

CHRU HÔPITAUX DE TOURS RAPPORT D'ACTIVITÉ

2021

BRETONNEAU • TROUSSEAU • CLOCHEVILLE • ERMITAGE



INTRODUCTION

C'est au fil des réunions du Conseil de Surveillance, que j'ai le plaisir de présider, que j'ai pu, pour la deuxième année consécutive, suivre avec un vif intérêt la vie du CHRU de Tours et de ses équipes.

Que retenir de 2021 ? Bien sûr, comme l'année précédente, 2021 s'est déroulée dans le contexte particulier de la gestion de la crise épidémique Covid-19 à laquelle le CHRU a dû faire face. Mais j'ai aussi pu constater l'avancement de projets majeurs, et en particulier le projet Nouvel Hôpital Trousseau, l'ouverture de la Maison des femmes ou encore la création de la Faculté d'odontologie.

L'impact du Covid-19 sur l'activité du CHRU a encore été exceptionnel cette année. En début d'année, l'hôpital s'est organisé, notamment pour mettre en place son centre de vaccination, en complémentarité des autres centres du territoire. Il a fallu en parallèle procéder à une déprogrammation très importante des activités, afin de libérer des capacités de lits et des professionnels. Après un été plus calme sur le plan épidémique, le dernier trimestre a marqué la reprise du Covid-19. Tout au long de cette année, une nouvelle fois, j'ai apprécié l'exemplarité de la prise en charge épidémique organisée par le CHRU, et j'ai été particulièrement marqué par le niveau d'implication des personnels, malgré la fatigue et les difficultés. Je crois que la population de la Métropole, de l'Indre-et-Loire et de toute notre région, a pu mesurer une fois de plus qu'elle peut avoir confiance en son hôpital.

Concernant le projet du Nouvel Hôpital Trousseau, le CHRU a tiré pleinement les enseignements de la crise. Afin de l'adapter aux besoins épidémiques, la capacité d'accueil a été augmentée jusqu'à 1082 lits, avec en conséquence un montant financier total supérieur à celui qui avait été validé il y a quelques années. En avril, j'ai participé à la visite ministérielle de Monsieur le Premier Ministre et Monsieur le Ministre des Solidarités et de la Santé, et j'ai pu me réjouir de l'annonce faite à cette occasion, du renforcement du soutien de l'Etat dans ce projet d'avenir pour notre CHRU.



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

En novembre, le CHRU a inauguré une nouvelle structure de prise en charge : **la Maison des Femmes**, qui assume trois missions : des missions cliniques, de formation des professionnels et de recherche. C'est une belle première étape, car son projet est plus ambitieux, à savoir la mise en place, au sein du CHRU, d'un dispositif de prise en charge globale des femmes victimes, avec une orientation médicale, mais également psychologique et sociale, en lien avec les intervenants habituels.

Enfin, en décembre, c'est avec plaisir que j'ai vu aboutir le projet de création d'une **Faculté d'Odontologie** à l'Université de Tours, projet que j'avais eu l'occasion de soutenir et qui participera à combler le déficit et les inégalités territoriales en soins dentaires en région Centre-Val de Loire.

Pour conclure, je tiens à saluer le dévouement et la motivation continue des personnels hospitaliers et à vous exprimer tout mon soutien et ma mobilisation pour construire ensemble l'avenir de notre hôpital, notre CHRU.

En 2021, l'actualité de notre établissement a été majoritairement rythmée par les besoins de prise en charge liés à l'épidémie Covid-19. Notre CHRU a fait face aux trois vagues successives de Covid-19, mu par une énergie collective, une réactivité, une adaptabilité et une créativité qui caractérisent l'hôpital public, au sein duquel l'action de chacun a été déterminante. La dynamique de projets de l'établissement s'est néanmoins poursuivie et a vu aboutir des dossiers majeurs pour le CHRU, qui ont mobilisé un grand nombre d'équipes.

En avril, nous avons accueilli M. le Premier ministre et M. le Ministre des solidarités et de la santé.

Cette visite était pour eux l'occasion de rendre hommage à l'ensemble des équipes du CHRU pour leur engagement dans la gestion de la crise sanitaire. M. le Premier Ministre a annoncé le renforcement du soutien de l'Etat dans le projet de restructuration immobilière du CHRU, avec un financement supplémentaire de 90 millions d'euros, portant ainsi à 165 millions d'euros l'engagement de l'Etat dans ce projet majeur.

L'annonce de la création d'une faculté d'odontologie à Tours est également un fait marquant sur 2021.

En décembre, M. le Premier ministre a annoncé la création d'un nouveau site universitaire de formation en odontologie à l'université de Tours, dans le cadre de la présentation des mesures d'investissement prises suite au Ségur de la santé. Ce projet permettra de contribuer à combler le déficit et les inégalités territoriales en soins dentaires de la région en formant, à horizon 2027, 44 étudiants. A son ouverture, en septembre 2022, la Faculté d'odontologie a accueilli 28 étudiants et bénéficiera de la création d'un service au CHRU de Tours avec 27 fauteuils dentaires supplémentaires, ce qui améliorera considérablement l'offre de soins régionale, notamment pour les patients porteurs d'un handicap.

Conformément à notre mission, l'ancrage universitaire en matière d'enseignement et de recherche a aussi été conforté.

A la Faculté de médecine, la réforme du deuxième cycle des études a été mise en place pour les étudiants entrant en Diplôme de formation approfondie en sciences médicales (DFASM1) à la rentrée 2021. Les entraînements aux épreuves cliniques objectives et structurées (ECOS) ont été implantés dans près de la moitié des services de l'hôpital accueillant des étudiants.

En matière de recherche, l'année 2021 a été riche, avec la préparation de la future évaluation par le HCERES, impliquant un renouvellement de sa gouvernance et une autoévaluation de ses axes d'excellence (*Anticorps thérapeutiques, Neuropsychiatrie, Infection, sepsis, surveillance*). La dynamique recherche reste forte : toujours plus de projets et une année record en termes de succès aux appels d'offre nationaux du Ministère



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

de la Santé et de l'ANR, positionnant Tours parmi les CHU les plus dynamiques. Enfin, le CHRU a obtenu la labellisation de deux Fédérations Hospitalo-Universitaires (EXAC-T dans le domaine des troubles neuro-développementaux et SUPPORT pour la survie du greffon et du greffé), qui positionnent le CHRU en leader scientifique dans l'inter-région Grand Ouest sur ces thématiques.

Sans prétendre à l'exhaustivité, revenons maintenant sur certains des projets d'évolution de nos prises en charge, à la fois dans le domaine des soins de recours et en faveur des soins de proximité.

La prise en charge des patients âgés s'est renouvelée à travers des projets emblématiques et innovants.

En novembre, le service de Médecine Aiguë Gériatrique (MAG) a rejoint de nouveaux locaux à Bretonneau, augmenté de 17 lits. Le service a été inauguré par Mme la Ministre déléguée auprès du Ministre des solidarités et de la santé, Chargée de l'autonomie, le 17 février 2022. En parallèle, est conduit un projet de chambre « Hopsi'sénior », dans le cadre du Groupement des Hôpitaux Universitaire du Grand Ouest (HUGO).

Le pôle Urgences – Médecine légale a porté des projets ambitieux :

» **Le Service d'Accès aux Soins (SAS) :** En lien avec les CPTS, en réponse à un appel à projet national, il a pour objectif de renforcer le partenariat entre le SAMU 37 et les médecins libéraux, en s'appuyant sur le 15. L'équipe d'assistants de régulation médicale a été renforcée, des médecins régulateurs libéraux et des opérateurs de soins non programmés seront désormais les interlocuteurs en journée pour optimiser les soins de ville non programmés. Ce projet, mis en œuvre en novembre 2021, verra une montée en charge progressive. Les crédits attribués par l'ARS ont permis de financer un temps de praticien hospitalier et des moyens en personnel non médical.

» **La prise en charge des femmes victimes de violences** s'est enrichie de la création d'une nouvelle structure : *la Maison des Femmes*, localisée à Bretonneau. Elle porte trois missions principales : organiser un parcours de soins pour les femmes victimes de violences, dépister et orienter les enfants victimes et co-victimes de violences, prévenir et détecter les violences au plus tôt. Le 25 novembre 2021,



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



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

en présence de la Préfète d'Indre-et-Loire, une cérémonie officielle a permis de mettre en lumière ce projet.

Le pôle Cancérologie-Urologie a vu **l'aboutissement du projet d'extension de l'Unité Protégée de Soins Intensifs (UPS) d'Hématologie** avec l'ouverture de 4 lits. Ce projet permet de conforter le rôle de recours régional qu'assure le CHRU, de développer la prise en charge des allogreffes non apparentées et de favoriser l'accès aux traitements par CAR-T Cells, ainsi que l'enseignement spécialisé et la recherche de pointe.

Pour la prise en charge des cancers, **le projet de développement des chimiothérapies intrapéritonéales (CHIP)** a également connu des avancées. Cette technique, portée par le service de Chirurgie digestive oncologique et endocrinienne / Transplantation hépatique, concernera 10 à 15 patients par an, complétant l'offre de soins de l'établissement. Elle sera réalisée au bloc opératoire de Trousseau après le geste chirurgical, grâce aux concours des équipes d'anesthésie, de réanimation chirurgicale et de l'UBCO.

La création de l'Institut des Cardiopathies Congénitales de Tours offre un cadre structuré à ses activités préexistantes. L'enjeu est d'envisager la structuration d'une Fédération HU Tours-Nantes, ces deux établissements réalisant cette activité dans le grand-ouest. Les cardiopathies congénitales sont les plus fréquentes des malformations et concernent près de 1% des naissances.

Du côté du Pôle Imagerie, **la création d'une deuxième salle de neuroradiologie interventionnelle** à Bretonneau a reçu l'autorisation de l'ARS le 3 juin 2021. L'acquisition de l'équipement a eu lieu, à hauteur de 1,2 millions €.

Le Pôle d'Imagerie Médicale Mutualisée (PIMM), en réponse à un appel à projets du GHT Touraine-Val de Loire, a été formalisé dans le dossier adressé à l'ARS en août. Le périmètre du projet comprend deux phases :

- l'IRM Trousseau a débuté le 6 septembre, 20% du scanner du Centre Hospitalier de Loches et la télé-imagerie de jour (avec Loches et la radio-pédiatrie d'Orléans) ;
- l'IRM 3T de Loches (demande d'autorisation à déposer par le CH de Loches ultérieurement dans le cadre de besoins exceptionnels).

Le projet de deuxième IRM à Trousseau vise à compléter l'offre du CHRU. Le projet permettra de répondre à la demande du site de Trousseau pour les secteurs digestif, orthopédie- traumatologie, cardio-vasculaire et urgences et également aux demandes non satisfaites de la neuroradiologie et de la pédiatrie, par le transfert de patients externes à Trousseau.

Quatre projets de psychiatrie ont aussi été mis en œuvre :

- » **le dispositif Vigilans**, dispositif de recontact et d'alerte, en organisant autour de la personne ayant fait une tentative de suicide un réseau de professionnels de santé qui entretiendront le contact avec elle.
- » **L'unité de Consultation Psychiatrique Post-Pénale (UC3P)** : désormais inter-sectorielle et départementale, elle permet la prise en charge des sortants d'incarcération et des personnes en soins pénalement ordonnés, y compris des auteurs de violences sexuelles, pour répondre à un besoin spécifique sanitaire et judiciaire. Elle a été inaugurée le 5 avril 2022, en présence des institutions publiques et associations partenaires.
- » L'amélioration de l'offre de soins ambulatoire en Addictologie, par une réorganisation de l'activité du **CSAPA 37** (centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie) relocalisée dans de nouveaux locaux à Tours Nord, en parfaite adéquation avec ses besoins actuels et ses évolutions prévisionnelles.
- » La création d'une **unité d'hospitalisation complète de pédo-psychiatrie**, unité de recours régional début 2022.

Enfin, dans le cadre de la mobilisation particulière en 2021, un plan d'action pour leur prévention a été mis en place au CHRU et à la faculté de médecine sur le thème des violences sexuelles et sexistes (dispositif de signalement, actions de formation), en partenariat avec l'Université.

La dynamique de projets du CHRU repose sur l'énergie et l'investissement de l'ensemble de nos équipes et sur les partenariats forts développés sur le territoire. Que les acteurs de ces projets soient ici remerciés de leur investissement pour faire progresser la qualité de l'accueil et de la prise en charge des patients.





SOMMAIRE

LA PRÉSENTATION DU CHRU

UNE TRIPLE MISSION	P10
L'OFFRE DE SOINS	P11
ÉTAPES DE LA GESTION DE CRISE DU COVID-19	P12
FAITS MARQUANTS	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 CATÉGORIES MAJEURES DE DIAGNOSTIC (CMD) ET LES PRINCIPAUX GROUPES HOMOGÈNES DE MALADES (GHM)	P29
LES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES	P31

L'ORGANISATION ET LES RESSOURCES DU CHRU

LES INSTANCES	P36
LES DIRECTIONS FONCTIONNELLES	P43
LES RÉSULTATS FINANCIERS	P78

LES MISSIONS TRANSVERSALES

LA QUALITÉ DES SOINS ET LES RELATIONS AVEC LES USAGERS	P80
LA RECHERCHE	P82
L'ENSEIGNEMENT	P86
LA COOPÉRATION	P88
LE DÉVELOPPEMENT DURABLE	P97

LES PÔLES EN ACTION

PÔLE ANESTHÉSIE - RÉANIMATION	P100
SERVICE MÉDECINE INTENSIVE - RÉANIMATION	P101
PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE	P101
PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES	P103
PÔLE CANCÉROLOGIE - UROLOGIE	P103
PÔLE CŒUR - THORAX - VAISSEAUX	P106
PÔLE ENFANT	P107
PÔLE FEMME - PARENTALITÉ	P109
PÔLE IMAGERIE MÉDICALE	P111
PÔLE MÉDECINE	P113
PÔLE URGENCES - MÉDECINE LÉGALE	P114
PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES	P116
PÔLE PHARMACIE	P118
PÔLE PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE	P119
PÔLE RECONSTRUCTION - PEAU ET MORPHOLOGIE - APPAREIL LOCOMOTEUR	P122
PÔLE SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION	P128
PÔLE TÊTE ET COU	P131
PÔLE VIEILLISSEMENT	P134





LA PRÉSENTATION DU CHRU

UNE TRIPLE MISSION : SOIN, ENSEIGNEMENT, RECHERCHE P10

L'OFFRE DE SOINS P11

ÉTAPES DE LA GESTION DE CRISE DU COVID-19 P12

FAITS MARQUANTS P14

1 LA PRÉSENTATION DU CHRU

UNE TRIPLE MISSION : SOIN, RECHERCHE, ENSEIGNEMENT

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). Il collabore avec l'ensemble des établissements qui composent la région Centre-Val de Loire, 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 et trois Équipes d'accueil.

👉 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 plus de 1000 étudiants en médecine et plus de 500 internes et faisant fonction d'internes. Il assure, avec le Conseil Régional,

la formation de plus de 1100 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 ; ainsi qu'un Centre de Formation des Apprentis (CFA) Centre Val-de-Loire. 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 environ 2 200 stagiaires et 20 jeunes en services civiques. La rémunération versée aux agents (plus de 480 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 en 2021, le CHRU dispose de 1918 lits et places (1579 lits et 339 places) qui lui permettent d'accueillir quotidiennement 1 682 patients hospitalisés.

NOMBRE DE LITS ET PLACES PAR DISCIPLINE

GRANDS GROUPES DE DISCIPLINE	HOSPITALISATION COMPLÈTE / HOSPITALISATION DE SEMAINE	H -24	TOTAL
MÉDECINE	673	140	813
CHIRURGIE	403	38	441
GYNÉCO- OBSTÉTRIQUE	81	19	100
TOTAL MCO	1157	197	1354
PSYCHIATRIE	222	137	359
SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION	104	5	109
EHPAD	96	-	96
TOTAL HORS MCO	422	142	564
TOTAL CHRU	1579	339	1918



1



2



3



4



5



6

LES SITES HOSPITALIERS DU CHRU

1 Hôpital Bretonneau - 847 lits et places

2 Hôpital Trousseau - 483 lits et places

3 Hôpital de l'Ermitage - 192 lits et places

4 Hôpital Clocheville - 168 lits et places

5 Centre Psychiatrique de Tours Sud (CPTS) - 168 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,

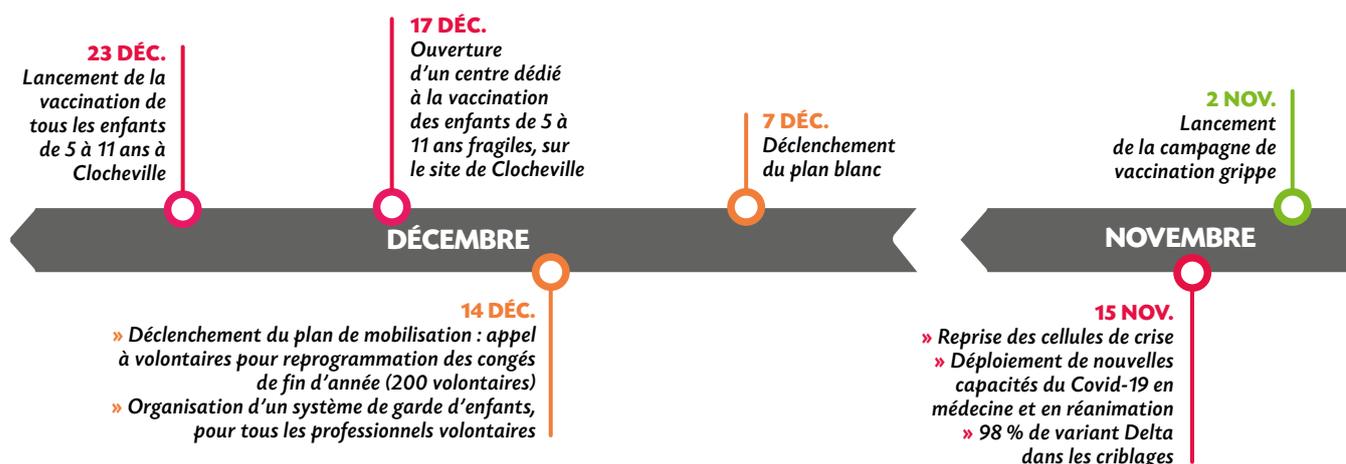
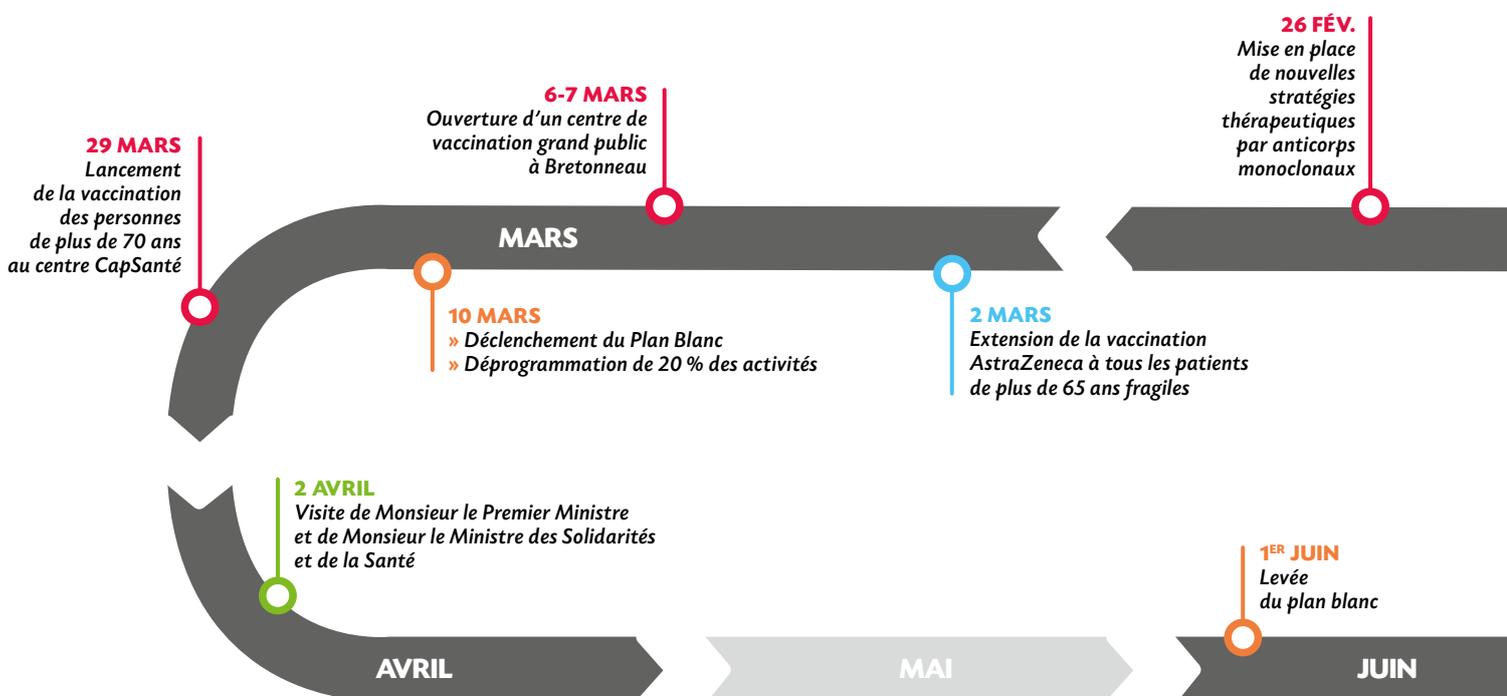
Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) la Rotonde et Centre René Descartes

Et l'Institut de Formation des Professions de Santé (IFPS)

2

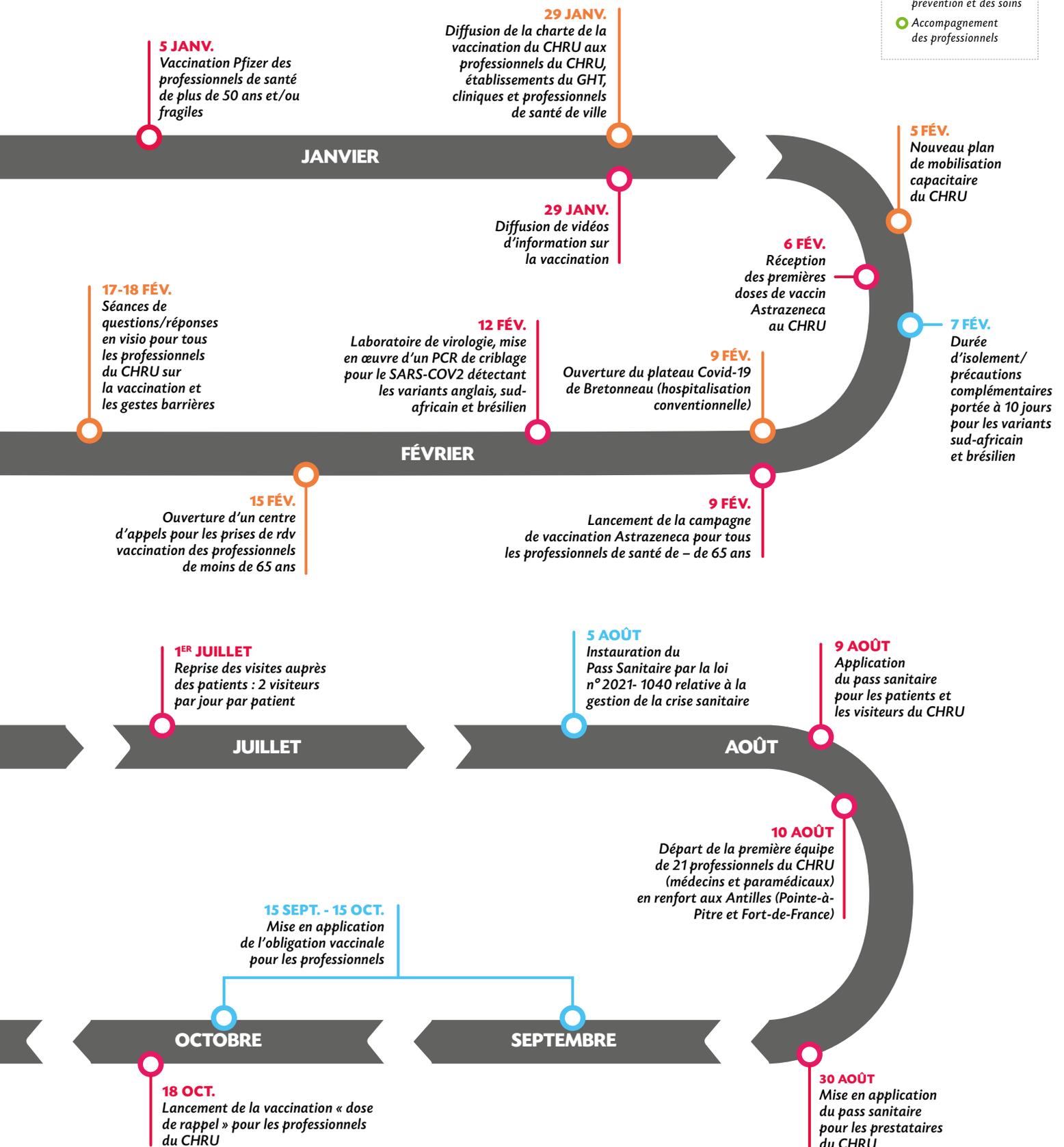
ÉTAPES DE LA GESTION DE CRISE DU COVID-19

2021



Légende :

- National
- Pilotage
- Organisation de la prévention et des soins
- Accompagnement des professionnels



FAITS MARQUANTS



➤ JANVIER

- ➊ Horizon 2026, Nouvel Hôpital Trousseau : Lancement du Dialogue citoyen, permettant à chacun de s'exprimer sur les enjeux environnementaux, accessibilité/mobilité, et stationnement du projet
- ➋ Réorganisation en 17 pôles, cliniques et médico-techniques fédérateurs des 65 services, dont 5 pôles inter-hospitaliers

➤ FÉVRIER - MARS

- ➋ Début du déploiement progressif de la prise de rendez-vous en ligne via Doctolib

➤ AVRIL

- ➋ Visite de M. le Premier Ministre et M. le Ministre des Solidarités et de la Santé, pour rendre hommage à l'ensemble des équipes du CHRU pour leur engagement dans la gestion de la crise sanitaire, et annoncer le renforcement du soutien de l'État dans le projet de restructuration immobilière du CHRU

➤ MAI

- ➋ Campagne de valorisation des métiers du Pôle Psychiatrie-Addictologie #CeSeraitUneFolieDeNePasNousRejoindre!
- ➌ Déploiement du nouveau logiciel de Régulation au SAMU

➤ JUIN

- ➋ 2^e Journée Régionale sur le Vieillessement et le Maintien de l'Autonomie : 250 participants réunis autour du thème des 5 sens



- ➋ Bilan de la première saison de la démarche interne « Simplifions notre Hôpital » : mise en place de 19 actions réalisables dans les 6 mois pour simplifier nos fonctionnements

➤ JUILLET - AOÛT

- ➋ Lancement des conférences stratégiques réunissant la Directrice générale, le Président de la Commission Médicale d'Établissement, le Doyen de la Faculté de médecine et chaque pôle, permettant de réaliser une revue générale des projets
- ➌ Conférence du Pr Olivier Claris auprès des responsables médicaux et non médicaux du CHRU, sur la gouvernance et le management hospitalier
- ➍ Séminaire médical entre le Centre Hospitalier Régional d'Orléans et le CHRU pour continuer de développer les relations et filières de soins





6 > SEPTEMBRE

- Lancement du nouveau site web et de la présence sur les réseaux sociaux pour Les Écoles du CHRU
- 7 Grand Repas : le menu 2021 est dévoilé au CHRU, en présence des Chefs Thierry Marx et Christophe Hay



- Recherche : lancement du 3^e Appel d'Offres Jeunes investigateurs
- Lancement de Vigilans en Centre-Val de Loire, dispositif de veille et de recontact des personnes ayant fait une tentative de suicide
- Cérémonie de remise des décorations aux professionnels reconnus pour leurs réalisations au cours de la crise Covid-19

9 > NOVEMBRE

- 9 Inauguration de la Maison des Femmes à Bretonneau, nouvelle structure pour prendre en charge les violences faites aux femmes au CHRU

- 10 Le service de Médecine Aiguë Gériatrique (MAG) déménagement dans de nouveaux locaux de très haute qualité sur le site de Bretonneau ; le service dispose désormais de 42 lits, soit 17 lits supplémentaires
- Label Mon Restau Responsable®: 2 ans après son obtention, le CHRU dresse le bilan et prend de nouveaux objectifs

10 > DÉCEMBRE

- M. le Premier Ministre annonce la création d'un site universitaire de formation en odontologie à l'Université de Tours



8 > OCTOBRE

- 8 Consultation citoyenne sur l'édition du génome, organisée par l'Espace de Réflexion Éthique de la Région du Centre-Val de Loire (ERERC)





LES ACTIVITÉS DE SOINS

LES TERRITOIRES	P18
L'ACTIVITÉ MÉDICALE	P19
LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES	P21
LA RÉALISATION DES SÉJOURS HOSPITALIERS	P28
LA RÉPARTITION PAR CATÉGORIES MAJEURES DE DIAGNOSTIC (CMD) ET LES PRINCIPAUX GROUPES HOMOGÈNES DE MALADES (GHM)	P29
LES ACTIVITÉS MÉDICO-TECHNIQUES	P31

2

LES ACTIVITÉS DE SOINS

LES TERRITOIRES

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

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

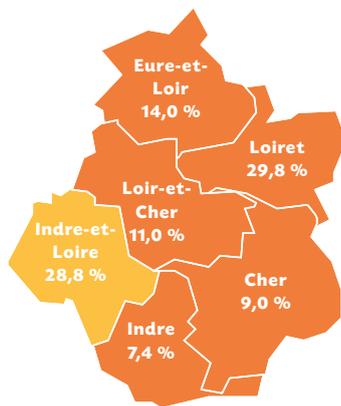
Le CHRU est le premier établissement de la région Centre-Val de Loire, en nombre d'hospitalisations réalisées.

