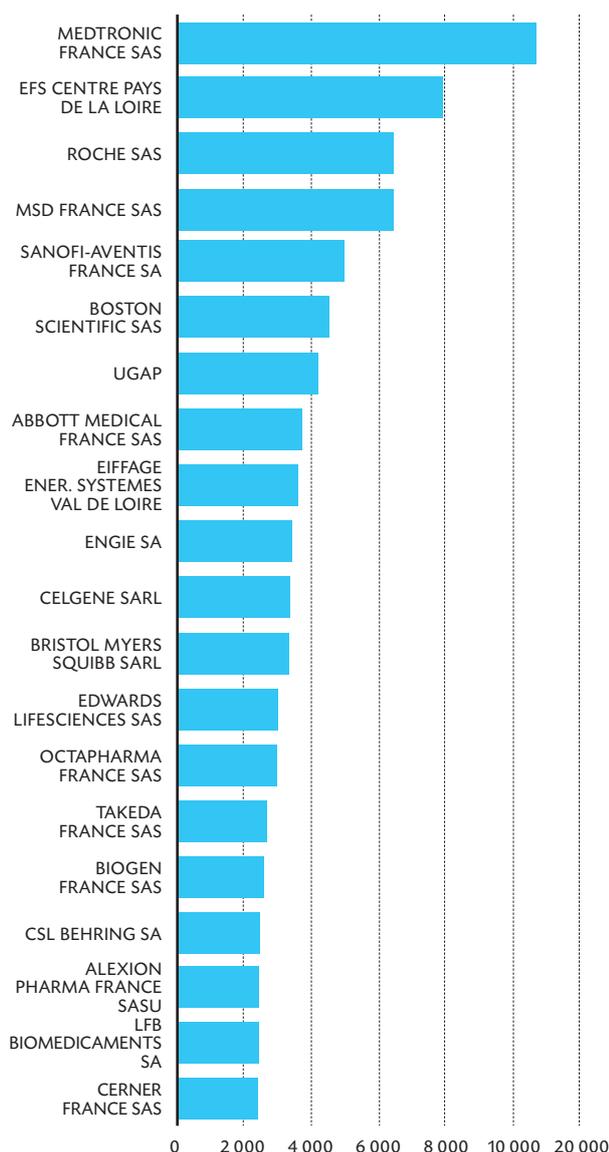
Montant des dépenses traitées

	MONTANT DÉPENSES TTC	%
PHARMACIE	134 256 529,25 €	56
PRESTATIONS	35 077 601,40 €	15
TRAVAUX, PRESTATIONS ET FOURNITURES TECHNIQUES, ÉNERGIES	18 046 426,67 €	8
BIOMÉDICAL	11 439 187,97 €	5
BIOLOGIE	11 573 609,64 €	5
INFORMATIQUE	12 582 902,86 €	5
FOURNITURES HÔTELIÈRES	5 230 924,63 €	2
INVESTISSEMENT ET MAINTENANCE NON-MÉD.	5 477 681,93 €	2
PARAMÉDICAL	1 563 018,87 €	1
TOTAL	235 247 883,22 €	

Dossiers qui donnent lieu à émission d'un titre recettes (nouvelles missions de la DAA)

430 dossiers préparatoires à l'émission de titres de recette par la Direction des finances ont été saisis par les approvisionneurs. Ces dossiers concernent par exemple des remises sur marché, des retours de marchandises suite à retrait de lot, des escomptes, des cessions et des indemnités d'assurances.

Top 20 des fournisseurs par montants liquidés (TTC)



13_ LA DIRECTION DE L'HÔTELLERIE, DE LA LOGISTIQUE ET DE LA SALUBRITÉ

➤ MISSIONS

La mission principale de la DHLS consiste à être au service des services : faciliter la prise en charge médicale des patients et consultants en mettant à disposition des professionnels du CHRU, des patients, consultants et visiteurs des prestations (restauration, fonction linge, logistique, etc.) et des équipements (meublier, équipements paramédicaux) les plus efficaces possibles, dans le respect des crédits alloués.

➤ EFFECTIFS

La DHLS a un effectif de 452 agents présents en 2020 pour 275,57 ETP travaillés.

➤ PROJETS MENÉS

L'année 2020 a été fortement marquée, pour l'ensemble des secteurs de la DHLS, par la pandémie COVID-19. En tant que Direction au service des services, la DHLS s'est adaptée au jour le jour aux évolutions du cadre réglementaire et aux évolutions de la prise en charge mises en œuvre dans le cadre de la pandémie.

Secteur Logistique hôtelière

Logistique hôtelière

- » Réception et livraison de l'ensemble du mobilier pour le nouveau site de la Chevalerie ;
- » Réflexion à la mise en place d'un système de traçabilité des colis hors stock ;
- » Aide au déploiement des distributeurs d'essuie-mains sur l'ensemble des sites du CHRU ;
- » Réflexion sur l'extension du Logipôle et de la meilleure répartition des références entre LH, Pharmacie et UCPA ;
- » Aménagement et déménagements des centres de dépistage pour le COVID-19 ;
- » Transports divers et nombreux liés au COVID-19 au sein du département 37, transferts de palettes importants entre les sites pour stockage extérieur au Logipôle.

Logicourses

Prise en charge du transport des masques pour les particuliers, en lien avec l'ARS au début de la pandémie COVID-19, important transfert de matériel médical au sein du CHRU, adaptation des circuits pendant la pandémie...

Courrier/Reprographie

- » Déploiement de la solution de dématérialisation des courriers médicaux ;
- » Découpe des masques réalisés à la Stérilisation.

Manutention (Trousseau)

Importants déménagements et réaménagements en USC, Hématologie, Anatomie et Cytologie Pathologiques et aménagements divers liés au COVID-19.

Secteur Restauration Certifié ISO 9001 version 2015

- » Extension du périmètre de l'audit ISO 9001 version 2015 aux selfs en septembre ;
- » Organisation et coordination de la procédure UNIHA – Épicerie – Boissons ;
- » Réorganisations nombreuses de la production et des espaces selfs et internats tout au long de la pandémie, afin de s'adapter aux consignes nationales ;
- » Gestion des dons alimentaires reçus tout au long de la pandémie ;
- » Sensibilisation et formation à l'hygiène des mains pour tous les professionnels de la cuisine centrale ;
- » Renforcement du nombre de « repas à thème » dans les selfs et pour les patients : mensuel pour les selfs, trimestriel pour les patients ;
- » Mise en place des cuissons de nuit ;
- » Création de smoothies enrichis pour les patients ;
- » Amélioration du menu « tendre » selon les recommandations de l'IDDS.





Blanchisserie centrale du GCS NOT

La crise sanitaire COVID-19 a eu un impact extrêmement fort sur l'activité de la Blanchisserie du GCS NOT :

- » augmentation importante du volume de tenues professionnelles habituellement entretenues à domicile passées en Blanchisserie ;
- » besoin massif de tenues professionnelles complémentaires, marquées à la Blanchisserie et en Lingeries, nominatives et banalisées, suite au rappel du changement quotidien de tenue nécessaire pour chaque professionnel et au recrutement de renfort pour les services de réanimation et d'hospitalisation impactés par la COVID-19 ;
- » réponse au besoin de surblouses en tissu entretenues par la Blanchisserie pour pallier les tensions d'approvisionnement sur les surblouses à usage unique subies par la Pharmacie ;

La Blanchisserie a pu observer au cours de cette période des tensions fournisseurs importantes se traduisant par des difficultés d'approvisionnement et par des prix sensiblement plus élevés que les tarifs habituels.

En parallèle de cette année complexe :

- » l'équipe de la Blanchisserie s'est lancée dans le déploiement du management participatif en tant que service pilote au sein du CHRU (déploiement interrompu temporairement pendant quelques mois du fait de la pandémie) ;
- » le rythme des visites de service avec bilan de la fonction Linge s'est intensifié grâce à deux professionnelles de la Blanchisserie qui y ont dédié une partie importante de leur temps.

Contrôle qualité de l'entretien externalisé des locaux

Depuis avril 2020, 3 agents composent l'équipe de Contrôle Qualité de l'Entretien Externalisé des Locaux :

- » 1 agent pour tous les bâtiments de Bretonneau ;

- » 1 agent pour tous les bâtiments de Trousseau, ainsi que ceux de l'IFPS ;
- » 1 agent pour tous les bâtiments des autres sites du CHRU. Les 3 agents constituant cette équipe sont des agents d'entretien confirmés.

Cette organisation a permis de réaliser en 2020, plus de 1000 contrôles des secteurs entretenus par le prestataire, qui ont ainsi contribué à faire rapidement reprendre par les agents du prestataire les oublis et imperfections de la prestation, et permis une amélioration notable de la qualité de cette prestation (celle-ci restant toutefois encore améliorable).

Service Environnement / Salubrité

Parmi les objectifs fixés pour l'année 2020, plusieurs ont été tenus, notamment :

- » assurer le suivi de la prestation de collecte des déchets au plus près des services de soins aux 2^{ème}, 3^{ème} et 4^{ème} étages de B1A et les services d'Olympe de Gouges (ODG), avec une vigilance particulière pour le 2^{ème} étage de B1A et le 1^{er} étage d'ODG. Pour ce dernier, les travaux ont été engagés et devraient permettre de rendre opérationnelle la zone de stockage du bloc pour l'ensemble du plateau dès 2021 ;
- » évaluer la faisabilité d'une prise en charge des déchets et du linge sale au plus près des services de B3 ;
- » préparer le départ à la retraite de l'ingénieur par le transfert des connaissances à destination de son remplaçant.

L'année 2020 a également été très fortement marquée par la crise sanitaire COVID-19, avec une augmentation de l'activité du service et notamment une hausse de 10 % du volume de DASRI produits et la prise en charge de points de collecte supplémentaires.



CHIFFRES CLÉS

SECTEUR D'ACTIVITÉ ET MISSIONS	ACTIVITÉ 2020
LOGISTIQUE	
LOGISTIQUE HÔTELIÈRE	
PRÉPARATION ET LIVRAISON DE COMMANDES ET PRODUITS (NB PRODUITS)	208 369
LIVRAISON DE ROLLS DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES DANS LES SERVICES DE SOINS (PRÉPARÉS PAR LA PHARMACIE)	18 628
LOGICOURSES	
NOMBRE D'APPELS AU 22600	12 479
NOMBRE DE NAVETTES URGENTES SPÉCIFIQUES HORS CIRCUIT PROGRAMMÉ (POUR LE TRANSPORT DE PRODUITS SANGUINS ET ÉCHANTILLONS BIOLOGIQUES URGENTS EN MAJORITÉ)	2 642
MANUTENTION	
INTERVENTIONS DE DÉMÉNAGEMENT SUR TOUS LES SITES	246 DI
COURRIER	
NOMBRE DE PLIS AFFRANCHIS, TRIÉ ET ENVOYÉS À L'EXTÉRIEUR PAR LE SERVICE COURRIER	883 252
REPROGRAPHIE	
NOMBRE DE COPIES NOIR ET BLANC, COULEUR SUR BRETONNEAU ET TROUSSEAU	7 027 236
RESTAURATION	
NOMBRE DE REPAS SERVIS	299 727
COÛT REPAS MATIÈRES PREMIÈRES	2,38 €
TAUX D'ANALYSES BACTÉRIOLOGIQUES CONFORME POUR LES PRODUITS À L'UCPA – FLORE MÉSOPHILE	96 %
TAUX D'ANALYSES BACTÉRIOLOGIQUES CONFORME POUR LES PRODUITS POUR LES SELFS ET INTERNATS – FLORE MÉSOPHILE	89 %
NOMBRE DE VISITES DE SERVICE	88
NOMBRE DE RÉCLAMATIONS CLIENTS (KALIWEB)	48
BLANCHISSERIE CENTRALE DU GCS NOT	
LINGE LAVÉ (KG)	182 964
NOMBRE D'ARTICLES NEUFS INJECTÉS	162 824
NOMBRE D'ARTICLES RÉFORMÉS PAR LA BLANCHISSERIE	26 480
TAUX D'ANALYSES BACTÉRIOLOGIQUES POUR LE LINGE	96 %
TAUX DE SERVICE	74 %
NOMBRE DE RÉCLAMATIONS CLIENTS (KALIWEB)	43
ENVIRONNEMENT-SALUBRITÉ	
NOMBRE DE TONNES DE DÉCHETS	3 402
NOMBRE DE TONNES DE DMA (DÉCHETS MÉNAGERS ET ASSIMILÉS)	1 732
NOMBRE DE TONNES DE DASRI (DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS À RISQUES INFECTIEUX)	863
DEMANDES D'INTERVENTIONS	1 282

14_ LA DIRECTION DES SERVICES TECHNIQUES ET DU PATRIMOINE (DSTP)

EFFECTIFS

232 agents répartis sur les services :

- » Direction : 10 ;
- » Biomédical : 24 ;
- » Exploitation : 96 ;
- » Sécurités-accueil : 93 ;
- » Travaux : 9.

Catégories :

- » A : 13 ;
- » B : 71 ;
- » C : 149.

SERVICE EXPLOITATION ET MAINTENANCE

Missions

- » Gestion quotidienne des équipements, bâtis ou liés au bâti, nécessaire à la vie hospitalière (réseaux d'électricité, de téléphonie, d'eaux, de fluides médicaux ou techniques, de chauffage, de froid, de climatisation, de ventilation...);
- » Maintenance (préventive, curative, améliorative) des ouvrages bâtis, des équipements associés, des équipements hôteliers... grâce aux ateliers internes ou aux contrats de prestations externes
- » Définition des préconisations d'ingénierie technique sur les projets patrimoniaux et structurels ;

FOCUS

LES MISSIONS TRANSVERSALES DE LA DHLS

QUALITÉ - DHLS

Pour la Restauration :

- » Audit de renouvellement ISO 9001 : V2015 en septembre 2020, validation de l'extension du périmètre de certification dans les selfs, avec 8 pistes de progrès et 4 points forts ;
- » Dynamique d'amélioration continue : 54 nouvelles actions et 87 clôturées.

Pour la Blanchisserie :

- » Lancement de l'accompagnement à la mise en place du Management participatif ;
- » Reprise des visites de services : passage en revue des trousseaux porteurs et actualisation des dotations.

Activités transversales au CHRU :

- » Audit interne ISO 9001 V2015 au centre de nutrition en octobre 2020 ;
- » Participation au Copil Expérience Patients piloté par la DQPPS.

PRESTATAIRES EXTÉRIEURS

Externalisation de l'entretien des surfaces et locaux :



Fin 2020, la société Elior avait à entretenir près de 110 000 m² de locaux du CHRU, dont environ 10 000 m² ont été ajoutés au marché cette année, suite notamment à la suppression des 2 équipes d'entretien interne des locaux (Trousseau en février et Clocheville en avril) et à une réorganisation des équipes au sein du pôle Cancérologie :

- » Sur Trousseau : 4 300 m² repris en février ;
- » Sur Clocheville : 2 150 m² repris en avril ;
- » Sur Bretonneau au B2B-B54 : 2 700 m² repris à la fin du 1^{er} semestre. La société Elior a également terminé le cycle d'entretien de la vitrerie avec Clocheville et les différents sites annexes. Un nouveau cycle d'entretien de la vitrerie devrait débuter en 2022.

De plus, compte-tenu du contexte pandémique, les agents de la société Elior ont été sollicités pour participer à la mise en place de mesures barrière au sein de notre établissement (augmentation du nombre de passages sur les sites annexes, renforcement des passages sur les points de contact, bionettoyage de locaux infectés, ramassage des sacs DASRI de collecte des masques...).

Cafétéria et point-presse :

En 2020, en raison des périodes de confinement dues à la pandémie (qui ont occasionné, la fermeture des espaces repas et la réduction des horaires d'ouverture des boutiques) les 3 cafétérias et points de vente de *Relais H* ont subi une forte baisse de leur activité. Bretonneau a subi une chute de plus de 60 % de son Chiffre d'Affaires, alors que la baisse sur Trousseau et Clocheville a avoisiné 40 %. La perte a également été fortement ressentie par les Food-truck présents à Bretonneau et Trousseau.

Conciergerie :

Après une fin 2019 et un début 2020 encourageant avec un nombre de demandes et un chiffre d'affaires en hausse, le confinement dû au COVID-19 a mis un coup d'arrêt à la progression de l'activité de conciergerie du CHRU assurée par la société *Happytal*.



La reprise d'activité a été notable depuis la fin de la période estivale, et plus encore en décembre.

Même s'il est difficile de comparer les exercices 2019 et 2020, il est tout de même constaté une légère augmentation du chiffre d'affaires (de 31 850 € à 37 600 €).

Cette année a également été marquée par un fort renouvellement de l'équipe d'hôtesse.

Accès à la télévision, téléphone et Internet : cineolia

La société *Cinéolia* a elle aussi fortement subi la période de pandémie, en raison de la fermeture d'un grand nombre de chambres patients. Cette période a fait évoluer les pratiques, puisque la direction du CHRU a décidé de prendre financièrement à sa charge la diffusion du Wifi à destination des patients (pour lesquels celui-ci est dorénavant gratuit).

De plus la Direction Générale a également pris financièrement en charge, lors de la première période de confinement, l'accès à la télévision pour tous les patients hospitalisés, ceux-ci n'étant pas autorisés à recevoir de visites dans le cadre de l'épidémie COVID-19. La société *Cinéolia* a ainsi subi une chute de son chiffre d'affaires de plus de 13 % par rapport à 2019.

CONTRÔLE DE GESTION

SECTEUR D'ACTIVITÉ ET MISSIONS	2020
PRESTATIONS EXTÉRIEURES	
NOMBRE DE M ² ENTRETENU PAR LA SOCIÉTÉ ELIOR	110 000 M ²
NOMBRE DE PHOTOCOPIEURS AU MARCHÉ	225
CONTRÔLE DE GESTION	
BUDGET ALLOUÉ AU TITRE 2	14 528 027 €
DÉPENSES DU TITRE 2	14 510 330 €
BUDGET ALLOUÉ AU TITRE 3	26 007 328 €
DÉPENSES DU TITRE 3	26 730 922 €
MONTANT ALLOUÉ EN INVESTISSEMENT SUR LES FICHES PLURIANNUELLES (ENVELOPPES COURANTES)	26 007 328 €
MONTANT ALLOUÉ EN INVESTISSEMENT SUR LES FICHES PLURIANNUELLES (PROJETS INSTITUTIONNELS, ENVELOPPES MINISTÉRIELLES)	4 052 104 €

- » Gestion et entretien du parc de véhicules et des cours et jardins ;
- » Fourniture des fluides nécessaires (électricité, eaux, gaz, fuel, gaz médicaux...) en lien avec nos fournisseurs ou en production interne (vide médical, Eau Chaude Sanitaire...). Gestion (en lien avec la DAA) des contrats de fourniture ;
- » Approvisionnement des fournitures d'ateliers et outillages ;
- » Suivi et optimisation de nos consommations ;
- » Lien fort avec l'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière afin de définir des procédures d'entretien, d'exploitation, d'intervention permettant d'assurer la sécurité des patients.

Projets menés

- » Accompagnement de la crise COVID-19 (caméras, tablette, fluide médicaux, ventilation, signalétique, déménagement, agencement...);
- » Participation à tous les groupes de travail technique des projets d'investissements.

🔗 SERVICE TRAVAUX

Poursuite des études relatives aux évolutions immobilières du site de Trousseau :

L'année 2020 a été celle de réalisation des études d'avant-projet des projets NHT et NHC. Elle a également permis de lancer les études de modification du PLU de la commune de Chambray-lès-Tours pour rendre possibles ces projets. La définition des besoins des autres projets devant compléter le schéma directeur de ce site a été poursuivie sur les projets NHP (nouvel hôpital psychiatrique), NHB (nouvelle biologie) ou extension du logipôle.

Livraison de la Chevalerie 2 (pôle Psychiatrie) :

Le projet du pôle de psychiatrie était le regroupement en un seul site, dans un local acquis par le CHRU de Tours au 114-116 Avenue Maginot à Tours Nord, des structures ambulatoires et d'hospitalisation de jour de la Clinique Psychiatrique Universitaire et de la Psychiatrie D.

Les travaux ont été réalisés de mai 2019 à septembre 2020. Le coût de la réhabilitation totale (sans le mobilier) est de 1 882 623 euros TTC. Le travail architectural pour la rénovation des locaux s'est axé sur un aménagement d'espaces de consultations, de salles de réunions et d'espaces dédiées aux activités thérapeutiques et de réhabilitation, qui offre de bonnes conditions d'accueil et de travail, dans une ambiance rendue chaleureuse et zen par le choix de matériaux et d'une colorimétrie établi en étroite collaboration avec les services concernés.

L'accueil des patients s'effectue dans d'un hall traversant (avenue/cours intérieure) facilitant l'accès aux bureaux de consultation, à un espace spécifiquement dédié à la thérapie familiale et à l'hôpital de jour.

Les professionnels ont pris possession des locaux début novembre 2020.

Parking de Bretonneau :

Le site de Bretonneau connaît de véritables difficultés pour offrir un nombre de stationnement en adéquation avec sa fréquentation. Au Sud Est du site étaient implantés des bâtiments vieillissants et pour partie désaffectés. Leur démolition a été décidée afin

d'offrir une superficie de 3 842 m² pour accueillir un parking paysager supplémentaire.

Le projet consiste en la réalisation d'un parking paysager constitué de trois bandes de stationnements séparées par des espaces plantés formant également noues de rétention. Le parking aura une capacité d'accueil de 110 places comprenant 6 places de stationnement dévolues à l'accueil des personnes à mobilité réduite et une aire de collecte des déchets.

Le montant total de l'opération y compris démolition et équipement est de 876 451 € H.T.

Les travaux de démolitions ont débuté en octobre 2019. Les travaux du parking ont débutés en septembre 2020 pour se terminer fin février 2021.

Bunkers de radiothérapie de Bretonneau :

Le projet de construction de deux bunkers supplémentaires répond à une stratégie d'accompagnement du renouvellement des accélérateurs de particules en radiothérapie. Cette construction permet de disposer :

- » de salles de traitement compatibles avec les machines actuelles et évolutives ;
- » d'un bunker disponible pour permettre d'installer une nouvelle machine tout en continuant à traiter les patients.

Les travaux ont consisté à construire 2 bunkers avec leurs locaux techniques, 2 postes de commande, 2 bureaux de consultations, 2 salles d'attente, 1 local de stockage et 1 local de dosimétrie.

Les travaux se sont déroulés de juin 2019 à janvier 2021. Le montant de l'opération est de 4 812 304 € TTC.

Un réaménagement des locaux existant est également en cours de réalisation afin de repenser le flux des patients et l'accueil au sein du bâtiment CORAD.

Le 1^{er} bunker a été directement conçu pour répondre aux spécifications de la nouvelle machine, Versa HD de la société Elekta, qui permettra de continuer à développer les techniques de modulation d'intensité.

Le montant total de l'investissement s'élève à 3 300 000 € TTC, dont 2 532 000 € pour l'accélérateur, le complément servant à acquérir les équipements de tests et des logiciels de planification des traitements.

Service de SSR et Neuropédiatrie de Clocheville :

L'objectif du pôle Enfant était le rapprochement de 2 unités du Service de Neuropédiatrie et Handicaps de Clocheville éloignées l'une de l'autre : l'unité de Soins de Suite (SSR) implantée dans le bâtiment Jules Verne et l'unité de Neuropédiatrie située dans le bâtiment Andersen. L'implantation de l'unité de SSR a ainsi été envisagée dans les locaux du 2^{ème} étage de Jean de la Fontaine, libérés par le déménagement du lactarium à Bretonneau et voisins du secteur de Neuropédiatrie.

Le coût des travaux pour la réhabilitation totale (sans le mobilier) est de 1 100 000 euros TTC.

La rénovation des locaux s'est axée sur une ambiance chaleureuse et colorée pour améliorer l'accueil des patients et des familles et créer un lien avec l'unité de Neuropédiatrie existante.

Cette réorganisation architecturale et fonctionnelle a permis de mutualiser les équipes de Neuropédiatrie et de SSR. Elle a permis également d'identifier une salle de rééducation de l'oralité en

partenariat avec les 3 Lions Club d'Indre et Loire, un bureau d'entretien et d'accueil des familles, un bureau des internes, des postes de soins médicaux adaptés et un vaste secteur d'hospitalisation de jour mutualisé entre la Neuropédiatrie et le SSR.

Conduite de l'opération du 4^{ème} de B3 pour l'extension du service de Médecine Aiguë Gériatrique :

Ce projet a pour but d'augmenter la capacité d'accueil en secteur de court séjour gériatrique, dans un contexte de regroupement des activités relatives à la gériatrie au sein d'un même pôle, le pôle Vieillessement, pour contribuer à fluidifier la filière de soins gériatriques au CHRU. À ce jour, le service de médecine gériatrique accueille les patients de plus de 80 ans et dispose de 25 lits, dont un secteur de 6 chambres doubles.

Le projet associe des pôles partenaires : Psychiatrie-addictologie, Urgences-Médecine légale, Pharmacie, Biologie médicale, et Imagerie, et fait le lien avec d'autres projets de la filière gériatrique travaillés avec d'autres disciplines du CHRU (ortho-gériatrie) et/ou inclus dans le projet médical du GHT Touraine Val de Loire (Plateforme Pad'âge).

Le projet propose :

- » La création de 17 lits supplémentaires, ce qui portera la capacité totale du service à 42 chambres majoritairement seules réparties en 2 secteurs de 11 lits et 2 secteurs de 10 lits dans une réserve foncière existante sur le site de Bretonneau (4^{ème} étage de B3),
- » La mise en relief de l'activité aiguë du service, renommé Médecine Aiguë Gériatrique (MAG).

Les travaux ont débuté en mai 2020 et se termineront en septembre 2021.

Conduite de l'opération de la seconde IRM de Trousseau :

Pour répondre à la demande croissante des examens d'IRM, une opération d'extension du bâtiment de l'IRM actuel de Trousseau a été engagée, afin de mettre en place un IRM 3 Tesla sur le site de Trousseau. Celui-ci pourra assurer la continuité des soins en cas de pannes de l'unique machine actuelle du site.

Le chantier a débuté en octobre 2020 pour se terminer en juin 2021, l'objectif étant que l'IRM puisse accueillir les premiers patients pour septembre 2021.

UPSI - Extension et réhabilitation des 8 chambres existantes Kaplan :

Le service d'Hématologie et Thérapie Cellulaire (HTC) du CHRU, installé au 1er étage de Kaplan, comporte 19 lits d'hospitalisation complète (HC) et 8 lits en unité protégée de soins intensifs (UPSI). Le projet a consisté en la dotation en moyens humains et techniques nécessaires pour l'exploitation de 8 lits supplémentaires de soins intensifs d'Hématologie. Ces lits s'ajoutent aux 8 lits déjà existants et portent la capacité de l'unité de soins intensifs à 16 lits.

Les travaux se sont déroulés en deux phases :

Première phase : Construction de l'extension du bâtiment, afin de construire les 8 nouvelles chambres. Ces travaux se sont déroulés de janvier 2018 à septembre 2019 en maîtrise d'œuvre externe, pour un montant de 3 923 928 € TTC, y compris le parking aménagé du rez-de-chaussée.

Deuxième phase : Réhabilitation des 8 chambres existantes et réorganisation des locaux afin d'optimiser le fonctionnement. Ces travaux se sont déroulés de janvier 2020 à fin octobre 2020 en maîtrise d'œuvre interne, pour un montant de 598 000 € TTC.

Service Exploitation Maintenance :

- » Mise en place d'un partenariat pour valoriser les actions techniques améliorant les performances énergétiques en lien avec les certificats d'économie d'énergie ;
- » Mise en place d'un logiciel de gestion de comptage des énergies
- » Renforcement de la puissance électrique du site de la Blanchisserie ;
- » Optimisation et changement de version du réseau d'autocommunications téléphoniques ;
- » Conception, réalisation et mise en service de l'infrastructure électrique d'un Data Center ;
- » Mise en place d'une démarche de Management participatif pour les équipes de maintenance multi technique ;
- » Changement de version du système de Gestion technique des équipements sensibles ;
- » Rénovation du poste de relevage des eaux usées des sites de Trousseau et Bretonneau ;
- » À Trousseau :
 - rénovation de l'alimentation électrique Haute Tension du bâtiment Extension,
 - mise en place de nouvelles fibres optiques réseaux sur le site de Trousseau,
 - installation et mise en service des points de raccordement électrique du NHT,
 - lancement du projet de refonte complète du système informatique du SAMU,
 - Mise en place d'un surpresseur incendie sur le site de l'IFPS ;
- » À Bretonneau :
 - refonte du délestage électrique,
 - mise en route de la nouvelle source d'énergie biomasse délivrant de la chaleur au site et rénovation du système de maintien de pression du réseau de chauffage,
 - rénovation des réseaux d'eau potable et incendie,
 - amélioration de la ventilation du service de Maladies infectieuses ;
- » À Clocheville : rénovation du traitement d'air du service de brûlés pédiatriques.

» CHIFFRES CLÉS D'ACTIVITÉ

Secteur travaux

- » Nombre de chantiers dans le cadre de l'investissement et du fonctionnement en Maîtrise d'œuvre interne : 472.

Service Exploitation Maintenance

- » 26 000 Demandes d'Intervention traitées ;
- » 8,30 M€ de facture énergétique ;
- » 190 000 litres de carburant.

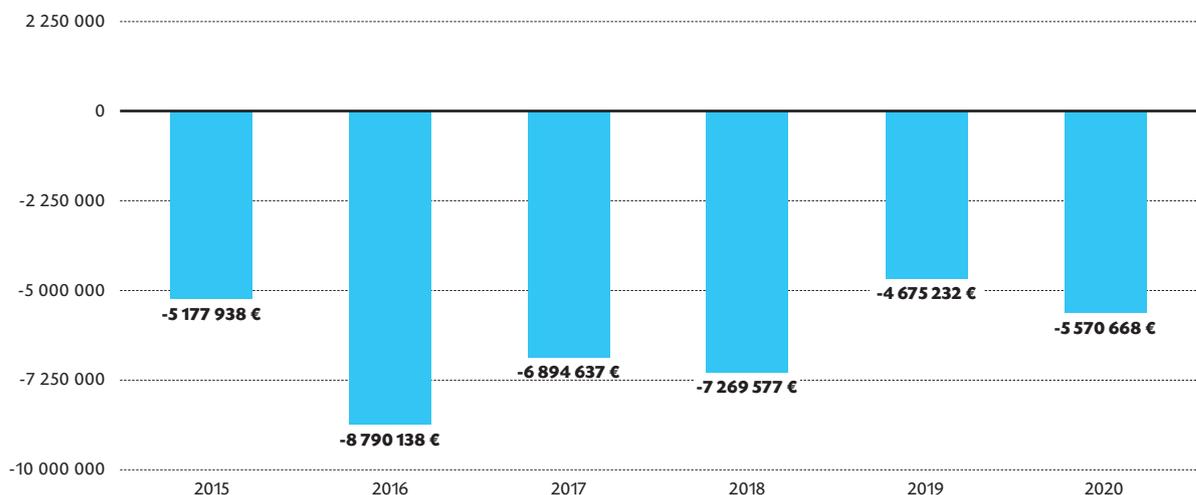
LES RÉSULTATS FINANCIERS

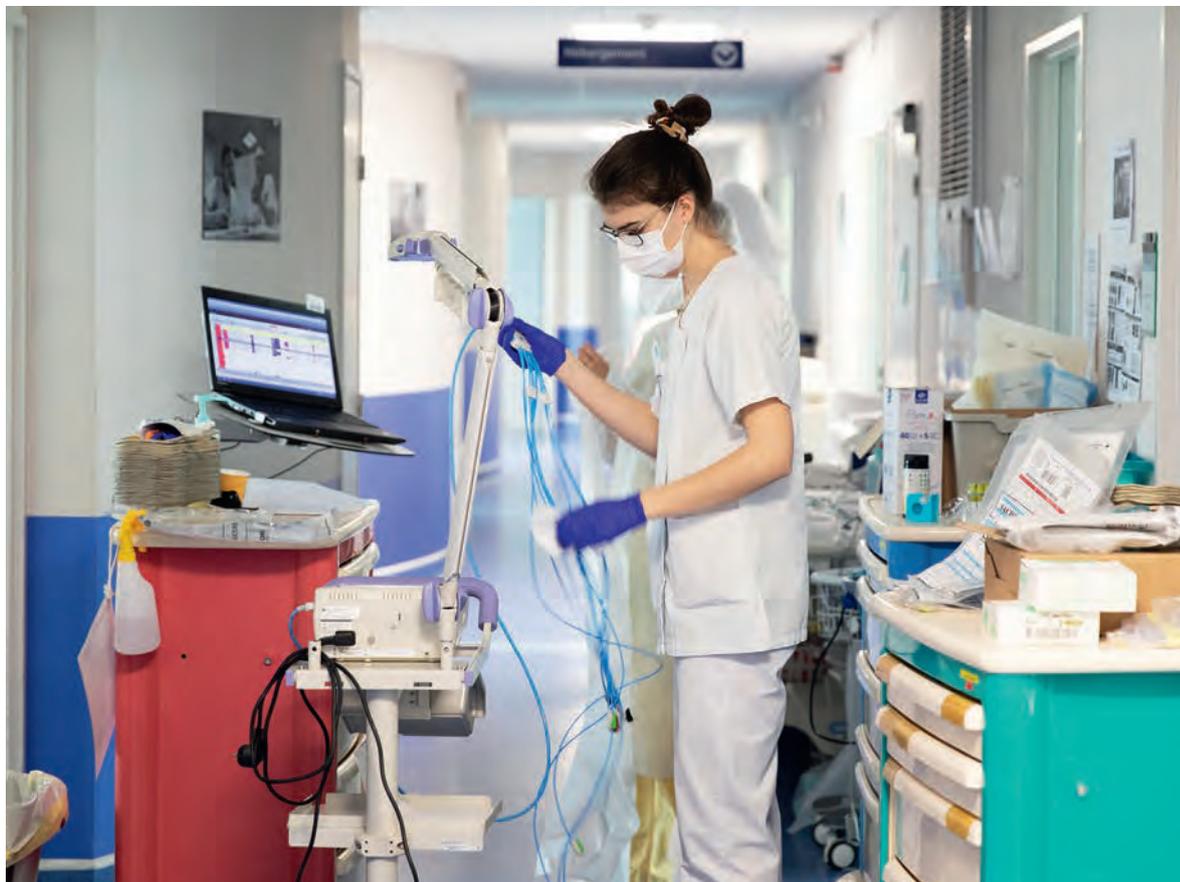
1 LES CHARGES ET PRODUITS

CHARGES	CF 2020	CF 2020	PRODUITS
CHARGES DE PERSONNEL	445 003 335	612 099 543	PRODUITS VERSÉS PAR L'ASSURANCE MALADIE
CHARGES À CARACTÈRE MÉDICAL	175 009 634	38 701 307	AUTRES PRODUITS DE L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE
CHARGES À CARACTÈRE HÔTELIER ET GÉNÉRAL	58 554 013	89 631 344	AUTRES PRODUITS
CHARGES D'AMORTISSEMENTS, DE PROVISIONS, FINANCIÈRES ET EXCEPTIONNELLES	67 435 880		
TOTAL DES CHARGES	746 002 861	740 432 194	TOTAL DES PRODUITS
RÉSULTAT PRÉVISIONNEL (EXCÉDENT)	0,00	5 570 668	RÉSULTAT PRÉVISIONNEL (DÉFICIT)
TOTAL ÉQUILIBRÉ DU COMPTE DE RÉSULTAT PRÉVISIONNEL	746 002 861	746 002 861	TOTAL ÉQUILIBRÉ DU COMPTE DE RÉSULTAT PRÉVISIONNEL
		-0,7 %	INDICATEUR RÉSULTAT / TOTAL DES PRODUITS

2 L'ÉVOLUTION DU COMPTE PRINCIPAL

ÉVOLUTION DU COMPTE DE RÉSULTAT PRINCIPAL DE 2012 À 2018





3_ UNE FAIBLE PROGRESSION DE L'ACTIVITÉ

Le résultat de l'exercice 2020 s'établit à -5,6 millions €, ce déficit représentant 0,8 % des produits.

Le résultat se dégrade légèrement de 0,9 millions € par rapport à 2019.

L'année 2020 est une année qui a été marquée par une crise sanitaire d'ampleur exceptionnelle liée à l'épidémie de COVID-19. Afin de pallier les conséquences de cette crise (déprogrammation des activités d'hospitalisations non urgentes, des consultations...), l'établissement a perçu, au titre de son activité MCO (mars à décembre) une garantie de financement basée sur l'activité 2019. Ceci a permis de maintenir les recettes d'hospitalisation.

Néanmoins, les produits ont augmenté de 43,6 millions € (+6,7 %). La majeure partie de cette augmentation (38,1 millions €) provient d'une progression des financements des missions d'intérêt général et d'aide à la contractualisation en lien avec la crise sanitaire (compensation des surcoûts COVID-19 et des pertes de recettes, financement des tests RT PCR, prime COVID-19) et la mise en place des mesures

du Ségur de la Santé (33,6 millions €). Cependant malgré ces aides, l'établissement n'a pas été compensé sur l'intégralité des recettes, notamment sur les recettes d'hospitalisation non prises en charge par l'Assurance Maladie, et des recettes diverses (chambres particulières, repas...).

Les charges ont évidemment progressé de manière comparable soit +44,5 millions € (+ 6,3 %). Les charges de personnel augmentent de 27,5 millions € (+ 6,6 %), avec la mise en place du Ségur de la Santé, l'augmentation des effectifs en lien avec la crise, le versement d'une prime COVID-19. Les charges à caractère médical augmentent également de 9,9 millions d'euros.

En 2020, le CHRU a investi pour 29 millions €. Les principaux investissements ont été constitués par la création de deux bunkers supplémentaires sur Kaplan, les travaux sur le site de la Chevalerie (Psychiatrie) et les frais d'études liés à l'opération du Nouvel Hôpital Trousseau, et du Nouvel Hôpital Clocheville. Ce plan a également subi les effets de la crise et a été sous-réalisé, du fait de l'arrêt de certains chantiers, et la difficulté d'approvisionnement sur certains matériels.





LES MISSIONS TRANSVERSALES

LA QUALITÉ DES SOINS ET LES RELATIONS AVEC LES USAGERS P76

LA RECHERCHE P77

L'ENSEIGNEMENT P86

LA COOPÉRATION P86

LE DÉVELOPPEMENT DURABLE P97

4

LES MISSIONS TRANSVERSALES

LA QUALITÉ DES SOINS ET LES RELATIONS AVEC LES USAGERS

1_ LES RELATIONS AVEC LES USAGERS

Les relations avec les associations de bénévoles

La DQPPS assure la gestion et l'animation de l'association « Forum des associations des usagers du CHRU de Tours ». Au 31 décembre 2020, celle-ci est composée de 30 associations : AFMH (Maison des Parents), ALVA, APCLP, ADOT 37, AFD 37, AFM, AFSEP, AFVAC, AFVD, FNAIR Centre-Val de Loire, AIRG France, APF, APSSII, APLCP, CMT France, France AVC 37, Epilepsie France, France Parkinson, Fibromyalgie Agir Ensemble, JALMAV Touraine, Ligue contre le cancer, Présence ASP 37, SILLC, Spondyl/Asso, Touraine France Alzheimer 37, Transhépatite, UDAF 37, UNAFAM, Vivre comme Avant, VMEH.

L'animation et la gestion de cette association au sein du CHRU s'est traduite par l'organisation de 4 conseils d'administration. Ces réunions font l'objet de la rédaction de comptes rendus, procès-verbaux de réunion, de présentations diverses.

La pandémie liée à la COVID-19 a modifié le déroulement des actions prévues. Les membres du conseil d'administration ont donc décidé de mettre à profit cette période pour engager des

actions de communication qui passent par : le toilettage de la plaquette actuelle, l'étude de pose de logos, la préparation de courrier à destination des partenaires extérieurs et en interne, la mise en place d'un petit Bulletin d'Information. Le but étant de préparer la reprise envisagée sur 2021. Ces orientations ont été décidées lors d'une réunion de travail le 5 août 2020.

L'expérience-patient

Dans le cadre de la démarche qualité, la DQPPS a mis place un comité de pilotage de l'expérience patient, en étroite relation avec les représentants des usagers. L'objectif de ce COPIL est d'élaborer et prioriser des actions d'amélioration de la qualité, en prenant en compte l'expérience du patient. Le premier projet retenu est de travailler à la modernisation et de revoir les modalités de déploiement de l'enquête de satisfaction des patients en sortie d'hospitalisation.

Les déclinaisons concrètes au CHRU des mesures prises suite au Grenelle contre les violences conjugales

Le 6 février 2020, une convention a été signée avec la police nationale, la gendarmerie et la justice, permettant l'accès à des numéros de téléphones directs par les services de soins pour les prises de rendez-vous en cas de dépôt de plainte par les victimes de violence conjugale accueillies au CHRU.

Concomitamment, une convention signée fin 2019 a fait l'objet d'une traduction concrète début 2020 permettant la prise en charge du taxi par le CHRU pour les femmes victimes de violences se rendant en consultation au CHRU.

L'accueil au CHRU des patients en situation de handicap venant en consultation externe - Handiconsult

Ouvert le 2 décembre 2019, Handiconsult est un dispositif qui permet d'organiser l'accueil en consultation des personnes en situation de handicap. Financé pour 3 ans par l'ARS, il est réservé aux consultants externes de Bretonneau et de Trousseau. En raison de la crise sanitaire, il a suspendu son activité de mi-mars à fin mai. En 2020, Handiconsult a réalisé les activités suivantes :

- » communication sur l'ouverture du dispositif auprès de différentes instances médicales et paramédicales, l'ordre des médecins, des infirmiers, des kinésithérapeutes ;
- » communication interne via Effervescence ;
- » rencontres et échanges avec différentes institutions ou associations en lien avec le domaine du handicap ;
- » création d'un questionnaire de satisfaction.



Chiffres clés

- » 168 patients accompagnés ;
- » 150 consultations réalisées ;
- » 95 % du public concerné est un public adulte ;
- » quelques demandes concernant l'accompagnement pour des enfants ;
- » 29 % des patients souffrent de TSA (trouble du spectre de l'autisme) ;
- » 26 % des patients sont atteints de déficience intellectuelle ;
- » 17 % des patients ont un handicap moteur.

Qualité des soins

La DQPPS a animé un groupe de professionnels et d'usagers en vue de l'élaboration d'un livret de bonnes pratiques d'accueil des patients.

**LA RECHERCHE**

2_ LA COORDINATION DE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

Le développement de l'éducation thérapeutique du patient est un axe majeur inscrit dans le projet de soins 2019–2023, que l'on retrouve également dans le projet d'établissement 2019-2023 comme un levier permettant de renforcer le rôle actif du patient dans le processus de soins.

La Direction des soins est engagée dans la promotion et le développement de l'Éducation Thérapeutique. Le CHRU est inscrit dans 20 programmes d'Éducation Thérapeutique formalisation et la structuration de nouveaux programmes ETP avant le dépôt auprès de l'ARS. Par ailleurs, elle veille au maintien et développement des compétences, en encourageant les professionnels à suivre la formation validante de 40 heures d'enseignements théoriques et pratiques nécessaire à l'exercice de cette activité.

3_ LES PROTOCOLES DE COOPÉRATION

L'accompagnement de la construction et de la mise en œuvre de protocoles de coopération se poursuit. L'évolution de la réglementation simplifiant le processus de validation permet d'envisager une réduction de délai de mise en œuvre. D'ores et déjà, 7 protocoles de coopération sont fonctionnels au sein de l'établissement. Ils permettent à plus de 45 professionnels paramédicaux de filières infirmière, manipulateur en électroradiologie médicale ou diététicienne, d'exercer au titre de délégués dans le cadre des protocoles de coopération. Plusieurs nouveaux protocoles locaux de coopération sont en préparation, accompagnés de l'expertise d'un cadre de santé de la direction des soins, et devraient aboutir en 2021.

1_ ACTUALITÉS PRINCIPALES DE L'ANNÉE

2^{ÈME} ÉDITION DU SÉMINAIRE DES INVESTIGATEURS

Après le succès de la première édition de son Séminaire des Investigateurs (10 lettres d'intention déposées aux appels d'offres nationaux et interrégionaux, 90 % de sélection des lettres d'intention), le CIC Inserm 1415 Composante Biométrie et la DRCl, ont organisé le 31 janvier 2020 leur deuxième journée d'accompagnement, afin de préparer la prochaine campagne des PHRC.

Cette année, 16 porteurs, accompagnés de référents hospitalo-universitaires et entourés de toutes les compétences utiles, ont pu travailler assidûment pendant une journée, leur lettre d'intention, et programmer leurs prochains rendez-vous de travail, afin d'être prêts pour le mois de mars.

Cette journée permet aux candidats expérimentés ou non de bénéficier d'un accompagnement personnalisé. Cette année, le séminaire était ouvert aux établissements support de GHT de la région ; le Centre Hospitalier de Châteauroux était représenté. Beaucoup d'envie et de motivation se sont exprimées durant ce séminaire.

LE CHRU REJOINT LE LIVING LAB USETECH'LAB

Le 3 février a eu lieu à Mame, la signature de l'accord-cadre par lequel le CHRU de Tours rejoint le Living Lab « Usetech'lab » créé au printemps 2019 par la Mutualité Française Centre-Val de Loire et l'Université de Tours.

L'angle de recherche adopté par le Usetech'lab porte sur les problématiques sociales et sociétales induites par l'utilisation des nouvelles technologies : Quelle transformation des organisations, de nos entreprises ? Quelles sont les mutations des métiers, des savoirs ? Quelles opportunités de développement de nouvelles offres répondant à un suivi individualisé, quel que soit son lieu de résidence et/ ou celui de sa famille ?

La méthodologie de recherche s'appuie sur une démarche collaborative. Les professionnels de santé, utilisateurs de ces outils, participent activement aux études et analyses. C'est en partant du besoin des usagers et des connaissances des professionnels que sont identifiés, à la fois les leviers de succès ou les sources de blocage de ces technologies, et que nous pouvons développer, en lien avec les industriels ou start-up, celles qui seront les plus appropriées aux usagers. Usetech'lab est le lieu où l'ensemble des acteurs (concepteurs, utilisateurs, financeurs, patients) collaborent autour d'objectifs communs. Ce partage de compétences, de cultures et de pratiques fait de ce Living Lab un lieu d'expérimentation et de recherche unique. Avec l'arrivée du CHRU, de nouveaux axes viendront enrichir Usetech'lab. Ces axes porteront autour de nouvelles technologies, et d'innovation ; l'approche en sciences humaines et sociales sera le dénominateur commun à l'ensemble des recherches poursuivies.

3^{ÈME} ÉDITION SOIRÉE DE LA RECHERCHE

Le CHRU a organisé sa désormais traditionnelle Soirée de la Recherche le 12 février 2020. Devant près de 300 personnes (médecins, paramédicaux, professionnels de la recherche clinique, représentant des Unités de recherche, etc.), le Vice-Président recherche du CHRU (Pr Bonnet-Brilhault) et le Directeur de la Recherche (M. Le Bonnicie) ont animé cette réunion conviviale et dynamique, et donné à voir la richesse des talents de la recherche :

- » Les 9 lauréats des grands appels à projets du Ministère de la Santé sélectionnés en 2019 ont présenté en quelques mots leur projet, de façon pédagogique et accessible à tous : l'occasion de mesurer la diversité des thèmes de recherche, qui peuvent parler à tous ;
- » L'équipe du Living Lab « Usetech'lab » a présenté le dispositif, ses objectifs scientifiques, son organisation : la recherche médicale aura de plus en plus recours à l'expérience patient ou à l'expérience des professionnels et ce living lab permet de mesurer les impacts des nouvelles technologies en santé sur les métiers du soin.

À cet égard, le projet SEVIRE, porté par la pédopsychiatrie, prévoit un travail de mise en situation de vie quotidienne des patients autistes devant des écrans de réalité virtuelle, assorti d'une étude qualitative d'impact sur les professionnels du service de pédopsychiatrie. Ce Living Lab nous offre de nouvelles collaborations scientifiques qui enrichiront les projets.

- » L'équipe du Centre de Données Cliniques a présenté une démonstration de ce qu'offre le CDC aux chercheurs/investigateurs, notamment ce qu'il peut apporter dans le repérage des patients pour des protocoles de recherche, ce qui intéresse particulièrement les attachés de recherche clinique ;
- » Un challenge « Mon projet de recherche en 180' » a permis de mettre en valeur le dynamisme et la motivation des lauréats de l'Appel d'Offres Interne Jeune Investigateur 2019. Mme Dijols a remporté les votes du public avec le projet CIA (sur le thème de l'aide à la procréation) ;
- » Enfin, le Pr Bejan-Angoulvant a présenté avec Stéphanie Massat les règles du jeu du prochain Appel d'Offres Interne Jeune Investigateur, avec un co-financement possibles des LabEx MAbImprove et IRON.



À l'issue de la soirée, un cocktail a permis aux participants de se retrouver pour échanger leurs impressions sur cette troisième soirée.

TOUS LES ACTEURS DE LA RECHERCHE MOBILISÉS PENDANT LA CRISE SANITAIRE DE LA COVID-19

La recherche, comme les soins, a été fortement impactée par la crise sanitaire : dans un premier temps il a fallu renforcer les secteurs de première ligne en temps ARC et IRC, en redéployant des personnels d'investigation. Dans un second temps, il a fallu accompagner le montage et le lancement de projets de recherche sur le COVID-19. Ce fut une mise sous tension exceptionnelle, où la recherche vit au tempo du soin, dans la même urgence et le même élan collectif. Grâce à l'engagement des médecins, des professionnels de soutien de la recherche, mais aussi de la gouvernance de la recherche, des projets ont été lancés dans des délais records. 5 projets promus par le CHRU ont ainsi pu être lancés (cf infra).

LA FEUILLE DE ROUTE DU CRB DANS UN CONTEXTE DE SOUTIEN À LA RECHERCHE DANS LA CRISE COVID

La feuille de route 2020 était à la base bien chargée. Depuis presque un an, le Centre de Ressources Biologiques (CRB) utilise un nouvel outil informatique : Tumorotek[®]. Logiciel open source de gestion des échantillons biologiques, développé par l'AP-HP, il permet à l'équipe d'optimiser et renforcer la traçabilité de ses activités. L'objectif reste l'amélioration continue du circuit des échantillons pour la Recherche. Le déploiement d'un nouvel outil informatique est également en cours : Kalilab. L'acquisition de ce logiciel au niveau du CRB va permettre une gestion optimale de notre système documentaire mais pas seulement. En effet, le CRB souhaite déployer l'outil dans l'ensemble de ses possibilités et utiliser le module de gestion de stocks de consommables et celui de gestion de plan d'actions.

Un emménagement récent, une optimisation du fonctionnement, c'est donc avec beaucoup de nouveautés et de projets que la visite de certification par l'AFNOR s'est déroulée le 5 octobre 2020 pour ouvrir un nouveau cycle.

Ces changements ont déjà pu être mis à profit dans la gestion des échantillons liés aux protocoles COVID-19 (*French-Covid, CoV Contact, Incovped*). L'équipe du CRB a ainsi envoyé des extractions de bases de données à ses collaborateurs et limité les saisies manuelles ou supplémentaires, sources non négligeables d'erreurs.

Par ailleurs, cette période particulière de crise sanitaire a permis de travailler avec des services avec lesquels l'équipe interagissait moins et les épauler alors qu'ils étaient fortement mobilisés. Le CRB s'est également organisé pour mettre en place une astreinte exceptionnelle pour la prise en charge des échantillons dans le cadre de certains protocoles : *Covacta, Anaconda* ou *Discovery*.

Intégré dans la plateforme de Recherche, le CRB participe donc aux efforts pour soutenir une Recherche dynamique dans la région.

◀ RETOUR SUR LA JOURNÉE ANNUELLE DU CIC1415

Le 9 octobre 2020, le CIC 1415 a organisé pour la 3^{ème} année consécutive sa journée scientifique, dans le respect des contraintes liées à la crise sanitaire. La manifestation a permis de présenter les nouveaux arrivants : Carole Le Goas (Attachée de Recherche Clinique en investigation), Hélène Clogenson (ingénieure au CIC-IT), Antoine Vanier (enseignant-chercheur en santé publique, biostatistique) et Tidiane Diallo (data-manager). Cette année, la journée avait été organisée sous le signe de l'actualité, avec deux chapitres scientifiques qui ont marqué l'année 2020 du CIC. Tout d'abord un focus a été fait sur l'implication du CIC dans les études COVID-19. Cette implication a eu lieu à deux niveaux : d'une part l'investigation clinique a été très fortement mobilisée pour la participation à des études thérapeutiques ainsi qu'à des cohortes. C'est un travail très conséquent de coordination, screening, inclusion et complétion de CRF qui a été réalisé, et le renfort d'ARC issus de l'Équipe de Renforcement à l'Investigation Clinique (ERIC) a été le bienvenu. Les travaux sont appelés à se poursuivre, avec la perspective d'études de vaccination, le CIC ayant été retenu parmi la vingtaine de centres français qui seront en charge des inclusions dans ces études.

Outre la COVID-19, l'actualité 2020 du CIC a été marquée dans la thématique des neurosciences, avec la publication des résultats de l'étude M-Pulse conduite par le CIC-IT et qui a permis d'étudier la pulsatilité cérébrale, laquelle est sensible au type de musique écouté. Dans les neurosciences, outre les mesures physiques (comme la pulsatilité cérébrale), on dispose également de nombreuses mesures issues de questionnaires remplis par les patients et qu'on appelle des Patient Reported Outcomes (PROs). Ces mesures posent des challenges en termes d'analyse et d'interprétation : c'est là le domaine de la psychométrie. Le CIC 1415 accueille depuis le 1^{er} septembre Antoine Vanier qui est enseignant-chercheur spécialisé

en psychométrie : il a présenté les tenants et aboutissants de cette discipline et l'importance d'analyser ces données correctement, si on souhaite qu'elles nous révèlent toute l'information qu'elles contiennent.

En parallèle, le CIC-investigation a pu faire un retour d'expérience quant à la complétion des questionnaires : quels supports utiliser ? Quel rôle les personnels recherche doivent-ils jouer dans l'administration de ces questionnaires ? Quelles sont les difficultés rencontrées ?

Au final, un temps d'échange très riche et enthousiasmant, qui contribue à ce que l'ensemble des acteurs du CIC partagent une vision commune de la recherche, et qui contribue également à ce que le CIC expose, notamment aux personnels recherche de la plate-forme recherche ou de la DRCI, mais aussi aux chercheurs des unités de recherche, leurs activités quotidiennes.



◀ LES DONNÉES DE SANTÉ RECUEILLIES PAR LE CENTRE DE DONNÉES CLINIQUES SONT ACCESSIBLES AUX CHERCHEURS

Depuis fin 2019 et l'autorisation de la CNIL, les données de santé compilées par le CDC sont désormais accessibles aux équipes de recherche. Cet entrepôt de données représente un support, via sa mission d'investigation (CDC-i), pour le recrutement des patients dans des essais cliniques, la faisabilité ou le pré-screening. Le CDC-i permet aussi le déploiement d'une nouvelle forme de recherche sur Big Data en santé, par l'analyse de ces grandes quantités de données, via des algorithmes et l'intelligence artificielle.

Un des enjeux concerne, par exemple, la surveillance des maladies transmissibles, des produits de santé (effets secondaires des médicaments et dispositifs médicaux) et des complications liées aux soins. Durant la pandémie COVID-19, le CDC a pu accompagner le CHRU par la construction d'indicateurs de suivi épidémiologique et d'activité au fil de l'eau, présentés sur les bulletins COVID-19 puis sur un dashboard interactif sur l'intranet. Les indicateurs pourront être réutilisés pour la recherche COVID-19 sur données rétrospectives, en lien avec le Réseau des CDC. Bien que de nombreuses contraintes techniques doivent encore être levées, notamment pour la mise en commun des données de tous les CDC du Grand Ouest, avec intégration, mise en qualité et évolution des technologies, l'utilisation des données médicales hospitalières ouvre des perspectives majeures pour la recherche en santé.

2 LES INDICATEURS

➤ SUCCÈS AUX APPELS À PROJETS NATIONAUX (HORS PROJETS COVID-19)

Du fait de la crise sanitaire COVID-19, l'évaluation des lettres d'intention dans le cadre des appels à projets du PHRC National, du PRME, du PHRIIP et du PREPS a été décalée.

Le dépôt des dossiers complets des LI retenues au titre de l'année 2020 a été réalisé en mars 2021.

Seuls les résultats des dossiers complets retenus dans le cadre de l'appel à projet PHRCI 2020 sont connus à ce stade, et ils sont excellents, plaçant le CHRU de Tours en tête des CHU du Grand Ouest, avec 4 projets financés + 1 dans le COVID-19 (HIGH PRONE COVID, Pr Ehrmann).

AAP	COORDONNATEUR	ACRONYME	LIBELLÉ
PHRCI	Dr Charles Aussedat	MECH-ORL	Intérêt du méchage en chirurgie d'otospongiose et de myringoplastie : essai contrôlé randomisé de non-infériorité
PHRCI	Dr Mathilde Cancel	SILENCE	Étude de l'efficacité d'une Stimulation vagale non invasive dans la prévention des Nausées induites par une Chimiothérapie par anthracycline et cyclophosphamide dans la prise en charge des cancers du sein
PHRCI	Dr Chakib El Habnoui	COLORADO	Colchicine en traitement adjuvant de la doxycycline dans l'hydradénite suppurée : essai contrôlé randomisé versus placebo
PHRCI	Dr Baptiste Morel	ORACLE	Volumétrie Optimisée en Radiologie : intérêt en IRM Cérébrale pédiatrique dans l'exploration de l'épilepsie focale



➤ ÉTUDES CLINIQUES COVID-19 PROMUES PAR LE CHRU

COORDONNATEUR	FINANCEMENT	ACRONYME	LIBELLÉ
Pr Pierre-François Dequin	PHRCN 2020	CAPE-COVID	Sub-trial de l'essai CAPE COD (hydrocortisone vs. placebo dans les pneumopathies communautaires avec signe de gravité hospitalisées en soins critiques)
Dr Alexandra Audemard-Verger	Collecte de dons par le Fonds de Dotation	ANACONDA	Efficacy and safety of ANakinra during Adult « CoRoNa virus Disease-19 » with Aggravative respiratory symptoms : a multicenter open controlled randomized trial
Dr Clarisse Dibao	Collecte de dons par le Fonds de Dotation	COVIQUEST	Un appel téléphonique du médecin généraliste traitant pendant la période de confinement liée à l'épidémie de COVID-19 en France diminue-t-il l'hospitalisation des patients atteints de maladie chronique ?
Dr Pascal Magro Pr Marchand Adam	PHRCI COVID-19 et co-financement ARS	CORTI-COVID-HUGO	Efficacité et sécurité des corticostéroïdes chez les patients oxygéné-dépendants ayant une pneumonie COVID-19 dans l'interrégion Grand Ouest – Ce projet n'a finalement pas été lancé.
Dr Yonatan Perez Pr Stephan Ehrmann	PHRCI Covid19 et co-financement industriel	HIGH-PRON-COVID	Évaluer le bénéfice clinique de la mise en décubitus ventral de patients souffrant de COVID-19 et traités par haut débit nasal en termes de réduction de recours à des techniques d'oxygénation plus lourdes
Pr El Hage	AO COVID National 2020	HARD - HEALTH CARE WORKERS COVID-19	Efficacité de la thérapie EMDR comparée aux soins habituels sur les symptômes de dépression, anxiété, burn-out, et impact psychologique à long-terme chez les personnels de santé exposés à la nouvelle maladie à Coronavirus 2019 : un essai randomisé contrôlé inclus dans une étude de cohorte

LES PUBLICATIONS SIGAPS

Les publications prises en compte sont : Journal Article, Éditorial et Review.