Les données présentées ci-après sont issues des bases PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) de l'année 2021 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.

Avec un nombre de séjours et séances en hausse de 3,2 %, le CHRU conforte sa place de premier établissement régional, avec 16 % des parts de marché en 2021.

RÉPARTITION DES SÉJOURS EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE



NOMBRE DE SÉJOURS ET SÉANCES

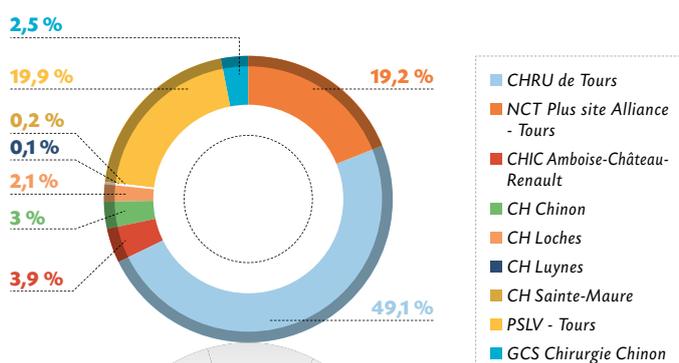
ÉTABLISSEMENTS	NOMBRE DE SÉJOURS OU SÉANCES	% RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE
CHRU DE TOURS	155 373	16,00
CHR D'ORLÉANS	121 941	12,55
CH DE CHARTRES	59 347	6,11
POLYCLINIQUE DE BLOIS	53 558	5,51
NCT PLUS SITE ALLIANCE	50 777	5,23
PÔLE SANTÉ LÉONARD DE VINCI À CHAMBRAY-LÈS-TOURS	49 163	5,06
CH J. CŒUR DE BOURGES	45 722	4,71
ORELIANCE - LONGUES ALLÉES À SARAN	42 211	4,35
CH DE CHÂTEAUROUX	31 898	3,28
CH DE BLOIS	29 460	3,03

ÉTABLISSEMENTS	NOMBRE DE SÉJOURS OU SÉANCES	% HOMMES	ÂGE MOYEN	DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR (DMS)	% DÉCÈS
DÉPARTEMENT 45 - LOIRET	289 847	48,42	68,86	4,76	3,56
DÉPARTEMENT 37 - INDRE-ET-LOIRE	279 945	48,08	64,0	4,04	6,75
DÉPARTEMENT 28 - EURE-ET-LOIR	135 589	48,98	66,77	5,1	3,54
DÉPARTEMENT 41 - LOIR-ET-CHER	106 837	48,68	63,5	4,81	4,32
DÉPARTEMENT 18 - CHER	87 580	47,70	60,03	2,69	2,20
DÉPARTEMENT 36 - INDRE	71 495	49,15	67,1	5,14	4,43
TOTAL RÉGION CENTRE	971 293				

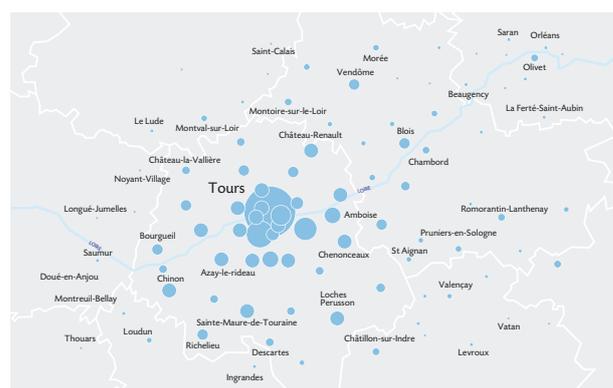
2_ LA PLACE DU CHRU DANS LE TERRITOIRE DE SANTÉ

Les données suivantes comparent le nombre de séjours MCO du CHRU par rapport au nombre total de séjours du département d'Indre-et-Loire, sans tenir compte des séances. 49 % des séjours du département ont été pris en charge au CHRU.

RÉPARTITION DES SÉJOURS (HORS SÉANCES) DES ÉTABLISSEMENTS DU DÉPARTEMENT



ORIGINE DES PATIENTS ACCUEILLIS EN SÉJOURS ET SÉANCES AU CHRU



L'ACTIVITÉ MÉDICALE

1_ MÉDECINE, CHIRURGIE, OBSTÉTRIQUE (MCO)

L'activité 2021 a été marquée par la crise sanitaire liée au Covid-19, mais d'une façon moins importante qu'en 2020. Pour autant, le CHRU a connu deux vagues également : la 3^e vague sur la période avril-mai 2021 et la 4^e vague sur la période août-septembre 2021.

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

Le nombre de séjours et séances est en progression de 3,6 %, soit 5 306 séjours et séances de plus par rapport à 2020. Au total, les séjours augmentent de 4,7 %, soit 4 087 séjours de plus et les séances sont elles aussi en hausse avec +2 % par rapport à 2020, soit 1 219 séances supplémentaires. La hausse est concentrée sur l'hospitalisation de jour, avec +10 % entre 2021 et 2020 soit + 2 875 séjours. L'hospitalisation complète progresse de 2,1 % avec + 1 212 séjours, avec une forte progression sur la chirurgie soit + 1 251 séjours soit + 8,3 %, tandis que la médecine est en recul avec -298 séjours soit -0,8 %. Pour autant, le CHRU n'a pas retrouvé son niveau de séjours de 2019 et accuse un recul de 5 617 séjours et séances par rapport à 2019. Les séjours et séances restent en deçà de 2019 avec - 4,7 % pour les séjours, soit un recul de 4 433 séjours et -1,9 % pour les séances, soit une baisse de 1 184 séances. La baisse est concentrée sur l'hospitalisation complète avec - 5 008 séjours, soit - 7,8 % dont - 1 400 séjours sur la chirurgie soit - 7,9 % et - 3 832 séjours sur la médecine, soit - 9 %.

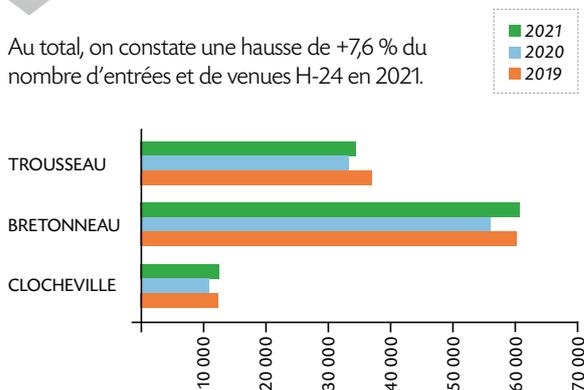
55 413 entrées (SAE) en hospitalisation complète ou de semaine (hors urgence)

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	29 664	3 739	15 007	10 918
CHIRURGIE	19 947	3 732	5 071	11 144
GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE	5 802	-	5 802	-
TOTAL	55 413	7 471	25 880	22 062

106 745 PATIENTS HOSPITALISÉS

Au total, on constate une hausse de +7,6 % du nombre d'entrées et de venues H-24 en 2021.

**51 332 venues en hospitalisation de jour.**

Le nombre global de venues en hospitalisation de jour est en progression de 13,01 % en 2021 par rapport à 2020.

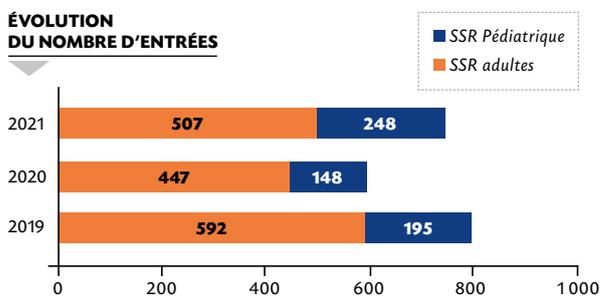
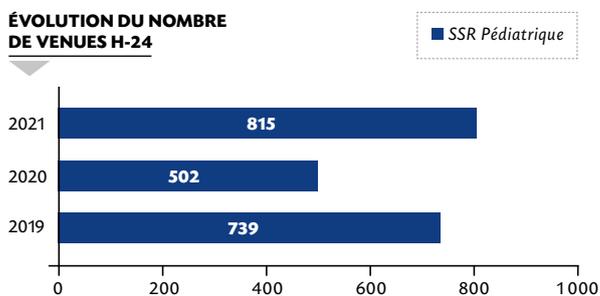
NOMBRE DE VENUES EN HOSPITALISATION	TOTAL CHRU DE TOURS	HÔPITAL CLOCHEVILLE	HÔPITAL BRETONNEAU	HÔPITAL TROUSSEAU
MÉDECINE	37 554	3 213	25 748	8 593
CHIRURGIE	10 469	1 813	5 158	3 498
GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE	3 309	-	3 309	-
TOTAL	51 332	5 026	34 215	12 091

2_ SOINS DE SUITE ET RÉADAPTATION (SSR)

La prise en charge de patients en Soins de Suite et Réadaptation 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 hausse importante de leurs entrées (+26,89 % en 2021 vs 2020).

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



3_ EHPAD (Établissement d'Hébergement des Personnes Âgées Dépendantes)

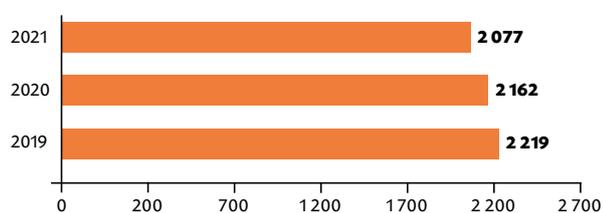
Le CHRU de Tours dispose de 96 lits en EHPAD, sur son site de l'Ermitage. 17 nouveaux résidents y ont été admis en 2021.

4_ PSYCHIATRIE

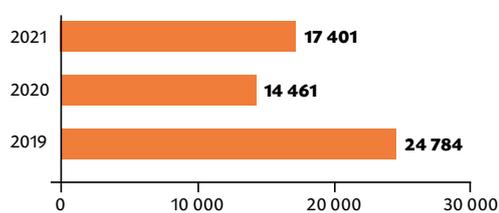
On dénombre 210 lits et 101 places sur les 4 secteurs de psychiatrie générale, et 12 lits et 34 places (+2 fléchées autisme) sur les 2 secteurs de psychiatrie infanto-juvénile.

En 2021, le nombre de séjours de psychiatrie s'inscrit en baisse de 3,94 %, alors que le nombre de séances augmente de 20,33 %.

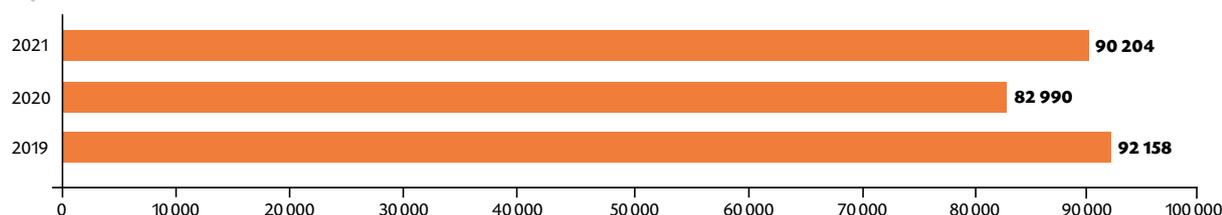
ÉVOLUTION DU NOMBRE DE SÉJOURS



ÉVOLUTION DU NOMBRE DE SÉANCES



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



LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES

1_ LA CHIRURGIE AMBULATOIRE

Le taux de chirurgie ambulatoire est de 44,72 % en 2021. On constate une évolution de 0,17 % par rapport à 2020.

2_ LA CANCÉROLOGIE

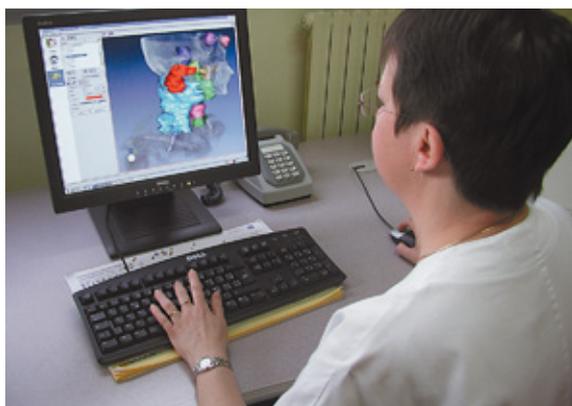
📍 LA POSITION RÉGIONALE ET DÉPARTEMENTALE DU CHRU

Le CHRU est le premier établissement de la région Centre-Val de Loire en cancérologie, dont il assure 22 % 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 réalise 52 % des hospitalisations pour cancer [hors radiothérapie] (source : tableau de bord de cancérologie ATIH Scan Santé - Année 2020) : 55 % des séjours chirurgicaux, 54 % des séjours avec chimiothérapie, 36 % des séjours avec soins palliatifs.

En termes d'attractivité, 35 % 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 2021 - indicateurs de pilotage de l'activité) : 43 % des patients opérés d'un cancer au CHRU proviennent 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 a augmenté plus faiblement que l'activité globale du CHRU en 2021 : + 1,0 % vs + 3,7 %.

En 2021, on dénombre 52 075 séjours avec cancer, soit 33,5 % de l'activité hospitalière dont :

- » 7 296 séjours en hospitalisation complète (- 1,5 % et - 6,5 % par rapport à 2019), de durée moyenne en augmentation à 9,3 jours ;
- » 2 625 séjours en hospitalisation ambulatoire hors séances (+ 5,3 % et + 8,6 % par rapport à 2019) ;
- » 40 182 séances (+ 0,5 % et - 5,9 % par rapport à 2019) dont 21 380 radiothérapies (- 5,2 % et - 12,7 % par rapport à 2019) et 17 538 chimiothérapies (+ 8,1 % et + 3,1 % par rapport à 2019).

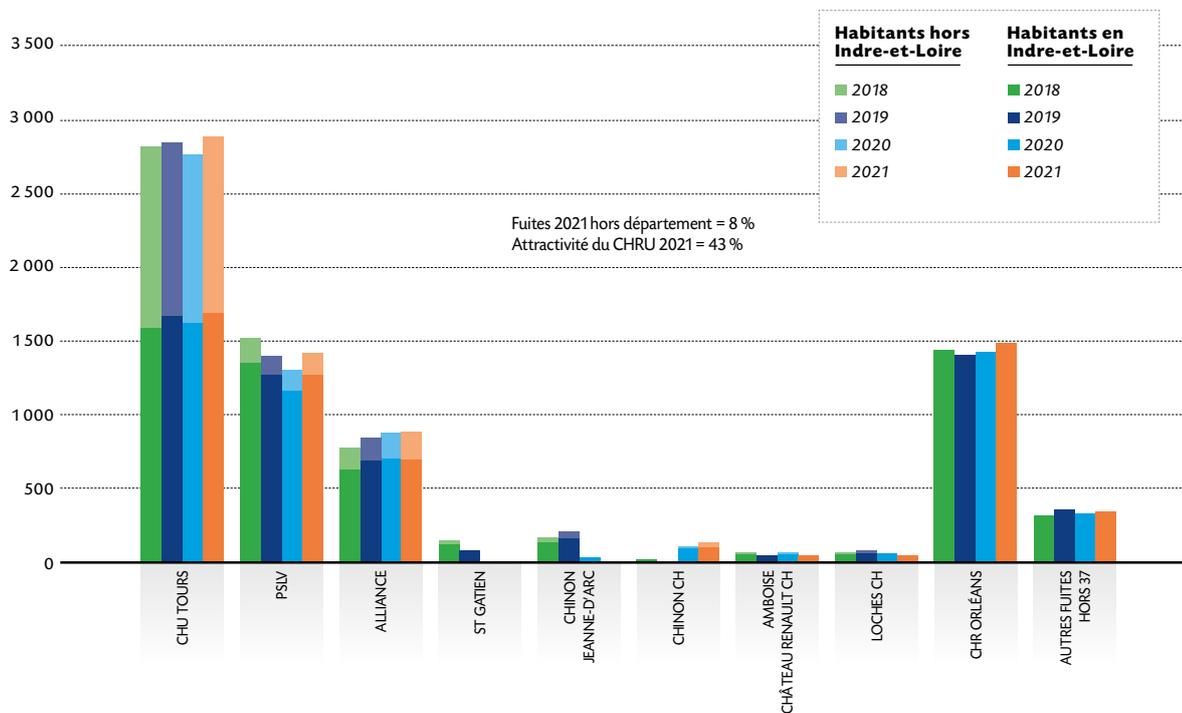
Le nombre de patients avec cancer est en légère augmentation. 7 316 patients avec cancer ont été accueillis, soit 11,4 % des patients pris en charge en hospitalisation. Le nombre de nouveaux patients augmente aussi cette année (4 910 vs 4 807 en 2020).

Le CHRU a réalisé 3 497 séjours de chirurgie (+ 2,9 % et - 1,3 % par rapport à 2019).

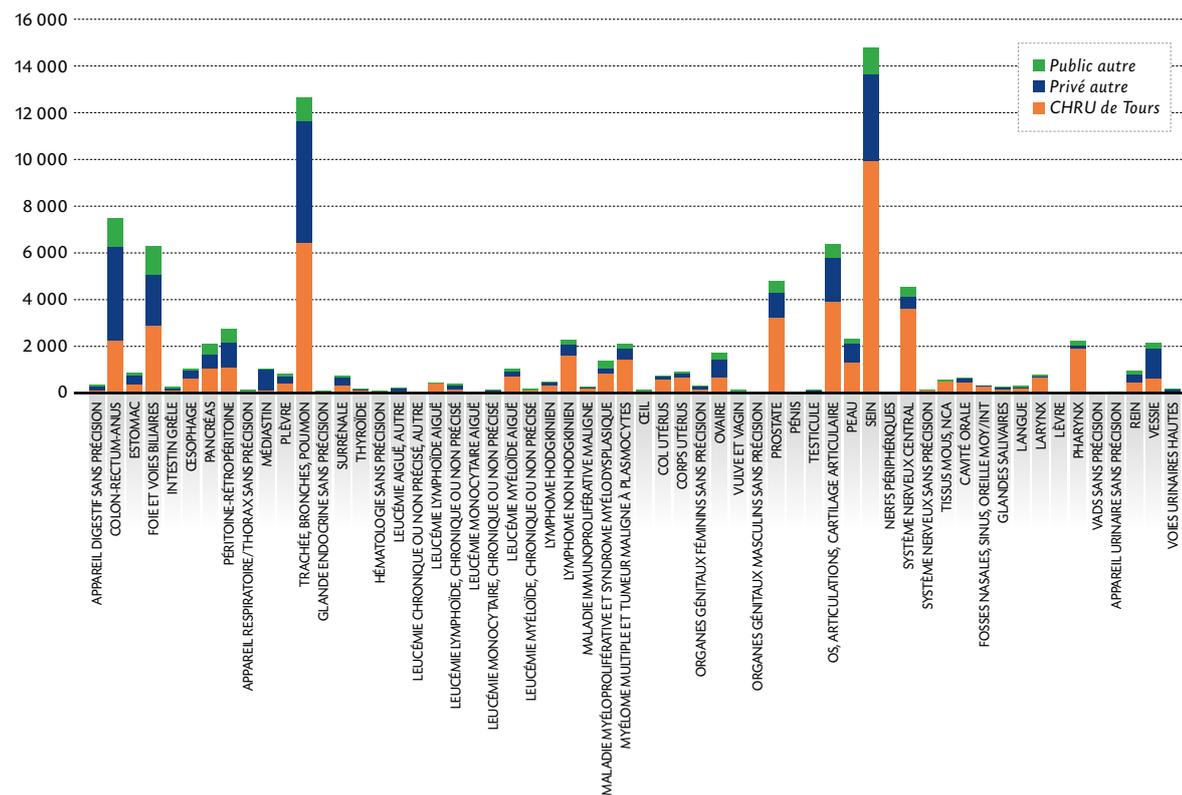
Les recettes du CHRU pour l'activité de cancérologie représentent 79 656 167 euros, soit 23,6 % des recettes (en cas de T2A à 100 %) et une évolution de 7,9 % par rapport à 2020 (+ 5,1 % par rapport à 2019). Cette évolution est principalement due à l'augmentation des tarifs des séjours hospitaliers en 2021 dans le cadre du Ségur de la Santé.

Enfin, on recense 589 décès, soit 34,6 % des décès au CHRU. On note également un taux de mortalité hospitalière de 8,1 % (+1 %) chez les patients atteints d'un cancer.

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

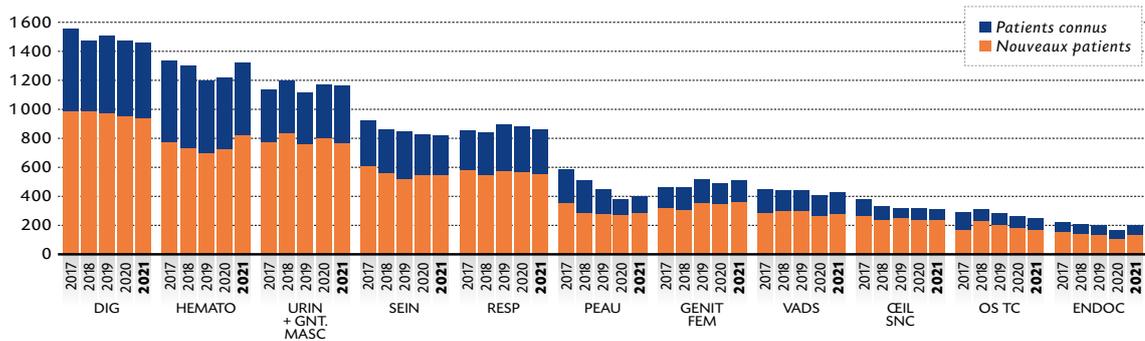


SÉJOURS DES PATIENTS D'INDRE-ET-LOIRE, PAR ORGANE PMSI CANCÉROLOGIE 2019

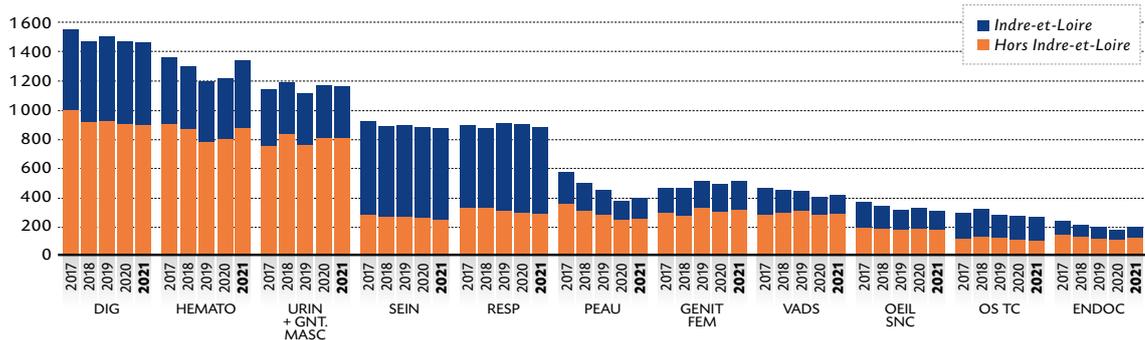




NOMBRE DE PATIENTS HOSPITALISÉS POUR CANCER - CHRU DE TOURS



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



3 LES PRÉLÈVEMENTS ET GREFFES D'ORGANES

Au sein du CHRU, l'activité de transplantation d'organes 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 80 en France, répondant ainsi au besoin d'un meilleur maillage territorial.

En 2021, ont été réalisées au CHRU :

- » 44 prélèvements multi-organes (ou PMO), dont 9 sur des donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie de Maastricht III ;
- » 130 greffes rénales ;
- » 102 greffes hépatiques ;
- » 11 greffes cardiaques ;
- » 93 autogreffes de cellules souches hématopoïétiques ;
- » 16 allogreffes ;
- » 80 greffes de cornées ;
- » 5 Car-T Cells En.

ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ORGANES PRÉLEVÉS

	2018	2019	2020	2021
NOMBRE PMO	45	47	45	44
REINS	77	84	74	78
PANCRÉAS	2	3	2	0
CŒUR	8	6	13	13
FOIE	33	31	41	32
POUMONS D + G	20	24	42	22
TOTAL	140	148	172	145

En fonction des situations, les organes à transplanter sont transportés par voiture ou 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.

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, depuis 2011, l'activité de transplantation hépatique mobilise chaque année 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/cœur, greffes à partir de donneurs MIII et utilisation de greffons dits « à critères élargis »). La coopération avec les équipes des CHU de Poitiers, Limoges et 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 Nouvelle-Aquitaine, et de développer une collaboration médico-chirurgicale solide et efficace en matière de soins, enseignement et 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 greffés au plus près de leur domicile après avoir été transplantés. Le CHRU a réalisé 102 greffes hépatiques en 2021.

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 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 2021. Le CHRU a réalisé 130 transplantations rénales.

La transplantation cardiaque

L'année 2021 a été marquée par la réalisation de 13 greffes cardiaques.

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 à 19 allogreffes chaque année.

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 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 œdème 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 développe une activité de greffes de cornées depuis 2014.

« Le CHU a réussi à maintenir son activité de prélèvement et de greffe pendant les années Covid-19 et il faut s'en féliciter. Cela n'a pas été facile, mais l'implication de tous les soignants a permis de relever ce difficile challenge, dans l'intérêt de nos patients en attente de greffe. »

- Dr Jean-Christophe Venhard,
Président de la Commission
Prélèvement et Greffe





4_ LES URGENCES

Le CHRU assure la prise en charge des urgences adultes et pédiatriques. En 2021, le nombre de passages dans les services d'urgences a augmenté de 11,98 % par rapport à 2020. Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation baisse de 7,4 % et le nombre de passages simples progresse de 15,56 %.

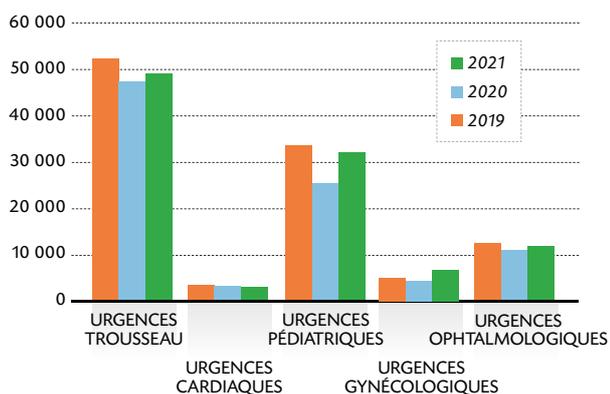
LE CENTRE DE RÉGULATION

301 440 appels au centre de régulation et 125 845 affaires traitées.

	2019	2020	2021
NOMBRE D'APPELS REÇUS (15/112)	263 963	271 909	301 440
NOMBRE D'AFFAIRES TRAITÉES PAR LA RÉGULATION	107 599	114 791	125 845

LE SERVICE D'ACCUEIL AUX URGENCES (SAU)

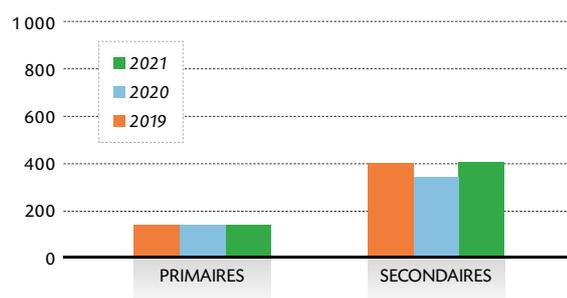
NOMBRE TOTAL DE PASSAGES AUX URGENCES



LE SMUR

En 2021, les équipes du SMUR ont réalisé 4 793 interventions. Le SMUR a réalisé, en 2021, 4 241 interventions terrestres (+4,63 % par rapport à 2020) et 552 interventions hélicoptérées (+12,88 % par rapport à 2020).

SORTIES HÉLIPORTÉES



LA RÉALISATION DES SÉJOURS HOSPITALIERS

1 LA RÉPARTITION MCO DES SÉJOURS ET SÉANCES VALORISÉS

En 2021, le CHRU a réalisé 152 534 séjours et séances valorisés (hors IVG), contre 147 170 séjours et séances valorisés en 2020, soit une hausse de 5 364 séjours et séances (+ 3,63 %).

L'hospitalisation médicale représente 78,71 % des séjours de l'hôpital, dont 52,22 % sont des séances. L'activité chirurgicale représente 18,18 % des séjours.

Hors garantie de financement, la valorisation des GHS 100 % T2A aurait été la suivante :

	NOMBRE DE SÉJOURS				VALORISATION 100 % T2A GHS RUM		POIDS MOYEN DU CAS TRAITÉ				
	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020	% 2020	% 2021	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
MÉDECINE	117 438	120 059	2,23 %	79,79	78,71	138 311 848,59	150 242 639,13	8,63 %	1 177,74	1 251,41	6,25 %
CHIRURGIE	25 289	27 731	9,66 %	17,18	18,18	102 070 793,27	120 949 265,14	18,50 %	4 036,17	4 361,52	8,06 %
OBSTÉTRIQUE	4 463	4 744	6,30 %	3,03	3,11	9 500 225,97	10 705 843,26	12,69 %	2 128,66	2 256,71	6,02 %
TOTAL	147 190	152 534	3,63 %	100	100	249 882 867,83	281 897 747,54	12,81 %	1 697,69	1 848,10	8,86 %

	EFFECTIF VALORISÉ		
	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
SÉJOURS HC	57 985	59 201	2,10 %
HDJ	27 728	30 637	10,49 %
SÉANCES DONT :	61 477	62 696	1,98 %
RADIOTHÉRAPIE	24 316	22 559	-7,23 %
DIALYSE	15 257	15 303	0,30 %
TRANSFUSION ET APHÉRÈSE	1 498	1 536	2,54 %
CHIMIOTHÉRAPIE	22 809	22 079	-3,20 %
TOTAL SÉJOURS ET SÉANCES	147 190	152 534	

Le nombre de séjours et séances progresse de 3,65 % entre 2021 et 2020. On note une hausse de 2,10 % pour les séjours d'hospitalisation complète et une hausse de 10,5 % pour les séjours ambulatoires.

Le nombre de séances est en hausse de 1,98 % soit +1 219 séances entre 2021 et 2020, 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 RUMs (hors séances) est de 2,94 jours en 2021; elle est stable par rapport à 2020 (2,95 jours).

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 2021 est de 1,02. 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 2021, 7,07 % des journées valorisées appartenaient à la CMD 05 *Affections de l'appareil circulatoire*, correspondant aux séjours de cardiologie et de chirurgie cardio-vasculaire ; 5,91 % à la CMD 01 *Affections du système nerveux*, qui correspond aux séjours de neurologie, neurochirurgie et neurovasculaire ; 5,57 % à la CMD 08 *Affections et traumatismes appareil musculo squelettique et tissu*, qui correspond majoritairement aux séjours de d'orthopédie, traumatologie et de rhumatologie.

CMD	NB SÉJOURS	NB DE JOURNÉES	% SÉJOURS	MONTANT T2A RMU	% RECETTES	MONTANT MOYEN PAR SÉJOUR
AFFECTIONS DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE	10 864	42 146	7,07 %	43 476 011	16,11 %	4 001,84 €
AFFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX	9 069	40 294	5,91 %	27 213 157	10,08 %	3 000,68 €
AFFECTIONS ET TRAUMATISMES DE L'APPAREIL MUSCULOSQUELETTIQUE ET DU TISSU CONJONCTIF	8 547	34 356	5,57 %	27 256 475	10,10 %	3 189,01 €
AFFECTIONS DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE	6 118	31 470	3,98 %	17 588 059	6,52 %	2 874,81 €
NOUVEAU-NÉS, PRÉMATURÉS ET AFFECTIONS DE LA PÉRIODE PÉRINATALE	3 866	25 826	2,52 %	6 627 077	2,45 %	1 714,19 €
AFFECTIONS DU TUBE DIGESTIF	7 180	25 281	4,68 %	17 366 290	6,43 %	2 418,70 €
GROSSESSES PATHOLOGIQUES, ACCOUCHEMENTS ET AFFECTIONS DU POST-PARTUM	5 786	21 084	3,77 %	10 622 758	3,94 %	1 835,94 €
AFFECTIONS DU REIN ET DES VOIES URINAIRES	3 924	14 659	2,56 %	10 128 765	3,75 %	2 581,23 €
AFFECTIONS DU SYSTÈME HÉPATOBIILAIRE ET DU PANCRÉAS	2 869	14 355	1,87 %	10 248 815	3,80 %	3 572,26 €
AFFECTIONS MYÉLOPROLIFÉRATIVES ET TUMEURS DE SIÈGE IMPRÉCIS OU DIFFUS ET/OU CMA	2 339	10 334	1,52 %	7 354 732	2,72 %	3 144,39 €
AFFECTIONS DE LA PEAU, DES TISSUS SOUS-CUTANÉS ET DES SEINS	3 602	9 902	2,35 %	6 900 329	2,56 %	1 915,69 €
FACTEURS INFLUANT SUR L'ÉTAT DE SANTÉ ET AUTRES MOTIFS DE RECOURS AUX SERVICES DE SANTÉ	7 588	9 266	4,94 %	7 043 317	2,61 %	928,22 €
AFFECTIONS ENDOCRINIENNES, MÉTABOLIQUES ET NUTRITIONNELLES	2 075	9 034	1,35 %	5 343 992	1,98 %	2 575,42 €
TRANSPLANTATIONS D'ORGANES	337	7 820	0,22 %	9 527 262	3,53 %	28 270,81 €
AFFECTIONS DES OREILLES, DU NEZ, DE LA GORGE, DE LA BOUCHE ET DES DENTS	3 853	6 675	2,51 %	7 389 359	2,74 %	1 917,82 €
MALADIES ET TROUBLES MENTAUX	1 498	5 422	0,98 %	2 171 708	0,80 %	1 449,74 €
AFFECTIONS DU SANG ET DES ORGANES HÉMATOPOÏÉTIQUES	1 406	5 321	0,92 %	3 354 233	1,24 %	2 385,66 €
TRAUMATISMES, ALLERGIES ET EMPISONNEMENTS	1 326	4 077	0,86 %	2 566 269	0,95 %	1 935,35 €
BRÛLURES	221	3 368	0,14 %	3 500 031	1,30 %	15 837,24 €
TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES	157	2 664	0,10 %	2 141 853	0,79 %	13 642,38 €
MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES	594	2 576	0,39 %	1 273 284	0,47 %	2 143,58 €
AFFECTIONS DE L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ	2 253	2 458	1,47 %	4 962 979	1,84 %	2 202,83 €
AFFECTIONS DE L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN	1 190	2 414	0,77 %	2 604 561	0,96 %	2 188,71 €
AFFECTIONS DE L'ŒIL	3 491	1 557	2,27 %	5 412 332	2,00 %	1 550,37 €
TROUBLES MENTAUX ORGANIQUES LIÉS À L'ABSORPTION DE DROGUES OU INDIUITS PAR CELLES-CI	685	1 146	0,45 %	576 479	0,21 %	841,57 €
MALADIES DUES À UNE INFECTION PAR LE VIH	42	492	0,03 %	255 030	0,09 %	6 072,15 €
SÉANCES	62 696	-	40,82 %	27 045 832	10,02 %	431,38 €
TOTAL GÉNÉRAL	153 576	333 997		269 950 990		

2 LES PRINCIPAUX GHM

Le tableau suivant présente les 50 premiers Groupes Homogènes de Malades (GHM) valorisés en 2021 et représentant 47,29 % des recettes des séjours de l'année.

RACINE DU GHM	NB SÉJOURS	MONTANT AM GHS RUM	%
28Z07 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	17 242	7 086 711,33	2,63 %
04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	1 672	6 060 615,07	2,25 %
01C04 - CRANIOTOMIES EN DEHORS DE TOUT TRAUMATISME, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	561	5 972 815,10	2,21 %
28Z04 - HÉMODIALYSE, EN SÉANCES	15 774	5 562 357,10	2,06 %
28Z18 - RADIOTHÉRAPIE CONFORMATIONNELLE AVEC MODULATION D'INTENSITÉ, EN SÉANCES	12 928	4 518 380,10	1,67 %
05C19 - POSES D'UN DÉFIBRILLATEUR CARDIAQUE	253	4 177 004,00	1,55 %
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	95	3 930 616,84	1,46 %
01M30 - ACCIDENTS VASCULAIRES INTRACÉRÉBRAUX NON TRANSITOIRES	894	3 825 144,78	1,42 %
23M20 - AUTRES SYMPTÔMES ET MOTIFS DE RECOURS AUX SOINS DE LA CMD 23	3 811	3 805 866,02	1,41 %
05K21 - POSES DE BIOPROTHÈSES DE VALVES CARDIAQUES PAR VOIE VASCULAIRE	449	3 670 967,26	1,36 %
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÊLE ET LE CÔLON	368	3 569 473,66	1,32 %
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	2 943	3 545 624,58	1,31 %
05C03 - CHIRURGIE DE REMPLACEMENT VALVULAIRE AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE, SANS CATHÉTÉRISME CARDIAQUE, NI CORONAROGRAPHIE	191	3 443 269,54	1,28 %
14Z14 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE MULTIPARE	1 555	3 373 011,28	1,25 %
28Z11 - TECHNIQUES SPÉCIALES D'IRRADIATION EXTERNE, EN SÉANCES	2 252	3 260 836,59	1,21 %
05K06 - ENDOPROTHÈSES VASCULAIRES SANS INFARCTUS DU MYOCARDE	1 121	3 043 896,48	1,13 %
14Z13 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE PRIMIPARE	1 106	3 015 228,25	1,12 %
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	1 024	2 881 204,37	1,07 %
05K10 - ACTES DIAGNOSTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE	1 522	2 848 446,79	1,06 %
08C27 - AUTRES INTERVENTIONS SUR LE RACHIS	617	2 827 601,77	1,05 %
05K19 - TRAITEMENTS MAJEURS DE TROUBLES DU RYTHME PAR VOIE VASCULAIRE	419	2 772 728,11	1,03 %
04C02 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR LE THORAX	280	2 769 453,42	1,03 %
07C09 - INTERVENTIONS SUR LE FOIE, LE PANCRÉAS ET LES VEINES PORTE OU CAVE POUR TUMEURS MALIGNES	200	2 703 762,26	1,00 %
14C08 - CÉSARIENNES POUR GROSSESSE UNIQUE	695	2 486 349,57	0,92 %
05C06 - AUTRES INTERVENTIONS CARDIOTHORACIQUES, ÂGE SUPÉRIEUR À 1 AN, OU VASCULAIRES QUEL QUE SOIT L'ÂGE, AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE	143	2 429 374,37	0,90 %
28Z17 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR AFFECTION NON TUMORALE, EN SÉANCES	6 652	2 404 961,07	0,89 %
02C05 - INTERVENTIONS SUR LE CRISTALLIN AVEC OU SANS VITRECTOMIE	1 771	2 353 459,07	0,87 %
22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	117	2 235 136,05	0,83 %
17M06 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR AUTRE TUMEUR	1 388	2 076 421,92	0,77 %
05C10 - CHIRURGIE MAJEURE DE REVASCULARISATION	186	2 065 917,21	0,77 %
27C06 - TRANSPLANTATIONS RÉNALES	121	2 027 167,29	0,75 %
08C51 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR LE RACHIS POUR FRACTURES, CYPHOSES ET SCOLIOSES	167	2 017 980,34	0,75 %
01K03 - AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE DU SYSTÈME NERVEUX	254	1 983 442,04	0,73 %
26C02 - INTERVENTIONS POUR TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES	111	1 889 964,93	0,70 %
08C61 - INTERVENTIONS MAJEURES POUR INFECTIONS OSTÉOARTICULAIRES	150	1 831 520,62	0,68 %
27Z03 - AUTOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES	89	1 751 032,57	0,65 %
05K05 - ENDOPROTHÈSES VASCULAIRES AVEC INFARCTUS DU MYOCARDE	495	1 660 033,39	0,61 %
11C13 - INTERVENTIONS PAR VOIE TRANSURÉTRALE OU TRANSCUTANÉE POUR DES AFFECTIONS NON LITHIASIQUES	618	1 600 481,88	0,59 %
11C02 - INTERVENTIONS SUR LES REINS ET LES URETÈRES ET CHIRURGIE MAJEURE DE LA VESSIE POUR UNE AFFECTION TUMORALE	157	1 518 352,23	0,56 %
01K02 - AUTRES EMBOLISATIONS INTRACRÂNIENNES ET MÉDULLAIRES	194	1 517 340,62	0,56 %
08C49 - INTERVENTIONS SUR LA HANCHE ET LE FÉMUR POUR TRAUMATISMES RÉCENTS, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	186	1 304 708,72	0,48 %
13C14 - EXENTÉRATIONS PELVIENNES, HYSTÉRECTOMIES ÉLARGIES OU VULVECTOMIES POUR TUMEURS MALIGNES	135	1 287 389,35	0,48 %
04M05 - PNEUMONIES ET PLEURÉSIES BANALES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	561	1 284 071,28	0,48 %
28Z19 - PRÉPARATIONS À UNE IRRADIATION EXTERNE PAR RCMI OU TECHNIQUES SPÉCIALES	1 116	1 282 202,51	0,47 %

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 2021 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 4 807 592 actes (+ 4,2 %) et à 144,3 millions de B/BHN (+ 5,1 %).

ACTIVITÉ EXPRIMÉE EN ACTES NGAP

SERVICES PRODUCTEURS	NOMBRE D'ACTES		ÉVOLUTION
	2020	2021	
BIOCHIMIE	3 044 091	3 139 631	3,1 %
BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE ET HYGIÈNE	392 452	382 462	-2,5 %
PLATEFORME ÉMERGENCE VIRO.	106 320	220 645	107,5 %
HÉMATOLOGIE	730 813	751 173	2,8 %
IMMUNOLOGIE	72 372	76 005	5,0 %
LABO. MÉDECINE NUCLÉAIRE	96 415	107 266	11,3 %
PARASITOLOGIE	27 470	27 690	0,8 %
GÉNÉTIQUE	3 848	4 600	19,5 %
CRDN (CENTRE RÉGIONAL DE DÉPISTAGE NÉONATAL)	96 406	55 761	-42,2 %
PHARMACO-TOXICOLOGIE	37 957	38 963	2,7 %
LABO. REPRODUCTION	5 595	3 396	-39,3 %
TOTAL	4 613 739	4 807 592	4,2 %

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
	2020	2021	
BIOCHIMIE	43 797 578	44 124 215	0,7 %
BACTÉRIOLOGIE VIROLOGIE ET HYGIÈNE	37 745 804	38 565 642	2,2 %
PLATEFORME ÉMERGENCE VIRO.	11 202 836	15 545 794	38,8 %
HÉMATOLOGIE	19 549 051	20 397 562	4,3 %
IMMUNOLOGIE	5 409 004	5 677 611	5,0 %
LABO.MÉDECINE NUCLÉAIRE	4 332 411	4 752 149	9,7 %
PARASITOLOGIE	2 078 869	2 238 273	7,7 %
GÉNÉTIQUE	3 854 210	6 334 884	64,4 %
CRDN (CENTRE RÉGIONAL DE DEPISTAGE NÉONATAL)	4 820 300	2 788 050	-42,2 %
PHARMACO-TOXICOLOGIE	2 515 613	2 771 847	10,2 %
LABO REPRODUCTION	2 054 500	1 131 690	-44,9 %
TOTAL	137 360 176	144 327 717	5,1 %

Les actes d'anatomo-cytopathologie sont inscrits à la CCAM depuis 2010. Cette activité a augmenté de 5,8 % en nombre d'actes entre 2020 et 2021.

PRODUCTION DES LABORATOIRES D'ANATOMOPATHOLOGIE EN NOMBRE D'ACTES CCAM	2020	2021	ÉVOLUTION
PATIENTS HOSPITALISÉS	22 913	23 498	2,6 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	13 012	14 523	11,6 %
TOTAL	35 925	38 021	5,8 %



2_ L'ACTIVITÉ D'IMAGERIE

L'analyse de l'activité 2021 montre une hausse des venues pour des actes d'imagerie au CHRU de 8,1 %.

NOMBRE DE PATIENTS PAR MODALITÉ	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
ÉCHOGRAPHIES	33 618	35 544	5,7 %
IRM	16 015	18 840	17,6 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	7 070	7 951	12,5 %
RADIOLOGIE	109 737	120 649	9,9 %
SCANNER	35 695	35 358	-0,9 %
TEP SCAN	5 264	5 824	10,6 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	3 070	3 255	6,0 %
TOTAL	210 469	227 421	8,1 %

3_ LES BLOCS OPÉRATOIRES

On dénombre 55 salles d'opération sur l'ensemble des sites du CHRU. Les interventions dans les blocs opératoires ont augmenté de 9,4 % en 2021.

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
BLOCS BRETONNEAU	11 572	12 723	9,9 %
BLOCS TROUSSEAU	12 269	13 113	6,9 %
BLOCS CLOCHEVILLE	4 394	5 040	14,7 %
TOTAL CHRU	28 235	30 876	9,4 %

340 interventions sur le robot chirurgical

Le CHRU est doté d'un robot chirurgical pluridisciplinaire, utilisé par les équipes d'urologie, gynécologie, ORL, chirurgie viscérale adulte et pédiatrique. Ce 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.

4_ LES PLATEAUX TECHNIQUES

» 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 ;
- 3 salles de radiologie ;
- 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 ;
- 1 Gamma caméra ;
- 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.

» 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 ;
- 1 IRM 3T ;
- 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 ;
- 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.

🔍 FOCUS SUR LE FOCUS SUR LE PLAN D'ÉQUIPEMENT BIOMÉDICAL/LES NOUVEAUX ÉQUIPEMENTS 2021

- » Renouvellement de différents équipements, monitoring d'anesthésie, d'exploration neurologique, de bloc opératoire (moteurs chirurgicaux), de désinfection et de stérilisation, d'échographes, d'imagerie ;
- » Équipements supplémentaires : IRM 3 T, séquenceur ADN et compléments Covid-19.

5 LES MÉDECINS ANESTHÉSISTES-RÉANIMATEURS

Au 31 décembre 2021, 67 anesthésistes-réanimateurs exercent au CHRU pour 62,35 ETP (Équivalent Temps Plein) :

- » 2 PU-PH ;
- » 1 CCA ;
- » 37 PH ;
- » 4 praticiens contractuels ;
- » 8 cliniciens ;
- » 11 assistants des hôpitaux ;
- » 2 praticiens attachés ;
- » 2 stagiaires associés.

Par ailleurs, 32 internes et 5 Docteurs juniors étaient en formation dans le cadre de leur stage au CHRU.

15 postes sont ouverts aux ECNi pour la spécialité anesthésie-réanimation et 61 internes du DES d'anesthésie-réanimation (DESAR) étaient en stage en région Centre-Val de Loire en 2021.

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.





L'ORGANISATION ET LES RESSOURCES DU CHRU

LES INSTANCES P36

LES DIRECTIONS FONCTIONNELLES P43

LES RÉSULTATS FINANCIERS P78

3

L'ORGANISATION ET LES RESSOURCES DU CHRU

LES INSTANCES

Composition au 31/12/2021

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 - Président du Conseil de surveillance ;
- » Frédéric Augis, représentant de Tours Métropole Val de Loire ;
- » Barbara Darnet-Malaquin, représentante du Président du Conseil départemental d'Indre-et-Loire ;
- » Monique Gibotteau, représentante du Conseil départemental du Loir-et-Cher ;
- » Cathy Münsch-Masset, 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 Dr François Lagarrigue, représentants de la CME ;
- » Sébastien Hameau et Bruno Lecomte, représentants désignés par les organisations syndicales.

En qualité de personnalités qualifiées :

- » Dr Alice Perrain et Pr Claude Ophèle, personnalités qualifiées désignées par le Directeur général de l'ARS ;
- » Jacques Portier (Président du Forum des usagers du CHRU) et Danièle Desclerc-Dulac (CISS), représentants des usagers désignés par le Préfet d'Indre-et-Loire ;
- » Poste vacant, 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 ;
- » Pr Patrice Diot, Doyen de la Faculté de Médecine ;
- » Laurent Habert, Directeur général 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 ;
- » Poste vacant, représentant des familles de personnes accueillies en EHPAD ou en USLD.

Nombre de séances : 4 séances en 2021 : 16 avril, 25 juin, 15 octobre et 17 décembre.

2_ LE DIRECTOIRE

➤ MISSIONS

Le directoire est doté des attributions suivantes :

- » Approbation du projet médical, préparée par le président de la CME avec le directeur ;
- » Préparation du projet d'établissement (délibération du conseil de surveillance), notamment sur la base du projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques ;
- » Conseil auprès du directeur dans la gestion et la conduite de l'établissement.

Une concertation est organisée au sein du directoire.

Après concertation avec le directoire, le directeur :

- » Conclut le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) ;
- » Décide, conjointement avec le président de la CME (PCME), de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, ainsi que des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers ;
- » Arrête le bilan social et définit les modalités d'une politique d'intéressement ;
- » Détermine le programme d'investissement (après avis de la CME pour les équipements médicaux) ;
- » Fixe l'état prévisionnel des recettes et des dépenses (EPRD), le plan global de financement prévisionnel (PGFP), les propositions de tarifs de prestations et, le cas échéant, de ceux des activités sociales et médico-sociales ;
- » Arrête le compte financier (et le soumet à l'approbation du conseil de surveillance) ;
- » Arrête l'organisation interne de l'établissement et signe les contrats de pôle d'activité ;
- » Peut proposer au directeur général de l'ARS, ainsi qu'aux autres établissements et professionnels de santé, la constitution et la participation à une des formes de coopération (conférences sanitaires, communautés hospitalières de territoire, groupements de coopération sanitaire, conventions de coopération, fédérations médicales inter-hospitalières) ou des réseaux de santé ;
- » Conclut les acquisitions, aliénations, échanges d'immeubles et leur affectation ainsi que les baux de plus de 18 ans ;
- » Conclut les baux, les contrats de partenariat et les conventions de location ;
- » Soumet le projet d'établissement au conseil de surveillance ;
- » Conclut les délégations de service public ;
- » Arrête le règlement intérieur de l'établissement ;
- » À défaut d'un accord avec les organisations syndicales représentant le personnel de l'établissement, décide de l'organisation du travail et des temps de repos ;
- » Présente à l'ARS le plan de redressement (CSP art. L. 6143-3).