Les données indiquées ci-dessous sont issues de l'export permettant le calcul de la dotation socle 2020 :

» Score SIGAPS :

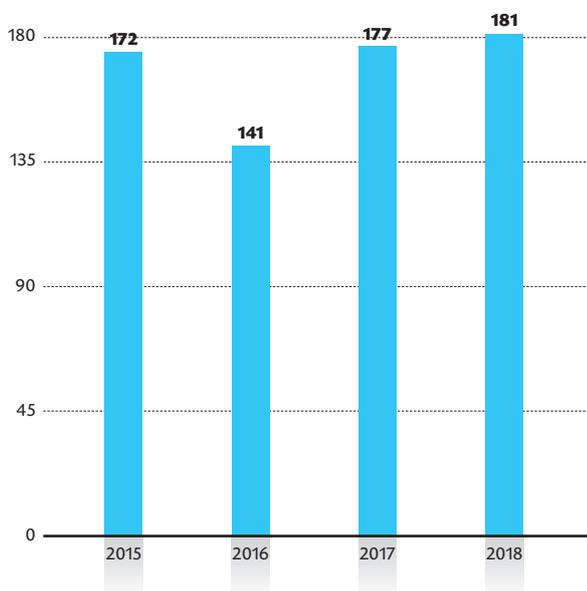
7588 (2015) → 447 (2016) → 7790 (2017) → 8550 (2018) ;

» Focus sur les publications de rang A :

172 (2015) → 181 (2018).



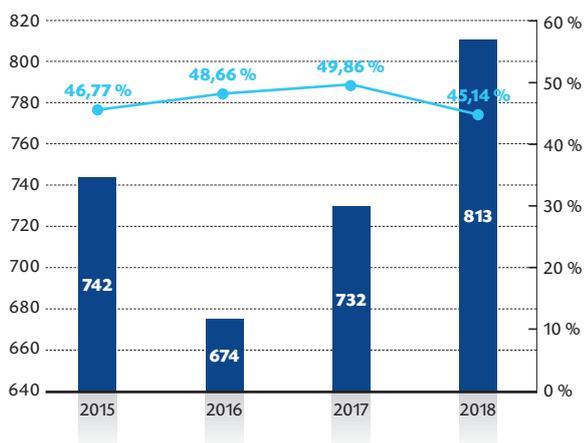
ÉVOLUTION DES PUBLICATIONS DE CATÉGORIE A



Évolution du nombre total de publications et pourcentage des publications de rang A et B sur l'ensemble des publications

ÉVOLUTION DU NOMBRE DE PUBLICATIONS DE 2015 À 2018

■ Publications totales
 — % de publications de rang A et B sur l'ensemble des publications



3_ LE FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

PART VARIABLE : 5 058 405 €

MERRI 2020 : PART VARIABLE		MONTANTS
MIG		
	EFFORT D'EXPERTISE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ	-
	QUALITÉ ET PERFORMANCE DE LA RECHERCHE IMPLIQUANT LA PERSONNE HUMAINE À FINALITÉ COMMERCIALE	300 413 €
	SOUTIEN EXCEPTIONNEL À LA RECHERCHE CLINIQUE ET À L'INNOVATION	317 516 €
	STRUCTURES D'APPUI À LA RECHERCHE CLINIQUE, NOTAMMENT CIC, CEC, CIT	725 000 €
DRCI	ORGANISATION, SURVEILLANCE ET COORDINATION DE LA RECHERCHE	823 23 €
	CONCEPTION DES PROTOCOLES, GESTION ET ANALYSE DES DONNÉES	202 289 €
	CENTRE DES RESSOURCES BIOLOGIQUES (CRB)	435 823 €
PHRC K		-
PHRC I		384 349 €
	PHRC NATIONAL	1 546 946 €
	PREPS (PERF. DU SYST. DE SOINS)	89 383 €
	PHRIP (INFIRMIÈRES ET PARAMÉDICAL)	8 439 €
	PROJETS DE RECHERCHE TRANSLATIONNELLE PRT	-
	PROJET DE RECHERCHE MÉDICO ÉCONOMIQUE (PRME)	224 824 €
TOTAL		5 058 405 €

PART MODULABLE : 28 602 934 €

MERRI 2020 : PART MODULABLE		
	POURCENTAGES	MONTANTS
SIGAPS	60 %	17 402 423,41 €
SIGREC SCORE ESSAIS CLINIQUE	5,50 %	1 595 222,15 €
SIGREC SCORE CENTRE PROMOTEUR	5,50 %	1 595 222,15 €
SIGREC SCORE CENTRE INVESTIGATEUR	4 %	1 160 161,56 €
EFFORT D'ENSEIGNEMENT	25 %	7 251 009,76 €
TOTAL	100 %	29 004 039 €

LES BREVETS

ANNÉE DE DÉPÔT	INVENTEURS HOUHU	INTITULÉ DU BREVET	COPROPRIÉTAIRES
2020	F. Ossant	« ORALUS » - PCT/EP2020/051055 déposé le 16/01/2020 et intitulé « Ultrasonic periodontal Probe »	CARESTREAM Université de Tours CHRU de Tours TROPHY Inserm
2020	M. Samimi	FR201974 déposé le 27/02/2020 et intitulé CD56 « Conjugués anticorps-médicament et leur utilisation en thérapie »	MCSAF Université de Tours CHRU de Tours
2020	O. Hérault	FR20005494 déposé le 25/05/2020 et dénommé « Méthodes pronostic d'hémopathies » (puis dépôt européen)	CNRS Université de Tours CHRU de Tours
2020	P. Roingeard C. Hourieux	« MultiG » FR2004848 déposé le 15/05/2020 et intitulé « Nouvelles compositions immunogènes et leur application pour la préparation de vaccins contre l'hépatite C »	Université de Tours CHRU de Tours Inserm
2020	E. Salamé	« IRTOMIT », demande de brevet européen prioritaire n 20306584.2 du 16/12/2020, intitulée « IL-33 comme marqueur prédictif précoce en transplantation hépatique »	Inserm Transfert Université de Tours (U1082) CHRU de Tours Université de Poitiers CHU de Poitiers

4_ LES ÉVOLUTIONS CLÉS DE LA RECHERCHE

Vers une certification de l'investigation

Après l'obtention en 2020 de la certification ISO 9001 des activités de promotion, l'année 2021 marque le début du travail préparatoire à la certification de l'investigation, avec un objectif de certification en 2023. Les services concernés sont le Centre d'Investigation Clinique et certains services disposant de personnel recherche de l'Équipe de Renforcement de l'Investigation Clinique, à titre pilote. La démarche se veut progressive et adaptée au profil de la recherche dans les services. Elle est en effet particulièrement utile pour les spécialités avec une forte activité de recherche industrielle, pour qui la certification est un point d'attractivité. Le système qualité s'appuiera autant que possible sur le système construit dans le cadre de la certification déjà obtenue, avec adaptation si besoin

des dispositions en vigueur pour tenir compte des spécificités du nouveau périmètre. Un état des lieux des pratiques est à mener pour la construction des processus métier, qui regroupent les activités d'analyse de faisabilité d'une étude dans le service, sa mise en place, la réalisation de l'étude et enfin sa valorisation. Description des processus, définition d'objectifs et d'indicateurs, rédaction de procédures transversales : voilà quelques activités clés qui attendent les équipes concernées d'ici la certification en 2023.

Préparation de la prochaine évaluation du CHRU par l'HCERES

À l'instar des universités et unités de recherche, les CHU sont évalués par le Haut Conseil pour l'Évaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur, en vague C. La précédente évaluation a eu lieu en 2017, et a permis de distinguer 3 axes d'excellence en recherche translationnelle (Anticorps Thérapeutique, Infectiologie, Neuropsychiatrie et Innovations Technologiques), et 3 axes de recherche clinique émergents (Cardiologie, Dermatologie pédiatrique et Phases précoces). La prochaine évaluation aura lieu en 2020/2023, et la Gouvernance Recherche (Bureau VP recherche, CRBSP, DRI) commence en 2021 le travail préparatoire.

Fédérations Hospitalo-Universitaires : en 2021, le GCS HUGO lance un AAP de labellisation de Fédérations Hospitalo-Universitaires (FHU)

Dans ce cadre, le CHRU présentera le renouvellement de la FHU SUPORT, en tant que coordonnateur, et continuera de s'impliquer fortement dans la FHU GOAL, qui postule également à sa reconduction. Par ailleurs, le CHRU proposera la labellisation d'une nouvelle FHU dans le domaine des troubles neuro-développementaux, s'appuyant sur le centre national d'excellence EXAC-T. Enfin, le CHRU se positionne comme partenaire de nouvelles FHU proposées par différents CHU de l'interrégion. Les résultats sont attendus fin 2021.

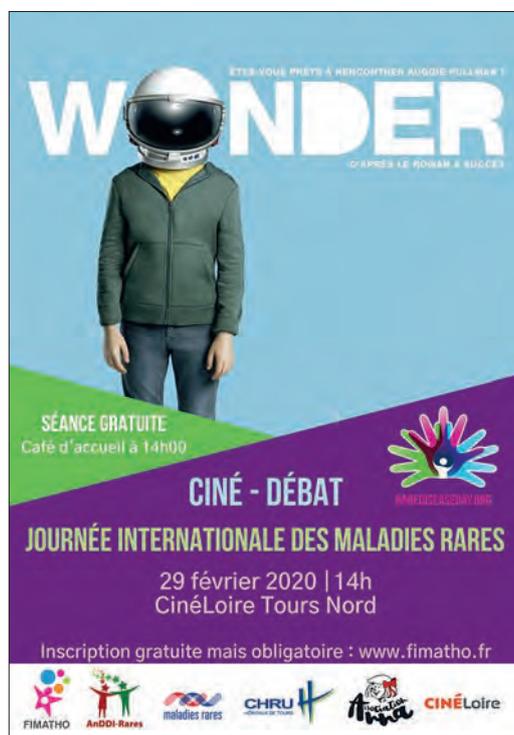
Le CHRU souhaite poursuivre ses efforts en direction des appels à projets prestigieux du Programme Investissement d'Avenir, particulièrement les AAP RHU.

La vague 5 des RHU aura lieu en 2021. Le CHRU proposera un projet dont il sera porteur, et participera comme partenaire à des projets portés par d'autres institutions. Les résultats sont attendus en fin d'année 2021.

5_ LES CENTRES DE COMPÉTENCES MALADIES RARES

Participation à la Journée Internationale des Maladies Rares

La Journée Internationale des Maladies Rares (Rare Disease Day) est organisée chaque année le dernier jour de février, dans près de 50 pays. L'objectif principal est de sensibiliser le grand public et les décideurs sur les maladies rares et leur impact sur la vie des personnes concernées.



Le CHRU de Tours et la Filière de Santé Maladies Rares FIMATHO se sont mobilisés pour informer le grand public.

Une maladie est dite « rare » lorsqu'elle atteint moins d'une personne sur 2 000. Prises séparément, ces maladies sont très peu fréquentes, voire exceptionnelles ; mais à ce jour, entre 7 000 et 8 000 maladies ont été identifiées, et de nouvelles sont découvertes chaque semaine. Au total, les maladies rares concernent 3 millions de personnes en France, soit 1 personne sur 20. Certaines maladies rares sont bien connues du grand public : albinisme, drépanocytose, mucoviscidose, etc.

À l'occasion de cette journée, un ciné-débat a été organisé avec la projection du film Wonder. Ce film aborde les difficultés d'un enfant atteint d'une malformation faciale, maladie rare congénitale, dans sa vie de tous les jours : à la maison, à l'école, dans la rue. Ce film était suivi d'un débat animé par Dr Béatrice Reviere, Présidente de l'association ANNA entre le public, des professionnels de santé du CHRU, des professionnels médico-sociaux et des représentants d'association de patients.

Le CHU de Tours compte 5 centres de références constitutifs et 3 centres ressources de compétence

- » Centre de référence constitutif des anomalies du développement et syndromes malformatifs de l'Ouest ;
- » Centre de référence constitutif sur la sclérose latérale amyotrophique et autres maladies rares neurone moteur ;
- » Centre de référence constitutif des maladies rares de la peau et des muqueuses d'origine génétique (MAGEC) ;
- » Centre de référence constitutif des maladies héréditaires du métabolisme ;

- » Centre de référence constitutif Chiari et malformations vertébrales et médullaires rares (C-MAVEM) ;
- » Centre de ressources de compétence des maladies hémorragiques constitutionnelles ;
- » Centre de ressources de compétence mucoviscidose et affections liées à une anomalie de CFTR (Adultes) ;
- » Centre de ressources de compétence mucoviscidose et affections liées à une anomalie de CFTR (Pédiatrie).

Les Centres de Référence exercent une attractivité régionale, interrégionale, nationale, voire internationale, en fonction de la rareté de la maladie. Cela avec un objectif : l'équité en termes d'accès au diagnostic, au traitement et à la prise en charge globale des personnes malades.

Associés à ces Centres de Référence, les centres hospitaliers de Tours et d'Orléans (CHRO) comptent 77 Centres de Compétences, pour couvrir une large offre de soins de proximité.

En 2021, le CHRU et le CHRO déposeront un dossier à l'AAP Plateformes d'Expertises Maladies rares du Ministère de la Santé

En cas de succès, cela permettra de mettre à disposition des ressources de chargé de mission, d'assistante sociale coordinatrice et d'ARC (pour le CHRO). Les objectifs portent sur le renforcement des liens avec le médico-social, l'amélioration des parcours patients, la formation, ou encore la recherche. Le projet comprend une dimension interrégionale car il permettra aux 3 plateformes d'expertise maladies rares de l'interrégion de structurer des actions communes. Les résultats sont attendus courant 2021.



6_ LA FHU SUPORT

La fédération Hospitalo-universitaire (FHU) SUPORT regroupe, dans le domaine de la transplantation d'organes, des talents et des compétences pour stimuler l'innovation et développer de nouveaux protocoles de recherche clinique et fondamentale.

Dans un contexte de pénurie de greffons, des médecins, des universitaires et des chercheurs mobilisent leur expertise autour de deux axes prioritaires : l'amélioration de la durée de vie du greffon, en optimisant le conditionnement du donneur et la prise en charge personnalisée du patient, à court et long terme.

La FHU implique les centres hospitalo-universitaires et les universités de Limoges, Poitiers et Tours ainsi que les organismes de recherche membres d'AVIESAN (3 unités INSERM U1082 - Poitiers, U 1248/U1092 - Limoges et une équipe d'accueil EA4245 - Tours).

L'année 2020 a été une année de transition et a été marquée par les faits suivants :

- » Évaluation de la FHU SUPORT par le GIRCI HUGO à l'issue de ses cinq années d'existence (2014-2019) : cette évaluation s'est déroulée en deux étapes : remise d'un rapport d'autoévaluation le 30 juin, puis audition le 18 septembre à Angers. Le rapport d'audition, très positif, a souligné « le rôle catalyseur de la FHU, les efforts de structuration remarquables ainsi qu'un retour sur investissement non discutable ».
- » L'année s'est terminée par une réflexion sur le projet 2022-2027 et l'élargissement à d'autres CHU de la zone HUGO.
- » La mise en place de l'étude biosupport, qui consiste en une biocollection multi-organes et multi-centres, le 12 décembre.

L'implication de très nombreux services (PMO, équipes de chirurgie, services de greffes, services de réanimation, CRB) a nécessité un important travail d'organisation en amont, tout au long de l'année.

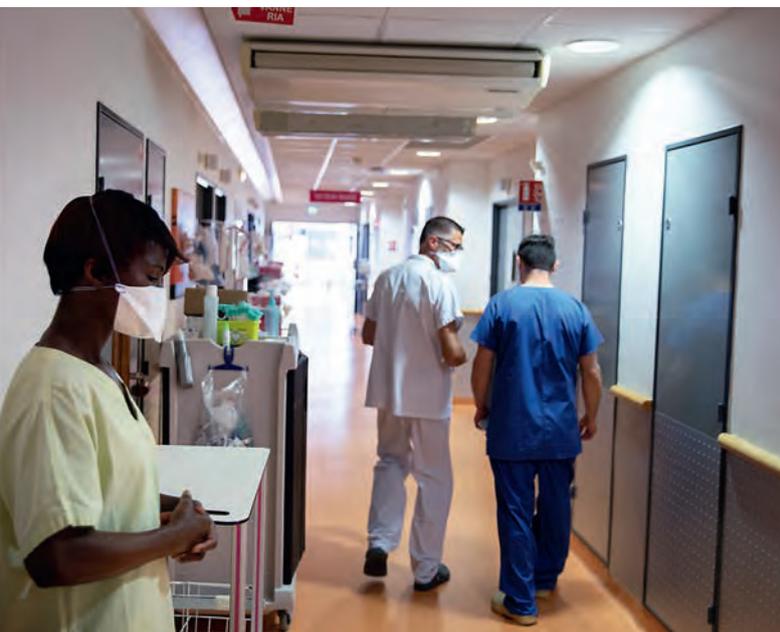
- » Remplissage et amélioration des bases de données foie et cœur : instauration de fiches de suivi de consultation dédiées pour la base de données de transplantés cardiaques et mise en place de l'importation des données biologiques du DPP, ainsi que l'homogénéisation des visites de suivi « mois 1 » pour la base de données des transplantés hépatiques.
- » Une activité stable en recherche clinique, avec environ 23 projets en cours.
- » Une continuité de l'année précédente en termes de publications et de scores SIGAPS obtenus.
- » Un faible impact de la pandémie de SARS-cov-2 sur l'activité de greffe des 3 centres FHU, puisqu'ils ont pu greffer près de 90 % du nombre de transplantations réalisées en 2019, et ce quel que soit l'organe.

7_ LA FHU GOAL

Les leucémies de l'adulte et l'enfant sont un domaine d'excellence des hôpitaux universitaires du Grand Ouest (HUGO). La FHU GOAL « Grand-Ouest Against Leukemia » fédère les expertises des hématologues et des chercheurs du Grand-Ouest, pour développer les technologies diagnostiques, la prise en charge thérapeutique, la recherche fondamentale et la formation des acteurs de santé sur un bassin de population de 12 millions d'habitants, tout en créant un pôle d'excellence de niveau international dans le domaine des leucémies et des états pré-leucémiques.

L'année 2020 a été une année de bilan et d'une expertise extérieure de la FHU GOAL. Cette FHU a permis de renforcer les capacités diagnostiques, avec notamment le développement de technologies high-tech de médecine personnalisée, pour proposer de nouvelles stratégies thérapeutiques afin d'améliorer le pronostic des patients traités. Pilotée par le Pr N. Ifrah (Angers, directeur) et le Pr O. Herault (Tours, directeur-adjoint), la FHU GOAL a eu pour effet de structurer, harmoniser et normaliser les procédures diagnostiques entre les différents laboratoires hospitalo-universitaires, préalable indispensable au traitement efficace des leucémies aiguës, cet effort commun permettant l'analyse des résistances au traitement pour améliorer la survie.

Dans le domaine de l'enseignement, la création du Diplôme Inter-Universitaire d'hématologie biologique (www.diu-hematobio.fr), coordonné par Tours (Pr O. Herault) et Angers (Pr V. Ugo) offre une formation amplement reconnue au niveau national, dans les techniques et stratégies d'analyses biologiques, pour le diagnostic et le suivi des maladies du sang dans toutes ses composantes. La recherche clinique est très présente au plan national et international, et les centres de GOAL mènent les investigations de plusieurs PHRC nationaux dans tous les sous-types de leucémies aiguës et à tous les stades de ces maladies.





Promouvoir la recherche paramédicale.

Concernant plus spécifiquement le CHRU, la dynamique de la FHU a favorisé la création / labellisation par le CNRS du Groupe de recherche GDR 3697 Micronit « Microenvironnement des niches tumorales » (Dir : Pr O. Herault - 26 unités INSERM et CNRS), la création du réseau NET « Niches et épigénétique des tumeurs » du Cancéropôle Grand-Ouest (direction : Pr O. Herault et Dr PF. Cartron), ainsi que la labellisation de l'Institut Carnot OPALE « The organization for partnerships in leukemia » dont l'équipe CNRS ERL7001/EA7501 LNOx « Niche leucémique et métabolisme oxydatif » (responsable : Pr O. Herault) est membre-fondateur.

La FHU a permis de grandes avancées pour la connaissance physiopathologique et le diagnostic des leucémies et états pré-leucémiques. À titre d'exemple, GOAL a permis la création, au sein du service d'hématologie biologique du CHRU, d'un laboratoire de métabolisme énergétique des hémopathies et d'analyse du micro-environnement médullaire, avec l'acquisition de près de 500 k€ d'équipements lourds (analyseurs métaboliques Seahorse® et Omnilog®, enceintes Avatar® pour la modélisation in vitro de l'hypoxie et de la pression intramédullaire®) et le recrutement d'ingénieurs hospitaliers. La recherche à Tours a été marquée par le dépôt de 3 brevets internationaux pour le diagnostic et le théranostique, la direction de 3 essais cliniques (Pr E. Gyan, Pr O. Herault), ainsi que la publication de 33 articles médicaux et scientifiques sur cette thématique des leucémies et états pré-leucémiques. Parmi ces publications issues des recherches de Tours, il faut souligner l'identification d'un nouveau mécanisme de résistance au traitement des cellules leucémiques (Kouzi et al, *Oncogene* 2020, 39 :1198), ainsi que la démonstration que les pesticides augmentent le risque de leucémie aiguë myéloblastique (Foucault et al, *Scientific Reports* 2021, 11 :2007) avec l'identification d'un mécanisme moléculaire explicatif de ces effets délétères (en cours de publication).

Les experts nationaux qui l'ont évalué en septembre 2020 ont ainsi souligné que « GOAL est un succès d'efficacité, complémentarité et cohésion entre ses représentants. Il est intéressant de voir qu'une telle "fédération" potentialise et sublime les capacités d'équipes de taille modeste, en s'agrègeant et travaillant ensemble ». Pour toutes ces raisons, la FHU GOAL est candidate à son renouvellement en 2021.

8 PROMOUVOIR LA RECHERCHE PARAMÉDICALE

La Direction des soins propose un accompagnement des professionnels paramédicaux à l'élaboration des projets de recherche paramédicale, en collaboration avec la plateforme recherche. Un nouvel appel à projets du Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP) a été retenu par la DGOS au titre de l'année 2020. Il s'agit du projet porté par Nolwenn Clénet, qui vise à travailler sur l'impact de la pratique du peau à peau lors du transfert entre la salle de naissance et l'unité de soins chez le nouveau-né grand prématuré. Malgré une année marquée par la crise sanitaire, le Copil PHRIP a également continué à se mobiliser.

La Direction des Soins, qui fait partie des coordonnateurs de la recherche paramédicale de CHU, participe également activement à l'élaboration des actions entreprises par la coordination paramédicale du GIRCI GO, en proposant notamment de valoriser les PHRIP dans lesquels sont engagés les paramédicaux du CHRU et en organisant tous les premiers jeudis du mois les « café-lecture » du GIRCI GO.



Journée portes ouvertes IFPS.

L'ENSEIGNEMENT

Le CHRU assure, avec le Conseil Régional, la formation de plus de 1 150 professionnels paramédicaux chaque année.

Dix écoles et instituts de formation sont rattachés à l'hôpital, placés sous la responsabilité de la DRH du CHRU :

- » L'Institut de formation des ambulanciers ;
- » L'Institut de formation des cadres de santé ;
- » L'Institut de formation en soins infirmiers ;
- » L'Institut de formation des aides-soignants ;
- » L'École d'infirmier anesthésiste ;
- » L'École d'infirmier de bloc opératoire ;
- » L'Institut régional de formation de techniciens de laboratoire médical ;
- » Le Centre de formation de préparateurs en pharmacie hospitalière ;
- » L'Institut de formation de manipulateurs d'électro-radiologie médicale ;
- » L'École de sages-femmes.

En mai 2020, un Centre de Formation des Apprentis Centre Val-de-Loire a été créé.

Le CHRU est adossé à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de la région Centre-Val de Loire, qui assure la formation des médecins et pharmaciens. Il accueille ainsi des étudiants en médecine et des internes et faisant fonction d'internes.

LES COOPÉRATIONS

1_ LE GHT TOURNAINE-VAL DE LOIRE (GHT TVL)



» LE GHT REGROUPE 34 ÉTABLISSEMENTS ET 2 ASSOCIATIONS

7 centres hospitaliers (membres parties obligatoires) :

- » CHRU de Tours : Établissement support ;
- » CH du Chinonais ;
- » CH de Loches ;
- » CHIC d'Amboise/Château-Renault ;
- » CH de Sainte-Maure-de-Touraine ;
- » CH de Luynes ;
- » CH Louis-Sevestre.

16 EHPAD (membres parties non-obligatoires) :

- » L'Île Bouchard ;
- » Richelieu ;
- » Saint-Christophe-sur-le-Nais ;
- » Bléré ;
- » Bourgueil ;
- » Langeais ;
- » Ligueil ;
- » Montlouis-sur-Loire ;
- » Semblançay/La Membrolle ;
- » Vernou-Sur-Brenne ;
- » Villeloin-Coulangé ;
- » Abilly ;
- » Château-La-Vallière ;
- » Joué-lès-Tours (en cours d'adhésion) ;
- » La Celle Guénand (en cours d'adhésion) ;
- » Preuilly-sur-Claise (en cours d'adhésion).

2 HAD (membres associés) :

- » HAD Val de Loire – LNA Santé ;
- » ASSAD-HAD en Touraine.

5 SSR (établissements partenaires) :

- » CMPR Bel Air ;
- » Centre de réadaptation cardiovasculaire « Bois Gibert » ;
- » Établissement de santé Le Courbat ;
- » Centre de réadaptation fonctionnelle Le Clos Saint Victor ;
- » Centre Malvau.

4 cliniques psychiatriques (établissements partenaires) :

- » Clinique Ronsard ;
- » Clinique de Vontes et Champgault ;
- » Pôle Santé Mentale La Confluence ;
- » Clinique du Val de Loire.

+ 2 Associations :

- » Maison Départementale des Adolescents ;
- » SOS Médecins.

CHIFFRES CLÉS**Professionnels médicaux (PM) et non médicaux (PNM) des centres hospitaliers**

- » PM : 1881 ;
- » PNM : 9883.

Les lits et places dans le GHT

7 683 lits et places du département, qui représentent :

- » 70 % des lits MCO publics et privés ;
- » 85 % des lits SSR publics et privés ;
- » 100 % des lits et places de Santé Mentale publics et privés ;
- » 100 % des lits d'EHPAD publics.

PROJETS MENÉS**Poursuite de la dynamique sur les fonctions mutualisées****SIH :**

- » Choix d'un nouveau DPI (Dossier Patient Informatisé) commun du GHT ;
- » Recrutement d'un DPO (Délégué à la Protection des Données) du GHT et d'un RSSI (Responsable Sécurité des Systèmes d'Information) du GHT ;
- » Élaboration d'une démarche de GPEC (Gestion Prévisionnelle de l'Emploi et des Compétences) du Système d'information.

Achat :

- » Marchés structurants passés pour le GHT en 2020 :
 - L'abonnement à la plateforme MSTAFF pour gérer tous les recrutements ;
 - Le marché DASRI via le GCS achat du Centre, même si le marché est haussier et que le coût de la prestation a augmenté.
- » 27 marchés communs aux établissements du GHT et 27 marchés propres à un établissements partie du GHT ont été passés. Ces marchés ont concerné pour 39 % des fournitures, 52 % des prestations et 9 % des travaux.

FORMATION

Nouvelles formations ouvertes pour les PNM sur le GHT fin 2020, et notamment :

- » Formation de l'encadrement supérieur ;
- » Formation dispositif de signalement.

Instituts de formation 2020

- » Poursuite du travail de mutualisation des places de stages sur le territoire du GHT pour les étudiants en formation ;
- » Formations continues déployées sur les établissements du GHT pour les professionnels ;
- » Réunions de COPIL GHT des instituts.

RH

- » Poursuite de la dynamique RH : partage et échanges sur les aspects RH du Ségur (primes, carrières, lignes directrices de gestion...). La définition des Lignes Directrices de Gestion

(LDG) est prévue dans l'article 30 de la loi du 6 août 2019 de transformation de la fonction publique. La démarche est coordonnée au sein du GHT : les établissements se tiennent informés et se concertent ; un travail sur une trame commune a été réalisé ;

- » Le logiciel MSTAFF (plateforme de recrutement RH) a d'emblée intégré la dimension GHT et est ouvert à tous les établissements partie qui souhaitent l'acquérir.

Qualité / GDR 2020

- » Bilan des événements indésirables inter-établissements ;
- » Bilan des travaux du groupe de travail GHT « Chutes » ;
- » Partage d'expérience sur le thème « Effectifs qualité des établissements » ;
- » Réflexion sur la mise en œuvre, au niveau GHT, de la démarche d'évaluation du patient traceur.

Identitovigilance et harmonisation des pratiques

- » Reprise des groupes de travail GHT sur l'identitovigilance, confidentialité, accès aux données de santé.

Projet Médical Partagé/ Parcours de soins**PTSM**

- » Co-pilotage du projet territorial de santé mentale.

Renforcement des liens ville-hôpital : renforcement du travail collaboratif avec les CPTS (Communautés Professionnelles Territoriales de Santé)

- » Intégration pour participation d'un représentant du Collectif CPTS 37 au Collège Médical du GHT.

Imagerie

- » Participation sur la réflexion PDSI régionale.

AAP Psychiatrie

- » Appels à projet 2020 Innovation organisationnelle en Psychiatrie et Pédopsychiatrie.

PAD'âge 37

- » Parcours d'admission directe en hospitalisation de la personne âgée sur le territoire.

Plateforme Territoriale d'appui EHPAD 37

- » Mise en place de la PTA EHPAD en mai 2021 lors de la 1^{ère} vague COVID-19 – astreinte médicale territoire mise en place.

Postes partagés médicaux

La dynamique qui se poursuit, avec 66 postes médecins partagés au 31/12/2020.

Gestion crise COVID-19

- » 1^{ère} vague : mise en place d'une cellule de crise GHT hebdomadaire ;
- » 2^{ème} vague : coordination territoriale opérationnelle par filière, avec des référents médicaux CHRU et des correspondants médicaux des CH ;
- » Vaccination : coordination territoriale du flux B.

2_ LES DIRECTIONS COMMUNES

LE CENTRE HOSPITALIER DU CHINONNAIS (CHC)

Le Centre Hospitalier du Chinonais est un hôpital desservant un bassin de population de près de 85 000 habitants. Il emploie environ 1 000 personnels médicaux et non médicaux et représente ainsi le premier employeur dans le pays du Chinonais. Il dispose de 673 lits et places.



GRANDS GROUPES DE DISCIPLINE ANNÉE 2019	TOTAL	DONT LITS	DONT PLACES
MCO	99	92	7
SSR	85	76	9
PSYCHIATRIE	132	60	72
USLD	124	124	-
EHPAD	177	177	-
MAS	56	48	8
TOTAL	673	577	96

Les activités de soins du CHC sont diversifiées et s'organisent en pôles regroupant l'ensemble des services et des activités de soins de l'établissement, auxquels s'ajoute la Maison d'Accueil Spécialisée :

- » Pôle d'activité court-séjour ;
- » Pôle d'activité de psychiatrie : psychiatrie adulte et infanto-juvénile ;
- » Pôle d'activité SSR-CSG ;
- » Maison d'accueil spécialisé.

Chiffres d'activité

Globalement, l'année 2020 a été, comme pour tout établissement de soin, très impactée par la crise sanitaire.

MCO	
NOMBRE DE SÉJOURS	6 633
NOMBRE DE NAISSANCES	595
NOMBRE DE PASSAGES AUX URGENCES	14 463
VALORISATION 100 % T2A (SÉJOURS)	12 922 528
ÂGE MOYEN PMSI (HORS CMD 15)	64,83
NOMBRE DE PATIENTS PMSI (FILE ACTIVE EN HOSPITALISATION)	4 375
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR PMSI (HORS SÉANCES)	4,7
NOMBRE DE JOURNÉES PMSI	30 135

SSR	
NOMBRE DE SÉJOURS	988
ÂGE MOYEN	77,19
NOMBRE D'ADMISSIONS PMSI	906
NOMBRE DE SORTIES PMSI	921
NOMBRE DE PATIENTS PMSI (FILE ACTIVE)	637
NOMBRE DE JOURNÉES DE PRÉSENCE PMSI	22 512

PSYCHIATRIE

NOMBRE DE SÉJOURS	1 172
NOMBRE DE RÉSUMÉS D'ACTIVITÉ AMBULATOIRE	34 912
NOMBRE DE PATIENTS	2 492
ÂGE MOYEN EN HOSPITALISATION	37,51
ÂGE MOYEN EN AMBULATOIRE	28,46

EHPAD - MAISON DE RETRAITE

JOURNÉES RÉALISÉES	60 783
TAUX D'OCCUPATION	94,08 %
ÂGE MOYEN (IVARS/RÉSIDENCE)	81

USLD

JOURNÉES RÉALISÉES	44 008
TAUX D'OCCUPATION	96,97 %
ÂGE MOYEN	82,5

ESAT, SSIAD ET AUTRES

JOURNÉES RÉALISÉES	17 910
TAUX D'OCCUPATION	91,49 %

Le CHC a ouvert en 2020 2 unités COVID-19 :

- » une première Unité COVID-19 du 18 mars au 10 juin (maximum 18 lits) ;
- » une seconde Unité COVID à partir du 6 novembre (maximum 11 lits).

Effectifs

CATÉGORIES DE PERSONNEL	2019	2020	ÉVOLUTION	
PRATICIENS HOSPITALIERS	43,62	38,33	-5,29	-12,13 %
PRATICIENS CONTRACTUELS	13,75	14,22	0,47	3,42 %
INTERNES	10,79	10,08	-0,71	-6,58 %
MAD AU CH	6,53	7,10	0,57	8,73 %
MAD PAR LE CH	0,43	1,9	1,47	341,86 %
PERSONNEL ADMINISTRATIF	79,62	77,67	-1,95	-2,45 %
PERSONNEL DES SERVICES DE SOINS	765,42	778,79	13,37	1,75 %
PERSONNEL ÉDUCATIF ET SOCIAUX	24,28	25,95	1,67	6,88 %
PERSONNEL MÉDICO-TECHNIQUE	5,76	5,8	0,04	0,69 %
PERSONNEL TECHNIQUE ET OUVRIER	96,56	96,4	-0,16	-0,17 %
AUTRES	3,02	0,23	-2,79	-92,38 %
TOTAL PERSONNEL	1 049,78	1 056,47	6,69	0,64 %

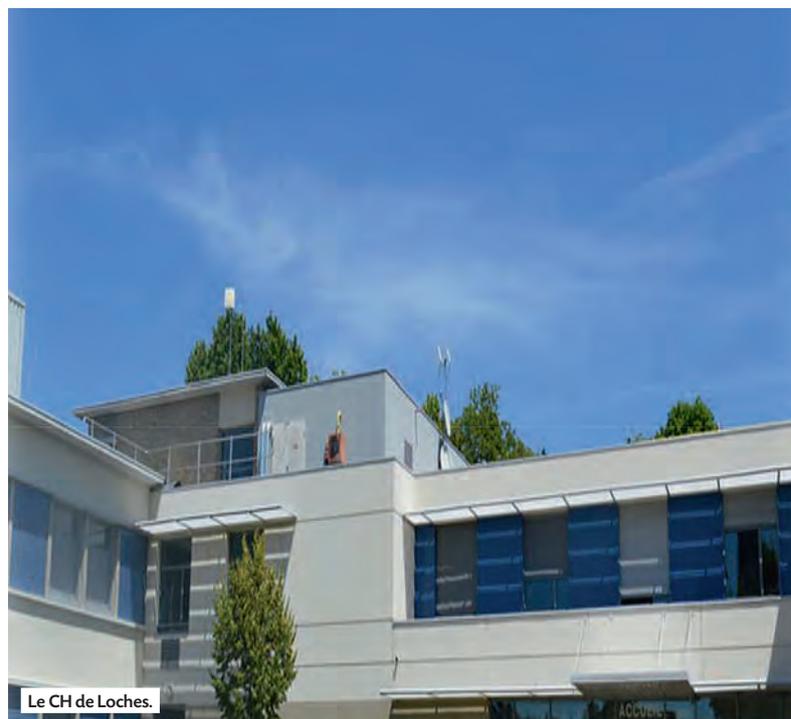
L'évolution des effectifs 2019/2020 s'explique bien entendu par une compensation des absences liées à la crise sanitaire, mais également par le recours aux renforts (dépistage, entretiens des locaux, unité COVID-19, accueil des familles). De plus, la prise en compte en année pleine des ETP créés dans le cadre de l'extension du court séjour gériatrique a une incidence sur l'évolution des ETP 2020.

Projets menés

- » Changement de direction : Dominique Osu a pris la direction du CHC, après Christophe Blanchard ;
- » Crise sanitaire : ouverture d'une unité COVID-19 de 11 lits en transformant l'unité Ronsard (SSR) ;
- » Fermeture provisoire de 5 lits d'USC le 22/09, suite à un manque de praticien associé à une activité très impactée par la crise sanitaire ;
- » Rénovation de la structure d'accueil des urgences.

LE CENTRE HOSPITALIER PAUL-MARTINAIS DE LOCHES

Le Centre Hospitalier de Loches est un hôpital desservant un bassin de population d'un peu plus de 52 000 habitants. Il emploie près de 500 personnels médicaux et non médicaux, représentant ainsi le premier employeur du Lochois. Il dispose de 415 lits et places.



Le CH de Loches.

Les activités de soins sont diversifiées et s'organisent en pôles regroupant l'ensemble des services et des activités de soins de l'établissement ainsi que les services de logistique médicale et les services médico-techniques.

MCO	NOMBRE DE LITS ET PLACES
MÉDECINE	30 dont 4 LISP
UHCD	4
COURT SÉJOUR GÉRIATRIQUE	10
CHIRURGIE HC	15
HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE	2
HÔPITAL MÉDICO CHIRURGICAL	10
ONCOLOGIE	Pas d'unité dédiée
GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE	-
TOTAL DES LITS ET PLACES PAR CHAMP	71 PLACES

SSR	NOMBRE DE LITS ET PLACES
ADULTES - SSR POLYVALENTS	-
ADULTES - SSR PERSONNES ÂGÉES POLYPATHOLOGIQUES	30
ENFANTS - SSR - HOSPITALISATION COMPLÈTE	-
ENFANTS - SSR - HOSPITALISATION DE JOUR	-
TOTAL DES LITS ET PLACES PAR CHAMP	30 LITS

PSYCHIATRIE GÉNÉRALE	NOMBRE DE LITS ET PLACES
(ADOS) HOSPITALISATION COMPLÈTE	-
HOSPITALISATION DE JOUR	15
APPARTEMENT THÉRAPEUTIQUE	-
TOTAL DES LITS ET PLACES PAR CHAMP	15 PLACES

PSYCHIATRIE INFOTO-JUVÉNILE	NOMBRE DE LITS ET PLACES
HOSPITALISATION COMPLÈTE	-
HOSPITALISATION DE JOUR	-
HOSPITALISATION DE NUIT	-
TOTAL DES LITS ET PLACES PAR CHAMP	-

EHPAD	NOMBRE DE LITS ET PLACES
UNITÉS HORS « ALZHEIMER »	199
UNITÉS « ALZHEIMER »	16 places + 6 en accueil de jour
TOTAL DES LITS ET PLACES PAR CHAMP	215 PLACES dont 16 en unité Alzheimer

USLD	NOMBRE DE LITS ET PLACES
UNITÉS HORS « ALZHEIMER »	-
UNITÉS « ALZHEIMER »	-
TOTAL DES LITS ET PLACES PAR CHAMP	-

ESAT, SSIAD ET AUTRES (MAS)	NOMBRE DE LITS ET PLACES
INTERNAT	-
EXTERNAT	75
TOTAL DES LITS ET PLACES PAR CHAMP	70 SECTEUR PA + 5 SECTEUR PH

L'évolution des effectifs 2019/2020 s'explique bien entendu par une compensation des absences liées à la crise sanitaire, mais également par le recours aux renforts (dépistage, entretiens des locaux, unité COVID, accueil des familles).

	NOMBRE	% ETP	ETP
PERSONNEL MÉDICAL			
PRATICIENS HOSPITALIERS	24	4,89	21,67
PRATICIENS CONTRACTUELS	15	3,06	7,06
INTERNES	7	1,42	7
MAD AU CH	13	-	4,20
MAD PAR LE CH	6	-	2,60
PDSE CHRU ASTREINTE - TEMPS ADDITIONNEL	-	-	-
POSTES VACANTS	-	-	-
PERSONNEL NON MÉDICAL			
TITULAIRES	328	6,69	308,36
STAGIAIRES	16	3,26	15,66
MAD (+/-)*	-	-	-
CONTRACTUELS	100	4,90	83,82

* Uniquement les personnels non comptabilisés dans les autres catégories pour éviter les doublons.

Projets menés

- » Changement de Direction : arrivée de Dominique Osu le 1^{er} janvier 2020;
- » Emménagement des nouveaux locaux de Mélisse (Unité EHPAD);
- » Crise COVID-19 :
 - Création d'une unité COVID-19 pour l'EHPAD (avril à juin) au sein des locaux de l'UHR prévus pour sa création, soit 12 places (projet UHR suspendu),
 - Ouverture unité COVID-19 sur le site « Les Rives de l'Indre » durant les deux vagues,
 - Ouverture d'un centre de prélèvement COVID-19 en mai 2020,
 - Gestion d'un cluster à l'EHPAD (site de Puy Gibault) de mi-octobre à décembre 2020;
- » Nombreux dons de chocolats à Pâques, de dessins, gâteaux, repas, etc. pour l'ensemble du personnel et des patients/résidents.



La crise sanitaire de la COVID-19 a monopolisé l'ensemble des professionnels de l'établissement pour prendre en charge dans les meilleures conditions des patients atteints par le Coronavirus ou non. L'ensemble du personnel s'est engagé dans la gestion de cette crise, ils ont su montrer leur professionnalisme, leur grande adaptabilité et leur disponibilité.

La communauté Lochoise a su témoigner leurs reconnaissances à l'égard des professionnels du Centre Hospitalier de Loches en leur adressant de nombreux messages au travers de dessins d'enfants, courriers d'encouragement, chocolats, repas, etc.

LE CENTRE HOSPITALIER JEAN-PAGÈS DE LUYNES



Le Centre Hospitalier « Jean Pagès » est situé Avenue du Clos Mignot à Luynes.

Il dispose :

- » d'une Unité de Soins Palliatifs (USP) d'une capacité de 10 lits;
- » d'un service de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) d'une capacité de 70 lits (spécialisé dans la prise en charge de la personne âgée polypathologique);
- » d'un Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) d'une capacité de 210 lits, comportant une unité Alzheimer de 30 lits, dont 14 lits d'Unité d'Hébergement Renforcée (UHR);
- » d'un Pôle d'Activités et de Soins Adaptés (PASA) de 14 places;
- » d'un Service de Soins Infirmiers à Domicile (SSIAD) d'une capacité de 26 places.

L'établissement dispose d'un plateau technique (salle de rééducation), d'une pharmacie, d'un secteur animation, d'une cafétéria et d'un parc arboré. Il enregistre environ 870 admissions de patients et nouveaux résidents par an.

Chiffres d'activité

Malgré la situation sanitaire, l'activité 2020 n'a pas connu de variation significative. Elle est restée soutenue, comme en témoignent les principales données ci-après :

USP : 10 lits

	2019	2020	ÉVOLUTION	
DONNÉES ADMINISTRATIVES				
JOURNÉES	3 061	3 014	-47	-2 %
TAUX D'OCCUPATION	83,9 %	82,3 %	-1,5 %	-
LITS OCCUPÉS EN MOYENNE	8,3	8,2	-0,03	0 %
NOMBRE D'ENTRÉES	220	219	-1	-0,5 %
NOMBRE DE SORTIES DONT DÉCÈS	221 104	218 98	-3 -16	-1,4 % -15,4 %
DONNÉES PMSI*				
NB DE JOURNÉES PMSI	3 000	2 851	-149	-5 %
NB DE SÉJOURS PMSI	219	214	-5	-2,3 %
DMS (JOURNÉES PMSI/SÉJOUR)	13,7	13,3	-0,4	-

* Ne sont comptabilisés dans le PMSI que les séjours clos.

SSR : 70 lits

	2019	2020	ÉVOLUTION	
DONNÉES ADMINISTRATIVES				
JOURNÉES	22 283	21 413	-870	-4 %
TAUX D'OCCUPATION	87,2 %	83,6 %	-3,6 %	-
LITS OCCUPÉS EN MOYENNE	61	58,5	-2,5	-4 %
NOMBRE D'ENTRÉES	560	557	-3	-0,5 %
NOMBRE DE SORTIES DONT DÉCÈS	570 47	558 35	-12 -12	-2,1 % -25,5 %
DONNÉES PMSI*				
NB DE JOURNÉES PMSI	22 259	21 667	-592	-2,7 %
NB DE SÉJOURS PMSI	607	613	6	1 %
DMS PMSI (DMS DES SÉJOURS CLOS)	42,3	35,3	-7	-

* Ne sont comptabilisés dans le PMSI que les séjours clos.

EHPAD : 210 lits

	2019	2020	ÉVOLUTION	
JOURNÉES	76 226	75 497	-729	0,1 %
TAUX D'OCCUPATION	99,4 %	94,6 %	1 %	-
LITS OCCUPÉS EN MOYENNE	208,8	206,3	-2,6	-1 %
NOMBRE D'ENTRÉES	72	79	7	10 %
NOMBRE DE SORTIES DONT DÉCÈS	71 61	82 73	11 12	15 % 20 %

SSIAD : 26 places

	2019	2020	ÉVOLUTION	
JOURNÉES	8 887	9 005	118	1 %
TAUX D'OCCUPATION	93,6 %	94,6 %	1 %	-
LITS OCCUPÉS EN MOYENNE	24,3	24,6	0,3	1 %
NOMBRE D'ENTRÉES	16	13	-3	-19 %
NOMBRE DE SORTIES	19	11	-8	-42 %

L'augmentation des dépenses de personnel (Titre 1) est à mettre en lien avec le versement de primes nouvelles ou exceptionnelles (prime Grand Âge, prime COVID-19 et Compléments Indiciaires de Traitement au titre des accords Ségur). Compte tenu de la situation de crise sanitaire et du taux d'absentéisme (10,65 %), l'établissement a été contraint de recourir à un

renfort en personnels intérimaires, contractuels et procéder au paiement d'heures supplémentaires.

Projets menés

- » L'établissement a procédé en 2020 à une cession d'actif à hauteur de 820 000 €, qui améliore sensiblement ses résultats financiers pour 2020. Sans cette recette, ce résultat se traduirait par une nette dégradation par rapport aux exercices précédents ;
- » Changement de direction, avec l'arrivée de la nouvelle directrice de l'établissement (Corinne Olayat) et de la directrice adjointe (Apolline Darreye) ;
- » Installation d'une nouvelle Commission Médicale d'Établissement (CME) en juin 2020 et élection d'un nouveau président (Antoine Lacoste) ;
- » Installation d'un nouveau Conseil de la Vie Sociale (CVS) en avril 2020.

LE CENTRE HOSPITALIER LOUIS-SEVESTRE DE LA MEMBROLLE-SUR-CHOISILLE



Situé à La Membrolle-sur-Choisille, le Centre Hospitalier Louis-Sevestre est un établissement de Soins de Suite et Réadaptation (SSR) de 140 lits, spécialisé dans la prise en charge des malades ayant des dépendances addictives (alcool, drogue, médicaments, jeux), qui propose des cures en hospitalisation complète d'une durée de 90 jours. En direction commune avec le CHRU et faisant partie du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) 37, il participe à la filière médicale inter-hospitalière en addictologie avec le CHRU.

Chiffres d'activité

556 patients ont été accueillis en 2020 au lieu de 876 l'année précédente, compte tenu de la crise sanitaire, avec une durée moyenne de séjour de 54 jours, un âge moyen de 46,5 ans. Le pourcentage de femmes est de 18,6 %, le nombre de patients provenant d'Indre-et-Loire de 39,5 %, celui hors Région Centre-Val de Loire de 42,5 %.

Effectifs

L'effectif du personnel non médical est de 100 agents, en majorité des infirmiers(ères) et des personnels socio-éducatifs. L'effectif médical est de 7 praticiens hospitaliers, 5 médecins et psychiatres addictologues, 2 pharmaciennes, plus 2 internes.

Synthèse des Effectifs Temps Pleins Rémunérés (ETPR) de l'année 2020

	2018	2019	2020	ÉVOLUTION 2020/2019	
DÉPENSES TITRE 1	14 106 037 €	13 840 165 €	15 391 819 €	+1 551 654 €	11,2 %
PERSONNEL MÉDICAL	10,02	9,98	11,98	+2	20 %
PERSONNEL NON MÉDICAL	301,71	298,65	307,53	+8,88	3 %
DONT TITULAIRES ET STAGIAIRES	208,65	213,60	214,92	+1,32	0,6 %
DONT CDI	6,86	5,84	9,24	+3,40	58,2 %
DONT CDD ET AUTRES	86,20	79,21	83,37	+4,16	5,3 %
ETPR TOTAL (MÉDICAL ET NON MÉDICAL)	311,73	308,63	319,51	+10,88	3,5 %

FOCUS

LA TÉLÉMÉDECINE

La télémédecine se décline en 5 types de prise en charge

- » **La téléconsultation**, qui a pour objet de permettre à un médecin de donner une consultation à distance d'un patient, un autre professionnel de santé (médical ou paramédical) pouvant être présent auprès du patient et assister le médecin au cours de la téléconsultation ;
- » **La télé-expertise**, qui a pour objet de permettre à un médecin de solliciter à distance l'avis d'un autre médecin, en raison de sa formation ou de ses compétences spécifiques, sur la base des informations médicales liées à la prise en charge du patient, grâce notamment à l'envoi d'images (scanner, radiographies, fonds d'œil, etc.) ou de l'échange en visioconférence (télé-staffs) ;
- » **La télésurveillance**, qui vise à permettre à un médecin d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical d'un patient et de prendre, le cas échéant, les décisions thérapeutiques qui s'imposent ;
- » **La télé-assistance**, qui vise à permettre à un médecin d'assister à distance un autre médecin ou un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte médical ou médicotechnique ;
- » La réponse apportée dans le cadre de **la régulation médicale** par le SAMU dans les cas d'urgences.

Le CHRU fait partie des établissements publics de santé de la région Centre-Val de Loire les plus dynamiques en matière de développement de la télémédecine, étant le seul CHU pour les 6 départements que compte la région, et concentrant un ensemble de ressources médicales et logistiques de pointe. Le CHRU est équipé de deux plateformes collaboratives permettant l'usage de la télémédecine :

- » ETIAM/NEXUS, qui permet la demande d'avis basée sur l'envoi d'images médicales ;
- » COVOTEM qui est la plateforme régionale de télémédecine déployée par l'ARS Centre-Val de Loire et le GIP e-Santé Centre-Val de Loire, en tant qu'outil de transfert des dossiers de télémédecine. En 2020, la plateforme COVOTEM a mis à disposition du CHRU l'outil web Covalia, solution régionale de téléconsultation qui a permis d'assurer une continuité des consultations et du suivi des patients dans le contexte de déprogrammation des activités liée à la gestion de l'épidémie COVID-19.

En outre, le CHRU est équipé de 9 salles de visioconférence (4 à Bretonneau, 4 à Trouseau et 1 à Clocheville).

Après une expérimentation en 2008 en neurochirurgie, le CHRU s'est fortement investi dans le déploiement de la télémédecine, renforcée en 2013 par la mise en œuvre d'une stratégie régionale portée par l'ARS Centre-Val de Loire et harmonisée à partir de 2016 par le biais de la diffusion de l'outil COVOTEM.

Chiffres clés

Via la Plateforme régionale COVOTEM, ont été réalisés au cours de l'année 2020 :

- » 22 téléconsultations assistées avec le CH de Bourges pour les patients transplantés hépatiques ;

- » 17 avis de télé-expertises en gériatrie avec les EPHAD du Département ;
- » 69 avis de télé-expertises en gériatrie-psychiatrie avec les EPHAD du département ;
- » 14 avis de télé-expertise en neuropédiatrie avec le CHR d'Orléans ;
- » 58 dossiers de transfert intra-utérins (TIU) échangés de façon dématérialisée avec les maternités des départements 18, 28, 36, 37, 41 ;
- » 9 avis de télé-expertise bucco-dentaire pour des patients de l'EHPAD Ermitage
- » 7 télé-échographies avec la MSP de Richelieu ;
- » 14 avis de télé-expertise en ophtalmologie (rétinographies) avec la MSP de Ligueil ;
- » 487 avis de télé-expertise en neurologie (Télé EEG) pour le CHR Orléans et le CH de Blois ;
- » 18 avis de télé-expertise en neurologie (Télé AVC), dont 4 sur Covotem.

Via la plateforme ACETIAM, ont été réalisés au cours de l'année 2020 :

- » 14 dossiers de télé AVC ;
 - » 4 841 dossiers de demande d'avis.
- 15 télé-staffs de chirurgie thoracique entre le CHRU et le CH de Blois ont été assurés sur 2020.

En 2020, la plupart des activités de télé-expertises en cours ont été poursuivies malgré la crise.

Et de nouveaux projets ont vu le jour dans plusieurs disciplines médicales et/ou chirurgicales, et notamment :

- » La mise en place d'un projet de télémédecine bucco-dentaire, avec l'EHPAD de l'Ermitage, et la structuration d'un projet régional et départemental de santé bucco-dentaire via un dispositif de télémédecine ;
- » La pérennisation d'une plateforme régionale de télé-interprétation et de télé-expertise, sur la base de la lecture des électroencéphalogrammes (EEG) transmis par les hôpitaux supports de GHT de la région vers le service de neurologie du CHRU ; son déploiement a été initié fin 2019 avec le CH de Blois puis le CHR d'Orléans a été intégré au dispositif Les CH de Montargis, Bourges et Châteauroux seront bientôt concernés par cette offre de prise en charge ;
- » Le projet TIU dématérialisé s'est poursuivi par l'intégration des maternités des départements du 36, 18 et 45 ;
- » La poursuite des pratiques de télémédecine dans les services ayant déjà initié des projets les années antérieures : neuro-pédiatrie, gériatrie-psychiatrie, néphrologie, transplantation hépatique, pédopsychiatrie, etc. ;
- » L'année 2020 a vu un développement important de la téléconsultation : 8 280 téléconsultations ont été réalisées par différents professionnels du CHRU sur la plateforme mise à disposition par la région, y compris au sein du SAMU où plus de 200 régulations ont été assurées grâce à une vidéotransmission.



Le Centre Hospitalier Louis-Sevestre.

L'équipe de liaison et de soins en addictologie (ELSA) basée aux urgences du CHRU comprend 1 praticien hospitalier et 1 infirmière.

Budget

D'un montant de 7,85 millions d'€, le budget repose principalement sur la dotation annuelle de financement (DAF) et la dotation modulable à l'activité (DMA) décidées par l'Agence Régionale de Santé (ARS).

Projets menés

L'évènement marquant de 2020 restera la crise sanitaire liée au COVID-19. Grâce à la mobilisation remarquable de la communauté hospitalière, aucun cas positif n'a été déploré parmi les patients de l'établissement durant toute l'année. 2020 a été également consacrée à la sélection des entreprises chargées d'exécuter l'important programme de travaux de réhabilitation et humanisation des locaux de l'établissement, qui ont démarré en avril 2021 pour une durée de 32 mois. Ce vaste chantier concerne la quasi-totalité de l'hôpital, 122 lits d'hospitalisation complète -60 chambres à 1 lit (au lieu de 30) et 31 chambres à 2 lits qui seront toutes dotées de sanitaires et douches à l'italienne-, 8 places d'hôpital de Jour, ainsi que tous les ateliers socio-éducatifs, avec création d'un espace bien-être et d'un bassin thérapeutique. Le coût des travaux s'élève à 5,2 M€ HT.

LE CH DE SAINTE-MAURE DE TOURAINE



Le CH de Sainte-Maure de Touraine est un centre hospitalier, labellisé « Hôpital de proximité », comprenant notamment, sur plusieurs sites :

- » un service de médecine (14 lits) ;
- » 224 lits d'EHPAD ;
- » 30 lits d'UPAD (Unité pour Personnes Agées Désorientées) ;
- » un SSIAD (71 places pour personnes âgées et 20 pour personnes handicapées).

Au cours de l'année 2020, le CH de Sainte-Maure de Touraine a accompli des démarches pour la mise en œuvre d'une Direction commune avec le CHRU au 1^{er} janvier 2021 :

- » La mise en place du GHT avait permis de renforcer les liens entre les établissements publics de santé du département, d'une part par l'élaboration d'un projet médical partagé et, d'autre part, du fait de fonctions mutualisées ;
- » Afin de permettre le développement de telles synergies avec le CHRU, le CH a dénoncé la convention de direction commune qui le liait aux 2 EHPAD de Richelieu et L'Île-Bouchard et élaboré avec le CHRU une convention de direction commune bilatérale ;
- » Les objectifs sont établis :
 - favoriser la cohérence de l'offre de soins publique et d'hébergement sur le bassin de vie de Sainte-Maure de Touraine,
 - renforcer le potentiel de gestion administrative,
 - favoriser la restructuration et la modernisation du CH de Sainte-Maure de Touraine,
 - Renforcer la logique d'intervention coordonnée et le développement des coopérations entre professionnels de santé sur le territoire.

Les conseils de surveillance du CH et du CHRU ont émis, respectivement les 26 novembre et 18 décembre 2020, un avis favorable pour la mise en œuvre de cette convention de direction commune au 1^{er} janvier 2021.

3_ LA DIMENSION DÉPARTEMENTALE

La coopération du CHRU au niveau départemental s'inscrit principalement dans le cadre du GHT Touraine-Val de Loire.

Le CHRU est par ailleurs impliqué dans 4 fédérations médicales inter-hospitalo-universitaires (FMIHU), ayant pour objectif de développer la complémentarité des prises en charge et les liens entre le CHRU et les hôpitaux voisins, et de constituer des filières de prise en charge plus cohérentes sur le plan territorial.