➤ COMPOSITION

- » Marie-Noëlle Gérain Breuzard, Directrice générale du CHRU - Présidente du Directoire ;
- » Pr Frédéric Patat, Président de la CME, Vice-président du Directoire ;
- » Pr Patrice Diot, Doyen de la Faculté de Médecine, Vice-président du Directoire ;

- » Pr Frédérique Bonnet-Brilhault, Vice-présidente recherche du Directoire ;
- » Christine Moriceau, Présidente de la CSIRMT ;
- » Pr Laurent Mereghetti, Vice-président de la CME ;
- » Dr Eric Pichon, Vice-président de la CME ;
- » Dr François Lagarrigue ;
- » Richard Dalmasso, Directeur général adjoint ;
- » Cécile Kootz, Cadre supérieure de santé ;
- » Violaine Mizzi, Directrice stratégie, coopération et territoire.

Nombre de séances :

15 séances tenues en 2021 lors desquelles ont été présentés 20 chefferies de service, 18 projets des pôles et 10 projets transversaux/sujets institutionnels.

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 CTE 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 67 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 2021, la CME s'est réunie à 10 reprises, par visioconférence, en raison de la crise sanitaire.

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 le plan de redressement, 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 et le plan de développement professionnel continu.

Il est 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 représentant du personnel, élus sur des listes présentées par les organisations syndicales représentatives au sein de chaque établissement. Il est présidé par le directeur ou son représentant, membre du corps des personnels de direction de l'établissement.

Nombre de séances :

10 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 médico-techniques 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 médico-techniques, 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 médicotéchniques (16 membres) ;*
- » **Collège 3 :** *Aides-soignants, auxiliaires puéricultrices (4 membres).*

Nombre de séances :

4 séances.

➤ THÉMATIQUES ABORDÉES

- » Retour sur les participations des membres de la CSIRMT aux instances et commissions du CHRU ;
- » Fiches actions du Projet de Soins 2019-2023 du CHRU ;
- » Actualités de la crise sanitaire ;
- » Audit clinique crise sanitaire : retour expérience renforts Covid-19 aux Antilles et bilan des renforts PNM Covid-19 dans les différentes vagues de l'épidémie ;
- » Point utilisation logiciel *Hublo* : bilan ;
- » Protocoles de coopération sanitaire ;
- » Point sur l'hygiène des mains avec l'opération « zéro bijou » ;
- » Nomination des membres du Bureau de la CSIRMT ;
- » Présentation de l'Équipe Mobile de Diabétologie ;
- » Présentation du projet de refonte d'intranet ;
- » Retour sur l'apprentissage AS ;
- » Nouvelle réingénierie de la formation AS ;
- » Présentation du programme 2021 du CLIN ;
- » Point d'avancement du « Nouveau DPI » ;
- » Livret des bonnes pratiques de l'accueil des patients ;
- » Socio-esthétique : expérience patient en Radiothérapie ;
- » Certification des établissements de santé pour la qualité de soins ;
- » Accueil des nouveaux professionnels en Hématologie ;
- » Point sur la recherche paramédicale ;
- » Présentation de procédure autour des médicaments à risque ;
- » Point Éducation Thérapeutique ;
- » Télémédecine et Télésoin.

Visite des membres de la CSIRMT dans les services du CHRU :

Les membres de la CSIRMT ont, cette année, souhaité aller vers les professionnels paramédicaux en activité dans les services. Aussi, des rencontres se sont déroulées de 14h à 17h le 21 Juin 2021 sur tous les sites du CHRU.

- » Ces rencontres avaient pour objectif de :
 - Présenter la CSIRMT et ses travaux,
 - Rappeler l'importance des « 0 Bijoux » dans le cadre de la lutte contre les infections associées aux soins et d'offrir un mousqueton CHRU permettant d'accrocher les bagues et alliances sans les perdre ;
- » 194 professionnels ont été rencontrés, répartis dans 13 services sur les sites Bretonneau, l'Ermitage et Trouseau ;
- » Les membres de la CSIRMT ayant réalisé ces visites ont souligné :
 - Un très bon accueil des professionnels des services,
 - Des professionnels attentifs et une bonne qualité d'échanges,
 - Le lancement d'une action pédagogique d'utilisation des solutions hydro-alcooliques, avec l'aide de l'EOH, à Olympe de Gouges,
 - Beaucoup de questions sur le thème de la vaccination,
- » Un article a été rédigé dans la newsletter interne par les membres de la CSIRMT pour communiquer sur cette opération.

La CSIRMT au sein du GHT Touraine-Val de Loire :

➤ MISSIONS

La CSIRMT du GHT émet un avis sur :

- » Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médicotéchnique 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 :

3 séances.

➤ THÉMATIQUES ABORDÉES

- Mouvements Directeurs des soins GHT ;
- Actualités Covid-19 : vaccination, difficultés au sein des établissements ;
- Projet de soins du GHT : poursuite des travaux ;
- Retour d'expérience et point d'actualité Covid-19 ;
- Infirmières de Pratique Avancée ;
- Présentation du calendrier de Certification dans les différents établissements du GHT ;
- Formation en apprentissage : point sur le CFA Santé du CHRU de Tours et sur l'IFSI d'Amboise ;
- Présentation de la loi RIST ;
- Amendement n°5 à la convention constitutive du GHT ;
- Point sur l'Éducation Thérapeutique ;
- Point sur la Recherche paramédicale.

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

➤ MISSIONS

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

➤ 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 :

20 séances, dont 3 séances extraordinaires et 9 séances supplémentaires.

7_ LA COMMISSION DES USAGERS (CDU)

➤ MISSIONS

En application de la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé et du décret n° 2016-726 du 1^{er} juin 2016, la CDU a pour mission de veiller au respect des droits des usagers et de faciliter leurs démarches. Elle contribue également, par ses avis et propositions, à l'amélioration de la qualité de l'accueil des personnes malades et de leurs proches, et de la prise en charge.

➤ COMPOSITION

Elle est présidée par Jacques Portier, représentant des usagers. Elle est composée de 7 membres : la Directrice Générale 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, le Président de la CME ou son représentant, le Directeur de la CSIRMT ou son représentant.

Nombre de séances :

La CDU s'est réunie 4 fois en 2021. Le secrétariat de la CDU est assuré par la DQPPS.

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

La CCSD est une sous-commission de la CME.

Elle a pour objectif de réduire la durée des hospitalisations inadéquates, par une mobilisation collective pluri-professionnelle intra et extra-hospitalière. Elle constitue donc un outil organisé pour étudier le plus précocement possible les situations individuelles complexes qui empêchent la sortie d'hospitalisation, alors que le séjour ne se justifie plus médicalement. Elle s'appuie sur une expertise pluridisciplinaire pour établir une ligne de conduite cohérente permettant d'envisager une solution et d'organiser la sortie.

Son fonctionnement repose sur le signalement précoce d'une situation de patient dont la sortie est identifiée complexe ou présente des « facteurs de risque » de prolongation de séjour avec des aspects sociaux, familiaux et juridiques.

Cette instance permet de collecter des éléments factuels éclairant la situation et de mener une réflexion argumentée



avec les membres permanents, pour travailler des solutions en intra et en extra hospitalier, avec les partenaires et les diverses institutions. À ce titre, plusieurs membres du réseau hospitalier sont présents lors de cette commission : HAD, organismes tutélaire, membres du GHT, etc.

La présentation orale de la situation en commission est faite par les représentants médico-soignants et sociaux référents de la prise en soins du patient.

COMPOSITION

Comité de pilotage :

- Dr Joëlle Bleuet, Médecine Interne Gériatrique ;
- Christine Moriceau, Coordinatrice Générale des soins ;
- Caroline Lefranc, Directrice de la qualité, de la patientèle et des politiques sociales ;
- Carole Fernandez, Cadre supérieur socio-éducatif ;
- Touriya Sine, Coordinateur et secrétaire de séance.

Membres permanents :

- Dr Marc Mennecart, Président de la CCSD ;
- Dr Joëlle Bleuet, Vice-Présidente de la CCSD ;
- Christine Moriceau, Coordinatrice Générale des soins ;
- Caroline Lefranc, Directrice de la qualité, de la patientèle et des politiques sociales ;
- Carole Fernandez, Cadre supérieur socio-éducatif ;
- Touriya Sine, Adjoint des cadres service social ;
- Murielle Faivre, Cadre de Santé.

Membres invités :

- Interlocuteurs de proximité des patients relevant d'une situation ;
- Partenaires des réseaux hospitaliers et représentants des usagers ;
- Collaborateurs du GHT ;
- Jacques Portier, Président de la Commission des usagers ;
- Dominique Garnaud, Directeur juridique de l'UDAF ;
- HAD-LNA ;
- ASSAD-HAD ;
- Valérie Cabanel, CH de Chinon.

Nombre de séances :

La CCSD se réunit mensuellement. En 2021, elle s'est réunie six fois.

9_ LE CONSEIL DE VIE SOCIALE (CVS) DE L'EHPAD DE L'ERMITAGE

Le CVS est l'organe de représentation des personnes hébergées à l'EHPAD l'Ermitage. Il est consulté sur les questions portant sur le fonctionnement de l'établissement ou du service.

Il doit se réunir 3 fois par an sur convocation du président qui fixe l'ordre du jour.

Une information est adressée aux familles pour leur annoncer le CVS et leur demander si elles souhaitent que certains points soient abordés.

Au cours de l'année 2021, en raison du contexte sanitaire, seuls deux Conseils de Vie Sociale ont été organisés. Ils ont permis d'aborder différents thèmes portant sur les comptes 2020 et sur le budget 2021 de l'EHPAD, sur les tarifs 2022, sur les mesures mises en place à l'EHPAD en lien avec la Covid-19, sur des appels à projets ainsi que des questions diverses de familles concernant l'activité de l'EHPAD.

10_ LES COMMISSIONS ADMINISTRATIVES PARITAIRES (CAP)

Les 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.

	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 :

3 CAPL et 2 CAPD.

11_ LA COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE (CCP)

La CCP 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 DE LA DIRECTION

ORGANIGRAMME NOMINATIF
DE LA DIRECTION DU CHRU DE TOURS : 31 DÉCEMBRE 2021



*DIRECTEURS DÉLÉGUÉS DE PÔLE

2_ LE SECRÉTARIAT GÉNÉRAL, LE MÉCÉNAT ET LA DIRECTION DE LA COMMUNICATION

➤ MISSIONS

Secrétariat général

Il a pour mission d'assurer, d'une part 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 évènements et réunions institutionnels ;
- » La gestion des agendas de la Directrice générale et du Directeur général adjoint.

Il assure, d'autre part, 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 également 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 en nature faits au CHRU.

Fin 2016, le CHRU s'est doté d'un Fonds de dotation qui assure une mission de collecte de fonds pour des projets identifiés est administré par un Conseil d'Administration (présidé par Jacques Portier, représentant des usagers bénévole), chargé d'assurer le bon fonctionnement de la structure et de veiller à la priorisation des projets au regard du projet médical et de la stratégie de l'établissement. Il est le garant de l'affectation des ressources devant être allouées au financement des projets.

La gestion du Fonds de dotation est assurée par le responsable du mécénat du CHRU.

➤ FAITS MARQUANTS ET CHIFFRES CLÉS

Secrétariat général

- » 15 directoires ;
- » 4 conseils de surveillance ;
- » 4 Forums des cadres ;
- » 10 Conférences des chefs de pôle.



- » Révision du guide de gouvernance et de gestion ;
- » Organisation d'une conférence « Nouvelle gouvernance hospitalière » du Pr Olivier Claris ;
- » Organisation des conférences stratégiques avec les 17 pôles et préparation des contrats de pôle ;
- » Mise en place d'une direction commune entre le CHRU, le CH de Sainte-Maure-de-Touraine et les EHPAD de Richelieu et de l'Île Bouchard.
- » Visite de Monsieur le Premier Ministre, Jean Castex, et de Monsieur le Ministre des Solidarités et de la Santé, Olivier Véran, le 2 avril 2021 ;
- » Inauguration du nouveau système d'information du SAMU-Centre 15.
- » Coordination d'un plan de promotion de l'égalité femmes - hommes avec la Faculté de médecine et la Faculté de pharmacie ;
- » Inauguration de la « Maison des Femmes du CHRU » - Cérémonie officielle dans le cadre de la Journée internationale de lutte contre les violences faites aux femmes, le 25 novembre 2021, en présence de Madame la Préfète.
- » Participation aux instances internes de pilotage Covid-19 (cellules de crise, COFIL vaccination) et aux instances externes (comité départemental) ;
- » Cérémonie de remise de décoration des professionnels du CHRU distingués.

Direction de la Communication

» Coordination de la communication de crise :

- Relations médias, communication réseaux sociaux, communication interne. Participation aux cellules de crise,
- Participation au COFIL vaccination ;

» Accompagnement des projets institutionnels :

- Visite ministérielle, Grand Repas, Inauguration de la Maison des Femmes, déménagement de la Médecine aiguë gériatrique, Nouvelle Certification par la HAS,
- Campagnes de communication :
 - Bilan des 19 actions de la première saison de la démarche « Simplifions Notre Hôpital »,

- Campagne de valorisation des métiers du pôle Psychiatrie-Addictologie #CeSeraitUneFolieDeNePasNous-Rejoindre !
 - Lancement du projet de refonte de l'Intranet du CHRU, pour une mise en production prévue fin 2022,
 - Copilotage de la communication employeur avec la DRH et la DAM, avec notamment le lancement des vidéos « Minute RH » ; pour les Écoles du CHRU, lancement du nouveau site web et présence sur les réseaux sociaux,
 - Organisation des Jeudis de la santé avec la Ville de Tours et la Faculté de médecine,
 - Communication sur le projet NHT, avec notamment la campagne de communication Dialogue Citoyen,
 - Culture : Gestion des demandes de subvention Culture et santé, visibilité des actions culturelles ;
- » **Publications :**
- Newsletter Effervescence hebdomadaire,
 - Magazine Alchimie trimestriel,
 - Pendant les différentes vagues d'épidémie, Bulletin Covid-19 quotidien à hebdomadaire diffusé en intra CHRU et aux partenaires extérieurs de l'établissement,
 - Plus d'une centaine de plaquettes réalisées à destination des patients ;
- » **Presse :**
- Coordination de toutes les relations presse de l'établissement,
 - Conférences de presse et visites médias régulières pendant les pics épidémiques ;
- » **Réseaux sociaux :**
- Développement de la présence du CHRU sur les réseaux sociaux : Facebook (10 800 abonnés), Twitter (5 800 abonnés), LinkedIn (10 700 abonnés), YouTube (10 000 abonnés) et cogestion de la page Instagram avec la DRH (3 300 abonnés) ;
- » **Web :**
- Le site web du CHRU compte désormais 6 sites « satellites » : Cancérologie, Chirurgie maxillo-faciale, Écoles, Neuro-radiologie interventionnelle, Psychiatrie/Addictologie, Vieillesse,
 - Exploitation particulièrement utile du site web dans le cadre de la communication Covid-19 : actualisation régulière des informations à destination du public (droits de visites, pass...), sensibilisation et prévention (campagne de vaccination), prises de rdv facilitées : contacts et mise en place de la prise de rdv en ligne (via Doctolib).

Mécénat - Le Fonds de dotation

Bilan des dons faits au CHRU :

- » 92 projets de dons (en nature ou financiers) estimés à plus de 350 000 €.

Bilan de l'activité du Fonds de dotation :

- » 39 projets accompagnés ;
 - » 27 projets financés ;
 - » Plus de 50 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. ;
 - » Gestion d'un dépôt de projets et 2 instances de sélection ;
- (Le rapport d'activité chiffré complet du Fonds de dotation est disponible sur son site web.)

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

LA DIRECTION DE LA STRATÉGIE

» 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.

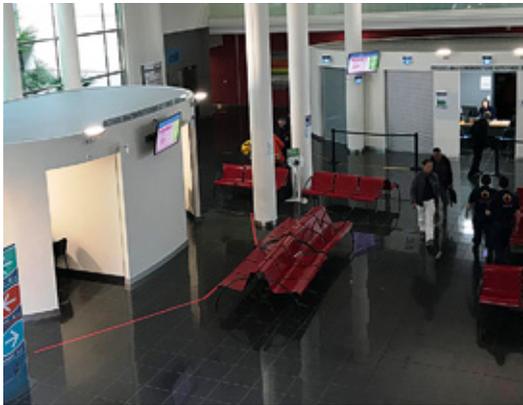
En ce qui concerne l'accompagnement des projets, la Direction est chargée :

- » D'assurer le pilotage d'un certain nombre de projets médicaux 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.

» EFFECTIFS

La Direction de la Stratégie est organisée en 2 secteurs :

- » Secteur Veille et projets : 1 directeur et 1 adjoint des cadres hospitaliers ;
- » Secteur Territoires, Coopération, Relations internationales et Réseaux : 1 directeur, 1 adjoint des cadres hospitaliers et 1 adjoint administratif.



► GRANDS PROJETS ET FAITS MARQUANTS

- » Extension de l'UPSI d'Hématologie (+8 lits);
- » Mise en place un Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée du Groupement Hospitalier Territorial Touraine-Val de Loire (PIMM GHT TVL) (AAP ARS CVL);
- » Acquisition d'une 2^e IRM à Trousseau;
- » Prise en charge des syndromes d'insuffisance cardiaque aiguë (SICA);
- » Construction d'un parcours de soin du patient ayant une MRC (Maladie Rénale Chronique) stade 4 et 5;
- » Création du Service d'Accès aux Soins (SAS) en Indre-et-Loire (AAP expérimentation nationale);
- » Dispositif de prise en charge des femmes victimes de violences;
- » Extension du service de Médecine Aiguë Gériatrique (MAG) de 25 à 42 lits;
- » Vigilans;
- » Extension de l'Unité de Consultation Psychiatrique Postpénale (UC3P) (AAP FIOP 2020);
- » Relocalisation du CSAPA à la Chevalerie 1;
- » Toxicologie biologique médico-légale;
- » Car-T-Cells;
- » Mise en place de la RAAC en Urologie;
- » Amélioration de l'accueil et de la prise en charge des IVT en Ophtalmologie;
- » Assistants partagés avec une structure ambulatoire (2 MSP, 1 cabinet libéral).

Coordination des projets transversaux et institutionnels:

- » Transfert de l'hémodialyse pédiatrique vers Bretonneau;
- » Création d'une 2^e salle neuro-interventionnelle (NRI) à Bretonneau;
- » Épisode de soins - Colectomie pour cancer (AAP expérimentation nationale);
- » Création d'une maison médicale de garde (MMG);
- » Parcours d'admission directe en hospitalisation de la personne âgée PAD'âge 37;
- » Création d'une faculté d'Odontologie en région Centre-Val de Loire;
- » Création de lits d'HC et d'HJ de Pédopsychiatrie (AAP PEA 2020);
- » Mise en place de la RAAC en Chirurgie thoracique;
- » Mise en place d'un centre des maladies du sein;
- » Mise en place d'un PIMM régional PDSSES (AAP ARS CVL);

- » Contribution à la mise en place du numéro national prévention du suicide (2NPS);
- » Création d'un hôpital de jour de 12 places pour Adolescents;
- » Création d'une unité d'accueil pédiatrique Enfance en danger (UAPED).

Coordination des dossiers de demande d'autorisation :

- » Autorisation DPNI;
- » Autorisation d'activité de soins de psychiatrie infanto-juvenile en hospitalisation partielle de jour sur le site de la CPU;
- » Autorisation scanner à Bretonneau / à Trousseau;
- » Autorisation caméra à Bretonneau / à Trousseau;
- » Autorisation TEP à Bretonneau;
- » Suites visite de conformité SSR Pédiatrique;
- » Visite de conformité du CSAPA 37;
- » Inspection du dépôt de sang;
- » Autorisation ETP ORL;
- » Autorisation ETP du patient atteint de maladie auto-immune ou auto-inflammatoire : THEMA;
- » Autorisation ETP Sclérodémie « Ensemble, faisons le tour de la question »;
- » Autorisation ETP LE LUPUS "Bas les Masques";
- » Autorisation ETP du patient atteint d'ostéoporose.

Chiffres clés

Fin 2021, le portefeuille des projets recensés par la Direction de la Stratégie comprend :

- » 170 projets portés par les pôles;
- » 75 projets suivis par la Direction de la Stratégie;
- » 53 projets à évaluer;
- » 9 réponses à des AAP (6 FIOP + 2 PEA + 1 PIMM GHT 37), 2 à des AMI (2 AMI Lutte contre les inégalités régionales).

LA CELLULE ORGANISATION ET MÉTHODES

► MISSIONS

Ses missions sont d'accompagner méthodologiquement les services du CHRU dans la mise en œuvre de leurs projets et de piloter des projets institutionnels transversaux.

Elle regroupe deux professionnels depuis octobre 2021.

► PROJETS MENÉS

En continu :

- » Assurer le suivi de la coopération de Biologie du département 37;
- » Déployer le management participatif au sein du CHRU;
- » Déployer la demande et l'annulation de rendez-vous par internet;
- » Former les cadres à la gestion de projets et au management participatif.

Terminés :

- » Améliorer l'accueil et la prise en charge des patients de DMLA en ophtalmologie;
- » Accompagner le lancement de la vaccination au Covid-19;
- » Participer à la formation des médecins à la gestion de projet.

En cours :

- » Optimiser le plateau commun d'hospitalisation de jour de médecine par d'amélioration de l'offre et de l'accueil du patient, notamment en oncologie thoracique ;
- » Améliorer l'accueil téléphonique des consultations d'orthopédie adultes ;
- » Nouvel intranet : participation au comité de pilotage ;
- » Création d'un centre de soins et d'une faculté d'odontologie.

Chiffres clés

- » 4 nouveaux services ont déployé le Management participatif ;
- » 2 nouveaux services ont initié la démarche de Management participatif ;
- » 3 nouveaux formulaires de demande ou d'annulation de rendez-vous par internet mis en ligne ;
- » 1 promotion de cadres formée à la gestion de projets et au management participatif.

4_ LA DIRECTION DU PROJET NOUVEL HÔPITAL

» MISSIONS

La Direction du Projet Nouvel Hôpital a pour mission de coordonner l'avancement du projet Nouvel Hôpital dénommé HORIZON 2026 dans ses aspects organisationnels. Elle pilote le programme de travail permettant de concevoir les futurs parcours de prise en charge et les organisations associées et de les mettre progressivement en œuvre en anticipation du déménagement. La direction est également missionnée pour assurer la promotion et l'amélioration de l'expérience des patients dans les différents domaines d'activité de l'établissement et dans ses différents projets.

» PROJETS MENÉS

- » Pilotage opérationnel du projet de déploiement de la Gestion Électronique des Documents ;
- » Formalisation d'une méthodologie de travail pour le projet HORIZON 2026 et lancement des groupes thématiques pluri-professionnels.



Le futur Nouvel Hôpital Trousseau.

5_ 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 a été ajoutée la direction du contrôle de gestion, qui recouvre le contrôle de gestion centralisé et l'équipe de contrôleurs de gestion des pôles.

» EFFECTIFS

Elle compte 99 personnes réparties sur les sites d'hospitalisation MCO, dont 77 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. L'EPRD 2021 a été transmis à l'ARS le 31 mars 2021.

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'EH PAD de l'Ermitage, G du GHT, P1 du Centre de Ressources sur l'Autisme (CRA), P2 du Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP), le P3 du Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) et le P5 de l'équipe médico-sociale de psychiatrie (EMSP). 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, soit 788 104 titres en 2021 (dont 778 549 titres issus de la facturation de soins aux patients ou aux organismes d'assurance maladie, et 9 555 titres de recettes diverses).

Ce secteur assure également le mandatement du CHRU, le mandatement y étant centralisé. Le nombre de mandats traités en 2021 s'est élevé à 120 884.

Le secteur Finances assure la gestion de la dette et de la trésorerie du CHRU. Il 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, il 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 2021

- » 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, de la vaccination et de la mise en place du pass sanitaire ;
- » 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 ;
- » Révision du suivi budgétaire mensuel ;
- » Révision du processus de facturation des rétrocessions de médicaments ;
- » Suivi du dossier COPERMO ((dossier présenté par le CHRU, validé en avril 2017, avec la notification d'une aide de 75 millions d'euros), complété en 2021 par une aide de 90 millions d'euros dans le cadre du Ségur de la santé) : 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 ;



Les admissions de Bretonneau.

- » 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 2022, les comptes de l'exercice 2021 ont été certifiés sans réserve.

» LE SECTEUR CONTRÔLE DE GESTION CENTRALISÉ

Le secteur contrôle de gestion

En 2021, la cellule de contrôle de gestion a réalisé la Statistique Annuelle des établissements (SAE), 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 allouées au CHRU sont déterminés par les tutelles.

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'EPRD de 2022, bien qu'une partie de l'exercice sera sous la Garantie de Financement.

L'important travail de fond de refonte du fichier structure du CHRU a abouti en 2021, afin de coller au mieux aux nouvelles organisations polaires, avec la nomination des responsables d'unités fonctionnelles.

La DFCG s'est engagée dans une refonte de son système d'information décisionnelle. Le contrôle de gestion a ainsi intégré un ingénieur en système d'information décisionnelle chargé de cette mission. Parallèlement, le contrôle de gestion s'est doté de nouveaux outils de restitution de l'activité PMSI, *Pilothospital*, dont les contrôleurs de gestion ont assuré la diffusion et la formation auprès des pôles. Enfin, un nouvel outil de comptabilité analytique, *Magellan*, est en cours de déploiement et a pour objectif la réalisation des comptes de résultat par pôles, mais également le Retraitement Comptable (RTC).

Les secteurs des admissions – facturation et des actes et consultations externes

Ces deux secteurs emploient 77 agents sur les sites de Clocheville, Bretonneau et Trouseau. Le secteur des admissions inclut l'accueil des urgences adultes, ouvert 24h/24.

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 biens et 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 2021, après la réorganisation du service l'année précédente, les admissions ont mis en place deux clôtures financières intermédiaires en cours d'année, afin d'améliorer la facturation des séjours et faciliter l'instruction des dossiers. À l'automne, l'organisation des tâches des agents des admissions Trouseau a été revue, afin que chacun puisse parfaire ses connaissances sur la gestion complète d'un dossier, de sa préadmission à sa facturabilité. De nombreuses formations ont ainsi été réalisées en interne, avec l'appui de la cellule OPTIFAC, en charge de la facturation et du suivi du contentieux. La formation des équipes, la mise en place de l'outil CDRi, qui interroge en direct les droits des patients à l'assurance maladie et l'épure du stock de contentieux, ont fait de 2021 une belle année en termes de facturation des dossiers d'hospitalisation, de réduction de délai de facturation et de stabilité des organisations.

Le bureau des entrées de l'Ermitage

En 2020, le SSR de l'Ermitage et l'EHPAD 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, 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.

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 liées aux prestations de consultations au CHRU. Aux équipes de « guichet », qui accueillent les patients au sein des régies, lesquelles demeurent fermées, 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 2021, le rapprochement géographique entre la gestion de la facturation des sites de Clocheville et Bretonneau, débuté en 2020, s'est finalisé et a conduit à la fermeture définitive de la régie publique des soins externes de Clocheville. Cette même année, plusieurs outils permettant la fiabilisation de la chaîne des recettes ont également été mis en place (CORA externe, formation sur les rejets de facturation, CDRi dans les accueils décentralisés, clôtures comptables intermédiaires). Un travail de fond sur les dossiers restant sans acte a également été initié et sollicite régulièrement l'implication des services.