- » FMIHU en médecine physique et de réadaptation avec le CHIC d'Amboise-Château Renault (créée en 1995 et renforcée en juillet 2016 et novembre 2017, par la réévaluation des quotités de temps médicaux dédiés à la FMIHU) ;

FOCUS

LES RÉSEAUX

Plusieurs réseaux de santé et équipes régionales ou départementales d'appui sont rattachés au CHRU et sont animés par des professionnels du CHRU. Les réseaux constituent des équipes dont l'activité s'inscrit dans un cadre territorial, et qui interviennent dans l'appui et l'accompagnement aux professionnels de première ligne, par exemple par des actions de formation, des recommandations de bonnes pratiques, ou l'organisation d'actions transversales dans certaines filières de soins. Les missions des réseaux sont de favoriser l'accès aux soins, la coordination, la continuité et l'interdisciplinarité dans les prises en charge. Comme leur nom l'indique, les réseaux font le lien entre les professionnels qui composent le système de santé régional. En ce sens, ils répondent pleinement aux objectifs de santé publique et ont un rôle majeur dans la structuration des parcours de soins complexes.

Le Centre de Coordination en Cancérologie (3C) est une cellule qualité opérationnelle issue des mesures du Plan Cancer, et ayant plusieurs missions de structuration et d'amélioration des prises en charge en cancérologie.

2020 a été marqué par la pandémie du COVID-19. Le 3C a géré 12 368 fiches issues des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) de cancérologie, dont 5 724 concernaient des nouveaux patients ; le volume des fiches s'est stabilisé en 2020 après avoir connu une augmentation constante depuis 2008 (effet COVID ?). Les RCP se sont déroulées majoritairement sous le format de visio-conférences. Une étude des 3C et d'OncoCentre a été menée en juin 2020 pour rendre compte de l'impact du confinement sur les patients atteints de cancer.



Durant la crise sanitaire, le Réseau Régional de Cancérologie OncoCentre, a mis en place de nouveaux dispositifs pour venir en soutien des acteurs de santé impliqués dans le suivi de patients traités pour un cancer. Sur le site internet du réseau, une page dédiée aux informations et recommandations sur la COVID-19 a été ouverte le 18 mars 2020. En 10 mois, nous avons eu 1 495 visites (moyenne : 150 / mois) avec 326 connexions en avril 2020. L'étude Récacovid a permis de recueillir le vécu et l'expérience de 839 patients traités pour un cancer pendant le confinement, afin d'identifier les ruptures et difficultés rencontrées. Une surveillance de l'activité de cancérologie a été réalisée en utilisant le Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) pour identifier la tenue des Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP). Début novembre, ce fut la mise en place du 1er comité régional COVID/CANCER qui a réuni les acteurs de la cancérologie de région, pour connaître l'impact du COVID-19 sur l'activité et permettre au réseau de venir en appui aux établissements en cas de besoins identifiés.



Le Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers Centre-Val de Loire (CRCDC-CVL) organise les programmes nationaux de dépistage

des cancers (sein, colorectal et col de l'utérus) dans la région. Le CHRU est membre du groupement de coopération sanitaire CRCDC-CVL et héberge le siège de la structure sur le site de Bretonneau. Il y a une antenne dans chaque département. En 2020, l'activité a été fortement impactée par le premier confinement (arrêt presque complet des dépistages) puis marquée par une activité très soutenue sur le second semestre, qui n'a toutefois pas permis de maintenir les taux de participation habituels.



L'Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et des Innovations thérapeutiques (OMEDIT) Centre-Val de Loire est une structure régionale d'appui, d'évaluation et d'expertise indépendante, placée auprès de l'ARS mais géographiquement implantée dans les locaux du CHRU. Sa cellule de coordination anime une politique coordonnée de bon usage des produits de santé. Elle est impliquée dans l'accompagnement et la mise en œuvre des démarches de qualité, sécurité et efficacité médico-économique liées aux médicaments et dispositifs médicaux auprès des patients et des professionnels de santé.

En 2020, l'OMÉDIT a été mobilisé par la crise sanitaire pour accompagner l'ARS dans la gestion complexe de certains produits de santé. Mais il a aussi maintenu ses activités en animant 12 commissions régionales thématiques et pluridisciplinaires sur le bon usage des produits de santé, fourni son appui dans l'évaluation des 102 contrats d'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins (CAQES), organisé une journée régionale sur le thème de la sécurisation de la traçabilité sanitaire des dispositifs médicaux et participé aux travaux du Réseau Régional de Vigilance et d'Appui (RReVA), en lien avec l'ARS.



Le réseau régional de soins palliatifs : un de ses objectifs généraux est de favoriser le maintien à domicile des patients en fin de vie, de leur entourage, dans une démarche de continuité des

soins, quel que soit leur lieu de vie, avec plus de 6 000 patients et leur famille accompagnés chaque année. Et aussi de favoriser les liens entre les acteurs de soins palliatifs quel que soit leurs lieux d'exercice. Ces objectifs sont mis en œuvre et coordonnés par le Président et la coordination régionale du réseau, en lien avec l'ARS Centre-Val de Loire et les acteurs de soins palliatifs, dont les 18 équipes de soins palliatifs, les unités de soins palliatifs et les associations.

En 2020, les missions ont été poursuivies malgré la crise sanitaire, en adaptant les actions et activités grâce à des modifications d'organisation et à l'utilisation des outils numériques, comme :

- » L'organisation d'une permanence téléphonique sur chaque département ;
- » L'extension de l'accueil et orientation téléphonique de la coordination régionale ;
- » Le développement de l'utilisation des outils de télé-médecine ;
- » La poursuite de l'offre de formation pour les EHPAD ;
- » Le soutien aux établissements sociaux et médico-sociaux ;
- » L'organisation de la Journée Régionale de soins palliatifs 2021, et autres actions de communication ;
- » La dynamique réseau maintenue par des visioconférences.



Le Réseau PERINAT Centre-Val de Loire est une Structure Régionale d'Appui et d'Expertise (SRAE) en périnatalité, financée par l'ARS par un FIR et couvrant les 6 départements de la région Centre-Val de Loire. L'objectif principal est de mettre en place des organisations et procédures permettant de délivrer, aux femmes et

aux nouveau-nés, les soins les plus appropriés en fonction de leur état, afin de les orienter vers le service le plus adapté. Depuis 2015, les missions des réseaux régionaux de santé en périnatalité sont étendues aux domaines de la santé sexuelle et l'orthogénie.

Le Réseau compte 45 établissements ou institutions adhérents. Les actions des différentes branches du réseau PERINAT C-VL sont élaborées à partir des orientations du Schéma Régional de Santé de l'ARS C-VL, Chapitre « Gynécologie-Obstétrique, Néonatalogie, Réanimation Néonatale ».

En 2020, le réseau PERINAT C-VL, a joué un rôle de veille sanitaire, en centralisant et en relayant les informations concernant la crise COVID-19 vers les professionnels de la périnatalité. Il a également élaboré de nombreux projets pour l'exercice de son nouveau CPOM 2021-2023.

Au sein du réseau PERINAT, le réseau Grandir En Région Centre-val de Loire (GERC) supporte la mission d'organisation et de coordination du parcours de soins des nouveau-nés vulnérables, de leur naissance jusqu'à l'âge de 7 ans. En 2020 le GERC a étendu à sa file active à 1 400 patients, en incluant les nouveau-nés porteurs de cardiopathies congénitales graves ou atteints d'anoxie-ischémie cérébrale sévère.

Le réseau de dépistage de la surdité en période néonatale, travaillant en partenariat avec le CRDN, couvre l'intégralité des établissements de la région avec un taux de 99,89 % de nouveau-nés dépistés parmi les 24 135 naissances de 2020.



Le Réseau de prévention du suicide d'Indre-et-Loire VIES 37 (Vivre et Intervenir Ensemble face au Suicide) relie différentes institutions et associations départementales, pour améliorer la

prévention et assurer une meilleure prise en charge des conduites suicidaires. Il représente 35 structures départementales, 646 personnes formées au dépistage des comportements suicidaires depuis 2006, au bénéfice des 38 000 personnes perçues en risque suicidaire et de leurs entourages. 2020 a été marquée par la quasi-impossibilité, en raison de l'épidémie de COVID-19, d'effectuer les formations initialement prévues. Cependant, le réseau a innové en assurant deux événements-phares (Journée mondiale de prévention du suicide ainsi que son assemblée plénière) lors de rencontres organisées sur internet. Une grande partie des autres activités a pu être maintenue.



Pallience, l'Équipe Ressources Régionale Soins Palliatifs Pédiatriques (ERRSPP) du Centre-Val de Loire apporte conseil et soutien aux équipes soignantes et aux familles des enfants qui ont

une maladie ou une fragilité limitant ou menaçant la vie, sur l'ensemble des 6 départements de la région Centre-Val de Loire. En 2020, l'équipe Pallience a été impactée par la pandémie, avec moins d'interventions pour formations ou soutiens d'équipe. L'équipe a été sollicitée pour 18 réunions collégiales, en qualité de consultant extérieur pour des équipes confrontées à des situations palliatives, et pour 8 réunions de soutien aux équipes de première ligne (soignante, médico-éducative ou pédagogique) et est intervenue au sujet de 40 situations cliniques, dont 33 nouvelles situations, sur l'ensemble des 6 départements de la région.

Le comité de Coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine (COREVIH) de la Région Centre-Val de Loire mis en place en 2017 est une organisation territoriale de référence pour l'ensemble des acteurs qui concourent à la lutte contre les infections à VIH, hépatite et IST des publics vulnérables, et à la prise en charge médicale, psychologique et sociale des personnes infectés par le VIH, des hépatites ou les IST. Elle a pour mission, également, la coordination des CeGIDD (Centre Gratuit de Dépistage et de Diagnostic du VIH et des infections sexuellement transmissibles).

2020 fut une année particulièrement intense pour le Corevih, le contexte sanitaire ayant particulièrement impacté l'ensemble de ses acteurs. Néanmoins, plusieurs manifestations purent se réaliser, avec notamment l'organisation de trois formations qualifiantes sur l'utilisation des Trod (Test rapide d'orientation Diagnostic), sur Blois, Chartres et Châteauroux, d'une formation auprès des IDE sur la mise en place d'un protocole lié à la délégation de tâches en CeGIDD sur Tours, et des journées nationales des Tec en Corevih du 30/09 au 02/10/2020, sur Tours également. Les réunions virtuelles connurent également un essor sans précédent avec, notamment, l'organisation de la journée régionale le 16 novembre 2020.

- » FMIHU en gynécologie-obstétrique avec le CH de Chinon (créée en 2014) ;
- » FMIHU de soins palliatifs avec le CH de Luynes (créée en 2016) ;
- » FMIHU en addictologie avec le CH Louis-Sevestre (créée en 2016).

Depuis 2014, le CHRU est également impliqué dans le Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) de Gynécologie-Obstétrique en Chinonais. La vocation de ce GCS est de permettre la mise à disposition de personnels et matériels entre le CH du Chinonais et la Clinique Jeanne d'Arc de Chinon, et définir le rôle de chaque établissement dans l'activité de gynécologie-obstétrique, afin de proposer une prise en charge cohérente au plan médical et chirurgical, sur le bassin du Chinonais. Par un avenant signé en 2019, le GCS est devenu un GCS de moyens exploitant.

En 2020, afin de répondre aux enjeux de gestion de crise et de parcours des personnes âgées dans le cadre de l'épidémie de COVID-19, une plateforme départementale d'astreinte médicale gériatrique a été mise en place par l'équipe de gériatrie du CHRU. Cette plateforme a oeuvré afin d'accompagner les EHPAD du 37 dans la gestion de clusters, faciliter les entrées directes des personnes âgées et assurer une expertise gériatrique auprès des acteurs de santé du département.

4_ LA DIMENSION RÉGIONALE

Depuis le 13 septembre 2017, le CHRU est associé par convention avec les cinq autres établissements supports des GHT de la région Centre-Val de Loire, à savoir les CH de Blois, Bourges, Chartres, Châteauroux-Le Blanc et le CHR d'Orléans. Conformément aux préconisations de la loi de modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016, ces conventions d'association reposent sur 4 axes : les filières de soins de recours, la démographie médicale, l'enseignement et la recherche. Elles définissent ainsi le rôle du CHRU en matière de recours au niveau régional, en articulation avec les projets médicaux partagés de chaque GHT.



Les Conférences Hospitalo-Universitaires de la région Centre-Val de Loire organisées chaque année depuis 2016, permettent de faire vivre et renforcer le lien entre les équipes médicales du CHRU et celles des autres hôpitaux publics de la région.

Par ailleurs, le CHRU entretient des liens privilégiés avec le CHR d'Orléans au travers du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Centre-Val de Loire, qui remplace depuis 2017 l'ancienne Communauté Hospitalière de Territoire, devenue caduque avec la mise en place des GHT. Ce GCS constitue désormais le cadre des coopérations établies entre les deux établissements de recours de la région.

L'année 2020 a également marqué le début d'une démarche commune accompagnée par le cabinet Adopale, afin de mener des études prospectives, animer des groupes de travail médicaux et organiser un séminaire en vue d'approfondir les liens de coopération entre les deux établissements.

5_ LA DIMENSION INTERRÉGIONALE AVEC HUGO



Le CHRU reste attaché à son ancrage dans la dynamique de coopération interrégionale mise en œuvre au travers du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) des Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest (HUGO).

Les Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest se sont engagés depuis 2005 dans une collaboration forte et dynamique sur leurs missions hospitalo-universitaires.

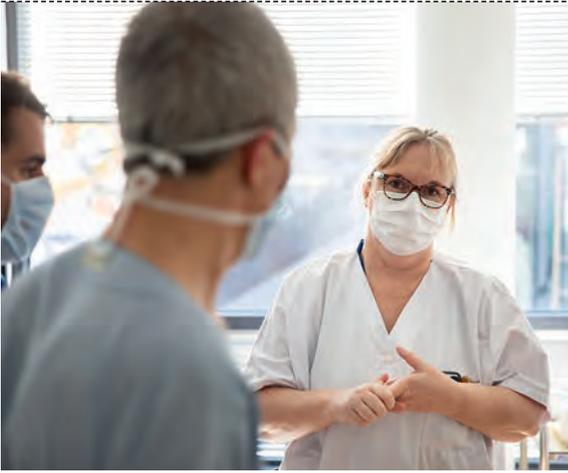
L'année 2020 a permis la poursuite du « Projet d'approfondissement », adopté en 2018 à l'unanimité des établissements membres d'HUGO.

Les objectifs de cette feuille de route sont de :

- » partager les expériences et bonnes pratiques ;
- » organiser les complémentarités ;
- » renforcer le positionnement du Grand Ouest dans la recherche, et notamment à l'échelle européenne ;
- » affirmer le rôle du Grand Ouest dans une ère où les grands enjeux de santé n'ont jamais été aussi prégnants : intelligence artificielle, génomique, médecine personnalisée, objets connectés, etc.

7_ LA COOPÉRATION INTERNATIONALE

Le CHRU a noué un partenariat avec l'Hôpital Général de Grand-Yoff situé à Dakar au Sénégal, par le biais de la signature d'une convention de jumelage inter-hospitalier le 18 juin 2018,



à l'occasion de la visite d'une délégation de représentants médicaux et administratifs de cette institution.

Ce partenariat n'est pas le fruit du hasard, et s'inscrit dans la continuité des actions engagées par le CHRU avec l'association Horizons Sahel, localisée à Vendôme dans le Loir-et-Cher, qui assure la collecte, le transfert et l'appui logistique à la remise en état de marche de matériels médicaux réformés dans plusieurs hôpitaux du Sénégal et en Afrique de l'Ouest. En 2018, a été ainsi inauguré à Dakar, en présence de représentants de l'Ambassade de France et de ministères sénégalais, un centre de ressources et de maintenance pour la gestion des équipements biomédicaux de l'ensemble des hôpitaux du Sénégal, hébergé dans les murs de l'Hôpital Général de Grand-Yoff.

En 2020, malgré le contexte de pandémie mondiale, l'Hôpital Général de Grand-Yoff et le CHRU sont restés attentifs à maintenir leurs liens de coopération, notamment par l'organisation en distanciel de séminaires médicaux d'échange sur la gestion de crise de l'épidémie.

8 LES RELATIONS AVEC LES PROFESSIONNELS DE VILLE

2018 a été l'année de mise en place des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS). Au nombre de 6 sur le département de l'Indre-et-Loire (O'Tours pour l'agglomération tourangelle, Sud-Lochois pour le sud-est, Asclépios pour l'arrondissement d'Amboise, Rabelais pour l'arrondissement de Chinon, Nord Touraine pour la région de Château-La-Vallière et Château-Renault pour le Nord-Ouest Touraine), les CPTS ont vocation à réunir des professionnels de premier et deuxième recours (médecins généralistes, spécialistes, infirmiers, masseurs kinésithérapeutes, diététiciens, etc.) et, le cas échéant, des acteurs médico-sociaux ou sociaux, qui interviennent ensemble pour fluidifier le parcours de soins des patients. Leur objectif est de renforcer les liens entre les professionnels, et notamment ceux en exercice regroupés, et de proposer des actions et des outils de coordination (généralisation du Répertoire Opérationnel des Ressources, Plan Personnalisé de Santé, accès à l'informatique et à la télémedecine, diffusion de protocoles pluri-professionnels, etc.).

Depuis fin 2019, un représentant des CPTS participe à la CME du CHRU ; les échanges réguliers sur les projets et problématiques communes à travers cette instance poursuivent le resserrement des liens entre le CHRU et la médecine de ville.

Dans le cadre de la gestion de la crise sanitaire, plusieurs dispositifs communs avec la médecine de ville ont été mis en place afin de fluidifier les parcours patients.

LE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Service Restauration

Depuis quelques années, le CHRU trie les biodéchets et cherche à limiter de manière large sa production de déchets. Le poids des barquettes alimentaires en plastique non recyclable a été réduit de 30 %, en attendant que les industriels sachent fabriquer des contenants biodégradables répondant aux exigences de notre cuisine centrale.

En juin 2019, le service restauration s'est engagé dans la garantie participative Mon Restau Responsable®, démarche créée par la Fondation Nicolas Hulot et le réseau Restau'Co. Dans ce cadre, le service restauration propose des produits de qualité dans ses menus :

- » Le poisson est à 84 % certifié « pêche ou aquaculture durable » (Label MSC "Marine Stewardship Council"). Aucune espèce menacée de poissons n'est servie dans nos menus.
- » Toute la viande fraîche (bœuf, porc, volaille), les œufs et les produits laitiers sont d'origine française.
- » Le pain, certains fruits et légumes (pommes, poires, endives, fraises), les yaourts fermiers sont d'origine locale.

Dans le cadre de cette action et pour limiter le gaspillage alimentaire, tout en assurant les apports nutritionnels, il a été décidé de réduire le grammage de certains plats après enrichissement qualitatif.

De plus, le service restauration a mis en place une convention avec la Banque Alimentaire, pour le don de denrées alimentaires auprès de l'association Émergence (depuis novembre 2016) et auprès de l'épicerie mobile Le P'tit K'di (depuis 2020) : ces actions contribuent ainsi à la réduction du gaspillage alimentaire.

Dans le cadre de la crise COVID-19, port des gants sur 80 % des postes à l'UCPA et 100 % des postes dans les selfs et internats. Le service restauration a renforcé en parallèle le lavage des mains, avec une formation spécifique et des audits réguliers, pour s'assurer du bon respect de cette consigne d'hygiène majeure.

Service Blanchisserie

À la Blanchisserie, la mise en place d'un échangeur thermique au niveau des eaux de rejets a permis de réchauffer l'eau neuve du réseau par la circulation des eaux chaudes du lavage. Le gain de calories est d'environ 15°C. Cette évolution permet également de rejeter les eaux à la température autorisée par la réglementation ICPE. La Blanchisserie a, par ailleurs, participé à différentes actions de développement durable :

- » En recyclant l'eau du dernier rinçage et de l'essorage, qui est réutilisée au mouillage du linge. La consommation d'eau neuve moyenne par kg de linge est de 6 l/kg. Pour mémoire, une laveuse-essoreuse consomme en moyenne 15 l/kg ;
- » En remplaçant le parc des 7 véhicules, la Blanchisserie a diminué l'impact carbone, en réduisant la consommation de gazoil significativement ;
- » En recyclant le linge réformé ;
- » En utilisant des produits lessiviels écolabel.



LES PÔLES EN ACTION

LE PÔLE ANESTHÉSIE, RÉANIMATION	P100
LE PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE	P101
LE PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES	P103
LE PÔLE CANCÉROLOGIE, UROLOGIE	P104
LE PÔLE CŒUR, THORAX, VAISSEAUX	P106
LE PÔLE ENFANT	P107
LE PÔLE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE, MÉDECINE FŒTALE ET REPRODUCTION	P109
LE PÔLE IMAGERIE MÉDICALE	P111
LE PÔLE MÉDECINE	P112
LE PÔLE NÉPHROLOGIE, RÉANIMATION, URGENCES	P113
LE PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES	P114
LE PÔLE PSYCHIATRIE-ADDICTOLOGIE	P115
LE PÔLE RECONSTRUCTION, PEAU ET MORPHOLOGIE, APPAREIL LOCOMOTEUR	P119
LE PÔLE SANTÉ PUBLIQUE ET PRODUITS DE SANTÉ	P122
LE PÔLE TÊTE ET COU	P124

5 LES PÔLES EN ACTION

Composition au 31/12/2018

LE PÔLE ANESTHÉSIE, RÉANIMATION

- » Chef de Pôle : Pr Marc Laffon ;
- » Cadre supérieure de Pôle : Muriel André ;
- » Directrice référente : Pauline Bernard ;
- » Contrôleuse de gestion : Fabienne Kraft.

🔗 SERVICES DU PÔLE

- » Anesthésie-réanimation I ;
- » Anesthésie-réanimation II.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	1 114	1 116	0,2 %
NOMBRE DE JOURNÉES	13 567	12 606	-7,1 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR SAE	12,18	11,30	-7,2 %

ACTES CCAM D'ANESTHÉSIE (CODE ACTIVITÉ 4)	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020	
BRETONNEAU	ACTES	16 984	15 917	-6,3 %
	ICR	1 429 216	1 351 918	-5,4 %
	ICR MOYEN	84,2	84,9	0,9 %
TROUSSEAU	ACTES	24 204	21 349	-11,8 %
	ICR	2 074 335	1 836 271	-11,5 %
	ICR MOYEN	85,7	86,0	0,4 %
CLOCHEVILLE	ACTES	6 156	4 693	-23,8 %
	ICR	415 711	371 534	-10,6 %
	ICR MOYEN	67,5	79,2	17,2 %
TOTAL	ACTES	47 344	41 959	-11,4 %
	ICR	3 919 262	3 559 723	-9,2 %
	ICR MOYEN	82,8	84,8	2,5 %

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	2 728	2 315	-15,1 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	16 282 352 €	14 906 013 €	-8,5 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	2 037 186 €	1 953 881 €	-4,1 %
26C02 - INTERVENTIONS POUR TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES	1 493 058 €	1 018 256 €	-31,8 %
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÊLE ET LE CÔLON	895 572 €	1 006 372 €	12,4 %
22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	923 092 €	852 417 €	-7,7 %
22Z02 - BRÛLURES ÉTENDUES	1 042 658 €	795 550 €	-23,7 %
AUTRES GHM	9 909 643 €	9 298 061 €	-6,2 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	39,2 %	37,7 %	-3,8 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	24 576	19 167	-22,0 %

🔗 PROJETS MENÉS

L'année 2020 a été marquée par la pandémie à SarsCov2 imposant une réorganisation du pôle pour accueillir les patients infectés à la Covid19 ainsi que les patients critiques non Covid19 des autres services tout en maintenant une activité de prélèvement d'organes et de tissus (2^{ème} rang national) et une activité opératoire « minimale ». Cela a demandé des adaptations médicales et paramédicales dans les soins et sur le plan organisationnel qui n'ont pas de précédent. La polyvalence d'une grande partie des médecins et des paramédicaux du pôle a été une grande force pour le maintien de soins de qualité pour les patients chirurgicaux et médicaux et l'aide dans les réanimations du CHRU et ce dans un contexte initiale de pénurie des effectifs médicaux.

Toutefois cela n'a pas empêché le Pôle malgré ce contexte :

- » d'élaborer un plan attractivité pour les médecins qui repose : sur la mise en place du temps médical continu ; une organisation permettant la mise en valeur des praticiens impliqués dans les missions du pôle ; la création de salles d'urgence au bloc de Trousseau permettant à la fois une activité diverse ainsi qu'une amélioration qualitative de la prise en charge des patients source d'attractivité pour les plus jeunes ; une facilitation de la recherche pour son développement par un recrutement de temps ARC et IRC ;
- » Poursuivre la mise en place du PHRC inter-régional (NEFAR-THRO) ;

- » de s'impliquer dans le développement de la RAAC, de l'hypnose que ce soit en anesthésie et en réanimation, de la radiologie interventionnelle, de la cardiologie interventionnelle pédiatrique et de l'activité de pneumologie interventionnelle ;
- » d'impliquer les IADE dans : l'évaluation et l'optimisation de la prise en charge de la douleur postopératoire en chirurgie orthopédique et thoracique, la mise en place des abords veineux périphérique de longue durée (Midline™) et l'hypnose en per et périopératoire ;
- » D'initier l'anesthésie locorégionale pour l'analgésie en chirurgie cardiaque ;
- » de participer à l'informatisation des réanimations, l'élaboration du projet NHT et NHC ;
- » de maintenir une activité de simulation facultaire mais aussi *in situ*.

LE PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE

- » Chef de Pôle : Pr Laurent Mereghetti ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Christine Lahay ;
- » Directeur référent : Samuel Rouget ;
- » Contrôleuse de gestion : Virginie Verger-Maldes.

🔍 SERVICES DU PÔLE

- » Anatomie et cytologie pathologiques Bretonneau ;
- » Anatomie et cytologie pathologiques Trousseau ;
- » Bactériologie, virologie et hygiène hospitalière ;
- » Biochimie et biologie moléculaire ;
- » Génétique ;
- » Hématologie Bretonneau ;
- » Hématologie-Hémostase Trousseau ;
- » Immunologie ;
- » Laboratoire de médecine nucléaire ;
- » Parasitologie-Mycologie-Médecine tropicale ;
- » Pharmacologie médicale.

🔍 DONNÉES D'ACTIVITÉ

BIOLOGIE AU CHRU

PRODUCTION DES LABORATOIRES EN COEFFICIENT B/BHN	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	73 428 558	75 318 691	2,6 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	52 068 319	62 041 485	19,2 %
TOTAL	125 496 877	137 360 176	9,5 %

	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
PRODUCTION DES LABORATOIRES EN NB D'ACTES	4 421 595	4 613 739	4,3 %

PRODUCTION DES LABORATOIRES D'ANATOMOPATHOLOGIE EN NB D'ACTES CCAM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	24 301	22 913	-5,7 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	13 449	13 012	-3,2 %
TOTAL	37 750	35 925	-4,8 %

PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE

PRODUCTION DES LABORATOIRES EN COEFFICIENT B/BHN	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	73 370 738	75 22 361	2,5 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	49 099 859	60 083 315	22,4 %
TOTAL	122 470 597	135 305 676	10,5 %

	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
PRODUCTION DES LABORATOIRES EN NB D'ACTES	4 414 356	4 608 144	4,4 %

PRODUCTION DES LABORATOIRES D'ANATOMOPATHOLOGIE EN NB D'ACTES CCAM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	24 301	22 913	-5,7 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	13 449	13 012	-3,2 %
TOTAL	37 750	35 925	-4,8 %





Les onze services ou laboratoires du pôle participent quotidiennement à la prévention, au diagnostic, au suivi thérapeutique ou à la surveillance des patients ou de leur environnement. Grâce aux 43 praticiens hospitalo-universitaires et 74 praticiens hospitaliers (ainsi qu'une trentaine d'internes) et 243 personnels non médicaux, le pôle Biologie Médicale offre un haut niveau d'expertise dans tous les domaines de l'anatomie et cytologie pathologiques et de la biologie médicale (bactériologie, biochimie, génétique, hématologie, hémostase, hygiène, immunologie, mycologie, parasitologie, pharmacologie, toxicologie, virologie). Hors activité d'anatomie et cytologie pathologiques, l'activité de biologie correspond à environ 5,5 millions d'actes et un peu plus de 130 millions de B chaque année. L'année 2020 a bien évidemment vu cette activité augmenter significativement en lien avec l'activité diagnostique due au SARS-COV2.

En tant qu'unique établissement hospitalo-universitaire de la région Centre-Val de Loire, le CHRU de Tours porte seul les missions de recours grâce à ses plateaux techniques hautement spécialisés, mais aussi les actions de formation et de recherche. Fort de cette position, les activités de biologie évoluent pour permettre au pôle Biologie Médicale – Pathologie du CHRU de Tours d'affirmer sa place de référent tant sur le plan interne que sur le plan régional et inter-régional.

► PROJETS ET FAITS MARQUANTS

- » L'organisation par le service des Assises de Génétique Humaine à Tours du 21 au 24 janvier ;
- » La décision de construction d'un bâtiment unique sur le site Trousseau pour la biologie hospitalière et la recherche en biologie ;
- » La réalisation des objectifs Qualité vis-à-vis du COFRAC ;
- » La mise en place de la plateforme EMERGENCE pour le diagnostic du COVID ;
- » La mise en place du suivi thérapeutique pharmacologique des bêta-lactamines ;
- » Le développement des analyses d'exomes par séquençage d'ADN haut débit dans les déficiences intellectuelles.

► CENTRES DE COMPÉTENCES/RÉFÉRENCES

- » Centre national de référence du VIH (CNR VIH) ;
- » Centre de référence des infections ostéo-articulaires du Grand Ouest (CRIOGO) ;
- » Centre de Prévention des Infections Associées aux Soins (CPIAS) ;
- » Cellule régionale d'épidémiologie nosocomiale (CRENO) ;
- » Centre régional de traitement de l'hémophilie (CRTH) ;
- » Laboratoire de métabolisme des hémopathies (LMH) ;
- » Plateforme régionale de génétique moléculaire des cancers (PGMC) ;
- » Centre pilote de suivi biologique des traitements par anticorps (CePiBAC) ;
- » Centre de référence maladies rares « Anomalies du développement et syndromes malformatifs » ;
- » Centres de compétence « Déficiences intellectuelles de causes rares et malformations cérébelleuses » et « Surdités génétiques » ;
- » Fédération des centres de compétences sur la SLA Tours-Limoges (LITORALS) ;
- » Centre de référence pour les anomalies du développement et syndromes malformatifs ;
- » Centre de compétence pour les déficiences intellectuelles de causes rares et malformations cérébelleuses.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

L'activité de diagnostic du pôle Biologie Médicale ne peut s'envisager que grâce à une étroite collaboration avec les unités de recherche fondamentale ou translationnelle qui sont présentes sur le campus Tonnellé. C'est dans cet environnement où les interactions entre les laboratoires hospitaliers et les unités de recherche sont riches et abondantes qu'émerge une synergie hospitalo-universitaire qui permet au Pôle Biologie Médicale - Pathologie, par exemple, de produire 22 % des points SIGAPS du CHRU de Tours.

L'ensemble des services et laboratoires du pôle Biologie participe ainsi aux activités de recherche au sein d'unités/équipées labélisées INSERM, CNRS, INRAE ou d'équipes d'accueil :

- » INSERM UMR1069 Nutrition, Croissance et Cancer (N2C) ;
- » INSERM UMR1100 Centre d'Étude des Pathologies Respiratoires (CEPR) ;
- » INSERM UMR 1253 Imagerie et Cerveau (iBrain) ;
- » INSERM UMR1259 Morphogénèse et Antigenicité du VIH et des Virus des Hépatites (MAVIVH) ;
- » CNRS Groupe Innovation et Ciblage Cellulaire (GICC) ;
- » INRAE UMR1282 Infectiologie et Santé Publique (ISP) ;
- » EA 4245 Transplantation, Immunologie et Inflammation (T2I).

LE PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES

- » Chef de Pôle : Dr Anne Le Touze ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Isabelle Le Roy ;
- » Directrice référente : Pauline Bernard ;
- » Contrôleuse de gestion : Fabienne Kraft.

◉ SERVICES DU PÔLE

À Trousseau :

- » Bloc 3^{ème} : 3^{ème} étage de la Tour, 15 salles d'opération
- » UDTA (unité de diagnostic et thérapeutique ambulatoire) : 1^{er} étage extension, 14 places de chirurgie ambulatoire + 4 salles de bloc opératoire + salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI).

À Bretonneau :

- » Bloc B2A : 2^{ème} étage B2A, 14 salles d'opération dont 1 de chirurgie robot assistée ;
- » UCA B2A : Unité de chirurgie ambulatoire, 12 places + unité « circuit court » intégrée au bloc opératoire ;
- » Bloc ODG : 7 salles d'opération dont 2 d'obstétrique

À Clocheville :

- » 8 salles d'opération.

◉ DONNÉES D'ACTIVITÉ

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	9 213	7 726	-16,1 %
RECETTE DES SÉJOURS	11 142 391 €	9 416 053 €	-15,5 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	492	184	-62,6 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
BLOCS BRETONNEAU	13 060	11 583	-11,32 %
BLOCS TROUSSEAU	14 604	12 269	-16,0 %
BLOCS CLOCHEVILLE	33 011	28 135	-19,9 %
TOTAL CHRU	33 011	28 135	-14,8 %



Le pôle blocs opératoires.

◉ PROJETS MENÉS

Dans le cadre de la crise COVID :

- » Adaptation des vacations aux diminutions d'activité demandées avec notamment mise en place de plages longues sur Trousseau Bloc 3^{ème} et sur le Bloc B2A ;
- » Modifications des horaires de travail RH ;
- » Multiplication des conseils de bloc : accentuation de la gouvernance et du pilotage des blocs ;
- » Mise en place des procédures hygiène, organisationnelles, logistiques adaptées à la crise (IBODE 24H/24) ;
- » Mise en place de réunions régulières des présidents des conseils de bloc avec le trio.

UCA B2A :

- » Mise en place de l'outil CALMEDICA : gestion des appels J-1 et J+1 automatisé par SMS.

Projet NHT/NHC :

- » Participation active aux différents groupes travail : Bloc, chirurgie ambulatoire, logistique.

Réactivation de réunions biannuelles des trios bloc et anesthésie.

Projets travaillés avec le fonds de dotation (en attente des dons) :

- » Module Relax, outil audiovisuel avec casques et lunettes pour les patients ,
- » Plafonds lumineux circuit court Bloc B2A.

LE PÔLE CANCÉROLOGIE, UROLOGIE

- » Chef de Pôle : Pr Isabelle Barillot ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Gabrielle Carré ;
- » Directrice référente : Violaine Mizzi.
- » Contrôleuse de gestion : Jil Calandria.

» SERVICES DU PÔLE

- » Clinique d'Oncologie et de Radiothérapie (CORAD) ;
- » Hématologie et thérapie cellulaire adulte et pédiatrique ;
- » Oncologie médicale ;
- » Urologie.

» DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	5 136	4 884	-4,9 %
NOMBRE DE JOURNÉES	27 373	27 049	-1,2 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR SAE	5,33	5,54	3,9 %
NOMBRE DE VENUES H-24	14 922	14 597	-2,2 %

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
ALM - ALLOGREFFES MOELLE	11	17	54,5 %
MOE - GREFFE DE MOELLE	64	68	6,3 %
DONT ADULTES	64	68	6,3 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
BLOC UROLOGIE BR	2 243	1 982	-11,6 %
LITHOTRITEUR	13	6	-53,8 %
BLOC ROBOT CHIRURGICAL	257	258	0,4 %
TOTAL	2 513	2 246	-10,6 %

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	45 158	42 823	-5,2 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	39 158	36 614	-6,5 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	36 826 002 €	35 600 524 €	-3,3 %

RECETTE GHS PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
28Z07 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	5 176 235 €	5 040 314 €	-2,6 %
28Z18 - RADIOTHÉRAPIE CONFORMATIONNELLE AVEC MODULATION D'INTENSITÉ, EN SÉANCES	4 713 229 €	4 519 839 €	-4,1 %
28Z11 - TECHNIQUES SPÉCIALES D'IRRADIATION EXTERNE, EN SÉANCES	2 930 872 €	2 725 761 €	-7,0 %
17M06 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR AUTRE TUMEUR	2 059 168 €	1 951 314 €	-5,2 %
27Z03 - AUTOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATO-POÏÉTIQUES	1 353 973 €	1 601 494 €	18,3 %
AUTRES GHM	20 435 588 €	19 630 899 €	-3,6 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	44,3 %	44,7 %	0,9 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	29 382	26 363	-10,3 %

» PROJETS MENÉS

- » L'année 2020 a vu l'avancée du projet de l'extension de l'UPSI permettant l'ouverture du service au 1^{er} janvier 2021 à 16 lits. Des professionnels paramédicaux ont été recrutés et ont pu bénéficier d'un programme de formation/intégration de 3 journées ;
- » CAR-T-cells : participation à la mise en place de façon transverse de cette technique de traitement qui permet de modifier génétiquement les lymphocytes du patient pour les rendre capables de détruire leur tumeur (principalement les lymphomes), quand la chimiothérapie classique a échoué ;
- » Bunkers : Achèvement de la construction de l'extension du plateau technique de radiothérapie comprenant 2 salles de traitements (bunkers), d'une salle de dosimétrie et de 2 salles





- de consultation, dans le cadre de la stratégie d'accompagnement du renouvellement des accélérateurs de particules et du déploiement continu des techniques innovantes ;
- » Le service d'Urologie : réorganisation de l'équipe ASH. Le transfert d'effectif ASH du pôle NRU vers l'urologie (cessation de temps ASH partagé) a permis l'autonomisation de l'urologie pour les missions de courses par l'équipe ASH avec le renforcement de l'équipe ASH d'urologie, par la création d'un poste du lundi au samedi ;
 - » Réorganisation du secrétariat : travail sur les missions de chacun et aménagement de trois bureaux afin de faciliter l'organisation définie.
 - » Réorganisation du bio nettoyage des plateaux de consultations externes de cancérologie et de radiothérapie. Cette organisation de travail répond à des exigences de qualité d'accueil des patients, dans le respect des recommandations sanitaires tout en préservant la qualité de vie au travail des professionnels ;
 - » Management participatif : mise en place en phase pilote en 2019 et qui se poursuit depuis et se concrétise en routine sur le service de radiothérapie, où un espace spécifique a été aménagé.

FAITS MARQUANTS

- » Aménagements de boxes de consultations dans les anciens locaux de l'UBCO ;
- » Depuis mai 2020, la pose de patch de QUTENZA, activité du Centre et d'étude de la douleur, est réalisée en HDJ de Kaplan. Pour l'année 2020, ont été comptabilisées 328 venues au total pour une file active de 171 patients. Le QUTENZA est un traitement réservé aux structures spécialisées de prise en charge de la douleur, indiqué dans le traitement des douleurs neuropathiques périphériques (douleurs associées ou secondaires à une lésion primitive ou à un dysfonctionnement du système nerveux) chez l'adulte non diabétique (douleurs séquellaires de cicatrice, post zona...) Ce patch pour application cutanée contient de la Capsaïcine, molécule responsable du piquant des piments. L'exposition à ce composant entraîne d'abord une excitation des récepteurs à la douleur puis, à forte dose (8 %), leur désensibilisation, entraînant un soulagement de la douleur ;

- » Travail sur la signalétique au niveau du 1^{er} étage de Kaplan afin de faciliter l'orientation des patients dans ce bâtiment ;
- » Aménagement de la salle d'attente de l'HDJ : projet amorcé en 2020 auquel sont associés les patients et les professionnels du service ;
- » Plusieurs services ont travaillé sur l'amélioration de l'environnement et des locaux : l'urologie, l'oncologie médicale la radiothérapie avec le choix de différents tableaux.

CENTRES DE COMPÉTENCES/RÉFÉRENCES

- » Centre de compétence Amylose et autres maladies par dépôts d'immunoglobulines monoclonale ;
- » Membre du réseau LOC (Lymphomes oculo-cérébraux) ;
- » Centre de compétence Maladie de Castleman (nouveau 2020) ;
- » Syndrome drépanocytaire et autres maladies rares du globule rouge et de l'érythrocytose ;
- » Sarcomes.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

	NOMBRE D'ÉTUDES	NOMBRE DE PATIENTS INCLUS EN 2020
CORAD	45	11
HTC	171	160
HJ CANCÉRO	16	0
ONCO MÉD	69	18
ONCO PÉD	65	176
URO	28	36
S. MOBILES PALLIATIFS	1	0
TOTAL	395	401

LE PÔLE CŒUR, THORAX, VAISSEAUX

- » Chef de Pôle : Dr Robert Martinez ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Virginie Bondon ;
- » Directeur référent : Julien Le Bonniec ;
- » Contrôleuse de gestion : Corinne Archambeau.

🔗 SERVICES DU PÔLE

- » Cardiologie ;
- » Chirurgie Cardiaque Thoracique et vasculaire.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	9 083	8 100	-10,8 %
NOMBRE DE JOURNÉES	38 187	34 584	-9,4 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,20	4,27	1,7 %
NOMBRE DE VENUES H-24	619	1 099	77,5 %

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS	4 330	3 732	-13,8 %
CEC	640	581	-9,2 %
DONT ENFANTS	118	119	0,8 %
DONT ADULTES	522	462	-11,5 %
COE-GREFFES DE CŒUR	10	11	10,0 %

URGENCES CARDIAQUES	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	1 381	1 354	-2,0 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	1 694	1 440	-15,0 %
TOTAL PASSAGES	3 075	2 794	-9,1 %

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

- » 86 publications dans des revues indexées en 2020 (993 points SIGAPS) ;
- » Coordination par le CHU de Tours d'une étude multicentrique HUGO sur l'activité de chirurgie d'exérèse pulmonaire pendant la 1ère vague Covid-19 (article soumis).



SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	13 238	12 315	-7,0 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	20	27	35,0 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	44 072 60 €	42 348 287 €	-3,9 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
05C03 - CHIRURGIE DE REMPLACEMENT VALVULAIRE AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE, SANS CATHÉTÉRISME CARDIAQUE, NI CORONAROGRAPHIE	4 638 584 €	4 184 022 €	-9,8 %
05C19 - POSES D'UN DÉFIBRILLATEUR CARDIAQUE	3 711 073 €	3 198 320 €	-13,8 %
05K21 - POSES DE BIOPROTHÈSES DE VALVES CARDIAQUES PAR VOIE VASCULAIRE	2 644 909 €	3 039 646 €	14,9 %
05K06 - ENDOPROTHÈSES VASCULAIRES SANS INFARCTUS DU MYOCARDE	2 680 860 €	2 812 456 €	4,9 %
05K10 - ACTES DIAGNOSTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE	3 098 233 €	2 611 737 €	-15,7 %
AUTRES GHM	27 364 940 €	26 570 737 €	-2,9 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	38,0 %	37,4 %	-1,6 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE (HORS URGENCES)	18 332	14 265	-22,2 %

🔗 PROJETS MENÉS

- » Création d'un Centre Expert Valvulopathie suivant le cahier des charges des recommandations européennes ESC (Pr Anne Bernard, Dr Christophe Saint-Étienne et Pr Thierry Bourguignon) ;
- » Étude « Stabilise » : projet mené en collaboration avec les CHU d'Angers et de Marseille pour le traitement endovasculaire des dissections aortiques.

FAITS MARQUANTS

- » Rôle de recours régional avec aide au fonctionnement de la cardiologie interventionnelle au CHR d'Orléans ;
- » Innovation thérapeutique : pose de Triclip sur les patients avec insuffisance tricuspide ;
- » Acquisition par le CHU de matériel d'activité physique post-opératoire (tapis de marche, cycloergomètres) ;
- » 1^{ère} journée régionale des pathologies thoraciques le 8 février 2020, 60 participants.

CENTRES DE COMPÉTENCES/RÉFÉRENCES

- » Cardiomyopathies et des troubles du rythme cardiaque héréditaires ou rares ;
- » Troubles du rythme cardiaque héréditaires ou rares de l'Ouest ;
- » Malformations cardiaques congénitales complexes (M3C).

LE PÔLE ENFANT

- » Chef de Pôle : Pr Hubert Lardy ;
- » Chef de Pôle Adjoint : Pr François Labarthe ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Isabelle Vieillot ;
- » Directrice référente : Thais Ringot ;
- » Contrôleuse de gestion : Corinne Archambeau ;

SERVICES DU PÔLE

- » Néonatalogie ;
- » Chirurgie pédiatrique viscérale et plastique ;
- » Chirurgie orthopédique et traumatologique pédiatrique ;
- » Médecine pédiatrique ;
- » Neuropédiatrie et handicaps ;
- » Urgences pédiatriques.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NB D'ENTRÉES SAE (HORS SSR)	8 726	7 150	-18,1 %
NB D'ENTRÉES SSR	195	148	-24,1 %
NB DE JOURNÉES (HORS SSR)	37 037	34 581	-6,6 %
NB DE JOURNÉES SSR	2 075	2 083	0,4 %
DMS SAE (HORS SSR)	4,24	4,84	13,9 %
DMS SAE	10,64	14,07	32,3 %
NB DE VENUES H-24 (HORS SSR)	3 795	3 053	-19,6 %
NB DE VENUES H-24 (SSR)	739	502	-32,2 %

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
REI-GREFFES DE REIN	2	2	0 %

URGENCES	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	28 324	21 156	-25,3 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	2 708	2 291	-15,4 %
HOSPIT. UHCD PUIS SERVICES	424	343	-19,1 %
HOSPIT. UHCD PUIS SORTIE	1 368	906	-33,8 %

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS *	3 681	3 062	-16,8 %

* Dont interventions sous robot.

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS*	14 402	11 878	-17,5 %
DONT NB DE SÉANCES	633	593	-6,3 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	28 312 607 €	27 361 889 €	-3,4 %

* Dont Activité chirurgie ambulatoire indifférenciée.

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
15M14 - NOUVEAU-NÉS DE 800G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 28 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 10)	1 565 941 €	1 751 732 €	11,9 %
15M12 - NOUVEAU-NÉS DE 1300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 32 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 8)	1 132 043 €	1 566 910 €	38,4 %
15M13 - NOUVEAU-NÉS DE 1100G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 30 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 9)	908 821 €	1 133 539 €	24,7 %
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	1 388 943 €	1 112 054 €	-19,9 %
08C51 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR LE RACHIS POUR FRACTURES, CYPHOSES ET SCOLIOSES	931 504 €	1 056 648 €	13,4 %
AUTRES GHM	22 041 373 €	20 746 555 €	-7,4 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	20,9 %	24,2 %	15,8 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE (HORS URGENCES)	33 835	26 057	-23,0 %

🔗 PROJETS MENÉS

- » Finalisation des travaux des consultations externes ;
- » Rapprochement géographique SSR et neurologie ;
- » Création de la fédération des cardiopathies congénitales en collaboration avec le pôle CTV.

🔗 FAITS MARQUANTS

- » Décoration des consultations en partenariat avec le fond de dotation ;
- » Décoration du service de chirurgie viscérale ;
- » Prescriptions informatisées en néonatalogie avec Logiprem ;
- » Restructuration du parcours de soins des enfants porteurs de fentes labio-narinales en interpôle et organisation de leur prise en charge du Diagnostic Prénatal jusqu'au suivi et traitement des séquelles maxillo-faciales ou fonctionnelles ;
- » Organisation de l'activité de lithotripsie sur Clocheville limitant le déplacement des enfants sur Bretonneau ;
- » En cardiologie, fermeture des canaux artériels par voie transcutanée ;
- » Développement de la téléconsultation avec l'apparition de la pandémie COVID.

🔗 CENTRES DE COMPÉTENCES/RÉFÉRENCES

18 centres sont rattachés au Pôle Inter hospitalier Enfant :

2 Centres de Référence Constitutif

- » Maladies Héritaires du Métabolisme - Coordonnateur Pr. François LABARTHE ;
- » Chiari et Malformations Vertébrales et Médullaires rares (C-Mavem) - Coordonnateur Pr. Thierry ODENT

1 Centre de Ressources et Compétences :

- » Mucoviscidose et Affections liées à une Anomalie de CFTR - Coordinatrice Dr. Laure COSSON

15 centres de compétences :

- » Anomalies du développement et syndromes malformatifs - Coordonnateur Dr. Benoit DE COURTIVRON ;
- » Maladies Inflammatoires du cerveau et de la moelle - Coordonnateur Pr. Pierre THOMAS CASTELNAU ;
- » Malformations Cardiaques Congénitales Complexes - Coordonnateur Dr. Bruno LEFORT ;
- » Épilepsies Rares - Coordonnateur Pr. Pierre THOMAS CASTELNAU ;
- » Syndrome de Prader-Willi et Autres Syndromes avec Troubles du Comportement Alimentaire - Coordinatrice Dr. Myriam BOUILLON ;
- » Maladies Auto-Inflammatoires et de l'Amylose Inflammatoire (CEREMAIA) - Coordonnateur Dr. Cyrille HOARAU ;
- » Rhumatismes Inflammatoires et Maladies Auto-immunes Systémiques Rares de l'Enfant (RAISE) - Coordonnateur Dr. Cyrille HOARAU ;
- » Maladies Mitochondriales de l'Enfant à l'Adulte (CARAM-MEL) - Coordonnateur Pr. Pierre THOMAS CASTELNAU ;
- » Neurofibromatoses - Coordonnateur Pr. Pierre THOMAS CASTELNAU ;
- » Hernie de Coupole Diaphragmatique - Coordonnateur Pr. Hubert LARDY ;
- » Affections Chroniques et Malformatives de l'Œsophage (CRACMO) - Coordonnateur Pr. Hubert LARDY ;
- » Maladies Digestives Rares - Coordinatrice Dr. Stéphanie WILLOT ;
- » Maladies Osseuses Constitutionnelles - Coordonnateur Pr. Thierry ODENT ;
- » Maladies Respiratoires Rares de l'Enfant (RESPIRARE) - Coordinatrice Dr. Isabelle GIBERTINI ;
- » Syndrome de Pierre Robin et Troubles de Succion-Déglutition Congénitaux (SPRATON) - Coordinatrice Dr. Annie-Laure SUC.



FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

- » *Thérapie génique dans les maladies neuromusculaires (Dr Lagrue – Pr Castelnau communiqué de presse en PJ) ;*
- » *Accueil d'étudiants en Master 1 dans le service de chirurgie viscérale pédiatrique sous la responsabilité scientifique du Dr Binet ;*
- » *Prolongation obtenue de deux ans (en raison de la crise sanitaire) sur le PHRIP KPDP mené par l'équipe de kinésithérapie pédiatrique sur une cohorte d'enfants opérés de malformations pulmonaires congénitales.*

LE PÔLE GYNÉCOLOGIE- OBSTÉTRIQUE, MÉDECINE FŒTALE ET REPRODUCTION

- » Chef de Pôle : Pr Franck Perrotin ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Christine Gibault ;
- » Directrice référente : Marion Renaut ;
- » Contrôleuse de gestion : Corinne Archambeau ;

🔍 SERVICES DU PÔLE

- » Gynécologie-Obstétrique A ;
- » Gynécologie-Obstétrique B ;
- » Médecine et biologie de la reproduction.

🔍 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	5 887	5 721	-2,8 %
NOMBRE DE JOURNÉES	24 025	22 720	-5,4 %
NAISSANCES	3 481	3 520	1,1 %
ACCOUCHEMENTS	3 407	3 441	1,0 %

URGENCES GYNÉCOLOGIQUES	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	9 686	8 195	-15,4 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	3 606	3 525	-2,2 %

PRODUCTION LABORATOIRE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION EN COEFFICIENT B/BHN	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	57 820	96 330	66,6 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	2 956 870	1 958 170	-33,8 %

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS*	3 846	3 556	-7,5 %

* Dont interventions sous robot.

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	13 872	13 733	-1,0 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	32	35	9,4 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	20 702 058 €	20 436 792 €	-1,3 %



RECETTE GHS PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
14Z14 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE MULTIPARE	3 004 420 €	3 209 075 €	-1,3 %
14Z13 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE PRIMIPARE	2 805 015 €	2 761 105 €	5,1 %
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	2 626 606 €	2 761 105 €	5,1 %
14C08 - CÉSARIENNES POUR GROSSESSE UNIQUE	2 325 322 €	2 256 767 €	-2,9 %
13C14 - EXENTÉRATIONS PELVIENNES, HYSTÉRECTOMIES ÉLARGIES OU VULVECTOMIES POUR TUMEURS MALIGNES	1 386 184 €	1 315 984 €	-5,1 %
AUTRES GHM	8 120 873 €	7 666 919 €	-5,6 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	59,9 %	61,6 %	2,8 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE (HORS URGENCES GYNÉCOLOGIQUES)	44 216	34 083	-22,9 %

À l'instar des autres pôles du CHU, l'activité globale de notre pôle dédié à la santé sexuelle et procréative a été largement touché par la crise du COVID-19 lors de cette année. Il faut toutefois noter que certaines activités comme les urgences gynécologiques et obstétricales ainsi que le plateau technique des naissances ont maintenu une activité constante voire en légère augmentation par rapport à l'année passée.

🔍 OBSTÉTRIQUE

Le secteur obstétrical dont l'activité est à la fois celle d'un centre d'accouchement physiologique et une maternité de référence régionale a présenté cette année une activité de 3 520 naissances soit une cinquantaine de plus qu'en 2019. Dans le prolongement du travail sur la qualité de la prise en charge en salle de naissance initiée les années précédentes nous avons pu maintenir cette année encore notre taux de césariennes aux alentours de



20 % soit deux points en dessous de la moyenne nationale. La proportion d'accouchements instrumentaux (forceps, spatule et ventouse) reste également stable aux alentours de 20 % et le taux d'épisiotomies sur ces accouchements a pu encore baisser de 10 % cette année à moins de 4 % des naissances instrumentales en 2020, démontrant que la préservation de l'intégrité féminine lors de l'accouchement est tout autant une préoccupation de médecins (Il est de 6 % sur les accouchements spontanés).

Le recrutement régional de notre maternité s'est consolidé cette année avec une proportion de grossesses à haut risque ou avec pathologie maternelle ou foetale qui monte à 40 à 45 %. Cette proportion importante de grossesses pathologiques se traduit par une hausse de la prématurité à 9,9 % (8,7 % en 2019) avec une augmentation touchant principalement les naissances entre 32 et 34 semaines d'aménorrhée (1,2 à 2,1%). Autre témoin des pathologies maternelle rencontrées, le taux élevé des hémorragies de la délivrance qui gagne encore 1 % cette année à 18 %. C'est sur ce taux très élevé d'hémorragie du post-partum que porteront nos efforts de prévention dans les prochaines années.

La crise du COVID-19 et les restrictions des visites de la famille aux accouchées en post-partum s'est accompagnée d'une baisse significative de la durée de séjour pour les patientes qui avaient eu un accouchement physiologique. Nous avons ainsi pu proposer, grâce au relai des sages-femmes libérales et à une grande qualité des relations entre ces professionnels et notre centre, une sortie dans les 48h après leur accouchement à une proportion de 30 % de nos patientes au plus fort du confinement. Bien que cette proportion n'ait pu être maintenue dans la durée en raison d'une offre libérale qui reste à consolider, la satisfaction des patientes ayant pu regagner leur domicile en toute sécurité dans ces délais courts appelle à une évolution à la hausse de ce mode de séjour sur lequel nous travaillerons en 2021.

► GYNÉCOLOGIE

Au cours de l'année 2019, nous avons diminué le nombre de lits d'hospitalisation complète, passant de 22 à 15, tout en conservant 8 lits d'ambulatoire. L'année 2020 qui était censée être une année complète s'est révélée particulièrement difficile avec deux confinements, le premier avec une forte désorganisation du service du fait de la déprogrammation demandée et le second moins impactant. Au cours de cette année 2020, nous avons eu 4 390 passages aux urgences gynécologiques pures, avec une assez bonne stabilité par rapport à 2019, puisque nous étions à 4 337 l'année dernière. À noter qu'il y a des petits changements concernant les urgences. En effet, nous avons eu plus d'urgences la nuit en 2020 et le week-end, avec une augmentation pour la nuit de presque 86 %, passant de 635 à 1178. Concernant l'hospitalisation complète, nous continuons d'observer une diminution du nombre de patientes hospitalisées : nous étions à 1 863 en 2018 à 1 737 en 2019 et 1 513 en 2020, ce qui fait une diminution de 13 % environ par rapport à l'année précédente. Diminution due à la réduction de lit, à la transformation des indications de chirurgie vers l'ambulatoire et à l'utilisation de la RAAC. Nous devrions atteindre un plateau dans les années à venir.

Il est donc possible de penser que nous avons perdu en 2020 environ 10 % de notre activité habituelle. Nous espérons pouvoir retrouver un niveau au moins identique au cours de cette année 2021 avec une proportion de 4 salles un peu plus importante, retrouvant au moins les activités de 2018 et de 2019 si l'actualité COVID ne nous en empêche pas.

► L'ORTHOGÉNIE

Le nombre de consultations exigible pour bénéficier de la totalité du budget de la convention avec le conseil général a été atteint : 4 608 (pour 4 500 exigible). Le recours à la téléconsultation (89) et à la consultation téléphonique (1 376) a été l'occasion de changements dans les habitudes professionnelles dont certains bénéfiques sont notoires. Un accès plus rapide, sans contrainte de mobilité, la possibilité de répondre sur le lieu de travail sans avoir à poser un jour de congé ont été facilitateurs pour certaines femmes et sera à poursuivre dans l'avenir pour les consultations qui s'y prêtent. La confidentialité a, la plupart du temps, pu être préservée voire optimisée pour certaines. La barrière de la langue ou l'absence d'accès téléphonique pour d'autres a été un véritable frein. Les consultations nécessitant un examen clinique n'ont pas d'autre alternative que le présentiel et ont été insuffisantes pour répondre aux besoins, exposant à des retards dans le suivi de prévention et de dépistage.

L'activité d'IVG, considérée comme urgente, a été entièrement maintenue voire optimisée : la disponibilité de l'équipe pour ces demandes a permis un accueil rapide, des délais entre l'appel et la consultation médicale des plus faibles, des termes des plus bas et un recours à l'IVG médicamenteuse à domicile important pendant le confinement. Le nombre d'IVG a augmenté de 50 par rapport à 2019 soit 1 165 IVG dont la répartition IVG instrumentales/IVG médicamenteuses est stable : 2/3 des IVG sont instrumentales avec 85,2 % des IVG instrumentales faites sous AL. 61,5 % des IVG médicamenteuses ont été faites à domicile.

➤ MÉDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Suite à la pandémie du Covid, l'ABM a demandé aux centres d'AMP de suspendre, par prudence, l'essentiel de leurs activités (examens exploratoires masculins, IAC, IAD, FIV, Dons) à partir du 16 mars 2020. Notre activité n'a pu être relancée (à vitesse réduite) qu'à partir du 6 juillet. Pendant cette période si particulière, gynécologues, sages-femmes, infirmières, secrétaires ont malgré tout apporté une large contribution à l'effort collectif au sein de notre CHU en participant à des activités hors de notre service. D'autres membres de l'équipe ont contribué à faire vivre des réseaux avec la médecine de ville, à garder le lien avec nos patients (téléconsultation) et à préparer un plan de relance des activités (soumis pour validation à notre Direction puis à l'ARS). La quasi-totalité de nos activités ont été affectées en termes de volume. La figure présentée ci-dessous illustre (pour l'activité de FIV) cette chute massive d'activité (-40 %) suite aux recommandations nationales. Seule la préservation de la fertilité féminine, maintenue légitimement malgré le COVID a observé une progression par rapport à 2019 (+41 %).