6 LA DIRECTION DU SYSTÈME D'INFORMATION (DSI)

La DSI partage ses missions entre le maintien en conditions opérationnelles et de sécurité des infrastructures et solutions numériques déployées au sein du CHRU, et la conduite de projets apportant des fonctionnalités numérisées nouvelles, en support des activités des métiers de l'établissement. Les projets sont exécutés conformément au schéma directeur du système d'information (SI) pluri-annuel aligné sur les projets d'établissement.

MISSIONS

Les missions principales de la DSI se déclinent comme suit :

- » Fournir, maintenir et exploiter les infrastructures techniques, socles du SI : réseaux, serveurs et postes de travail ;
- » Mettre en place et veiller au maintien à jour des composants de la sécurité du SI ;
- » Développer, améliorer et optimiser les fonctions et services du SI ;
- » 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 pôles médicaux-soignants et des directions fonctionnelles du CHRU, y compris les réseaux de santé et les instituts de formation rattachés. Elle collabore étroitement avec la DSTP pour la mise en œuvre des systèmes informatiques techniques et l'intégration des équipements biomédicaux. Les fonctions techniques informatiques pour les CH de Luynes et de La Membrolle sont assurées par un technicien de la DSI du CHRU.

Au titre de l'établissement support du GHT Touraine-Val de Loire, la DSI du CHRU est en charge de la conception et la réalisation des projets du Schéma Directeur du GHT, dans la perspective de délivrer un SI convergent sur le périmètre des 7 établissements membres, et de constituer une DSI commune sur un horizon de 5 à 7 ans (2025-2027).

➤ EFFECTIFS

La DSI regroupe 72 collaborateurs, ainsi que 5 personnes dédiées au projet de convergence du Dossier Patient sur le GHT. Cette équipe se complète de 2 pharmaciennes et 1 référente biologie, détachées pour accompagner les projets médicaux.

La présidence de la sous-commission Système d'Information de la CME, garantit la communication et la collaboration étroite entre les attentes des professionnels de santé et la déclinaison des solutions numériques.

➤ PROJETS MENÉS

Développement des infrastructures numériques

Approximativement 40 % des ressources humaines de ce département contribuent au développement et à la mise en œuvre de nouvelles infrastructures et à la conduite de projets, en support des processus métiers de l'hôpital :

- » Ouverture d'accès pour le télétravail : plus de 1000 accès ouverts depuis le début de la crise Covid-19 ;
- » Déploiement de l'outil collaboratif *MS/Teams* ;
- » Mise en service d'un nouveau Data Center à Trousseau, hébergeant notamment les infrastructures informatiques du SAMU ;
- » Réaménagement des postes de travail du SAMU 37, lien réseau avec le Service d'Accès aux Soins libéral ;
- » Extension des capacités de stockage et de sauvegarde ;
- » Accroissement du parc réseau ;
- » Mise à niveau des applicatifs / bases de données sous *Oracle*.



Data Center à Trousseau.



Les projets des domaines administratifs, logistiques et décisionnels

- » L'équipe en charge des projets ressources humaines s'est principalement investie dans la mise en place et le suivi de la Déclaration Sociale Nominative au 1^{er} janvier 2021. Le CHRU était établissement-pilote sur la suite logicielle *Maincare*, anticipant ainsi d'un an l'échéance réglementaire.
- » Le mode d'alimentation des utilisateurs du SIH depuis la base de données RH a été complètement revu pour s'adapter aux évolutions technologiques.
- » Sur le versant de la gestion des patients, les étapes préalables au déploiement généralisé de l'Identité Nationale de Santé (INS) prévu en 2022 ont été réalisées. Il s'agit de l'un des projets socles du programme national Ségur Numérique, en support de l'ouverture de l'Espace Numérique de Santé du Citoyen.
- » L'application CORA est désormais totalement déployée sur le périmètre du CHRU et, après sa mise en œuvre pour le recueil de l'activité d'hospitalisation débutée en octobre 2020, elle est désormais en utilisation pour les services de psychiatrie et les consultations. L'application historique Castor est ainsi retirée après plus de 20 ans de service.
- » Déploiement de la prescription informatisée de transport patient sur un service pilote.
- » Poursuite, avec l'éditeur et les directions des achats, de la logistique et des finances, des travaux de conception de la nouvelle suite logicielle *Maincare* en support de ces métiers (*Performance GELF*).
- » Engagement d'un projet de gestion documentaire Qualité : la solution ENNOV a été retenue, dans un premier temps pour le support des procédures institutionnelles, puis pour la gestion des événements indésirables.
- » Refonte des éléments constitutifs du Système d'Information Décisionnel devant contribuer au pilotage médico-économique : retrait de SAS, déploiement de Pilote Hôpital, engagement de la production d'indicateurs d'activité sur les laboratoires et l'imagerie (*Intuitis*).

Les projets des domaines médicaux et soignants

- » Mené en collaboration étroite avec le service téléphonie, le projet de remplacement de l'ensemble des solutions numériques du SAMU37, jusqu'alors opérées par le SDIS, a abouti en mai 2021, avec la bascule en production du SAMU sur la suite logicielle *Exos* : téléphonie avancée, logiciel de régulation médicale, équipements radio, tout ceci supporté par une infrastructure réseau, serveurs et postes de travail dédiée et en haute-disponibilité. En novembre 2021, une extension de périmètre a été conduite pour inter-opérer avec le service d'accès aux soins (SAS), activité libérale opérée depuis des locaux distants.
- » Le Système d'Information de Laboratoire a fait l'objet d'une mise à jour majeure – *DxLAB* Version 6/0 – permettant de disposer de la dernière version stabilisée fournie par l'éditeur *Dedalus*. Cette migration a mobilisé l'équipe projet sur plus de 6 mois. L'intégration des comptes rendus d'analyses extérieures a également été réalisée.
- » Mise en œuvre de la solution *RT-Flow* pour le suivi du workflow de radiothérapie.



- » Le Dossier Patient Partagé historique *Millénium* Cerner reste fortement utilisé même si, à terme, il sera remplacé par la solution *Hôpital Manager de Softway Médical*, dont le déploiement est déjà engagé sur d'autres établissements du GHT. *Millénium* reste maintenu pour assurer sa conformité réglementaire, éviter une obsolescence technique, et maintenir l'alignement aux évolutions d'organisation. Les travaux menés en 2021 ont porté sur la mise en place de la réforme des urgences, l'intégration de la nouvelle réglementation d'isolement et contention en Psychiatrie, le paramétrage du schéma vaccinal Covid-19, etc.
- » Information des réanimations : la solution *ICCA* de *Philips* a été retenue sur la base d'une analyse comparative de trois logiciels du marché. Les phases de contractualisation, cadrage de projet et lancement ont été achevées en 2021, avec programmation d'un premier déploiement en réanimation médicale en octobre 2022.
- » Informatisation du suivi médical des dialyses au travers de la solution *Medware* de *SINED*.
- » En réanimation néonatale, l'informatisation de la prescription avec la solution *LOGIPREN* date de fin 2020 ; elle a été complétée d'une interface avec le logiciel *BPREP* pour la préparation des nutriments parentéraux.
- » Poursuite du déploiement de *Doctolib* sur une dizaine de services, pour la gestion des agendas et des prises de rendez-vous en ligne.
- » Extension des usages de *Calmedica* pour le suivi post-opératoire des patients en gynécologie et urologie.
- » Extension de la solution *Encare* pour la RAAC en Urologie.
- » Déploiement de la plateforme *IMPLICITY* pour le télé-suivi des patients porteurs de prothèses en Cardiologie.

Les projets du département AMOA médicale

Une réorganisation de l'équipe des référents en charge de l'accompagnement des projets de dossiers médicaux a été menée, afin d'assurer les missions dévolues au CHRU et celles de la convergence GHT :

- » Engagement du projet de dossier patient *Hôpital Manager* sur le GHT Touraine-Val de Loire, avec l'affectation de trois référentes et l'intégration de trois nouveaux agents pour une durée de 4 ans. Cette équipe a été formée aux paramétrages du nouveau logiciel et s'est engagée dans la conception de la solution pour le tronc commun, et la coordination des premiers sites à déployer.
- » Engagement du projet *ICCA* en Réanimations avec une référente dédiée pour le recueil des besoins utilisateurs et le paramétrage.
- » Formations (selon une programmation allégée), support, et adaptations limitées au strict nécessaire du dossier *Millénium-Cerner*.

Les actions de sécurisation du système d'information

Dans le contexte du programme *France Relance*, le CHRU est engagé dans un parcours de sécurisation missionné par l'ANSSI (Agence Nationale de Sécurité des Systèmes d'Information). La première étape correspond à un audit de maturité qui a abouti à un plan d'actions, tant organisationnelles que techniques, à engager dès 2022.

En complément, les autres actions significatives menées par le Responsable Sécurité du Système d'Information sont :

- » Revue périodique et enrichissement du fonds documentaire : politiques de sécurité, chartes, procédures de gestion de crise, etc. ;
- » Actions de sensibilisation : communication aux instances, mailing, articles, etc. ;
- » Identification des Systèmes d'Information Essentiels ;
- » Conception de la cyber résilience ;
- » Suivi des déclarations d'incidents ;
- » Veille cyber sécurité.

🔗 CHIFFRES CLÉS

Infrastructures :

- » Un parc de 7 400 postes informatiques, 2 150 imprimantes ;
- » 1 200 bornes pour assurer la couverture WIFI ;
- » Plus de 100 serveurs physiques déclinant plus de 700 environnements serveurs virtualisés ;
- » 612 Tera Octets de données stockées ;
- » 60 Millions de messages, dont 75 % de spams ;
- » 77 617 appels reçus au centre de services, 39 719 ont pu être traités (51 %).

Inventaire logiciel :

Plus de 120 solutions logicielles déployées, reliées entre elles par 200 interfaces véhiculant identités, mouvements, activités, résultats, comptes rendus, etc., garantissent la cohérence du système.

Usages du Dossier Patient *Millénium* :

- » Plus de 1,8 million de prescriptions de biologie ;
- » Près de 900 000 prescriptions pharmaceutiques ;
- » De 1 500 à 1 550 utilisateurs connectés simultanément.

7_ LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET DES ÉCOLES (DRH)

La Direction des Ressources Humaines et des Écoles est principalement localisée à Bretonneau. Le département Développement Professionnel Continu se trouve sur le site de l'Institut de Formation des Professionnels de Santé (IFPS) à Chambray-lès-Tours, à proximité du site de Trousseau.

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 Compétences ;
- » 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 rassemble 1 127 étudiants, élèves et apprentis.

Le Centre de Formation des Apprentis (CFA) Centre Val-de-Loire a été créé en mai 2020. Depuis, il s'est développé et compte au total 6 filières pour la formation : aide-soignant, manipulateur électroradiologie, technicien laboratoire et ambulancier, en plus de celles de secrétaire médicale et préparateur en pharmacie.

➤ MISSIONS

Les missions de la DRH sont les suivantes :

- » 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 Écoles recense en moyenne 197,75 agents pour l'année 2021, répartis comme suit :

- » 1,00 Directeur ;
- » 0,95 Directrice Adjointe ;
- » 7,34 Attachés d'Administration Hospitalière ;
- » 11,68 Adjoints des Cadres Hospitaliers ;
- » 0,42 Assistantes Médico-Administratives ;
- » 31,27 Adjoints Administratifs ;
- » 1,75 Psychologues ;
- » 1,00 Assistante sociale du personnel ;
- » 2,00 Ingénieurs ;
- » 1,54 Cadre Supérieur de santé ;
- » 1,68 Apprentis ;
- » 38,45 Agents à la crèche (dont 31,75 Assistantes maternelles) ;
- » 82,65 Emplois permanents au sein des écoles et instituts de formation ;
- » 14,43 Agents au service de santé au travail (dont 4,07 médecins du travail) ;
- » 1,59 agents sur les différentes filières des CFA.

➤ FAITS MARQUANTS

L'année 2021 a été marquée par les suites de la gestion de la crise sanitaire, avec notamment différents plans de mobilisation des professionnels de l'établissement. Au regard des conséquences de la crise sanitaire, l'enjeu pour la DRH a été de poursuivre sa dynamique en faveur de l'attractivité des métiers hospitaliers et des recrutements au sein de l'établissement.

Le recrutement est un enjeu d'autant plus central que le CHRU fait face depuis plus de deux ans maintenant à un niveau d'absentéisme de ses professionnels jamais atteint.

Mobiliser, attirer et fidéliser les professionnels de santé dans un environnement contraint a été l'un des objectifs principaux de la DRH sur l'année 2021.

En parallèle, différents projets ont été menés au sein de la direction :

- » Déploiement du logiciel GESFORM Évolution (formation, GPMC, entretiens professionnels) ;
- » Programmation et reprogrammation des formations en lien avec la Covid-19 ;
- » Certification Qualiopi ;
- » Création de 3 filières supplémentaires CFA (aide-soignant, technicien laboratoire médical et manipulateur en électro-radiologie) ;
- » Organisation de la Journée Portes Ouvertes virtuelles et de la journée Erasmus Day ;
- » Réalisation d'un site dédié aux écoles et développement de la communication sur les réseaux sociaux ;
- » Renouvellement des rencontres « Conférences RH » entre la DRH, la DS et les Pôles ;
- » Suivi et mise en œuvre des nombreuses mesures réglementaires, notamment celles liées au Ségur de la santé ;
- » Mise en place du projet de numérotation des postes du personnel non médical ;



- » Finalisation des Lignes Directrices de Gestion (LDG);
- » Lancement de la concertation visant à la conclusion d'Accords Locaux;
- » Mise à jour du guide du temps de travail;
- » Mise en place de la Déclaration Sociale Nominative;
- » Lancement du travail relatif aux élections professionnelles 2022;
- » Mise en place de l'accueil de 6 apprentis secrétaires médicales du CFA Santé Centre-Val de Loire (2020-2021);
- » Implication dans l'équipe projet « Horizon 2026 » sur les secrétariats médicaux;
- » Mise en place de formations dédiées aux secrétaires médicales;
- » Participation aux travaux préparatoires du déploiement du nouveau DPI;
- » Déploiement de CORA;
- » Déploiement de Doctolib dans certains secteurs;
- » Mise en œuvre du Congé pour Invalidité Temporaire Imputable au Service (CTIS);
- » Contrôle de la contribution FIPHFP;
- » Gestion de la crise sanitaire, avec notamment la mise en œuvre de l'obligation vaccinale;
- » Mise en place d'un dispositif de signalement des actes de violences, discrimination, harcèlement et agissements sexistes;
- » Mise en place d'un nouveau dispositif de gestion des accidents;
- » Mise en place d'un dispositif d'aménagement raisonnable;
- » Elaboration du plan Egalité professionnelle entre les Hommes et Femmes (avec la DAM);
- » Mise en place des entretiens professionnels pour les assistantes maternelles;
- » Mise en place du Conseil en Évolution Professionnelle;
- » Modification de la formation Construire son Parcours Professionnel, avec la mise en place d'ateliers de simulation d'entretien;
- » Mise en place d'un formulaire de gestion des modifications d'affectation;
- » Rédaction et gestion des offres d'emplois en externe (réseaux sociaux, sites spécialisés);
- » Déterminer les profils recherchés avec les personnes référentes dans les directions;
- » Création et participation à des événements RH;
- » Création d'une campagne de recrutement selon besoins;
- » Structuration et pilotage du recrutement en interne;
- » Mise en place d'actions pour la mobilité territoriale (outils, accompagnement recrutement) dans le GHT;
- » Création de fiches de poste et structuration pour l'ensemble de l'établissement;
- » Pilotage marque employeur;
- » Création des relations CHU / écoles / CFA;
- » Gestion des demandes de stage PNM (hors soin);
- » Gestion de l'apprentissage.

» CHIFFRES CLÉS

NOMBRE DE POSTES AUTORISÉS SUIVIS (PERSONNEL NON MÉDICAL)	7 028
NOMBRE DE MODIFICATIONS DE L'EFFECTIF AUTORISÉ (CRÉATIONS, SUPPRESSIONS, TRANSFERTS / TRANSFORMATIONS)	817
NOMBRE DE RECRUTEMENTS, TOUS STATUTS CONFONDUS	1 151
NOMBRE DE CANDIDATS À UN EMPLOI ENREGISTRÉS LORS DE LEUR 1 ^{ÈRE} DEMANDE	3 067
NOMBRE DE COURRIERS DACTYLOGRAPHIÉS AU SECRÉTARIAT	1 481
NOMBRE DE LIGNES D'ABSENCES ET DE DÉCISIONS SAISIÉS EN 1 ^{ÈRE} PÉRIODE	5 525
NOMBRE DE DOSSIERS SOUMIS AU COMITÉ MÉDICAL	489
NOMBRE DE DOSSIERS SOUMIS À LA COMMISSION DE RÉFORME	148
NOMBRE DE DÉCLARATIONS AT / MP (DONT 834 TITULAIRES ET 157 CONTRACTUELS)	991
NOMBRE D'AUTORISATIONS D'ABSENCES ET CONGÉS EXCEPTIONNELS (DONT 643 ASA COVID-19)	2 841
NOMBRE DE SÉANCES DU CTE (DONT 2 SÉANCES SUPPLÉMENTAIRES)	10
NOMBRE DE SÉANCES DU CHSCT (DONT 3 SÉANCES EXTRAORDINAIRES ET 9 SÉANCES SUPPLÉMENTAIRES)	20
NOMBRE D'EXPERTISES DEMANDÉES PAR LE CHSCT	0
NOMBRE DE DROITS D'ALERTE	1
NOMBRE DE RÉUNIONS DE NÉGOCIATION	10
NOMBRE DE RÉUNIONS MENSUELLES AVEC LES ORGANISATIONS SYNDICALES	35
NOMBRE D'OPÉRATIONS DE CLASMO	0
NOMBRE DE BULLETINS DE SALAIRE	100 392
NOMBRE DE DOSSIERS DE RETRAITES	174
NOMBRE D'ESTIMATION DE RETRAITE	355
NOMBRE DE VALIDATIONS DE SERVICE	230
NOMBRE DE FACTURES D'INTÉRIM	5 824
NOMBRE D'HEURES SUPPLÉMENTAIRES RÉMUNÉRÉES	122 825
NOMBRE DE DÉCISIONS DE TITULARISATION, D'AVANCEMENT DE GRADE ET D'AVANCEMENT D'ÉCHELON	3 299
NOMBRE D'AUTORISATIONS DE CUMULS D'ACTIVITÉ	318
NOMBRE DE RÉUNIONS DE CAPD ET CAPL	5
NOMBRE DE NOUVEAUX DOSSIERS D'INDEMNISATION D'ALLOCAIONS RETOUR À L'EMPLOI	119
NOMBRE D'ATTESTATIONS PÔLE EMPLOI	338
NOMBRE DE MANDATS	324
NOMBRE D'ATTESTATIONS MNH	162
NOMBRE DE DOSSIERS PDH	1 152
NOMBRE DE BÉNÉFICIAIRES DU SUPPLÉMENT FAMILIAL	3 259
NOMBRE DE DOSSIERS COMPLÉMENTS DE SALAIRES	2 020
NOMBRE DE DÉPARTS EN FORMATION (DONT 101 EN ÉTUDES PROMOTIONNELLES)	5 194
NOMBRE DE JOURNÉES DE FORMATION (DONT 11 911 JOURS EN ÉTUDES PROMOTIONNELLES)	29 343
NOMBRE D'HEURES DE FORMATION (DONT 83 380 HEURES EN ÉTUDES PROMOTIONNELLES)	205 419
NOMBRE DE PLACES EN CRÈCHE	150
NOMBRE DE CONSULTATIONS DU PSYCHOLOGUE DU PERSONNEL	716
NOMBRE DE CONSULTATIONS DU PSYCHOLOGUE DU TRAVAIL	186
EFFECTIF D'ÉTUDIANTS / ÉLÈVES / APPRENTIS ACCUEILLIS DANS LES ÉCOLES	1 127
CONTRIBUTION FINANCIÈRE À L'ORGANISATION DE L'ARBRE DE NOËL	85 353

FOCUS

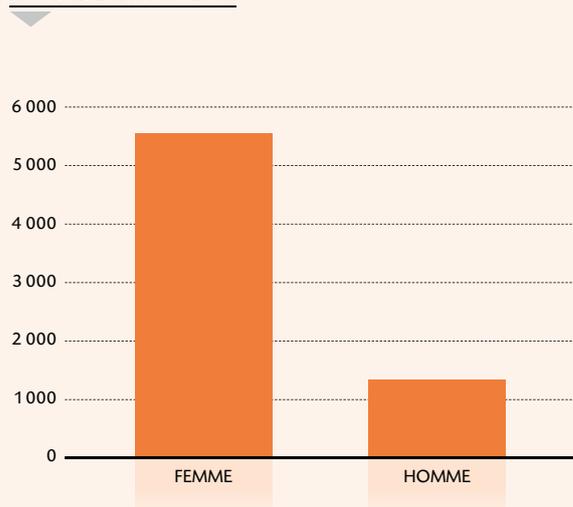
LES MISSIONS TRANSVERSALES DE LA DRH

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

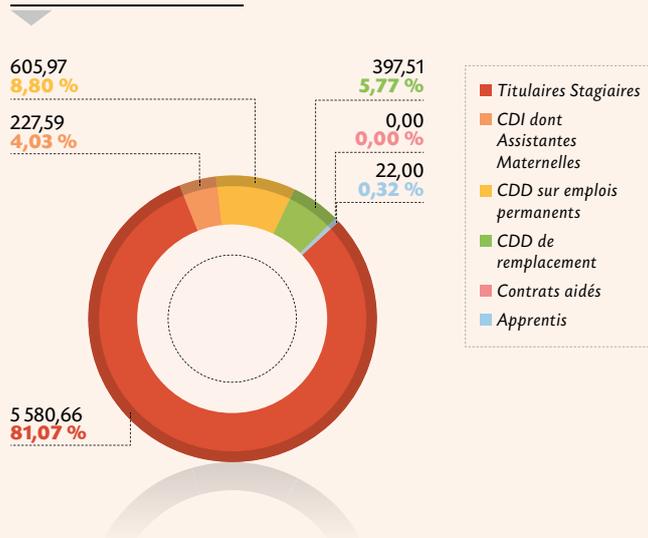
PAR FONCTION ET PAR SEXE	EFFECTIF PHYSIQUE AU 31/12/2021			ETP TRAVAILLÉ AU 31/12/2021		
	FEMME	HOMME	TOTAL	FEMME	HOMME	TOTAL
ADMINISTRATIFS	872	81	953	822,68	76,95	899,63
SOIGNANTS ET ASSISTANTES MATERNELLES	4 304	566	4 870	3 969,32	545,19	4 514,51
SOCIO-ÉDUCATIFS	80	12	92	69,52	11,60	81,12
MÉDICO-TECHNIQUES	344	122	466	326,55	119,39	445,94
TECHNIQUES	372	590	962	348,24	572,29	920,53
CONTRATS AIDÉS ET APPRENTIS	14	8	22	14,00	8,00	22,00
TOTAL	5 986	1 379	7 365	5 550,31	1 333,42	6 883,73

PAR STATUT ET PAR SEXE	EFFECTIF PHYSIQUE AU 31/12/2021			ETP TRAVAILLÉ AU 31/12/2021		
	FEMME	HOMME	TOTAL	FEMME	HOMME	TOTAL
TITULAIRES STAGIAIRES (STATUTS 00-912)	4 886	1 029	5 915	4 568,53	1 012,13	5 580,66
CDI DONT ASSISTANTES MATERNELLES (STATUTS 20-85)	221	86	307	195,99	81,60	277,59
CDD SUR EMPLOIS PERMANENTS (STATUT 30)	532	153	685	466,73	139,24	605,97
CDD DE REMPLACEMENT (STATUTS 40-44)	333	103	436	305,06	92,45	397,51
CONTRATS AIDÉS (STATUTS 8A)	0	0	0	0	0	0
APPRENTIS (STATUTS 88)	14	8	22	14,00	8,00	22,00
TOTAL	5 986	1 379	7 365	5 550,31	1 333,42	6 883,73

EFFECTIFS TRAVAILLÉS AU 31/12/2021 PAR GENRE



EFFECTIFS TRAVAILLÉS AU 31/12/2021 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 RESSOURCES HUMAINES 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 est essentielle pour permettre une prise de poste dans les meilleures conditions aux professionnels nouveaux arrivants. Le contexte sanitaire des dernières années, l'évolution du taux d'absentéisme, sont autant d'éléments qui peuvent impacter cette qualité d'accueil. Pour autant le CHRU, grâce aux professionnels qui le composent et au travail de l'encadrement, s'investit pleinement et durablement pour garantir un accueil de qualité ;

» **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 acteurs locaux. La DRH renforce ses actions en faveur de l'attractivité des métiers de l'hôpital dans la perspective de recrutements mais également de fidélisation de ses professionnels. Un travail interne à l'établissement et commun au GHT a été mené afin d'améliorer le processus de recrutement, depuis la publication d'une offre d'emploi jusqu'au recrutement effectif.

Le développement de l'apprentissage au sein de l'établissement est également un levier important en faveur de l'attractivité des quelques 150 métiers de l'établissement.

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 2021, 5 194 départs en formation et 29 343 journées de formation ;

» **Développer l'approche métiers** : En tant que structure hébergeant le Centre de Formation des Apprentis (CFA) Santé du Centre Val-de-Loire, le CHRU a permis une rentrée par le biais de l'apprentissage à plus de 30 étudiants apprentis en septembre 2021. Les formations ouvertes par le biais de l'apprentissage sont les suivantes :

- Formation au Diplôme d'État d'Aide-Soignant ;
- Formation au Diplôme d'État d'Ambulancier ;
- Formation au Diplôme d'État de Préparateur en Pharmacie Hospitalière ;
- Formation au Diplôme d'État de Manipulateur en Électroradiologie Médicale ;
- Formation au Diplôme d'État de Technicien en Laboratoire d'Analyses Biomédicales ;
- Formation au Titre de Secrétaire Médicale.

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 ;

» **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 charges inertes. Ce dispositif est complété par celui de l'échauffement musculaire pratiqué dans certains secteurs.

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 2021 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 2021, 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 2021, la DRH a poursuivi l'attention particulière portée à l'accompagnement des professionnels en situations d'inaptitudes. Cet accompagnement ne pourrait se faire sans de solides liens tissés entre la DRH et le service de santé au travail de l'établissement ;
- » **Poursuivre et renforcer le développement de la prévention de la pénibilité au travail** : cette dynamique se poursuit en capitalisant 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 ;
- » **Élargissement du recours au télétravail** : afin de favoriser une meilleure conciliation entre vie familiale et vie professionnelle et d'améliorer la qualité de vie au travail, le CHRU a souhaité favoriser le développement du télétravail. Aujourd'hui, quelques 400 travailleurs ont recours à cette modalité d'organisation du travail.

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 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 des accompagnements à la fois individuels et collectifs ont été organisés (coaching, co-développement). En 2021, une formation spécifique a été proposée aux professionnels de l'encadrement supérieur de l'établissement, mais également du GHT ;
- » **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 s'organise autour de différents temps forts dans l'année (ex : réunions cadres) mais aussi par la réactualisation des notes et 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 médico-techniques et en assure l'animation et l'encadrement. Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-technique 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 et 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 des moyens, métiers et compétences. Par ailleurs, elle engage une réflexion sur la permanence d'encadrement et sur les parcours professionnels.

➤ EFFECTIF

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

- 1 Coordinatrice 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 DS :

- Le service diététique, composé de 22,7 ETP diététiciennes (dont 14,7 ETP sur l'UF de la DS et 8 ETP sur différentes UF des pôles cliniques) et d'1 ETP d'un cadre de santé
- Le brancardage centralisé, composé de 8 ETP aides-soignants, 29 ETP ASHQ et d'1 ETP de cadre de santé qui est également en responsabilité des chambres mortuaires et de l'ESP
- Les chambres mortuaires, composées de 5 ETP aides-soignants
- L'ESP, composée de 3 ETP AS et de 1,4 ETP ASHQ
- La centrale des ambulanciers, composée de 42,05 ETP d'ambulanciers, 1 ETP d'adjoint administratif, 3 ETP de TH et 1 ETP de TSH.

Un des cadres supérieurs assure la gestion des thématiques de parcours patients, ainsi que la gestion centralisée des lits. Son équipe est composée de 8,1 ETP de gestionnaires de lits.

➤ PROJETS MENÉS

- » La crise sanitaire s'est poursuivie cette année et a encore beaucoup mobilisé la direction des Soins :
 - La gestion de l'absentéisme particulièrement élevé au sein de l'établissement et la gestion des compétences ont conduit à un exercice 2021 difficile. La recherche de professionnels pour assurer les remplacements, les nombreuses démarches pour favoriser le recrutement extérieur, ont constitué une très forte activité pour la DS.
 - Le centre de prélèvements RT-PCR a poursuivi son activité et élargi ses missions, avec l'accueil de patients traités par Anticorps monoclonaux.
 - L'activité du centre de vaccination Covid-19 à CapSanté s'est poursuivie, s'adaptant à l'évolution des recommandations et à la variabilité du flux de passages.

- » Accompagnement du re-périmétrage polaire au sein de l'établissement.
- » La première promotion d'Infirmière en pratique avancée a intégré l'établissement et l'accompagnement de nouveaux projets Infirmières en pratique avancée s'est poursuivi.
- » L'accompagnement de projets cadres de santé et cadres supérieurs de santé s'est poursuivi, malgré l'actualité de crise sanitaire.
- » La certification a également constitué un temps fort pour l'ensemble de la Direction des soins, cadres supérieurs et cadres de santé. Pour préparer cette visite, les directeurs des soins ont effectué de très nombreuses visites pédagogiques pour personnaliser l'aide apportée aux services et accompagner les services les plus en difficultés. L'implication des professionnels a été remarquée par l'ensemble des experts-visiteurs, signe d'une forte mobilisation de l'ensemble de la communauté paramédicale.
- » Le travail concernant le nouveau DPI s'est poursuivi, avec une réflexion sur les transmissions ciblées, afin de faciliter l'usage des transmissions ciblées avec une terminologie partagée. Ce travail a été présenté dans le cadre du GHT aux autres établissements, dans l'objectif de partager des pratiques.
- » L'apport des expertises paramédicales sur les différents groupes de travail NHT-NHC-NHP s'est poursuivi.

➤ CHIFFRES CLÉS D'ACTIVITÉ

Les activités transversales Service Diététique

	2020	2021	ÉVOLUTION
FILE ACTIVE DE PATIENTS	6695	6676	-0,28 %
NOMBRE TOTAL DE CONSULTATIONS DIÉTÉTIQUES	12029	11108	-7,66 %
DONT NOMBRE RÉALISÉES EN HC/HS	6874	5272	-23,31 %
DONT NOMBRE RÉALISÉES EN HJ/AMBULATOIRE	3 057	2 930	-3,89 %
DONT NOMBRE RÉALISÉES EN CONSULTATIONS EXTERNES	2 098	2 906	+38,51 %

FOCUS

LE RECRUTEMENT

Mise en place de Mstaff au dernier trimestre 2020

631 candidats paramédicaux reçus en 2021 à la direction des soins au cours de l'année.

Informations complémentaires

56 demandes de mutation ont bénéficié d'un rendez-vous dont 43 réalisés par un cadre supérieur de la direction des soins.

Entretiens pour le suivi des agents dans le cadre de l'EMS

- » 3 réunions plénières d'EMS;
- » 115 entretiens pour 43 agents.

Suivi de l'intérim

Le recours à l'intérim a fortement augmenté cette année compte tenu du niveau d'absentéisme au sein de l'établissement et de la difficulté de recrutement concernant les métiers paramédicaux (infirmiers notamment).

Mensualités d'été**CA été - bilan 2021 :**

	IDE	AS	ASH
NB DE RECRUTEMENTS CA ÉTÉ	50	26+31 étudiants	28

Mensualités infirmiers 2021 :

PÔLES	NB AGENTS RECRUTÉS	NB AGENTS MIS SUR PV	NB D'AGENTS MIS SUR EV	NB D'AGENTS QUITTANT LE CHRU
ENFANT	4	-	4	-
ARS	6	2	-	-
CANCÉROLOGIE UROLOGIE	2	-	2	-
CŒUR THORAX VAISSEAUX	3	1	-	1
MÉDECINE	8	8	-	-
PATHOLOGIES DIGESTIVES	1	-	1	-
PSYCHIATRIE	7	7	-	-
RECONSTRUCTION	7	3	2	2
TÊTE ET COU	3	3	-	-
URGENCES	5	3	-	1
VIELLISSEMENT	4	2	1	1
TOTAL	50	29	10	5

Mensualités Aides-soignants 2021 :

PÔLES	NB AGENTS RECRUTÉS	NB AGENTS MIS SUR PV	NB D'AGENTS MIS SUR EV	NB D'AGENTS QUITTANT LE CHRU
ENFANT	1	1	-	-
ARS	5	2	-	2
CANCÉROLOGIE UROLOGIE	5	-	3	2
CŒUR THORAX VAISSEAUX	6	-	2	2
MÉDECINE	9	5	-	4
PATHOLOGIES DIGESTIVES	0	-	-	-
PSYCHIATRIE	0	-	-	-
RECONSTRUCTION	4	1	1	2
TÊTE ET COU	4	1	-	3
URGENCES	3	2	-	1
VIELLISSEMENT	4	3	-	1
PARENTALITÉ	16	2	3	11
TOTAL	57	17	9	28

Mensualités ASH 2021 :

PÔLES	NB AGENTS RECRUTÉS EN MENSUALITÉ D'ÉTÉ	NB AGENTS MIS SUR PV	NB D'AGENTS MIS SUR EV	NB D'AGENTS QUITTANT LE CHRU
ENFANT	0	-	-	-
ARS	1	-	-	1
CANCÉROLOGIE UROLOGIE	2	-	-	2
CŒUR THORAX VAISSEAUX	2	-	-	2
MÉDECINE	1	-	-	1
PATHOLOGIES DIGESTIVES	1	-	-	1
PSYCHIATRIE	2	-	-	2
RECONSTRUCTION	0	-	-	-
TÊTE ET COU	0	-	-	-
URGENCES	0	-	-	-
VIELLISSEMENT	2	-	-	1
PARENTALITÉ	7	1	-	7
PÔLE TRANSVERSAL DS	4	-	-	4
BLOC	6	1	-	5
TOTAL	28	2	0	26

Projets :

- » Projet de recherche « Impact d'un programme coordonné diététique-activité physique adaptée sur le pourcentage de masse maigre d'adultes atteints de mucoviscidose traités par Elexacaftor-Tezacaftor-Ivacaftor : Essai randomisé multicentrique contrôlé » retenu à l'appel d'offres GIRCI Grand-Ouest.
- » Mise en place de deux protocoles de coopération dans le champ de la dénutrition et des maladies métaboliques.

Service Brancardage/Chambre mortuaire

Le rôle de l'unité centralisée de brancardage est d'assurer le transport interne des patients du site de Bretonneau (à l'exception des patients de psychiatrie).

Les transports réalisés consistent à la prise en charge des patients vers :

- » Le bloc opératoire,
- » Les secteurs d'imagerie,
- » Les unités d'hospitalisation,
- » Les chambres mortuaires.

Évolution du nombre de transports :

	2020	2021	ÉVOLUTION
NOMBRE TOTAL DE TRANSPORTS	75 650	75 764	+0,15 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS COUCHÉS	38 305	41 156	+7,44 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS EN FAUTEUIL	27 050	25 645	-5,19 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS EN MARCHÉ	10 259	8 927	-12,98 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS DE LITS VIDES	36	36	0 %

Répartition des types de transports en 2021 :

TRANSPORTS COUCHÉS	54 %
TRANSPORTS EN FAUTEUIL	34 %
TRANSPORTS EN MARCHÉ	12 %

Chambres mortuaires

Les chambres mortuaires sont présentes sur les sites suivants :

- » Bretonneau : prise en charge des patients décédés sur les sites de Bretonneau, de la CPU, de Clocheville et du SSR de l'Ermitage.
- » Trousseau : prise en charge des patients décédés sur les sites de Trousseau et du CPTS.
- » Clocheville : prise en charge transitoire des enfants décédés sur le site avant un transfert sur la chambre mortuaire de Bretonneau.
- » L'Ermitage : prise en charge des patients décédés en EHPAD.

Les agents affectés à ce service ont pour principales missions de prendre en charge les personnes décédées, d'accueillir et d'informer les familles et les proches, en étroite collaboration avec les services cliniques, le service des admissions, le service de sûreté-accueil, les opérateurs funéraires et la police.

**Répartition des décès par site en 2021 :**

SITES	NOMBRE DE DÉCÈS
CPTS	3
CLOCHEVILLE	32
CPU	1
BRETONNEAU	883
ERMITAGE	54
TROUSSEAU	1 021
TOTAL	1 994

Service de la Centrale des ambulanciers

Les ambulanciers de la centrale assurent les transports de patients en ambulance ou en VSL dans les situations suivantes :

- » Transfert inter-sites ;
- » Consultation ou hospitalisation de moins de 48h hors du CHRU ;
- » Transfert et rapatriement des patients de psychiatrie en hospitalisation sous contrainte dans ou vers un autre établissement en France ;
- » Appel dit « appel Samu » sur les sites du CHRU.

Évolution du nombre de transports :

	2020	2021	ÉVOLUTION
NOMBRE TOTAL DE TRANSPORTS	21 569	22 057	+2,26 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS EN AMBULANCE	14 689	15 229	+3,68 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS VSL	6 880	6 828	-0,76 %

Répartition des types de transports :

	2020	2021
TRANSPORTS EN AMBULANCE	68 %	69 %
TRANSPORTS EN VSL	32 %	31 %

Part des transports internes pris en charge par les adjudicataires

	2020	2021
PART DES TRANSPORTS INTERNES PRIS EN CHARGE PAR LES ADJUDICATAIRES	5 %	6,70 %

FOCUS

LA GESTION DES STAGES

PÔLES	ACCORDS DE STAGE DES DEMANDES INDIVIDUELLES	ACCORDS DE STAGE DES ÉCOLES (IDE / AS)
ANESTHÉSIE-RÉANIMATIONS	9	133
BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE	6	0
BLOC OPÉRATOIRE	0	81
CANCÉROLOGIE - UROLOGIE	13	187
CŒUR THORAX VAISSEAUX	6	217
ENFANT	33	205
FEMME - PARENTALITÉ	3	41
IMAGERIE MÉDICALE	4	0
MÉDECINE ET VIEILLISSEMENT	19	306
URGENCES - MÉDECINE LÉGALE	4	55
PATHOLOGIES DIGESTIVES	2	161
PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE	14	174
RECONSTRUCTION	21	246
SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION	5	0
TÊTE ET COU	10	262
AUTRES STAGES ATTACHÉS À LA DIRECTION DES SOINS	14	0
TOTAL STAGIAIRES ACCUEILLIS DANS LES SERVICES DE SOINS EN 2021	163	2 068
DEMANDES INDIVIDUELLES DE STAGE :	615	
- ACCORDS DE STAGE	163	
- REFUS FAUTE DE PLACE DANS LES SERVICES	407	
- DÉSISTEMENTS OU ANNULATIONS	45	
TOTAUX (ÉCOLES + DEMANDES INDIVIDUELLES)	2 231	

9 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'ordonnement 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 ;
- » 8,1 ETP Gestionnaires de lits.

➤ CHIFFRES CLÉS

La Cellule de gestion centralisée des lits est déployée sur 665 lits d'hospitalisations, répartis en :

- » 335 lits à Bretonneau,
 - 252 de médecine,
 - 83 de chirurgie ;
- » 330 lits à Trouseau,
 - 144 de médecine,
 - 186 de chirurgie ;

Les gestionnaires de lits ont suivi 10 336 demandes d'hospitalisation ou de mutation, dont :

- » 3 201 sur sollicitation du service des urgences ;
- » 2 245 sur sollicitation d'un service de spécialité ;
- » 2 092 sur sollicitation d'un service de soins critiques ;
- » 1 800 sur sollicitation d'un praticien du CHRU pour une entrée directe non-programmée ;
- » 998 sur sollicitation d'un praticien du CHRU pour un transfert depuis un autre établissement (dont 329 intra-GHT).

Sur ces 10 336 demandes, 9 453 ont pu bénéficier d'un lit identifié le jour même.

10 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 séniors ;
- » La gestion statutaire de la carrière et de la paie des personnels médicaux juniors et séniors ;
- » 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

En 2021, la DAM comptait 19 agents : 6 gestionnaires RH, 2 gestionnaires DPC et ordre de mission, 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.

Grands 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 dispositif des assistants partagés ville-hôpital qui concerne 5 praticiens en 2021,
- » 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 2021, 51 dossiers ont été instruits dans le cadre de la REM 2022 (19 demandes de maintien de poste de praticien hospitalier, 32 demandes de création, dont 28 demandes de postes de praticien hospitalier et 4 demandes de création de postes d'assistants).

Lors de la rentrée en novembre 2021, de façon dématérialisée, la DAM a organisé un **temps d'accueil des 257 internes** ayant choisi la subdivision de Tours à l'issue des Épreuves Classantes Nationales (ECN) avec un taux de participation de l'ordre de 20 %.

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 de 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 en 2021, spécifiquement pour la gestion du temps de travail des personnels médicaux, la modification, suspension et/ou réactivation de plus de 5 lignes de **permanence des soins** tout au long de l'année, lesquelles ont mobilisé plus de 194 praticiens.

2021 fut aussi l'année de **l'aboutissement de deux projets structurants**, initiés l'année précédente, à savoir la refonte du Guide du temps médical, disponible depuis juillet 2021 sur Intranet, et le passage au temps médical continu, à compter du deuxième quadrimestre 2021, du pôle Anesthésie - Réanimation.

La fin de l'année a vu débiter le travail du passage en temps médical continu de trois nouveaux services : la Réanimation Chirurgicale Cardio-Vasculaire, la Réanimation Pédiatrique et la Médecine intensive - Réanimation. Ces trois nouveaux projets devraient aboutir courant 2022.

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.

Chiffres clés

En 2021, la DAM a préparé et animé :

- » 5 réunions de la Commission des Effectifs Médicaux (CEM) ;
- » 4 réunions de la Commission d'Activité Libérale (CAL) ;
- » 5 réunions de la Commission d'Organisation de la Permanence des Soins (COPS) dont 1 séance exceptionnelle ;
- » 4 réunions de la Commission de la Vie Hospitalière (CVH) ;
- » 4 réunions de la Commission de l'Internat et du 3e Cycle (CI3C) ;
- » 5 réunions de la Commission DPC.

FOCUS

LE PERSONNEL MÉDICAL : EFFECTIFS, RÉPARTITION, MÉTIERS

Effectifs

Au 31 décembre 2021, la DAM gérait 2 523,93 ETP :

- » 132 PU-PH, MCU-PH et PHU (132 ETP) ;
- » 79 CCA et AHU (79 ETP) ;
- » 393 PH (367,95 ETP) ;
- » 55 praticiens contractuels, cliniciens et praticiens associés (49,55 ETP) ;
- » 166 praticiens attachés (64,43 ETP) ;
- » 97 assistants des hôpitaux (97 ETP) ;
- » 696 internes, docteurs juniors et FFI (696 ETP) ;
- » 1 038 étudiants hospitaliers (1 038 ETP).

Évolution du personnel médical

» **Effectifs médicaux physiques :**

- 922 praticiens seniors,
- 696 internes,
- 1 038 étudiants hospitaliers ;

» **Mouvements sur les effectifs médicaux :**

- 73 recrutements (- 28,43 % par rapport à 2020),
- 114 départs (+ 20 % par rapport à 2020) ;

» **Rapport femme/homme :**

- Séniors : 506 praticiennes (54,8 %) et 416 praticiens (45,2 %),
- Internes : 408 femmes (58,6 %) et 288 hommes (41,4 %),
- Étudiants hospitaliers : 658 étudiantes (63,4 %) et 380 étudiants (36,6 %) ;

» **Age moyen du personnel médical sénior au CHRU :** 43,6 ans ;

» **Remplacement médical :** 1 312 jours ;

» **Temps additionnel :** 7 209 demi-journées ;

» **Compte épargne temps du personnel médical :** 28 144 jours ;

» **DPC médical :** 475 demandes de formation indemnisées pour 399 433 €.

11 LA DIRECTION DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

MISSIONS

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

La DRI est composée de 6 cellules :

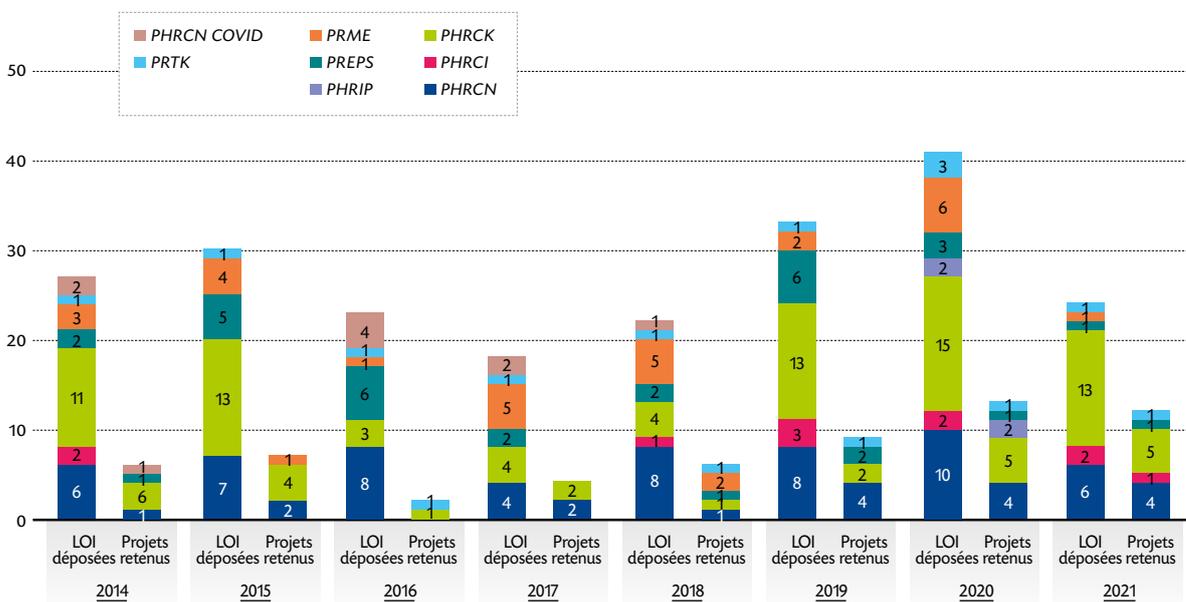
- » Cellule gestion et pilotage chargée de la gestion administrative et financière ;
- » Cellule Gouvernance et Politique de la Recherche ;
- » Cellule Valorisation et Partenariats ;
- » Cellule Documentation Médicale ;
- » Cellule RGPD et Maladies Rares.

Au sein de la DRI, 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 ;
- » Cellule Qualité et gestion des risques ;
- » Cellule Promotions Externes.

Pour soutenir la recherche clinique, le CHRU a fédéré les structures de soutien à la recherche dans une Plateforme Recherche, qui permet une gestion transversale et une représentation des acteurs 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



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 les effectifs de la DRI, la DRCI, la plateforme recherche ainsi que des postes spécifiques (réseau de recherche, mises à disposition, maladies rares).

FAITS MARQUANTS

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

Dans ce cadre, le CHRU a obtenu le renouvellement de la FHU SUPPORT en tant qu'établissement coordonnateur, et continuera de s'impliquer fortement dans la FHU GOAL, qui a également obtenu sa reconduction. Par ailleurs, le CHRU est fier d'avoir obtenu la labellisation d'une nouvelle FHU dans le domaine des troubles neurodéveloppementaux, s'appuyant sur le centre national d'excellence EXAC-T. Enfin, le CHRU est partenaire de nouvelles FHU labellisées de l'inter-région.

Le développement de la recherche translationnelle : les projets ANR :

Pour la première fois de son histoire, le CHRU se voit financer 4 projets transnationaux ANR en lien avec les unités de recherche du site, sur un total de 8 projets accompagnés (50 % de réussite). Ce résultat exceptionnel est une récompense de la politique menée par le CHRU en la matière.

Une recherche clinique toujours très dynamique :

» **PHRC Interrégionaux : 4 projets lauréats :**

Le CHRU a accueilli avec fierté les résultats du PHRC I 2020 avec 4 projets financés plaçant le CHRU parmi les CHU les plus performants du Grand Ouest ;

» **Les résultats des AAP DGOS :**

Le CHRU s'étant emparé de façon volontariste de l'enjeu de la promotion de recherche clinique, les résultats n'ont pas tardé à arriver, témoignant du potentiel important et de la force de frappe du CHRU en matière de recherche.

Le graphique ci-dessous illustre les résultats pour les appels d'offre de recherche clinique entre 2014 et 2021 :

» **Labellisation de la Plateforme d'Expertise Maladies Rares Tours/Orléans** (voir page 86, le Focus sur les maladies rares);

» **Retour du Séminaire Investigateurs** : Profitant de l'amélioration de la situation sanitaire, et anticipant le calendrier du Ministère de la Santé, le CIC et la DRCI du CHRU ont organisé vendredi 18 juin 2021, leur traditionnel séminaire de travail dédié à la préparation des lettres d'intention aux grands appels d'offre de recherche clinique. Les deux premières éditions ont été un grand succès, avec un taux de sélection des lettres d'intention préparées dans ce cadre, supérieur à 80 %. Comme à son habitude, ce séminaire a pu se dérouler au Château de Beaulieu, pour une journée studieuse et détendue, alternant des séances plénières, en ateliers ou en rendez-vous individuels.

Innovation/Valorisation :

En 2021, le CHRU a renforcé son activité d'accompagnement de ses projets d'innovation. Ainsi, par le biais de la structure d'expérimentation régionale « C-VaLo » dont il est membre fondateur, il a participé à l'accélération et au transfert vers l'industrie des résultats de plusieurs de ses projets de recherche.

En particulier, le projet « PCC » a fait l'objet d'un soutien fort du CHRU et d'un accompagnement par C-VaLo, à travers notamment la mise en relation avec les structures d'incubation en région, telles que le dispositif de coaching « SPARK » de la région issu du programme Investissement « ARD Biomédicaments ». L'objectif est de créer en 2022 une start-up implantée localement, spin off du CHRU, pour commercialiser un outil de prédiction de la compatibilité des dispositifs médicaux de neuroradiologie interventionnelle, permettant de sécuriser la prise en charge des patients et d'améliorer la pratique des services de NRI. Ce projet est porté par un manipulateur en radiologie du CHRU.

Il en va de même pour le projet « I-COM », de l'équipe de réanimation médicale du CHRU, qui vise l'adaptation de la communication avec le patient intubé à l'aide de l'eye-tracking. Ce projet fait l'objet d'un travail collaboratif conséquent entre la cellule Partenariats et valorisation de la Direction de la Recherche du CHRU, le CIC-IT, C-VaLo ainsi que deux industriels, pour permettre un développement et une commercialisation future du dispositif par les partenaires industriels qui collaborent au projet.

Préparation de la prochaine évaluation du CHRU par l'HCERES :

À l'instar des universités et des 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). La prochaine évaluation aura lieu en 2022 et la Gouvernance Recherche (Bureau VP recherche, CRBSP, DRI et porteurs des axes) a débuté en 2021 le travail préparatoire (soumission du dossier d'auto-évaluation en septembre 2022).

Qualité :

Les activités de promotion de projets de recherche ont été certifiées conformes à la norme ISO 9001 en novembre 2020. En 2021, s'est déroulé l'audit de suivi, qui intervient un an après l'audit initial de certification. Il a également été réalisé un audit interne par deux DRCI de l'inter-région Grand Ouest. Le travail a été amorcé pour inclure les activités d'investigation dans le périmètre certifié, à compter de 2023. Cela implique la Cellule Promotions externes, le CIC- Investigation Clinique et certains services de l'ERIC.

» PROJETS MENÉS PAR LES STRUCTURES DE LA PLATEFORME RECHERCHE

Le Centre de Données Cliniques (CDC)

Fin 2021, le Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) des Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest (HUGO) lançait un AAP pour promouvoir des actions structurantes et soutenir des projets de recherche clinique menés par les réseaux d'investigateurs labellisés du territoire HUGO. Une réussite pour le projet HACRO-HUGORTHO Harmonisation des Comptes-Rendus Opératoires (CRO) pour pose de prothèse totale de hanche, de genou et d'épaule au sein des services du réseau HUGORTHO qui a été retenu, fruit d'une collaboration entre le réseau HUGORTHO, le Centre de Données Cliniques (CDC) du CHRU et le Réseau des CDC du Grand Ouest (Ouest Data Hub). Un projet original qui s'intègre dans les axes d'excellence de HUGO en matière de soin et de « Big data ».

Le Centre d'Investigation Clinique (CIC-P)

Le CIC impliqué dans l'étude CoviCompare : Le CHRU participe à l'étude CoviCompare P, promue par l'ANRS / Maladies infectieuses émergentes et menée grâce à la plateforme COVIREIVAC. L'objectif de cette étude est de suivre pendant 24 mois des patients vaccinés avec le vaccin Pfizer (d'où le P de CoviCompare P) et de vérifier l'immunogénicité du vaccin, c'est-à-dire analyser avec précision la réponse immunitaire induite par le vaccin.

Au-delà des personnes inscrites sur COVIREIVAC, le CIC a eu besoin de lancer un appel à volontaires (un communiqué de presse a été adressé aux médias et un message a été diffusé sur les réseaux), qui a permis de réunir rapidement les profils attendus.

Le CIC-IT

Le projet d'intraprenariat PCC a pris un tournant décisif en 2021, avec la mise à disposition du porteur au CIC-IT à la hauteur de 30 % (temps humain dédié au projet), ainsi que l'obtention de fonds pour la maturation de la technologie et le transfert de l'innovation (création d'une startup dédiée à l'exploitation du logiciel).