En termes de résultats, les taux de grossesse clinique sont de 11,6 % en IAC, 39,6 % en IAD, 28,5 % en FIV (transferts d'embryons « frais ») et 35,3 % en FIV (transfert d'embryons « congelés »). Fidèles à nos principes de promouvoir le transfert mono-embryonnaire (70 % des transferts) pour préserver la santé de la future maman et des bébés à venir, notre taux de grossesse multiple reste très faible (4 %) en 2020. L'année 2020 a aussi marqué le changement de notre logiciel métier (Medifirst). Enfin comme tous les ans, le service a fait l'objet d'un audit de par une société extérieure dans le cadre du maintien de notre certification ISO 9001.

➤ DONNÉES D'ACTIVITÉ

NOMBRE DE PATIENTS PAR MODALITÉ	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020	PART DES PATIENTS PAR MODALITÉ 2020
ÉCHOGRAPHIE	38 467	33 618	-12,6 %	16,0 %
IRM	18 316	16 015	-12,6 %	7,6 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	7 589	7 070	-6,8 %	3,4 %
RADIOLOGIE	127 483	109 737	-13,9 %	52,1 %
SCANNER	37 238	25 695	-4,1 %	17,0 %
TEP TDM	5 394	5 264	-2,4 %	2,5 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	3 078	3 070	-0,3 %	1,5 %
TOTAL	237 565	210 469	-11,4 %	100,0 %

NOMBRE D'ACTES PAR MODALITÉ	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020	PART DES PATIENTS PAR MODALITÉ 2020
ÉCHOGRAPHIE	46 864	40 952	-12,6 %	12,3 %
IRM	49 031	43 459	-11,4 %	13,1 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	10 800	9 713	-10,1 %	2,9 %
RADIOLOGIE	151 293	129 670	-14,3 %	39,0 %
SCANNER	92 072	89 019	-3,3 %	26,8 %
TEP SCAN	10 744	10 455	-2,7 %	3,1 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	8 773	8 920	1,7 %	2,7 %
TOTAL	369 577	332 188	-10,1 %	100,0 %

LE PÔLE IMAGERIE MÉDICALE

- » Chef de Pôle : Pr Laurent Brunereau ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Bruno Guglielmin ;
- » Directeur référent : Arnaud Chazal ;
- » Contrôleuse de gestion : Virginie Verger-Maldes ;

➤ SERVICES DU PÔLE

- » Échographie - Doppler ;
- » Radiologie Adultes Trousseau ;
- » Radiologie-Neuroradiologie diagnostique et interventionnelle ;
- » Radiologie pédiatrique ;
- » Médecine nucléaire.



NOMBRE DE FORFAITS TECHNIQUES PAR MODALITÉ	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020	PART DES PATIENTS PAR MODALITÉ 2020
IRM	18 240	15 908	-12,8 %	21,5 %
SCANNER	54 684	52 821	-3,4 %	71,4 %
TEP SCAN	5 365	5 232	-2,5 %	7,1 %
TOTAL	78 289	73 961	-5,5 %	100,0 %

PROJETS MENÉS

- » Acquisition d'une deuxième IRM à Trousseau (2015-IM2) ;
- » Mise en place d'un Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée (PIMM) (2017-IM7) ;
- » Développement et amélioration de l'activité de sénologie ;
- » Mettre en place un centre des maladies du sein (2015-IM8) ;
- » Création d'une deuxième salle NRI sur Bretonneau (2020-IM15).

FAITS MARQUANTS

- » Procédure d'achats de 6 machines dont 5 renouvellements (2 scanners, 2 gamma caméras, 1 TEP-TDM) et un équipement supplémentaire (IRM 3T Trousseau) ;
- » Renouvellement scanner et IRM GIE Clocheville ;
- » Nouveau chef de service des Ultrasons : Dr Jérôme ROUMY.



FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

- » Dépôt et obtention d'un PHRC interrégional ORACLE : « Volumétrie Optimisée en Radiologie : intérêt en IRM Cérébrale pédiatrique dans l'exploration de l'épilepsie focale » Investigateur : Dr B Morel - Radiopédiatrie ;
- » 85 publications scientifiques en 2020 ; 910 points SIGAPS.



LE PÔLE MÉDECINE

- » Chef de Pôle : Pr François Maillot ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Doris Albert ;
- » Directrice référente : Sandrine Aufaure ;
- » Contrôleur de gestion : Amaury Tomas.

SERVICES DU PÔLE

- » Ermitage ;
- » Médecine gériatrique ;
- » Médecine interne ;
- » Médecine interne et maladies infectieuses ;
- » Neuropsychologie et vieillissement ;
- » Pneumologie et explorations fonctionnelles respiratoires.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES MCO	7 825	7 534	-3,7 %
NOMBRE D'ENTRÉES SSR	592	447	-24,5 %
NOMBRE D'ENTRÉES EHPAD	33	17	-48,5 %
NOMBRE DE JOURNÉES MCO	52 183	47 499	-9,0 %
NOMBRE DE JOURNÉES SSR	30 514	26 522	-13,1 %
NOMBRE DE JOURNÉES EHPAD	33 706	31 651	-6,1 %
DMS MCO	6,67	6,30	-5,5 %
DMS SSR	52	59	14,6 %
NOMBRE DE VENUES H-24	5 895	5 264	-10,7 %

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	13 688	12 838	-6,2 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	3 381	3 128	-7,5 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	25 253 867 €	24 375 053 €	-3,5 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
04M07 - INFECTION ET INFLAMMATION RESPIRATOIRE, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	1 025 688 €	3 139 321 €	206,1 %
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	1 165 931 €	1 151 633 €	-1,2 %
04M05 - PNEUMONIES ET PLEURÉSIES BANALES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	1 246 067 €	1 042 376 €	-16,3 %
28Z07 CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	1 152 421 €	1 018 326 €	-11,6 %
04M13 - CÈDÈME PULMONAIRE ET DÉTRESSE RESPIRATOIRE	585 554 €	894 313 €	52,7 %
AUTRES GHM	20 244 680 €	17 225 845 €	-14,9 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	20,4 %	29,6 %	45,1 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	30 998	27 262	-12,1 %

LE PÔLE NÉPHROLOGIE, RÉANIMATION, URGENCES

- » Chef de Pôle : Pr Pauline Saint-Martin ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Annessia Dutey ;
- » Directeur référente : Christine Moriceau ;
- » Contrôleuse de gestion : Jil Calandria.

» SERVICES DU PÔLE

- » Médecine légale ;
- » Médecine d'urgence ;
- » Néphrologie – Immunologie clinique ;
- » Pharmaco surveillance ;
- » Médecine intensive - réanimation.

» DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
ENTRÉES SAE	14 049	13 095	-6,8 %
JOURNÉES	33 166	29 555	-10,9 %
DMS	1,93	1,98	2,6 %
VENUES HNHJ	1 314	1 172	-10,8 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
REI-GREFFE DE REIN	136	118	-13,2 %

URGENCES	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	29 595	27 606	-6,7 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	7 266	5 868	-19,2 %
HOSPIT. UHCD PUIS SERVICES	5 440	5 800	6,6 %
HOSPIT. UHCD PUIS SORTIE	5 706	4 957	-13,1 %

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	-	-	-
DONT NOMBRE DE SÉANCES	16 208	16 149	-0,4 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	-	-	-

5 PREMIÈRES RACINES DE GHM EN VALEUR	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
28Z04 - HÉMODIALYSE, EN SÉANCES	5 051 254 €	5 058 504 €	0,1 %
04M07 - INFECTION ET INFLAMMATION RESPIRATOIRE, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	519 809 €	2 865 312 €	451,2 %
27C06 - TRANSPLANTATIONS RÉNALES	2 763 729 €	2 295 591 €	-16,9 %
11M06 - INSUFFISANCE RÉNALE, SANS DIALYSE	1 079 901 €	1 240 829 €	14,9 %
01M05 - INFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX À L'EXCEPTION DES MÉNINGITES VIRALES	343 903 €	972 230 €	182,7 %
AUTRES	22 790 941 €	18 949 510 €	-16,9 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	30,0 %	39,6 %	32,0 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE (HORS URGENCES)	59 799	44 197	-26,1 %





LE PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES

- » Chef de Pôle : Dr Pascal Bourlier ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Patricia Lefay ;
- » Directeur référent : Richard Dalmasso ;
- » Contrôleur de gestion : Fabienne Kraft.

♦ SERVICES DU PÔLE

- » Chirurgie Digestive oncologique et endocrinienne, transplantation hépatique ;
- » Gastroentérologie.

♦ DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	4 418	4 314	-2,4 %
NOMBRE DE JOURNÉES	35 614	33 480	-6,0 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	5,06	4,96	-2,0 %
NOMBRE DE VENUES H-24	4 689	5 018	7,0 %

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS	3 129	2 998	-4,2 %
NOMBRE DE GREFFES	111	96	-13,5 %
SUR ROBOT (SOURCE SURGINET)	18	3	-

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	11 278	11 436	1,4 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	1 852	1 959	5,7 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	23 964 978 €	23 751 554 €	-0,9 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÊLE ET LE CÔLON	2 342 875 €	2 507 275 €	7,0 %
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	2 767 144 €	2 373 116 €	-14,2 %
07C09 - INTERVENTIONS SUR LE FOIE, LE PANCRÉAS ET LES VEINES PORTE OU CAVE POUR TUMEURS MALIGNES	1 855 896 €	1 876 436 €	1,1 %
07M06 - AFFECTIONS MALIGNES DU SYSTÈME HÉPATO-BILIAIRE OU DU PANCRÉAS	1 156 270 €	1 086 917 €	-6,0 %
07M02 - AFFECTIONS DES VOIES BILIAIRES	812 515 €	846 100 €	4,1 %
AUTRES GHM	15 075 057 €	15 085 973 €	0,1 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	37,2 %	36,5 %	-1,9 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	18 891	15 557	-17,6 %

♦ PROJETS MENÉS

- » Nouvel immunosuppresseur en Transplantation Hépatique
- » Mise en place de la CHIP à Trousseau ;
- » Poursuite de l'évolution des téléconsultations avec Bourges afin d'améliorer la qualité de vie en post TH.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Participation à diverses études cliniques :
21 études en cours, avec pour investigateurs principaux : Pr Ephrem Salamé, Pr Mehdi Ouaiïsi, Dr Louise Barbier, Dr Thierry Lecomte, Dr Sophie Chapet.

Publications :

- » Pr Ephrem Salamé : 16 publications ;
- » Pr Mehdi Ouaiïsi : 14 publications ;
- » Dr Louise Barbier : 9 publications ;
- » Dr Petru Bucur : 8 publications ;
- » Dr Nicolas Tabchouri : 8 publications ;
- » Dr Nicolas Michot : 4 publications ;
- » Dr Céline Bourbao-Tournois : 1 publication ;
- » Dr Aurore Kraemer-Bucur : 1 publication ;
- » Dr Pascal Bourlier : 1 publication ;
- » Dr Alice Artus : 1 publication ;
- » Dr Lise Courtot : 1 publication.

	2018	2019	2020
NOMBRE DE TÉLÉCONSULTATIONS	25	38	34

Télémédecine et téléconsultation mise en place, en lien avec la pandémie COVID

	TÉLÉCONSULTATIONS	TÉLÉCONSULTATIONS TÉLÉPHONIQUES
AVRIL	6	5
MAI	14	42
JUIN	1	25
JUILLET	3	10
AOÛT	1	5
SEPTEMBRE	1	4
OCTOBRE	2	3
NOVEMBRE	7	4
DÉCEMBRE	8	4
TOTAL	43	102

FAITS MARQUANTS

- » Maintien avec beaucoup de difficultés de l'activité chirurgicale en Cancérologie et Transplantation Hépatique dans le but de ne pas entraîner de perte de chance à ces patients, du fait des difficultés logistiques en lien avec la pandémie COVID ;
- » Nomination du Docteur Nicolas TABCHOURI sur un poste de PH ;
- » Mise en place des gardes sur place afin d'améliorer la prise en charge des patients en urgence ;
- » Poursuite du développement des Maastricht III avec différents centres régionaux et interrégionaux (Orléans, Poitiers, Angers, Le Mans).



LE PÔLE PSYCHIATRIE-ADDICTOLOGIE

- » Chef de Pôle : Pr Nicolas Ballon ;
- » Chef Adjoint de Pôle : Dr Florence Dubois-Carmagnat ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Véronique Meplaux / Katel Carre-Renaud (depuis octobre 2020) ;
- » Directeur référent : Jean-Yves Boileau / Chantal Lovati (depuis novembre 2020) ;
- » Contrôleur de gestion : Amaury Tomas.

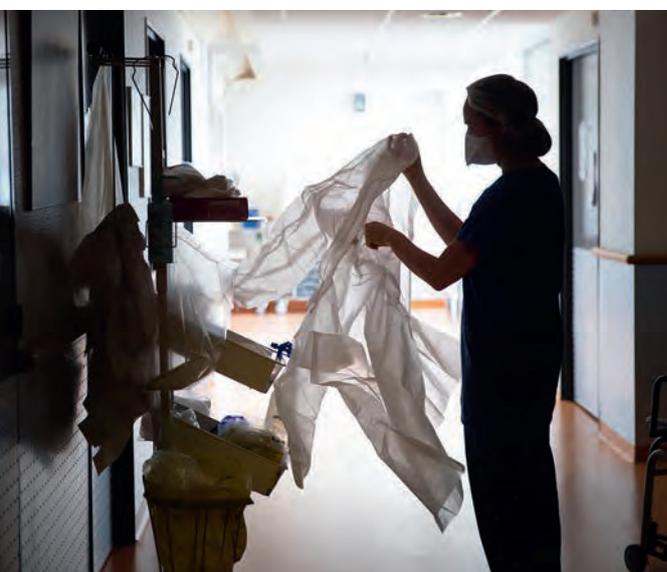
SERVICES DU PÔLE

- » Addictologie hospitalière ;
- » Clinique Psychiatrique Universitaire ;
- » Centre Universitaire de Pédopsychiatrie ;
- » Psychiatrie A ;
- » Psychiatrie B ;
- » Psychiatrie D.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	3 474	3 146	-9,4 %
NOMBRE DE JOURNÉES	76 226	71 560	-6,1 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR SAE	21,94	22,75	3,7 %
NOMBRE DE SÉANCES	28 981	16 600	-42,7 %

SÉJOURS PMSI : AMBULATOIRE PSY	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ACTES	92 158	82 990	-9,9 %
NOMBRE DE PATIENTS	6 636	6 562	-1,1 %



ACTIVITÉ EN EXTERNE NON INCLUSE DANS RIM PSY	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	11 220	10 870	-3,1 %

URGENCES PSYCHIATRIQUES	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	2 581	1 675	-35,1 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	854	489	-42,7 %

SÉJOURS PMSI : HOSPITALISATION COMPLÈTE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS PSY.	1 575	1 271	-19,3 %
NOMBRE DE SÉJOURS SOUS T2A (CAC HC)	1 289	1 062	-17,6 %
NOMBRE DE JOURNÉES	76 226	71 560	-6,1 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	26,6	30,7	15,2 %
NOMBRE DE PATIENTS	1 593	1 279	-19,7 %
RECETTE DES SÉJOURS T2A (CAC HC)	1 091 997 €	815 100 €	-25,4 %

🔗 PROJETS MENÉS

Se rétablir 37

Dispositif intersectoriel de soins orientés vers le rétablissement et de réhabilitation psychosociale (RPS). Il s'agit à la fois d'un dispositif structurant les soins de RPS de proximité et d'un centre de « support » régional à la RPS labellisé par l'ARS Centre Val de Loire.

Médecine générale et Psychiatrie 37 (Soins primaires)

Ce projet est co-porté par le CHRU de Tours, établissement support du GHT Touraine-Val de Loire, et le Collectif des CPTS 37 (Collectif des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé d'Indre-et-Loire) et propose la structuration des parcours de soins des personnes adultes souffrant de troubles psychiatriques en 3 volets (Formaliser la coordination entre médecins généralistes et la psychiatrie. Favoriser le partage d'une culture commune concernant les soins primaires et la santé mentale. Développer des prises en charge psychothérapeutiques de groupes)



Plateforme de coordination et d'orientation des Troubles du Neuro Développement (TND), co-portée par le service de pédopsychiatrie

Parcours coordonnés de bilans et d'interventions précoces proposés aux enfants de 0 à 7 ans inclus, présentant un trouble du neuro développement (appui aux professionnels de la ligne 1 dans le diagnostic et accompagnement des familles dans le parcours diagnostic et tout au long du parcours de soins)

Vigilan's

Dispositif de veille de la récurrence suicidaire visant à maintenir le lien avec tout patient sortant de l'hôpital suite à une tentative de suicide.

Ouverture du CMP commun CPU/psy D

Regroupement des CMP de la CPU et de la Psychiatrie D au sein d'une même structure et déménagement de l'hôpital de jour commun dans les mêmes locaux à l'Espace de LA Chevalerie.

Création d'une unité PsyCovid

Réorganisation de l'activité d'une unité de psychiatrie D pour permettre l'accueil de patients nécessitant une hospitalisation psychiatrique avec COVID sans signe clinique grave.

Psychiatrie

Psychiatrie A

- » Appel à projet fonds d'innovation pour l'organisation future de l'unité pour autistes adultes, validé par le ministère ;
- » Poursuite de l'enrichissement des prises en charge sur l'hôpital de jour avec collaboration entre hdj de psychiatrie A et hdj de psychiatrie B en ce qui concerne la rémédiation cognitive et la psycho-éducation.

Psychiatrie B

- » Poursuite du projet SIPAD : phase de recueil de données des patients éligibles par deux IDE du CMP ;
- » Salon d'apaisement dans une unité : mise en œuvre et traçage avec utilisation de grilles (évaluation prévue en septembre 2021) ;
- » Msie en œuvre du plan de crise conjoint
- » Projet « Bibliothèque psychoéducative » pour les soignants et les patients ;
- » Dispositif tutorial IDE CMP pour les IDE d'intra.



CPU

- » Participation au programme IPA (parcours psychiatrie).

Psychiatrie D

- » Amélioration de la qualité de vie au travail en psychiatrie D à Gauguin : suite à des prises en charge de patients chroniques à mobilité réduite dans le service nécessitant beaucoup de manutention avec des répercussions sur l'absentéisme, un dossier PAPRIACT a été monté en 2018 dans l'unité et accepté afin d'améliorer les conditions de travail de l'équipe. Mise en œuvre en 2020.

Addictologie

UCT

- » Activités d'enseignement tabacologie et entretien motivationnel ;
- » Organisation du DIU de Tabacologie.

FAITS MARQUANTS

Gestion polaire de l'organisation de la prise en charge psychiatrique dans le contexte pandémique avec mise en place d'outils de télé-médecine dans les services et réorganisation de l'activité ambulatoire en psychiatrie adulte et infanto-juvénile.

UCT

- » Participation à moi(s) sans tabac en novembre 2020.

CRIAVS

- » **Participation à des événements sur les violences faites aux femmes.** Février 2020, le CRIAVS est intervenu avec l'Institut médico-légal sur la thématique « accompagnement des auteurs et des victimes dans le cadre des violences faites aux femmes » ;
- » **Service Téléphonique d'Orientation et de Prévention – STOP 0 806 23 10 63.** La participation du CRIAVS Centre CVL dans ce dispositif :
 - Toute personne sexuellement attirée par les enfants et résidant dans la région Centre-Val de Loire peut téléphoner au 0 806 23 10 63 tous les jours de la semaine, sauf le week-end, de 9h30 à 17h00. L'appel conduira la personne vers une plateforme qui la redirigera vers le secrétariat du CRIAVS CVL.

La personne pourra se voir proposer un premier contact téléphonique évaluatif par un professionnel psychologue ou psychiatre du CRIAVS CVL qui l'orientera si nécessaire vers un professionnel spécialisé pour une prise en charge. Afin de répondre au mieux aux sollicitations de personnes concernées l'équipe du CRIAVS développe depuis longtemps des réseaux de professionnels thérapeutes formés.



- À ce jour une vingtaine de professionnels libéraux et 300 médecins généralistes ont été informés du dispositif par appels téléphoniques, lors de rencontres organisées par le CRIAVS Centre-Val de Loire, et par courrier.
- En 2019/2020, 5 psychologues cliniciennes volontaires qui exercent sur Tours ont suivi notre cycle de formation : 3 formations de 2 h 30 chacune.
- En 2020 plusieurs actions de communication ont été menées dans le but de faire connaître le dispositif : contacts avec les médias, relais sur les réseaux sociaux, relais auprès des professionnels partenaires et contacts avec la communication du CHU de Tours et le Conseil Départemental du Loiret pour des plans de communications plus construits (qui se développeront en 2021).
- Le CRIAVS CVL s'est, aussi inscrit pleinement dans le développement national du projet, en étant premièrement CRIAVS pilote (au même titre que 4 autres CRIAVS) durant la première année de développement (novembre 2019 à novembre 2020), en participant aux groupes nationaux de travail (comité de suivi du STOP, groupe de développement du projet groupe de développement de la communication nationale du projet), en participant aux formations des répondants.
- » **Site internet - www.criavs-cvl.fr** : depuis janvier 2020, l'équipe du CRIAVS a créé un nouveau site web avec un visuel plus attractif, une navigation plus restreinte, plus simple qui permet d'avoir des informations synthétiques rapides avec des onglets et des liens pour des pages complémentaires pour ceux qui le souhaitent.

CUMP 37

- » 7 déclenchements de la CUMP 37 en intervention immédiate ;
- » Mise en place d'un dispositif de soutien psychologique du personnel dans le contexte de pandémie à SARS Cov 2, (à destination du CHRU et des professionnels de santé libéraux du département puis étendu au GHT et aux EHPAD) ;

» Mise en place, sous la responsabilité de la CUMP, d'une cellule de soutien aux familles et aux proches endeuillés par la Covid, et une cellule de soutien auprès de la population (via la CUMP Régionale)

📍 CENTRES DE COMPÉTENCE / RÉFÉRENCE

» Réseau VIES 37 (prévention suicide);
» Centre Ressources Autisme Centre Val de Loire (CRA);

» Centre d'EXcellence Autisme et troubles du neuro-développement - Tours ExAC-T;
» Centre de Ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles (CRIAVAL Centre);
» Le Centre expert Régional en Psychotraumatologie (CRP);
» « Se Rétablir 37 » est référencé au niveau national comme centre ressource de réhabilitation psychosociale. <https://centre-ressource-rehabilitation.org/se-retablir-37-chu-de-tours>.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Psychiatrie A

Programme Hospitalier de Recherche Clinique : poursuite du recrutement pour le PHRC T-TREAT avec le CIC.

Psychiatrie D

Mise en œuvre du programme individuel de psychoéducation précoce dans la schizophrénie PEPITS dans le cadre d'un Programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale (PHRIP). Ce programme de psychoéducation se déroule en 7 séances de 45 minutes réparties sur 3,5 semaines vise à mettre en place des actions éducatives en lien avec la maladie, la connaissance de ses propres prodromes et les conduites nécessaires à un bon fonctionnement psychosocial : observance médicamenteuse, suivi médical, réinsertion socioprofessionnelle, et règles hygiéno-diététiques. Développement du programme de recherche.

Pédopsychiatrie

» Financement pour une recherche paramédicale : utilisation de la réalité virtuelle immersive pour entraîner les capacités de traitement multi sensorielles des enfants de 8 à 16 ans avec un trouble du spectre de l'autisme : étude pilote randomisée SEVIRE;
» Validation et publication EPSA (échelle de psychomotricité).

CRIAVAL

Le CRIAVAL Centre Val-de-Loire a porté le projet « Assessment of Risk of Sexual Assault (ARSA) : psychological adjustment, neuropsychological and psychiatric determinants », Lauréat pour le Studium® Research Consortium 2018 avec la mise en place de 2019 à 2021 d'un réseau de recherche internationale sur les auteurs de violence sexuelle : Thierry Pham (Mons, Belgium), Jean-Pierre Guay (Montréal, Canada), Christian Joyal (Trois-Rivières, Canada) et Stéphane De Brito (Birmingham, United Kingdom). Il s'appuie sur l'Université de Tours (Robert Courtois, EE 1919 Qualipsy) et l'Université d'Angers

(Catherine Potard et Philippe Allain, EA 4638 LPPL).

15-16 décembre 2020 : Troisième Rencontre en visioconférence

du Consortium international du "Assessment of Risk of Sexual Assault (ARSA) : psychological adjustment, neuropsychological and psychiatric determinants" visant à la création d'un réseau de recherches internationales sur les auteurs de violences sexuelles.

Le CRIAVAL Centre Val-de-Loire a porté le projet PREPS-18-0815 « EV-AICS » : « Impact d'un bilan clinique structuré (MIDSA), de sa restitution et de l'accompagnement au changement sur l'engagement dans le soin (évalué par l'échelle URICA) d'auteurs d'infraction à caractère sexuel : essai contrôlé randomisé multicentrique en ouvert » qui a été retenu et sera financé par la DGOS avec une mise en place en 2019 (campagne 2017-2018; budget : 337 700 €). Le CHU de Tours est promoteur et le projet inclut quatre autres établissements : le CH Le Vinatier à Lyon pour le CRIAVAL Rhône-Alpes; le CHU Lapeyronie à Montpellier pour le CRIAVAL Languedoc-Roussillon; le CH Charles Perrens à Bordeaux pour l'ERIOS - CRIAVAL Aquitaine; le CHU de Lille pour l'URSAVAL-CRIAVAL. Il associe deux équipes Inserm du CHU de Tours - en méthodologie (CIC 1415) et en psychiatrie/addictologie (U1253), l'Université d'Angers (EA 4638 LPPL), l'Université de Montréal (CICC) et l'Université de Tours (EE 1919 Qualipsy). : Accord CPP, CNIL obtenu. Formation des psychologues expérimentateurs.

Collaboration à l' « Étude observationnelle de maintien de l'efficacité et des effets indésirables des traitements pharmacologiques chez les délinquants sexuels atteints de paraphilie : Études ancillaires Génétique et Épidémiologique ».

Programme Hospitalier de Recherche Clinique (PHRC). Psychiatrie-Addictologie, Hôpital Cochin, Université Paris-Descartes – Inserm U894 (financement DGOS)



LE PÔLE RECONSTRUCTION, PEAU ET MORPHOLOGIE, APPAREIL LOCOMOTEUR

- » Chef de Pôle : Dr Gabriela Georgescu ;
- » Chef de Pôle Adjoint : Pr Luc Favard ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Jeanine Gatay ;
- » Directrice référente : Agnès Charlot-Robert ;
- » Contrôleuse de gestion : Jil Calandria.

🔍 SERVICES DU PÔLE

- » Dermatologie ;
- » Chirurgie maxillo-faciale, chirurgie plastique et brûlés ;
- » Rhumatologie ;
- » Chirurgie orthopédique et traumatologie ;
- » Médecine physique et réadaptation.

🔍 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	9 203	6 969	-24,3 %
NOMBRE DE JOURNÉES	45 057	37 374	-17,1 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,35	4,72	8,5 %
NOMBRE DE VENUES H-24	2 135	2 080	-2,6 %

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS	8 655	6 027	-30,4 %

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	12 135	9 645	-20,5 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	1 974	2 008	1,7 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	26 977 928 €	22 329 048 €	-17,2 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
08C61 - INTERVENTIONS MAJEURES POUR INFECTIONS OSTÉOARTICULAIRES	1 247 507 €	1 366 812 €	9,6 %
08C49 - INTERVENTIONS SUR LA HANCHE ET LE FÉMUR POUR TRAUMATISMES RÉCENTS, ÂGE > 17	1 209 669 €	1 254 754 €	3,7 %
22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	732 042 €	949 280 €	31,3 %
08C48 - PROTHÈSES DE HANCHES POUR DES AFFECTIONS AUTRES QUE DES TRAUMATISMES RÉCENTS	991 613 €	772 796 €	-22,1 %
08C32 - INTERVENTIONS SUR LA JAMBE, ÂGE > 17	989 592 €	751 339 €	-24,1 %
AUTRES GHM	21 879 615 €	17 295 012 €	-21,0 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	19,1 %	22,8 %	19,4 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	73 904	50 052	-32,3 %

En 2020 les activités du Pôle Reconstruction ont été particulièrement impactées par la crise sanitaire due à la COVID19 (un des pôles les plus impactés) :

- » Une UF d'orthopédie de 23 lits a été complètement fermée pendant les deux « vagues » ;
- » La fermeture des blocs opératoires a été particulièrement impactante, avec de nombreuses interventions reportées ou annulées pour les 2 services de chirurgie du pôle (Orthopédie et PMF) ;
- » Environ 50 membres du personnel non-médical (PNM) ont été affectés dans les services en tension pendant la première vague et un peu plus de 20 pendant la 2^{ème} vague ;
- » Plusieurs médecins sont allés en renfort dans les services maladies infectieuses et de pneumologie, d'autres sont allés au Centre d'exploration clinique (CEC).

🔍 PROJETS MENÉS

Rhumatologie

- » Redimensionnement du service avec fermeture des lits d'hospitalisation de semaine et création d'une « consultation élargie » ;
- » Engagement du service dans la démarche de management participatif.

Médecine physique et réadaptation(MPR)

- » Renforcement de l'activité d'orientation SSR dans la filière AVC en lien avec l'UNV (Dr. Pauline JAUME-GUICHARD – Dr. Sybille PELLIEUX) ;
- » Participation au projet de création d'une « Equipe mobile MPR d'expertise et de coordination départementale » en collaboration avec les différents services de MPR d'Indre-et-Loire :
 - le CMPR Bel-Air (La Croix Rouge),

- le CRF Le Clos Saint Victor (UGECAM),
- le CHRU de Tours ;
- » Et sur commande de l'ARS : la création d'une équipe mobile pluridisciplinaire d'expertise et de coordination dédiée aux personnes en situation de handicap liée aux affections de l'appareil locomoteur et aux affections du système nerveux est proposée pour répondre au mieux aux besoins des personnes en situation de handicap ayant besoin d'un recours en compétences MPR.