Le CEPIBAC

Il a participé à l'étude EspaceECU dans le cadre du Programme de Recherche Médico-Economique (PRME) pour le CHRU. Cette étude, dont l'investigateur principal est le Pr Philippe Gatault et à laquelle participe l'Unité d'Évaluation Médico-Économique (UEME), a pour objectif une diminution des coûts grâce à un espacement des perfusions d'éculizumab (Soliris®). Une vingtaine de CHU participent à cette étude qui a débuté en septembre 2021, dans laquelle la mesure des concentrations sanguines d'éculizumab et la personnalisation des intervalles de perfusion par modélisation pharmacocinétique sont centralisées à Tours.

» CHIFFRES CLÉS

- » Nombre de contrats uniques industriels en 2021 : 67 (+39 % par rapport à 2020);
- » Nombre de projets institutionnels à promotion externe (en cours) : 905;
- » Nombre de projets industriels à promotion externe (en cours) : 395;
- » Nombre de projets suivis en promotion interne en 2021 : 70 études interventionnelles, dont 21 mono centriques et 49 multicentriques;
- » Nombre de projets gérés en 2021 par la cellule Recherche Non Interventionnelle (RNI) : 271, dont 217 mono centriques et 54 multicentriques.

12_ LA DIRECTION DE LA QUALITÉ, DE LA PATIENTÈLE ET DES POLITIQUES SOCIALES (DQPPS)

➤ MISSIONS

Placée sous la responsabilité de la Directrice de la qualité, de la patientèle et des politiques sociales, cette direction comprend les secteurs suivants :

Le secteur qualité, gestion des risques (QGDR),

chargé de superviser et mettre en œuvre la politique qualité, et notamment en 2021 de préparer la visite de certification. Il est composé de :

- » 1 Cadre de Santé chargé de mission Qualité ;
- » 1 Ingénieur Qualité chargé de la radioprotection et du recueil des indicateurs (recruté en avril 2021) ;
- » 1 Ingénieur Qualité chargé de la Qualité Gestion des Risques (recruté en mai 2021) ;
- » 1 Ingénieur Qualité chargée de mission certification JACIE mise à disposition à 100 % au pôle Cancérologie-Urologie ;
- » 1 Assistante Qualité ;
- » 1 secrétaire à 50 % ;
- » 1 Alternante qui a été missionnée sur l'expérience patients (8 mois) ;
- » 1 médecin coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins, qui vient renforcer cette équipe à 50 %.

Le secteur situation sanitaires exceptionnelles,

chargé de gérer les situations liées à la gestion des risques et des situations sanitaires exceptionnelles. Ce secteur a été individualisé en mai 2021, grâce au renforcement en effectif de la direction qualité.

Il est composé d'une Ingénieure qualité en charge des SSE (détachement sur ces missions en juin 2021). Il a pour mission d'anticiper et d'adapter les organisations du CHRU pour faire face aux situations sanitaires exceptionnelles susceptibles de survenir.

Le secteur relation avec les usagers, patientèle et affaires juridiques :

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

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

» **Suivi des affaires juridiques :** l'activité de ce secteur est 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. Le service a également travaillé avec les services de soins sur l'aval



de patients sous régime de protection médicalement sortants. Il a accompagné 4 agents du CHRU nécessitant la mise en place d'une protection fonctionnelle, pénale ou ordinale.

En 2021, les services de soins ont sollicité des interventions sur des thématiques juridiques diverses : la responsabilité des professionnels soignants, les fugues, la rédaction des rapports circonstanciés.

Enfin, le service est associé aux réunions pluridisciplinaires dans le cadre des décisions de Limitation et d'Arrêt des Thérapeutiques Actives.

» **Suivi de la gestion des demandes des dossiers médicaux :** ce service est composé d'1,5 ETP d'adjoint administratif.

Le secteur Standard général et Accueils de Bretonneau et Trousseau :

Leur mission est d'accueillir, renseigner et informer tous les usagers qui se présentent sur le site.

» **Standard général des hôpitaux de Tours :** le standard, situé sur le site de Bretonneau, assure la réponse téléphonique pour l'ensemble des sites du CHRU. Le service est opérationnel de 6h30 à 20h30, 7j/7. 13,5 ETP composent l'équipe. Afin de garantir la continuité de la réponse téléphonique, la Sécurité accueil de Bretonneau assure la relève sur les nuits.

» **L'accueil centralisé de B1A /Bretonneau et l'accueil avancé de Trousseau :** ils ont pour mission de renseigner sur l'ensemble des services du CHRU, tous les usagers qui en ont le besoin. Chacune des deux équipes est composée de 3 ETP, soit 6 agents qui garantissent un accueil sur site, 7j/7.

Positionnés, dès l'entrée des bâtiments principaux, ils ont accès aux localisations et téléphones des patients hospitalisés. Ils s'occupent également de la gestion des prêts de fauteuils roulants pour les patients qui en ont besoin. Ils accompagnent également les dispositifs Services civiques et Accueil filtrant.

Pour l'accueil de Trousseau, ils garantissent, en liaison avec les admissions de Bretonneau, la continuité de l'activité des admissions de Trousseau.

Pour l'accueil de Bretonneau, les agents peuvent, en cas de difficulté du standard, assurer de leur poste, la réponse téléphonique du CHRU.

Le responsable du service assure également la coordination de l'Espace des usagers à Bretonneau.

Handiconsult

Le dispositif comprend 1,8 ETP d'IDE et 0,20 ETP de médecin.

Ses missions sont les suivantes :

- » accueil téléphonique des personnes en situation de handicap et/ou de leur proche aidant ;
- » accompagnement dans la prise de rendez-vous des personnes en situation de handicap, afin de faciliter leur accès aux consultations externes de l'hôpital ;
- » Participation à la saisie SI-VIC des patients Covid-19.

Le secteur des archives

Il organise l'archivage des services, tous secteurs confondus (soins, administration et recherche) et apporte une aide ponctuelle aux établissements du GHT qui en font la demande.

Service support et prescripteur, il assure un rôle de conseil sur les durées de conservation (applicables en fonction de la réglementation et des besoins des utilisateurs), puis met en œuvre les procédures réglementaires qui en découlent (élimination des dossiers ou versement aux Archives centrales).

Il gère par ailleurs la conservation matérielle des archives au sein d'un bâtiment dédié (rangement, optimisation de la place utilisée, localisation), et assure quotidiennement la communication de celles-ci aux services qui en ont fait la demande.

Le responsable du service assure par ailleurs la coordination de la GED au sein de l'établissement.

Ce service est composé de 7 agents :

- » 1 responsable ;
- » 1 chef d'équipe ;
- » 1 secrétaire ;
- » 4 préparateurs.

Le secteur social,

qui comprend le service social, encadré par une cadre supérieure socio-éducative. Les assistants sociaux éducatifs (ASE) 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, tout en respectant les contraintes des différents services liées à la diminution de la durée moyenne de séjour. Les problématiques rencontrées sont très diversifiées et parfois plus complexes (isolement, endettement, violence, addiction etc.).

Le service social est sous la responsabilité d'une cadre supérieure socio-éducative. L'équipe est composée d'une cinquantaine d'ASE (dont l'ASE du personnel) répartie sur tous les sites du CHRU, de deux adjoints administratifs, d'une adjointe des cadres.

FOCUS

DES ORGANISATIONS SPÉCIFIQUES LIÉES À LA CRISE SANITAIRE DU COVID-19

Les accueils filtrants et le standard vaccination

Les effectifs des accueils filtrants sur les 6 sites, ainsi que du Standard Vaccination Covid-19, ont représenté en 2021 jusqu'à l'équivalent de 38 agents temps plein.

Mis en service depuis le 11 mai 2020, les accueils filtrants ont pour missions de :

- Remettre un masque propre et faire effectuer un lavage de main avec solution Hydro-alcoolique,
- Filtrer, en lien avec les services de consultation, l'accueil des consultants qui auront été identifiés suite au questionnaire préalablement envoyé par sms,
- Filtrer les visiteurs aux hospitalisés.

Ces missions ont été complétées par la mise en place de la vérification des Pass Sanitaires, le 9 août 2021, et la prise en charge du Pass sur le Centre Kaplan, ainsi que la création d'une équipe mobile de filtrage sur Centre de vaccination et Centre de dépistage à Bretonneau.

Un standard spécifique à la Vaccination Covid-19 a par ailleurs été ouvert dès le 18 Janvier 2021, avec la création de 11 postes d'accueils téléphoniques et de prises de rendez-vous du lundi au vendredi, de 8h à 18h.

Ces personnels ont pour missions de :

- répondre à l'ensemble des appels téléphoniques auprès des deux lignes téléphoniques dédiées,
- filtrer les différentes demandes des professionnels ou usagers, et les réorienter au besoin,
- inscrire les professionnels de santé ou les usagers souhaitant se faire vacciner,
- faire remonter les dysfonctionnements sur Doctolib.

L'objectif pour le service reste de favoriser le plus possible l'intégration des agents filtrants dans des emplois pérennes au sein du CHRU. Ainsi, des emplois ont pu être proposés vers des postes pour 6 ASH, 5 secrétaires et 2 contrats d'apprentissage ; mais également, des reprises d'études pour 12 personnes, dont 11 vers des formations de soignants ou du travail social. De plus, l'expérience acquise au CHRU a permis 5 évolutions de carrières en dehors du CHRU ainsi qu'un départ à la retraite.

Chiffres clés

- » 403 176 contrôles de Pass Sanitaires effectués du 1^{er} septembre au 31 décembre 2021 sur les 6 points de filtrages.
- » Jusqu'à 4000 masques distribués par jour par les accueils filtrants.



FAITS MARQUANTS ET CHIFFRES CLÉS

Le secteur qualité et gestion des risques (QGDR)

- » Élaboration du nouveau questionnaire de sortie type « Expérience patient » en production collaborative soignants - usagers ;
- » Réorganisation des missions suite au redimensionnement de l'équipe, permettant un accompagnement renforcé de la démarche QGDR dans les pôles, grâce au lien privilégié avec un correspondant de la DQPPS ;
- » Formation des managers (en collaboration avec CIFAL) ;
- » Formation des coordonnateurs QGDR de pôles (4 demi-journées x2) ;
- » Mise à jour du « passeport de l'information » reprenant l'ensemble des affichages nécessaires dans les unités de soins ;
- » Auto-évaluation de la certification :
 - Formation et préparation des pôles à l'utilisation des méthodes et outils HAS : les traceurs,
 - Accompagnement des pôles lors des auto-évaluations,
 - Mise en œuvre d'audits internes avec le groupe d'auditeurs cliniques,
 - Élaboration d'un plan d'action post auto-évaluation,
 - Préparation et diffusion d'une campagne de communication ;
- » Élaboration de tableaux de bords d'indicateurs QGDR-patientèle dans le cadre des nouveaux contrats de pôles ;
- » Recueil des IQSS en psychiatrie HC et en ambulatoire.

Chiffres clés

- » 4 réunions de la Commission Qualité-Gestion des Risques de la CME ;
- » 4 réunions des Coordonnateurs Qualité-Gestion des Risques de pôles ;
- » 48 réunions de la Cellule Hebdomadaire d'Analyse et de Traitement des Événements Indésirables (analyse de 1091 signalements) ;
- » 3 réunions de la Revue de direction de la Prise En Charge Médicamenteuse (PECM) ;
- » 2 réunions du COPIL Expérience patient ;
- » 4 réunions du COPIL QGDR du GHT ;
- » 4758 fiches de signalements traitées, dont 3094 en Criticité 1 (Acceptable en l'état), 1062 en Criticité 2 (Acceptable sous contrôle), 29 en Criticité 3 (Intolérable) et 573 non évaluées ;
- » 5 événements indésirables graves associés aux soins (EIGAS) déclarés via la plateforme nationale de l'ARS ;
- » 6 réunions d'analyse et de retour d'expérience ;
- » 1 réunion du groupe d'auditeurs internes ISO 9001 : 5 audits internes menés (Centre de nutrition pédiatrique, PMA, Stérilisation, UBCO, UCPA) ;
- » 1 réunion du groupe d'auditeurs cliniques : 1 audit clinique sur l'évaluation des pratiques sur les prescriptions d'Inhibiteur de

la Pompe à Protons chez le sujet âgé, 7 audits Traceurs Ciblés pour l'autoévaluation Nouvelle Certification, 1 audit sur la gestion du linge dans les unités de soins ;

- » 3 inspections ASN, 1 visite pour autorisation de mise en service du nouvel accélérateur au CORAD, 1 rencontre triennale ;
- » 10 sessions de formations (cadres apprenants, managers, coordonnateurs QGDR de pôles).

Le secteur situations sanitaires exceptionnelles (SSE)

- » Information / communication : communication sur le volet AMAVI à la communauté médicale ;
- » Gestion de crise Covid-19 :
 - Participation aux cellules de crises institutionnelles,
 - Coordination et saisie SI-VIC,
 - Synthèse MARS ;
- » Formation : Formation de nouveaux pools de volontaires à la saisie SI-VIC ;
- » Documentation institutionnelle :
 - Mise à jour du volet EPI/CLIM : Canicule,
 - Rédaction du volet REB ;
- » Exercice / Prise en charge réelle :
 - Exercice de rappel des professionnels (notification de masse, cellule de crise, CUMP),
 - RETEX Covid-19 : diffusion du rapport,
 - Exercice inondation,
 - RETEX sur la prise en charge d'une victime radio-contaminée en provenance du CNPE de Chinon ;
- » Nouveau dispositif : Installation d'un dispositif de décontamination hospitalière sur le site de Trousseau.

Chiffres clés

- » 4 réunions du Comité de Pilotage des Situations Sanitaires Exceptionnelles ;
- » 4 réunions du COPIL restreint SSE.

Le secteur des affaires juridiques en responsabilité médicale : contentieux-réclamation et médiation

- » Travail collaboratif avec le Comité des Médecins Experts (COMEX) du CHRU : demande d'analyse et d'expertise au COMEX concernant 4 dossiers contentieux complexes ;
- » Finalisation et diffusion de la procédure d'accès aux dossiers médicaux ;
- » Mise à jour de la procédure de gestion des réclamations via un MOP ;
- » Mise à jour de la procédure de gestion des dossiers juridiques via un MOP ;
- » Nomination de 2 médiatrices non médicales.

Chiffres clés

- Gestion de 53 nouveaux dossiers contentieux :
- » 21 demandes préalables d'indemnisation ;
 - » 23 saisines de la commission de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux ;
 - » 7 requêtes présentées devant le tribunal administratif ;
 - » 2 requêtes présentées devant le tribunal judiciaire.

Le secteur de la patientèle et des relations avec les usagers

Suivi des réclamations, demandes de dossiers médicaux et médiations

En 2021, la Direction de la patientèle a assuré le suivi de 114 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).

1405 demandes de communication d'informations médicales ont été formulées par des patients, des tiers mandatés ou des ayant-droits :

- » Pour les dossiers de moins de 5 ans :
 - Délai minimum de transmission 1 jour – maximum 250 jours
 - moyenne 12,5 jours ;
- » Pour les dossiers de plus de 5 ans :
 - Délai minimum de transmission 1 jour – maximum 82 jours
 - moyenne de 13 jours ;

Le Médecin médiateur est intervenu dans 23 dossiers, soit 14 rencontres et 9 entretiens téléphoniques.

Les médiatrices non médicales sont intervenues dans 3 dossiers, soit 3 rencontres.

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 2021.

Les relations avec les bénévoles et les associations

La DQPPS assure la gestion et l'animation de l'association « Forum des associations des usagers du CHRU de Tours » composée de 30 associations membres. En 2021 il y a eu 4 conseils d'administration, une assemblée générale et deux demies journées de formation sur le thème « la neuro traumatologie » et sur le pôle santé publique prévention. L'association est très présente au sein du CHRU et anime régulièrement l'Espace des usagers ; elle participe également aux échanges institutionnels organisés par la direction générale et la DQPPS.

Les relations avec les aumôniers du CHRU

Les travaux de réflexion portant sur le nouvel espace de recueillement prévu dans le Nouvel Hôpital Trousseau (NHT) se sont poursuivis courant 2021, les échanges ont porté sur son aspect technique et son aménagement intérieur.

Courant 2021, la DQPPS a mis en place, dans le cadre de la laïcité, un module de formation déployé en partenariat avec le Comité Laïque de Touraine et avec la participation des représentants des aumôneries du CHRU. 3 religions sont présentes au sein du CHRU : catholique, musulmane et protestante.

Les relations avec la police nationale et la gendarmerie

Ces relations se traduisent par la gestion des réquisitions à personne adressées au cours de l'année dans les domaines suivant : 34 saisies de dossiers médicaux, 23 plaintes déposées. Des contacts ponctuels sont organisés avec l'État-major du Commissariat central de Tours, la Gendarmerie Nationale,

le Procureur de la République et la Préfecture d'Indre-et-Loire. La convention santé / sécurité / justice a été finalisée, avec une signature prévue courant 2022.

Parallèlement, 8 rappels à l'ordre ont été adressés à des usagers ne respectant pas le règlement intérieur de l'établissement.

Relations avec les assureurs

La DQPPS gère les relations avec l'assureur auto-mission du CHRU. Dans ce cadre, 18 déclarations d'accident dont ont été victimes les personnels utilisant leur véhicule personnel dans le cadre de leur mission ont été effectuées. La DQPPS gère également le contrat de responsabilité civile, concernant les déclarations de sinistre des usagers et portant sur les incidents matériels : perte de lunettes, audio-prothèses, prothèses dentaires, bijoux, objets divers. Elle assure également le déclenchement de la garantie fonctionnelle des collaborateurs et le suivi des affaires juridiques correspondantes.

Le secteur des Archives

Poursuite de la mise en place de la gestion électronique des documents (GED) :

- la solution GED a été choisie et paramétrée,
- un planning de déploiement (janvier 2022- juin 2023) a été validé en Directoire et en CME,
- les premières réunions de cadrage avec les services ont débuté.

Aux Archives, une nouvelle procédure de destruction des dossiers patients a été instituée.

Chiffres clés

- » 49 247 dossiers communiqués, dont 95 % de dossiers médicaux ;
- » 1,5 km d'archives versé au Service central des archives et 1,3 km détruit ;
- » 31 km linéaires de documents conservés dans le bâtiment d'archives du CHRU, pour une capacité de stockage de 39 km.

Le secteur de l'accueil/standard

- Mise en place du management participatif au Standard général,
- Contrôle des visites pour les accueils, sur Trousseau/B1A, en complément des accueils filtrants pendant la crise sanitaire,
- Co-management du responsable sur le suivi des accueils filtrants et du standard Covid-19.

Chiffres clés

Standard : 1067 791 appels reçus en 2021, avec une moyenne de 3 500 appels du lundi au vendredi, 1 200 les samedis et 800, les dimanches/jours fériés.

Le service social

Management participatif

Formation et mise en place des stand-up 2 fois/semaine. Participation efficiente de l'équipe et amélioration de la qualité de l'action sociale avec 5 à 6 groupes de travail multi-sites (accueil des nouveaux agents, accueil des stagiaires, organisation des prises en charge urgentes pendant les absences, guide des pratiques sociales, etc.).

Logements réservés

+ de 250 demandes de logements (motifs : séparation ou arrivée au CHRU). Parc réservé de plus de 100 logements proches de Bretonneau - partenaire immobilier du CHRU : CDC habitat - Réseau immobilier : les bailleurs publics et semi privés du département.

Partenariat GHT/service social

Pour les sorties patients : orientation prioritaire vers les établissements d'aval au sein du GHT. Mise en place d'une procédure post Covid-19, en lien avec l'organisation territoriale définie par l'ARS. Participation des services sociaux du GHT aux réunions mensuelles du service social CHRU.

Chiffres clés

- » Gestion des Procédures d'Orientation des Patients (POP) sociales : 42 admissions réalisées au sein des différents services de soin du CHRU dans le cadre d'une POP sociale, en lien avec la gestion des lits.
- » Gestion des situations de sorties difficiles des patients : en 2021, 6 CCSD (Commissions de Coordination des Sorties Difficiles) ont permis de prendre en charge collégialement, avec les partenaires pluridisciplinaire internes et externes, des orientations sécurisées pour les patients concernés. 18 situations présentées en CCSD en 2021.
- » *Activité sociale MCO en 2021* : + 500 patients suivis par chaque ASE dans les services des adultes hospitalisés MCO Bretonneau/Trousseau.

Handiconsult

- » Élaboration et diffusion d'un questionnaire de satisfaction ;
- » Rencontres et échanges avec différentes institutions ou associations en lien avec le domaine du handicap ;
- » Échanges avec la responsable des services civiques pour un travail en collaboration ;
- » Intervention à l'IFSI auprès des étudiants de première année dans le cadre de l'unité d'enseignement 2.3 « Santé, Maladie, Handicap et accident de la vie » ;
- » Visioconférence congrès organisé par la SOFCODH (Société Française des Consultations Dédiées Handicaps), 3^e journée des consultations dédiées Handicaps.

Chiffres clés

- » 1 réunion du COPIL ;
- » 247 patients accompagnés ;
- » 239 consultations réalisées ;
- » Population suivie :
 - 90 % du public concerné est un public adulte,
 - 10 % des demandes concernent l'accompagnement pour des enfants,
 - 25 % des patients sont atteints de déficience intellectuelle,
 - 22 % des patients sont atteints de polyhandicaps,
 - 18 % des patients ont un handicap moteur ;
- » Réalisation d'un questionnaire de satisfaction sur la période de mai à octobre 2021 :
 - 54 questionnaires envoyés : taux de retour = 48 %,
 - la moyenne de satisfaction globale concernant l'organisation de rendez-vous est de 9,19/10.

FOCUS

L'ESPACE DE RÉFLEXION ÉTHIQUE RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE (ERERC)

L'année 2021 s'est déroulée au gré des vagues de la pandémie Covid-19, et s'est terminée par une ascension fulgurante et inquiétante du nombre de personnes contaminées. Toute cette période est marquée par la recherche de cet équilibre, complexe à trouver, entre l'intérêt individuel et l'intérêt collectif. Peut-on obliger une personne à limiter ses mouvements, à se faire vacciner, et donc porter atteinte à sa liberté ? Comment ne pas préconiser l'intérêt collectif, la protection du plus grand nombre, du système de santé, de l'hôpital et des soignants, et mettre en avant la solidarité ?

De nombreuses questions ont ainsi été débattues au sein de la cellule de soutien éthique, des avis et prises de position ont été rédigés. Cette cellule a été réactivée fin décembre, au vu des nouvelles problématiques induites par la situation épidémique. Cette pandémie a ainsi réorienté les activités de l'ERERC, avec peu de colloques en 2021, l'expérimentation de colloques in visio, la poursuite de quasi tous les enseignements parfois en visio,

le déplacement dans les établissements à la rencontre des professionnels, en particulier des EHPAD, afin de les accompagner dans leurs questionnements et réflexions en éthique. L'automne a permis des nouveaux projets.

L'ERERC a aussi participé à des projets dépassant le territoire régional, d'une part le pilotage d'un groupe de travail entre les espaces de réflexion éthique régionaux sur les questions éthiques en lien avec la prise en soins au domicile, d'autre part l'organisation d'un comité citoyen sur l'édition du génome, un projet international piloté par des chercheurs australiens et français. Pendant cette semaine dynamique, 14 personnes ont débattu, posé les questionnements, écrit un document avec les controverses relevées par cette problématique délicate. L'objectif final est l'élaboration d'un document international pouvant servir de guide pour la réflexion des chercheurs. Cette année a aussi été la dernière année du plus grand nombre des membres du conseil d'orientation, arrivant en fin de leur mandat, non renouvelable. Chacun a participé à l'élaboration des activités de l'ERERC, dans un climat constructif et respectueux, fait d'écoute et d'échanges, que ce soit en réunion plénière ou en groupes de travail. Ce n'est que grâce à tous que toutes les activités ont pu se faire, et qu'un réel soutien a été porté à l'équipe des permanents, en particulier à sa directrice.

13 LA DIRECTION DES ACHATS ET DES APPROVISIONNEMENTS (DAA)

➤ MISSIONS

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

➤ EFFECTIFS

51 agents sont affectés à la DAA :

- 1 Directeur,
- 3 responsables de secteurs (achat et contrôle de gestion, cellule juridique des marchés, approvisionnements),
- 17 acheteurs et 6 assistants-achat*,
- 1 gestionnaire juridique,
- 21 approvisionneurs*,
- 1 contrôleur de gestion achat,
- 1 secrétaire.

* En vue des évolutions immobilières du site de Trousseau, deux postes d'acheteurs et un poste d'approvisionneur ont été transférés à la DSTP à compter du 1^{er} septembre 2021.

➤ FAITS MARQUANTS

Sur le plan organisationnel, l'année a été marquée par la mise en œuvre du transfert de missions et d'effectifs vers la DSTP. Plus précisément, le projet a consisté à rattacher l'achat et l'approvisionnement des travaux à la DSTP, au sein d'une nouvelle direction administrative dimensionnée pour le projet NHT.

Sur le plan des procédures que la DAA a passées en 2021, la plus structurante pour le CHRU et le GHT a été l'acquisition, via le marché multi-attributaires ELODI de la CAIH (complété par un marché négocié pour la prestation d'accompagnement) du progiciel *Softway Medical*.

En 2021, dans le cadre de la démarche de Certification des Comptes, les procédures et modes opératoires relatifs au processus achat et approvisionnements ont été mis à jour et la fiabilisation du patrimoine de la restauration (U CPA et Selfs) a été réalisée, en partenariat avec la DHL.

Sur le plan du Droit de la commande publique, la Cellule juridique des marchés a mis en œuvre la réforme des nouveaux Cahiers des Clauses Administratives Générales.

En ce qui concerne la fonction achat de GHT, fin 2021, ont été relancées les toutes premières procédures qui avaient été passées en commun pour les établissements du GHT, fin 2017 : « Pain et viennoiseries » ainsi que « Fruits et légumes frais ». La DAA a fait le choix de placer ces deux marchés sous le signe des achats durables, en ajoutant un lot de pain bio et un lot de pommes locales haute qualité environnementale 2.

L'année a été également marquée par la passation de nombreux marchés de travaux pour les établissements-parties, notamment la restructuration de l'EHPAD du Grand Mail à Amboise et la rénovation technique et architecturale du CH de Luynes. Enfin, début 2021, le Guide de Fonction Achat de GHT, rédigé par l'encadrement de la DAA, a été diffusé aux référents achat des établissements-parties.

➤ CHIFFRES CLÉS

Achats

Les acheteurs/assistantes achats et la cellule juridique des marchés ont mis en œuvre 236 procédures (dossiers de consultations des entreprises) qui ont généré 445 marchés.