FAITS MARQUANTS

Organisation du Pôle

Orthopédie

- » Unification des deux anciens services d'orthopédie en un seul service de Chirurgie Orthopédique et traumatologique ;
- » Changement du chef de service : Pr. Jean BRILHAULT ;
- » Fermetures itératives d'une UF d'Orthopédie Traumatologie liées à la crise COVID ;
- » Création d'une unité COVID éphémère à Trousseau en Orthopédie Traumatologie.

Rhumatologie

- » Changement du chef de service : Dr. Isabelle GRIFFOUL ;
- » Arrivée du futur MCU-PH, Dr Guillermo CARVAJAL-ALEGRIA.

Innovation

L'utilisation, en première européenne, de l'imagerie 3D (lunettes de réalité mixte) dans la chirurgie de l'épaule (Pr. J. Berhouet - orthopédie).

Exercice médical

- » Installation des premiers postes d'assistants partagés CHU- structures libérales :
 - en Dermatologie et Rhumatologie avec la CPTS Montrichard,
 - en Dermatologie avec La Maison de Santé du Veron à Avoine ;
- » Installation du premier poste de Chef de Clinique Assistant (CCA) Territorial à Blois en Rhumatologie.

Télémédecine

Dermatologie et rhumatologie

Mise en place et développement de la télémedecine avec acquisition du matériel nécessaire dans le contexte d'épidémie de COVID 19.

Centre d'odontologie universitaire

Mise en place de la télémedecine bucco-dentaire à l'Ermitage et achat d'une caméra endo-buccale pour l'acquisition des images à distance / Dr. Frédéric DENIS.

Médecine physique et réadaptation (MPR)

Équipement d'une salle et mise en place d'une téléconsultation pour les patients atteints de maladies neuro-musculaires (mai 2020 – Docteur S. PELLIEUX).

Nouvel équipement

Rhumatologie

Acquisition d'un nouveau logiciel sur appareil de d'ostéodensitométrie (fonds propres) permettant obtention du TBS- Trabecular Bone Score.

Odontologie

Acquisition d'une caméra endo-buccale pour la télémedecine bucco-dentaire à l'Ermitage.

Congrès

Dermatologie

- Pr. Mahtab SAMIMI, orateur en congrès :
 - » « Merkel cell carcinoma nordic congress » (Suède fev 2020) ;
 - » Congrès de l'EADV virtuel (European Academy of Dermatology and Venereology) : septembre 2020 ;
 - » Journées Dermatologiques de Paris (JDP) : décembre 2020 ;
 - » Membre du Comité d'organisation des Journées Dermatologiques de Paris.

CENTRES DE COMPÉTENCE / RÉFÉRENCE

Dermatologie

- » Centre de référence des maladies rares de la peau et des muqueuses d'origine génétique (MAGEC) : Pr. Annabel MARUANI ;
- » Centre de compétence des maladies vasculaires rares : Pr. L. VAILLANT ;
- » Centre de compétence des maladies bulleuses auto-immunes (MALIBUL) : Dr. E. LE BIDRE.

Chirurgie Maxillo-Faciale

- » Centre de compétence des craniosténoses et malformations cranio-faciales : Pr. B. LAURE ;
- » Centre de compétence des fentes et malformations faciales (MA-FACE) : Pr. B. LAURE ;
- » Centre de compétence des maladies rares orales et dentaires (ORares) : Pr. B. LAURE.

Chirurgie Orthopédique et traumatologique

Centre national de référence en infections ostéo-articulaires (Pr. Philippe ROSSET). Il n'y a que 2 centres de référence de ce type dans le Grand Ouest, Tours et Rennes. Ces 2 centres de références et leurs 4 centres « correspondants » (Poitiers, Brest, Angers, Nantes) sont regroupés dans le réseau « Centre de Référence en Infections Ostéo-articulaires du Grand Ouest »- CRIOGO.

Médecine Physique et Réadaptation (MPR)

Centre de Compétence Maladies Neuro-Musculaires : Dr. Sybille PELLIEUX.



FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Dermatologie

- » Obtention du financement d'un PHRC interrégional : COLORADO (Colchicine en traitement adjuvant de la doxycycline dans l'hidradénite suppurée : essai contrôlé randomisé versus placebo : Dr. Chakib El Habnoui et DR. Antoine Marchand);
- » J. PHRCN 2020 TOPPER (lettre d'intention acceptée) Tofacitinib topique 2 % versus placebo en adjonction du propionate de clobétasol 0,05 % pour le traitement des pelades chez l'enfant de 4 à 17 ans : essai contrôlé randomisé, en double-aveugle, multicentrique (Pr. Annabel Maruani);
- » K. Rédaction du PNDS (Protocole National de Diagnostic et de Soins) sur les malformations lymphatiques kystiques, financé par la DGOS : coordinateur Pr. Annabel Maruani;
- » PROPHYLUS (protocole sur la prévention de la pneumocystose chez les patients ayant une anomalie vasculaire traitée par sirolimus ou inhibiteur de PI3K), financement FIMARAD / Pr. Annabel Maruani;
- » Obtention de financement pour le projet « ADCITMER : un anticorps thérapeutique ciblant le CD56 comme nouvelle piste thérapeutique dans le carcinome de Merkel » dans le cadre de l'appel d'offres ARD CVL Biomedicaments 2020. Pr. Mahtab Samimi;
- » Obtention de financement pour le projet « EZH2 : facteur d'agressivité dans le carcinome de Merkel » dans le cadre de l'Appel à projet de la Société Française de Dermatologie/Pr. Mahtab Samimi;
- » Participation à l'étude observationnelle des manifestations cutanées des patients ayant une infection COVID-19 (étude COVID SKIN de la Société française de dermatologie); publiée (Br J Dermatol)/Pr. Mahtab Samimi;
- » Coordonnateur d'une étude observationnelle des traitements systémiques des macrochéilites granulomateuses (Étude du Groupe d'Étude de la Muqueuse Buccale, GEMUB) : publiée (J Am Acad Dermatol)/Pr. Mahtab Samimi;
- » Coordonnateur d'une étude rétrospective sur les marges chirurgicales dans le carcinome de Merkel : publiée (J Am Acad Dermatol)/Pr. Mahtab Samimi;
- » Publication en 2020 des PHRC nationaux promus par le CHRU de Tours :
 - Le PHRCN Mucis a été publié dans le J Am Acad Dermatol (meilleure revue de Dermatologie, S. Leducq 1^{er} auteur, A. Maruani dernier auteur),
 - Le PHRCN RALIB a été publié dans le J Eur Acad Dermatol (SIGAPS A, Pr. Mahtab Samimi 1^{er} auteur);
- » SIGAPS 2019 et 2020 Dermatologie :

	2019	2020
A	16	24
B	2	2
C	10	9
D	7	3
E	2	2
NC	0	0
TOTAL	37	40
SCORE	664	667

**Centre d'odontologie universitaire**

Obtention d'un financement ANR pour l'étude PSYGYPOC (Professionnels de la Psychiatrie et Covid 19 en Europe : Gestion de l'Impact Psychologique et Organisation de Crise et post Crise)/ Dr. Frédéric DENIS

L'étude porte sur les impacts psychologiques et sociétaux de la crise sanitaire de la Covid-19. Elle s'intéresse, dans une approche systémique, aux professionnels de la psychiatrie et à leur organisation de travail dans ce contexte. À partir d'une enquête européenne auprès de 2 000 professionnels de 23 pays, elle produira une réflexion basée sur les leçons à tirer et l'ajustement d'une posture professionnelle éthique, avec des méthodes et des outils pour les services intra et extrahospitaliers en lien avec les soins somatiques et un usage de la e-santé éthique.

Rhumatologie

Pr. Philippe GOUPILLE :

- » Participation comme coordonnateur national à 2 essais industriels de phase 3 ayant abouti à être co-auteur d'une publication dans des revues à fort Impact Factor (Lancet, IF=60,392; The Annals of the Rheumatic Diseases, IF=16,102):
 - Smolen JS, Mease P, Tahir H, Schulze-Koops H, de la Torre I, Li L, Hohnik M, Sapin C, Okada M, Caporali R, Gratacós J, Goupille P, Liu Leage S, Pillai S, Nash P. Multicentre, randomised, open-label, parallel-group study evaluating the efficacy and safety of ixekizumab versus adalimumab in patients with psoriatic arthritis naïve to biological disease-modifying antirheumatic drug : final results by week 52. Ann Rheum Dis. 2020 Oct;79(10):1310-1319.
 - McInnes IB, Behrens F, Mease PJ, Kavanaugh A, Ritchlin C, Nash P, Masmitja JG, Goupille P, Korotaeva T, Gottlieb AB, Martin R, Ding K, Pellet P, Mpofo S, Pricop L; EXCEED Study Group. Secukinumab versus adalimumab for treatment of active psoriatic arthritis (EXCEED) : a double-blind, parallel-group, randomised, active-controlled, phase 3b trial. Lancet. 2020 May 9;395(10235):1496-1505.
- » Participation à 1 essai académique multicentrique français ayant abouti à être co-auteur d'une publication dans une revue à fort Impact Factor (The Annals of the Rheumatic Diseases, IF=16,102), Richette P, Latourte A, Sellam J, Wendling D, Piperno M, Goupille P, Pers YM, Eymard F, Ottaviani S, Ornetti P, Flipo RM, Fautrel B, Peyr O, Bertola JP, Vicaut E, Chevalier X. Efficacy of tocilizumab in patients with hand osteoarthritis : double blind, randomised, placebo-controlled, multicentre trial. Ann Rheum Dis. 2020 Oct 14:



LE PÔLE SANTÉ PUBLIQUE ET PRODUITS DE SANTÉ (SPPS)

- » Chef de Pôle : Dr Philippe Meunier ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Muriel Pourrain ;
- » Directeur Délégué : Caroline Lefranc ;
- » Contrôleur de gestion : Virginie Verger-Maldès ;

» SERVICES DU PÔLE

- » Pharmacie à usage intérieur ;
- » SIMEES.

» PROJETS MENÉS

Secteur Unité Biopharmacie Clinique Oncologique :

- » Déménagement de l'UBCO du RDC de Kaplan ou le 2^{ème} étage ;
- » Renouvellement de 3 isoteurs/4 en décembre 2019, qualification des équipements, formation du personnel entre janvier et mars 2020 ;
- » Déménagement le 20/03/20 et début d'activité le 23/03/2021 sans arrêt de production ;
- » Déménagement du 4^{ème} isoteur venant du RDC en juin 2020, puis qualification, puis fonctionnement normal avec nos 4 isoteurs à partir de juillet 2020.

Secteur Production hors chimiothérapie :

- » Informatisation des prescriptions en Néonatalogie (logiciel Logipren[®]) : formation au paramétrage des pharmaciens référents, paramétrage des médicaments au livret, déploiement le 23 septembre 2020 ;
- » Nutrition Parentérale : 4 986 poches produites ; +5,8 % ;
- » Préparations non stériles : 42 897 unités - Augmentation d'activité de 17 % ;
- » Informatisation du préparatoire avec logiciel BPPrep[®] – Alma, à partir du 7 janvier 2020 ;

- » Participation à la gestion de crise sanitaire : conditionnement de solutions hydro-alcooliques (13 845 flacons) à partir de dons de l'industrie ;
- » Préparations stériles : reconditionnement de spécialités injectables coûteuses : économie de 66 776 €.

Secteur Recherche Clinique - Innovation thérapeutique :

- » Recherche clinique : montage et gestion de deux études promues par le CHU liées à la prise en charge des patients COVID (études ANACONDA et CAPE-COVID). Contractualisation avec la DRCi dans le cadre de leur certification ISO 9001 ;
- » Médicaments de Thérapie Innovante : première préparation de médicament de thérapie génique en soin courant, avec la prise en charge des deux premiers enfants atteints d'amyotrophie spinale en collaboration avec le service de neuropédiatrie (Zolgensma[®]).

Secteur achat médical :

- » En 2020, 1224 marchés actifs dont 458 notifiés dans l'année ; 65 marchés prolongés par avenant en raison de la crise sanitaire et donc de l'impossibilité de réaliser l'analyse des offres ;
- » Forte augmentation des prix des EPI (masques, casques, gants) jusqu'à +50 % depuis mai 2020 pour des causes multifactorielles : explosion de la demande suite à la crise sanitaire, raréfaction des matières premières, hausse des coûts de transport.



Secteur Qualité-Gestion des Risques en 2020 :

- » 1962 non Conformités déclarées à la PUI et 47 kaliweb, fonctionnement d'un CREX « Circuit du médicament » et d'un CREX « Stérilisation », participation aux cellules Kaliweb et REX « Médicaments » et « COVID » institutionnels ;
- » 1295 documents « qualité » gérés (274 revus, 81 créés, 17 prolongés, 65 supprimés), participation au Comité de pilotage GED ;
- » Renouvellement des certifications ISO 9001 de l'UBCO et de la Stérilisation, audits internes ISO 9001 PMA et UCPA ;
- » Co-animation de la revue de direction PECM du CHU, révision du Manuel Qualité et de la Politique Qualité de la PECM du CHU.

Activité de stérilisation :

- » Production : en lien avec la crise sanitaire et la déprogrammation dans les blocs opératoires, l'activité a diminué de 9,4 % (10 983 versus 12 123 M UOSte en 2019). Les ressources et le

savoir-faire ont été redéployés pour la fabrication de masques et le lavage de flacons pour conditionner les SHA. La mise en place de l'astreinte d'un agent de stérilisation depuis février sécurise le processus en dehors des horaires d'ouverture ;

- » Projets : le renouvellement des équipements de lavage de Bretonneau a permis d'augmenter la capacité de production, avec intégration d'automatisation de chargement, de stockage et de distribution des produits lessiviels pour favoriser l'ergonomie de travail des agents. Le partenariat avec les blocs est renforcé notamment via le référencement d'une plateforme pour les DM en prêt et l'analyse des DM périmant de façon récurrente, permettant une rationalisation et un redéploiement des DM pour constituer des plateaux nécessaires.



Activité dispositifs médicaux :

Forte sollicitation des pharmaciens responsables de groupes de travail afin de trouver des solutions de substitution en lien avec les ruptures d'approvisionnement dans le cadre de la crise sanitaire, qui par ailleurs a nécessité le référencement de DM spécifiques pour la prise en charge des patients. Dans ce contexte, l'activité et les exigences de traçabilité pour les dispositifs médicaux implantables ont été maintenues.

Secteur des approvisionnements et de la logistique :

Le secteur a été fortement mobilisé toute l'année dans la gestion de la crise COVID 19 :

- » maintien des approvisionnements dans un contexte de pénurie mondiale et d'augmentation importante des besoins en dispositifs médicaux, EPI et médicaments ;
- » constitution et gestion de stocks de sécurité (roulement de stock) : 170 palettes supplémentaires stockées ;
- » délivrances globales élargies à tous les services du CHU (activité comparable à 2019) et plateforme départementale pour la distribution des masques chirurgicaux et FFP2 vers 300 établissements du département, contingentement des demandes de service adaptées aux besoins, soutien logistique des services COVID.

FAITS MARQUANTS

- » Inauguration de la nouvelle UBCO dans le bâtiment de Kaplan ;
- » Le service de pharmacie a été destinataire directement ou via la direction de la communication de nombreux dons de particuliers ou d'entreprises pharmaceutiques dans le cadre de la pandémie COVID 19. L'ensemble des produits a

été réparti sur l'ensemble des services du CHRU. À noter le don d'un particulier (ex parfumeur) dont a pu bénéficier les socio-esthéticiennes prenant en charge les patients atteints de cancer ;

- » Accompagnement des services COVID par présence pharmaceutique au quotidien (réanimations, pneumologie et secteurs de médecine), et dans la mise en place de procédures relatives aux médicaments et dispositifs médicaux, en lien avec les tensions d'approvisionnement et l'évolution des prises en charge thérapeutiques induites ;
- » Le déploiement d'un pharmacien dans les hôpitaux de jour et en consultation MICI a permis de porter à 77 % le nombre de patients sous biosimilaire d'Infliximab et à 40 %, ceux sous biosimilaire d'adalimumab ;
- » Initiation d'une consultation pluridisciplinaire en MICI (gastroentérologue, IDE et Pharmacien).

CENTRES DE COMPÉTENCE / RÉFÉRENCE

Certification ISO 9001 de l'UBCO et les deux secteurs de la stérilisation.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

- » Démarrage au 1^{er} octobre de l'étude GREPH pour laquelle le CHRU de Tours a été retenu à l'appel d'offres DGOS PREPS 2018. Le pharmacien chargé de l'étude est le Dr Élise Berthy et le coordonnateur national le Dr Xavier Pourrat.
- » L'étude princeps du précédent projet de recherche mené par le service de pharmacie (REPHVIM PREPS 2012 1120 patients inclus) a été publiée dans le *British Journal of Clinical Pharmacology* (Br J Clin Pharmacol. 2020 Dec;86(12):2441-2454).





LE PÔLE TÊTE ET COU

- » Chef de Pôle : Pr Emmanuel Lescanne ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Nathalie Delion ;
- » Directeur Délégué : Thibault Bouchenoire ;
- » Contrôleur de gestion : Amaury Tomas.

🔗 SERVICES DU PÔLE

- » Chirurgie Pédiatrique de la Tête et du Cou ;
- » Neurochirurgie adultes ;
- » Neurologie et neurophysiologie clinique ;
- » Ophtalmologie ;
- » ORL et Chirurgie Cervico-Faciale.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
COC-IMPLANT COCHLEAIRE	77	59	-23,4 %
DONT ENFANTS	24	14	-41,7 %
DONT ADULTES	53	45	-15,1 %
COR-GREFFES DE CORNEE	57	31	-45,6 %

URGENCES OPHTHALMOLOGIQUES	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	12 292	10 609	-13,7 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	0	0	-

INDICATEURS	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS	8 331	6 204	-25,5 %

SÉJOURS PMSI	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	13 298	12 557	-5,6 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	1 180	1 195	1,3 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	29 614 377 €	29 678 102 €	0,2 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
01C04 - CRANIOTOMIES EN DEHORS DE TOUT TRAUMATISME, ÂGE > 17	6 620 232 €	6 148 068 €	-7,1 %
01M30 - ACCIDENTS VASCULAIRES INTRACÉRÉBRAUX NON TRANSITOIRES	3 562 319 €	3 227 725 €	-9,4
01K03 - AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE DU SYSTÈME NERVEUX	1 798 191 €	2 055 937 €	14,3 %
08C27 - AUTRES INTERVENTIONS SUR LE RACHIS	2 055 953 €	1 887 278 €	-8,2 %
01K02 - AUTRES EMBOLISATIONS INTRACRÂNIENNES ET MÉDULLAIRES	785 546 €	1 032 573 €	31,4 %
AUTRES GHM	14 825 846 €	15 390 589 €	3,8 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	50,0 %	48,3 %	-3,4 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2019	2020	ÉVOLUTION 2019/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	106 778	60 404	-43,4 %

🔗 PROJETS MENÉS

Chirurgie Pédiatrique de la Tête et du Cou

Réalisation de polygraphie ventilatoire pour les enfants présentant des troubles ventilatoires nocturnes.

Neurochirurgie

L'activité de Neurochirurgie a été perturbée, au même titre que l'ensemble des services, par la pandémie. Ainsi, l'accomplissement ou la concrétisation de projets ont été rendus plus difficiles.

Malgré tout, l'augmentation et la diversification de l'activité de chirurgie du rachis instrumentée, le projet de mise en place de la RAAC a été amorcé dans le service de neurochirurgie. Le développement de l'activité de chirurgie du rachis instrumentée permet désormais de prendre en charge les patients de la région Centre-Val-de-Loire et des départements limitrophes (21, 28, 44, 72, 86, 91...). Enfin l'année 2020 nous a permis de développer une prise en charge multidisciplinaire centrée autour du rachis, conjointe avec les services de rhumatologie, orthopédie, la douleur, la rééducation, la neuroradiologie, la pédiatrie, l'oncologie, la neuroradiologie. Cette multidisciplinarité se concrétisera par la création d'une RCP (Réunion de Concertation pluridisciplinaire) autour du rachis en 2021.

Les autres activités ont toutes été réduites du fait des réorganisations au sein des services de soins (Neurochirurgie adulte, USC neurochirurgicale, et Réanimation neurochirurgicale) et du bloc opératoire. L'activité de neuro-oncologie a également connu une baisse d'activité, alors que cette activité avait été « sanctuarisée », sans que la (ou les) cause(s) de cette baisse d'activité ne soit encore clairement identifiée.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Oncologie

- » POLCA (PHRC national - Investigateur principal : Pr ZEMMOURA) - Oligodendrogliomes anaplasiques - Promoteur : APHP;
- » ELASTOGLI (essai clinique local "preuve de concept" - Coordonnateur Pr ZEMMOURA) - Gliomes et Ultrasons peropératoire - autofinancé par le CHU, en collaboration avec U1253;
- » STRATEGLIO (essai clinique national - Investigateur principal : Pr ZEMMOURA) - Glioblastomes - Promoteur : CHU Amiens.

Rachis

- » CCURVE (PHRC National - Investigateur principal : Dr AMELOT) - Rachis Dégénératif (Arthrodèse cervicale voie antérieure), Promoteur CHU Lyon/Medtronic;
- » DEGEN (PHRC National - Investigateur principal : Dr AMELOT) - Rachis Dégénératif (Arthrodèse lombaire visées à dômes), Promoteur CHU Toulouse/Médicrea;
- » UNID (Essai International - Investigateur principal : Dr AMELOT) - Scoliose (Correction scoliose tige sur-mesure), Promoteur Clinic Baltimore/Médicrea;
- » FUSE-ML study (Essai International - Investigateur principal : Dr AMELOT) - e-learning Rachis (Machine learning algorithm rachidien), Promoteur Hospital Amsterdam;
- » EUROSPINE-Trial (Essai clinique international - Investigateur principal : Dr AMELOT) - (European Robotic-spinal instrumentation), Promoteur Bergam Hospital/Germany.

Autres

- » EMPROTECT (PHRC régional - Investigateurs principaux : Pr ZEMMOURA, Dr JANOT) - Hématomes sous-duraux - Promoteur : APHP;
- » MULTIMOD (essai clinique local « preuve de concept » - Coordonnateur : Pr ZEMMOURA) - Hydrocéphalie.

Encadrements de Thèses de Sciences

- » Guillaume Lacoïn (directeurs Pr ZEMMOURA et Jean-Pierre REMENIERAS) - échographie, élastographie et doppler des tumeurs cérébrales;
- » Eva Sizaret (directeurs Pr ZEMMOURA et Lucie ANGEL) - aspects neuropsychologiques de la cohorte Fibratlas (projet ANR de Christophe DESTRIEUX);
- » Louis-Marie Terrier (directeur Pr DESTRIEUX) - Anatomie du système trigéminale.

Neurologie

- » Centre SLA, centre SEP, neurologie vasculaire, épileptologie : participation à des projets de recherche thérapeutique ou

observationnelle, académiques et industriels (dont un PHRC en épileptologie);

- » Participation et Coordination pour la filière SLA FILSLAN au projet de Génétique Mine;
- » Coordination de l'activité de Génétique Moléculaire menée avec le Service de Biochimie-Biologie Moléculaire pour une analyse systématique pour tous les patients SLA;
- » Poursuite du développement au sein de l'équipe 2 de l'U1253 de travaux de génétique et métabolomique sur la SLA.

Ophthalmologie

Projet Larmomique : recherche biomarqueurs SLA et surface oculaire (H Blasco, P Corcia et PJ Pisella). Laboratoire neurogénétique et physiopathologie neuronale, Equipe 2, iBrain, INSERM, U1253, Université de Tours

ORL chirurgie cervico-faciale

- » PREFCOR : Réseau d'expertise français des cancers ORL rares. Réseau, RCP nationales, base de données. Le service du Pr Morinière est centre d'expertise nationale. Actuellement 5 études en cours découlant directement de cette base.
- » N-PARO : Étude du GETTEC/GORTEC. Investigateur principal : Pr Morinière. Incidence des métastases ganglionnaires des carcinomes primitifs parotidiens en 1ère ligne. Convention signée, mise en place faite.
- » TORPHYNX : Étude institutionnelle, IGR, Dr Gorphe. Investigateur principal : Pr Morinière. IMRT versus chirurgie transorale première dans le traitement des carcinomes épidermoïdes de stade local précoce de l'oropharynx.
- » SURVEILLORL : Étude institutionnelle, IGR, Dr Temam. Investigateur principal : Pr Morinière. Schéma de surveillance carcinologique conventionnelle versus schéma de surveillance intensive, après traitement d'un carcinome épidermoïde de la tête et du cou.
- » MECH-ORL, API 2020, obtenu en janvier. Dr Charles Aussédât, ORL, CHRU Tours. Intérêt du méchage pour la chirurgie ossiculaire et la myringoplastie : essai contrôlé randomisé de non-infériorité.

Chirurgie Pédiatrique de la Tête et du Cou

CAPE : Étude institutionnelle, APHP, Pr Chalumeau. Investigateur Principal : Dr Pondaven, Clocheville. Local-regional complications of pharyngitis in children : a national case-control study.

Pédagogie du pôle :

- » DIU chirurgie du Rachis (co-direction Dr Amelot);
- » DIU de Surface oculaire (co-direction Pr Pisella);
- » DIU Réhabilitation de l'Audition (co-direction Pr Lescanne).

Neurologie

Participation au projet de mise en place d'un service de Neurologie au CH de Blois en collaboration avec le CHRO.

ORL chirurgie cervico-faciale

- » Anosmie Covid : mise en place d'une consultation dédiée (Dr C Aussedat), acquisition d'un kit d'olfactométrie, participation au développement de l'application de rééducation olfactive COVIDANOSMIE;
- » Chirurgie fonctionnelle laryngée (dysphonies) : développement des procédures sous anesthésie locale en consultation (Dr F. Marmouset);
- » Microchirurgie laser robotisée (surdité, otospongiose) : développement des procédures sous hypno-sédation, alternative à l'anesthésie générale.

FAITS MARQUANTS

Neurochirurgie

- » Table de chirurgie du rachis (projet 2020, livraison 2021);
- » Écarteur cérébral pour la chirurgie vasculaire (livraison 2020).

Neurologie

Mise en place de l'activité régionale de tél EEG.

Ophtalmologie

Acquisition d'un rétinographe/angiographe ultra grand champ (optos california); Fonds de dotation du CHRU de Tours (remerciements aux patients du service)

ORL chirurgie cervico-faciale

Chirurgie vid oendoscopique naso-sinusienne et de la base du crâne : acquisition d'une console de Navigation-Assistée pour améliorer la précision chirurgicale en couplant les images scanner et IRM aux images endoscopique lors de la procédure.

CENTRES DE COMPÉTENCE / RÉFÉRENCE

Les centres de référence constitutifs dans le Pôle

Filière Santé Maladie rare « FILSLAN » Sclérose latérale amyotrophique et autres maladies rares du neurone moteur (responsable Pr Corcia)



Les centres de compétences dans le Pôle

- » Filière Santé Maladie rare « FILNEMUS » Neuropathies amyloides familiales et autres neuropathies périphériques rares (NNERF) (responsable Pr Corcia);
- » Filière Santé Maladie rare « NEUROSPHYNX » Chiari et Malformations Vertébrales et Médullaires rares (C- MAVEM) (responsable Dr Listrat);
- » Filière Santé Maladie rare « TETE COU » Malformations ORL Rares (MALO) (responsable Pr Lescanne);
- » Filière Santé Maladie rare « BRAINTEAM » Narcolepsies et hypersomnies rares (responsable Dr Limousin).

Et par services :

- » Chirurgie Pédiatrique de la Tête et du Cou :
 - Centre de compétence MALO,
 - Centre de compétence SPRATON,
 - Centre de compétence CRANIOST,
 - Centre de compétence MAFACE,
 - Centre constitutif du réseau C-MAVEM,
 - Centre d'Implantation Cochlaire;
- » Neurochirurgie :
 - Centre référent du réseau national de neuro-oncologie RENOCCLIP-LOC,
 - Centre référent du réseau national RENOCCLIP-TNG (Tumeurs neuro-gliales),
 - Centre expert du réseau national de neuro-oncologie RENOCCLIP-LOC,
 - Centre référent du réseau national RENOCCLIP-TNG (Tumeurs neuro-gliales),
 - Centre de compétence rachidien Maladie Ehler-Danlos;
- » Neurologie :
 - Centre de compétence MALO (Malformations ORL Rares),
 - Centre Référence Maladies Rares SLA,
 - CRC SEP, centre expert Parkinson, centre expert des pathologies du sommeil,
 - Centre de compétence neuropathies amyloides familiales et autres neuropathies rares;
- » ORL chirurgie cervico-faciale :
 - Centre de compétence MALO (Malformations ORL Rares),
 - Centre d'Implantation Cochlaire.



CHU de Tours, Direction de la Communication, Février 2022
Crédits photos : Sébastien Andréi - Jean-Christophe Ballet - Denis Bomer - David Darrault - Marc Jauneaud - JeJ - Guillaume Le Baube / Divergence - CHRU de Tours
Conception, réalisation : EFIL 02 47 47 03 20/www.efil.fr

Imprimé en France - GIBERT CLAREY Imprimeurs, 37170 Chambray-lès-Tours
N° 2273466Z - Dépôt légal : Février 2022



Centre Hospitalier Régional Universitaire de Tours
37044 Tours cedex 9
02 47 47 47 47

www.chu-tours.fr



facebook/CHRUtoursOfficiel



@CHRU_Tours



CHRU_Tours



CHRU Tours



chudetours