Répartition des achats par filière

FILIÈRE ACHAT	NB DE PROCÉDURES	DONT PROCÉDURES MUTUALISÉES GHT
PRODUITS DE SANTÉ	76	1
INFORMATIQUE	41	4
BIOMÉDICAL	24	3
PARAMÉDICAL	21	-
BIOLOGIE	18	-
PRESTATIONS	15	2
FOURNITURES	14	3
INGÉNIERIE DU BÂTIMENT, ÉNERGIE ET FLUIDES	8	-
INVESTISSEMENT ET MAINTENANCE NON-MÉDICAUX	6	1
SPÉCIFIQUES AUX CH PARTIES DU GHT	13	-
TOTAL	236	14

Nature des procédures

TYPE	PROCÉDURES	
	NOMBRE	%
FOURNITURES	133	56
SERVICES	85	36
TRAVAUX	18	8
TOTAL	236	

* 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	133	56
NATIONAL	76	32
RÉGIONAL	27	11
TOTAL	236	

Les marchés ont été attribués à 250 fournisseurs, dont 34 sont situés en Indre-et-Loire (soit 12,4 %).

Répartition des gains achats 2021

FILIERE	MONTANT TOTAL GAINS	IMPACT 2021	IMPACT 2022	% / TOTAL
PRODUITS DE SANTÉ	2 559 764 €	1 474 202 €	1 085 562 €	74 %
INGÉNIEURIE DU BÂTIMENT, ÉNERGIES ET FLUIDES	457 261 €	404 594 €	52 667 €	13 %
PRESTATIONS	207 081 €	160 387 €	46 694 €	6 %
BIOMÉDICAL	165 314 €	164 837 €	477 €	5 %
INFORMATIQUE	24 996 €	15 181 €	9 815 €	1 %
PARAMÉDICAL	19 601 €	19 169 €	432 €	1 %
INVESTISSEMENT HÔTELIER	18 300 €	18 300 €	0 €	1 %
FOURNITURES	8 262 €	5 735 €	2 527 €	0 %
BIOLOGIE	5 057 €	3 722 €	1 335 €	0 %
TOTAL	3 465 636 €	2 266 127 €	1 199 509 €	

Approvisionnements

Le secteur des approvisionnements instruit les demandes d'achat formulées par les services, ce qui donne lieu à l'émission de bons de commandes transmis aux fournisseurs et prestataires de l'établissement.

En 2021, les gestionnaires du secteur ont ainsi saisi 20 151 commandes, représentant 66 942 lignes de commandes (un produit par ligne)*.

Lorsque les produits sont reçus et les prestations réalisées, les gestionnaires procèdent à un contrôle des factures avant de valider leur mise en paiement (opération désignée sous le terme de « liquidation »).

En 2021 la DAA a ainsi réalisé 82 536 liquidations, équivalant à 198 577 lignes de liquidations (un produit par ligne)*. Cette activité dépasse le cadre des commandes instruites par la DAA,

puisque le secteur prend également en charge les factures liées aux commandes de la Pharmacie, ainsi que de dossiers n'impliquant pas de commandes préalables (notamment la facturation des transports sanitaires et des actes externes de laboratoires).

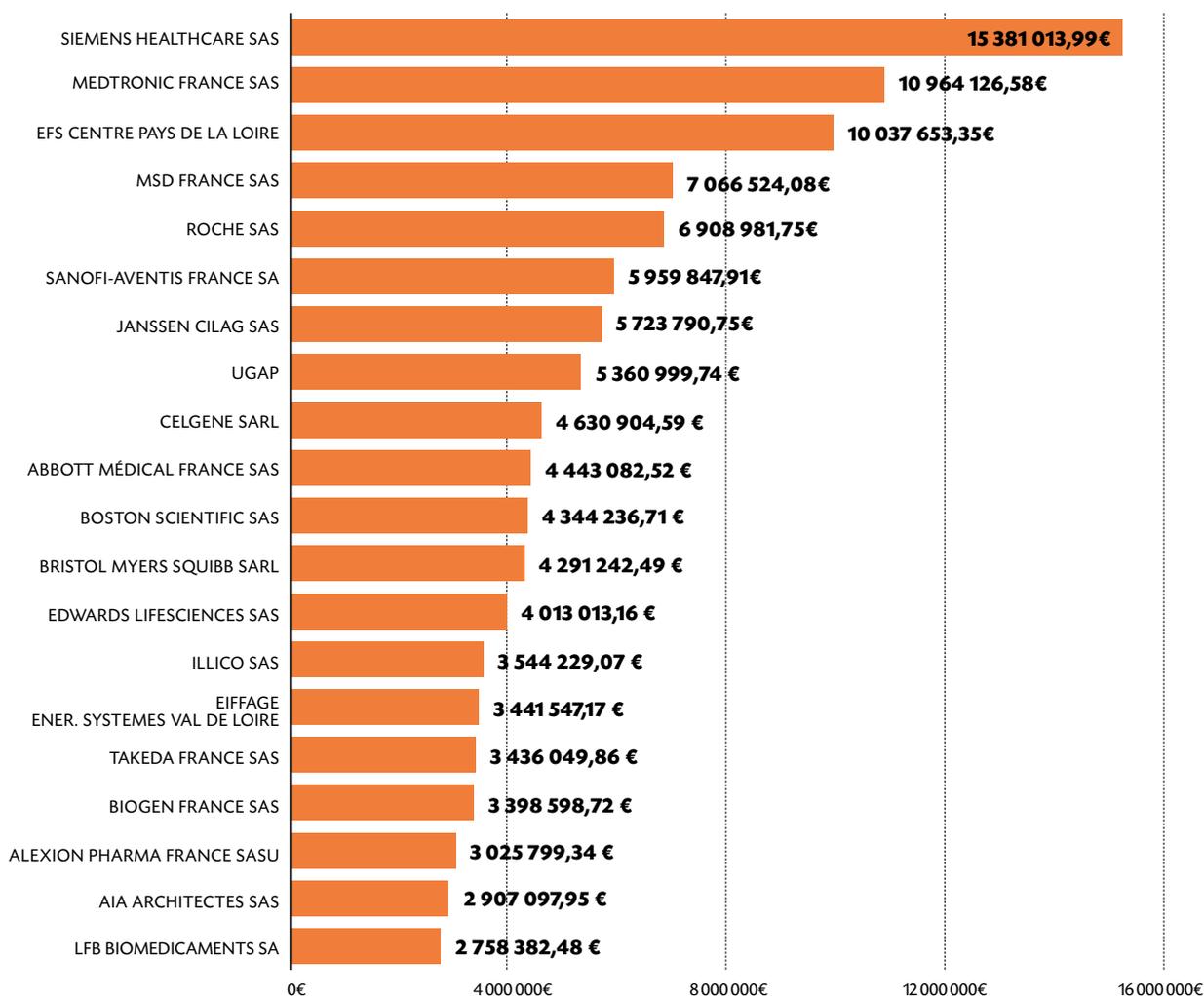
La réglementation en vigueur imposant un traitement dématérialisé des factures, les gestionnaires procèdent à une dématérialisation manuelle des factures encore transmises au format papier (environ 7,3 % des factures transmises, soit 5 984 factures scannées et enregistrées manuellement en 2021).

Ces opérations ont été menées auprès des 2 495 fournisseurs et prestataires de l'établissement.

**La gestion des filières travaux, énergies et prestations et matériels techniques a été transférée à la DSTP à compter du 1^{er} septembre 2021.*



Top 20 des fournisseurs par montants liquidés (TTC)



Dossiers qui donnent lieu à émission d'un titre recettes

L'activité de la DAA (achat) est principalement tournée vers la dépense des crédits de l'établissement, mais elle s'oriente également vers la récupération de recettes ciblées. Ainsi, en 2021, les gestionnaires ont saisi 662 dossiers préparatoires à l'émission de titres de recettes par la Direction des finances.

Ces dossiers concernent notamment des :

- » Escomptes pour paiements rapides,
- » Remises sur marché / logistiques / de fin d'année,
- » Retours de marchandises suite à retrait de lot (remboursements),
- » Cessions d'équipement,
- » Rachats de déchets (palettes, cartons, etc.),
- » Indemnités versées au titre de réparation d'un préjudice (suite à la survenue d'un sinistre sur un matériel de l'établissement).

Activités liées à la gestion des contrats d'assurance

La filière « gestion des assurances » du secteur des approvisionnements assure la gestion administrative et comptable des contrats d'assurance suivants :

- » Assurance multirisques aux biens (41 dossiers de sinistres ouverts en 2021);
- » Assurance automobile (hors auto-mission) (40 dossiers de sinistres ouverts en 2021).

Activités liées à la gestion patrimoniale

La filière « gestion du patrimoine » du secteur des approvisionnements a réalisé la saisie des fiches d'immobilisation (hors Travaux) entre le 15/03/2021 et le 10/01/2022. Par cette action, elle enregistre dans le patrimoine comptable de l'établissement les biens destinés à servir de manière durable l'activité de la structure.

Ces entrées sont réalisées sur la base des achats réalisés par la DAA, mais aussi des dons reçus par l'établissement (en nette hausse depuis 2019).

La filière assure également la gestion administrative des sorties du patrimoine comptable, notamment en suivant les conventions de cession (ventes et dons) et en réalisant des contrôles de cohérence entre les inventaires comptables et physiques (destruction et mises au rebut). C'est dans ce contexte que le parc d'équipements de la Restauration a été remis à jour.

14 LA DIRECTION DE L'HÔTELLERIE, DE LA LOGISTIQUE ET DE LA SALUBRITÉ (DHLS)

➤ 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 (mobilier, équipements paramédicaux) les plus efficaces possibles, dans le respect des crédits alloués.

➤ EFFECTIFS

La DHLS a un effectif de 455 agents présents en 2021, pour 282,99 ETP travaillés.

➤ FAITS MARQUANTS

L'année 2021 a été à nouveau fortement marquée par le 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 de la prise en charge mises en œuvre dans le cadre de la pandémie.

Secteur Logistique hôtelière

Logistique hôtelière

- » Mise en place d'un système de traçabilité des colis Hors Stock ;
- » Livraison des vaccins Covid-19 dans l'agglomération tourangelle ;
- » Distribution des tests antigéniques à tous les établissements de santé du département ;
- » Réception et livraison de l'ensemble du mobilier pour le nouveau service de Médecine Aiguë Gériatrique ;
- » Études sur l'extension du Logipôle et sur la meilleure répartition des références entre LH, Pharmacie et UCPA ;
- » Aménagement de nouveaux services (Maison des Femmes, UC3P).



Service Logicourses

Livraison des vaccins Covid-19 dans l'agglomération tourangelle.

Service Courrier Reprographie

Mise en place de nouvelles navettes suite au déménagement de la Trésorerie Principale, et nouvelles procédures de dépôt des fonds à La Banque Postale.

Service Manutention (Trousseau)

Importants déménagements et réaménagements (CETRA, Laboratoire d'Hématologie, Anesthésiologie, Internat...).

Restauration

- » Nombreuses réorganisations et adaptations au gré de la variation des effectifs patients, de l'absentéisme, des ruptures d'approvisionnement ;
- » Séance participative de garantie Mon Restau Responsable®, en novembre 2021 ;
- » Mise en place du tri sélectif au niveau des pertes ;
- » Groupe de travail sur l'allongement du cycle de menus de 4 à 6 semaines, avec l'intégration et le test de nouvelles recettes ;
- » Application de la Recommandation N°16 (menus pauvres en sel), permettant une meilleure qualité gustative pour les patients au menu sans sel et une rationalisation de la production et de la distribution ;
- » Développement de la Culture Sécurité : 59 % des accidents du travail analysés, et diffusion de « flash accident » ;
- » Déploiement du réveil musculaire : UCPA, selfs et internats, avec 89 % des agents formés ;
- » Enquête de satisfaction patients en juin 2021 : 305 enquêtes exploitées ;
- » Nouveau marché de Produits lessiviels avec UniHA.

Blanchisserie centrale du GCS NOT

- » Épidémie du Covid-19 ;
- » Changement des horaires de production ;
- » Implantation de la nouvelle ligne « Grand Plat » ;
- » Implantation d'un 6^e Poste d'engagement sur la ligne « Forme » ;
- » Mise en place d'un sas de désinfection des armoires ;
- » Appel d'offres « Marché lessiviel » ;
- » Contrat de service pour la valorisation du linge recyclé.

Durant l'année 2021 il a été régulièrement injecté du linge neuf pour un volume de 39 464 Tonnes (environ 135 580 articles), dont notamment 22 400 draps et 38 500 vêtements de travail.

L'installation d'un nouvel équipement « Engageuse Grand Plat » permet de gagner en productivité, tout en offrant une meilleure ergonomie pour les professionnels de la blanchisserie.

L'ensemble du processus de production a été reprogrammé sur un seul horaire, ce qui permet de concentrer la production de 7h à 15h et de générer des économies d'énergie.

Pour 2022, les objectifs sont toujours de pérenniser les livraisons de linge à 100 % des dotations prévues, aussi bien pour le CHRU que pour les adhérents du GCS NOT, tout en développant le système de location du linge pour les adhérents, voire même de faire baisser la dotation dans certains services et de continuer à réduire le taux de réforme, afin d'être efficaces sur les achats et de réduire le montant de la perte de linge pour les adhérents.

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, avec des champs d'intervention bien déterminés :

- » 1 agent pour tous les bâtiments du site de Bretonneau ;
- » 1 agent pour tous les bâtiments du site de Trousseau, ainsi que ceux de l'IFPS ;
- » 1 agent pour tous les bâtiments des autres sites du CHRU.

Les agents constituant cette équipe sont des agents d'entretien confirmés, qui ont œuvré de nombreuses années au sein de différents services du CHRU.

Cette organisation a permis de réaliser plus de 1500 contrôles des secteurs entretenus par le prestataire en 2021, permettant ainsi de faire rapidement reprendre par les agents du prestataire les oublis et imperfections de la prestation, et contribuant également à tendre vers une amélioration constante de la qualité de cette prestation. Des rencontres régulières avec le prestataire permettent à ce service de rappeler à ce dernier notre exigence de qualité.

Service Environnement / Salubrité

- » Poursuite de la collecte des déchets au plus près des services de soins aux 2^e, 3^e et 4^e étages du bâtiment B1A et les services ODG. Parallèlement, la réflexion sur une éventuelle extension de prestation aux services du B3 a été engagée.
- » De nombreux professionnels du service engagés dans des démarches de professionnalisation (VAE, etc.) ont été diplômés en 2021.
- » Un travail important relatif aux nuisances sonores des riverains de Bretonneau a été mené, qui aboutira en 2022 à la réorganisation des circuits des ordures ménagères du site et à l'installation d'un compacteur.
- » Enfin, la participation aux groupes de travail sur les circuits logistiques du NHT associe largement les équipes du Service Environnement Salubrité pour définir les circuits d'enlèvement des déchets.

À noter, le recyclage et la valorisation des déchets permettent au service de récupérer des recettes pour l'établissement.

Total déchets : 3 403 tonnes, soit un ratio de production par jour et par lit et place de 5,78 kg.



➤ CHIFFRES CLÉS

SECTEUR D'ACTIVITÉ ET MISSIONS	ACTIVITÉ 2021	ÉVOLUTION VS 2020
LOGISTIQUE		
LOGISTIQUE HÔTELIÈRE		
PRÉPARATION ET LIVRAISON DE COMMANDES ET PRODUITS (NOMBRE DE PRODUITS)	208 369	+2,4 %
LIVRAISON DE ROLLS DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES DANS LES SERVICES DE SOINS (PRÉPARÉS PAR LA PHARMACIE)	19 107	+2,6 %
LOGICOURSES		
NOMBRE D'APPELS AU 22600	14 291	+14,5 %
NOMBRE DE KILOMÈTRES PARCOURUS	176 631	
MANUTENTION		
INTERVENTIONS DE DÉMÉNAGEMENT SUR LE SITE DE TROUSSEAU	225 DI	-5 %
COURRIER		
NOMBRE DE PLIS AFFRANCHIS, TRIÉS ET ENVOYÉS À L'EXTÉRIEUR PAR LE SERVICE COURRIER	840 672	-4,8 %
REPROGRAPHIE		
NOMBRE DE COPIES NOIR ET BLANC, COULEUR SUR BRETONNEAU ET TROUSSEAU	6 525 642	-7 %
RESTAURATION		
NOMBRE DE REPAS SERVIS	1 367 433	+5,2 %
COÛT REPAS MATIÈRES PREMIÈRES	2,37 €	-0,4 %
TAUX D'ANALYSES BACTÉRIOLOGIQUES CONFORME POUR LES PRODUITS À L'UCPA – FLORE MÉSOPHILE	97 %	+1 %
TAUX D'ANALYSES BACTÉRIOLOGIQUES CONFORME POUR LES PRODUITS POUR LES SELFS ET INTERNATS – FLORE MÉSOPHILE	92 %	+3 %
NOMBRE DE VISITES DE SERVICE	98	+11 %
NOMBRE DE RÉCLAMATIONS CLIENTS (KALIWEB)	29	-40 %
BLANCHISSERIE CENTRALE DU GCS NOT		
LINGE LAVÉ (KG)	3 053 416	-2,4 %
NOMBRE D'ARTICLES NEUFS INJECTÉS	150 811	-7 %
NOMBRE D'ARTICLES RÉFORMÉS PAR LA BLANCHISSERIE	15 714	-40 %
TAUX D'ANALYSES BACTÉRIOLOGIQUES POUR LE LINGE	98 %	+2 %
TAUX DE SERVICE	77 %	+3 %
NOMBRE DE RÉCLAMATIONS CLIENTS (KALIWEB)	27	-37 %
ENVIRONNEMENT-SALUBRITÉ		
NOMBRE DE TONNES DE DÉCHETS	3 402	-1 %
NOMBRE DE TONNES DE DMA (DÉCHETS MÉNAGERS ET ASSIMILÉS)	1 732	-1 %
NOMBRE DE TONNES DE DASRI (DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS À RISQUES INFECTIEUX)	863	+9 %
DEMANDES D'INTERVENTIONS	1 282	-9 %

FOCUS

LES MISSIONS TRANSVERSALES DE LA DHLS

➤ QUALITÉ - DHLS

Pour la Restauration :

- » Audit de suivi 2 - ISO 9001 en octobre 2021 : 1 point sensible, 8 pistes de progrès, 8 points forts ;
- » Dynamique d'amélioration continue : 73 nouvelles actions et 60 clôturées ;
- » Enquête de satisfaction auprès des patients : 305 enquêtes exploitées.

Pour la Blanchisserie :

- » Reprise du management participatif avec l'équipe encadrante ;
- » Poursuite des visites de services : 76 visites de services, 47 inventaires

inopinés, et participation aux audits sur les bonnes pratiques de la gestion du linge dans les services de soins coordonnés par l'EOH.

Activités transversales au CHRU :

- » Formation des agents de tous les secteurs de la DHLS au "Réveil musculaire", et accompagnement du déploiement dans les services restauration, blanchisserie et salubrité ;
- » Audit interne ISO 9001 V2015 du Centre de nutrition en mai 2021 ;
- » Participation au Copil Expérience Patients piloté par la DQPPS : nouveau questionnaire de sortie des patients.

PRESTATAIRES EXTÉRIEURS

Externalisation de l'entretien des surfaces et locaux :

Le marché d'entretien des locaux, actif depuis 2017 s'est terminé en février 2021. Deux procédures de marché ont été lancées, l'une avec les 3 principaux sites (Bretonneau, Trousseau et Clocheville), l'IFPS et la Blanchisserie, ouverte aux sociétés retenues dans le cadre de l'UniHA, et l'autre avec les sites annexes (dont La Chevalerie, Port Bretagne, et les sites psychiatriques de proximité), ouverte aux entreprises adaptées ou à des établissements et services d'aide par le travail.

La première procédure a vu la société Élior reconduite pour une deuxième fois consécutivement, alors que la seconde procédure n'a pu aboutir, en raison notamment de contraintes horaires d'intervention peu compatibles avec les horaires de travail habituellement réalisés par les agents de ces structures. Les sites concernés par la seconde procédure ont depuis été intégrés au marché d'Élior.

À fin 2021, les agents de la société Élior (dont le nombre correspond à 49,4 ETP pour tous les sites) ont la charge de l'entretien de près de 113 700 m² de locaux du CHRU, répartis sur 13 sites géographiquement distincts.

Les principaux ajouts de surfaces se sont faits avec le déménagement du service de Médecine Aiguë Gériatrique (de B1A vers B3) et sur des sites externes (déménagement du CSAPA 37 de « La Rotonde » vers « La Chevalerie 1 » et création de l'Unité de Consultation Psychiatrique Post Pénale) :

- » Site de La Chevalerie : 470 m² pris en charge en décembre ;
- » Place Jean Jaurès - UC3P : 260 m² pris en charge en décembre ;
- » Bretonneau (MAG) : 600 m² repris à la fin de l'année.

Tout comme en 2020, les agents de la société Élior ont été sollicités pour participer au renforcement des 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 :

Comme en 2020, les 3 cafétérias et points de vente de Relais H ont eu à subir en 2021 les contraintes liées aux mesures sanitaires dues

à la pandémie, avec notamment la fermeture des espaces repas et la réduction des horaires d'ouverture des boutiques. L'activité et le chiffre d'affaires des 3 sites sont encore bien inférieurs à ce qu'ils étaient en 2019. La réouverture progressive des espaces assis (et en particulier la terrasse de Bretonneau) laisse augurer un retour à une activité plus conforme à la normale, tant pour les cafétérias que pour les food-trucks.

Conciergerie :

Après une année 2020 qui, au regard du contexte, avait mis un coup d'arrêt à la progression de l'activité de conciergerie du CHRU, l'année 2021 a été marquée par un regain d'intérêt pour les services et articles proposés aux deux guichets mis à disposition de la société *Happytal*, et tenus par 3 hôteses. Cela s'est concrétisé par une forte hausse de l'activité de plus de 57 % de l'utilisation des services proposés, par rapport à 2019. Cette activité a été plus forte sur le premier semestre, qui concentre près de 60 % de l'activité de 2021. Ce sont plus de 4 700 services ou articles qui ont été achetés, principalement par des agents hospitaliers (à hauteur de 94 % du total), et qui ont permis à la société de générer un chiffre d'affaires en hausse de 58 % par rapport à 2019. Cette année a également été marquée par l'ouverture d'un guichet sur le site de Clocheville à raison de 2 après-midi par semaine, bien accueilli par les agents et patients.

Accès au multimédia (télévision, téléphone et Internet) :

La société *Cinéolia* a encore subi cette année les contrecoups de cette période de pandémie, avec la fermeture d'un certain nombre de chambres de patients. Son chiffre d'affaires est toujours inférieur à celui de 2019 avec une baisse de près de 10 % par rapport à cette année-là. La direction du CHRU continue de prendre financièrement à sa charge la diffusion du Wifi à destination des patients (pour lesquels celui-ci est ainsi gratuit). Les agents de *Cinéolia* (correspondant à 4,5 ETP annuels) ont accueilli plus de 32 600 patients (ou proches) aux guichets de Bretonneau et Trousseau, soit en moyenne 89 patients par jour.

CONTRÔLE DE GESTION

Chiffres clés d'activité en 2021 pour les missions transversales

SECTEUR D'ACTIVITÉ ET MISSIONS	2021	TAUX D'ACTIVITÉ VS 2020	COMMENTAIRE
PRESTATIONS EXTÉRIEURES			
NOMBRE DE M ² ENTRETENUS PAR LE PRESTATAIRE EXTÉRIEUR (SOCIÉTÉ ÉLIOR)	113 700 M ²	+ 3,4 %	3 700 m ² supplémentaires
DÉPENSES AU TITRE DU NETTOYAGE À L'EXTÉRIEUR	1 971 369 €	+ 0,96 %	
NOMBRE DE PHOTOCOPIEURS AU MARCHÉ	249	+ 10,67 %	24 supplémentaires
DÉPENSES AU TITRE DE LA LOCATION DE PHOTO-COPIEURS	360 262 €	-9,36 %	Nouveau marché plus intéressant mais diminution de l'activité en parallèle
CONTRÔLE DE GESTION			
EXPLOITATION			
BUDGET ALLOUÉ AU TITRE 2	16 477 810 €	+ 13,42 %	Dont 2 178 000 € de dépenses liées au Covid-19
DÉPENSES DU TITRE 2	16 952 243 €	+ 16,83 %	13 comptes en gestion par la DHLS
BUDGET ALLOUÉ AU TITRE 3	27 395 521 €	+ 5,34 %	Dont 245 700 € de dépenses liées au Covid-19
DÉPENSES DU TITRE 3	26 981 370 €	+ 0,94 %	57 comptes en gestion par la DHLS
INVESTISSEMENT			
MONTANT ALLOUÉ EN INVESTISSEMENT SUR LES FICHES PLURIANNUELLES (ENVELOPPES COURANTES)	2 253 245 €	+2,53 %	Augmentation des enveloppes courantes liée aux projets de pôles
MONTANT ALLOUÉ EN INVESTISSEMENT SUR DES ENVELOPPES SPÉCIFIQUES (PROJETS INSTITUTIONNELS, ENVELOPPES MINISTÉRIELLES)	1 095 949 €	+ 78,62 %	Augmentation liée essentiellement au Plan Investir pour l'Hôpital : MAG, 5 ^e roue, équipement internet et blanchisserie



Nouveau bâtiment accueillant l'IRM 3T.

15_ LA DIRECTION DES SERVICES TECHNIQUES ET DU PATRIMOINE (DSTP)

» MISSIONS

- » Gestion du patrimoine immobilier et des équipements biomédicaux (sécurité et sûreté de fonctionnement);
- » Pilotage du projet de transformation immobilière du site de Trousseau et gestion de tous les projets d'évolution du patrimoine du CHRU;
- » Pilotage des activités administratives des opérations de travaux.

» EFFECTIFS DE LA DIRECTION

- » 240 agents (idem 2020).

» PROJETS MENÉS

Opérations immobilières – SDI de Trousseau – Projet Horizon 2026

- » Nouvel Hôpital Trousseau (NHT) et Nouvel Hôpital Clocheville (NHC):
 - Finalisation des avant-projets définitifs des projets révisés post-Covid-19,
 - Dépôt du permis de construire,
 - Préparation de l'enquête publique;
- » Nouvel Hôpital Psychiatrique: étude de faisabilité, programmation et lancement d'un Marché Global Sectoriel (Conception-Réalisation);
- » Nouvel Hôpital de Biologie: étude de faisabilité pour un bâtiment commun avec les activités de Recherche Universitaire et élaboration d'un programme technique détaillé.

Autres Opérations immobilières - phase amont

- » Extension du Logipôle: pré-programme et faisabilité;
- » Institut de Formation des Professionnels de Santé: pré-programme et étude de faisabilité;
- » Crèche hospitalière: étude de faisabilité;
- » **Opération en maîtrise d'œuvre externe:**
 - Création d'un nouveau parking à Bretonneau;
 - Mise en service d'un nouveau bâtiment accueillant IRM 3T à Trousseau;
 - Travaux d'aménagement du nouveau service de Médecine aiguë gériatrique à Bretonneau (4^e étage de B3);
 - Data Center à Trousseau;

» Opération en maîtrise d'œuvre interne:

- CETRA - réaménagement plateforme SAMU;
- Internat Trousseau: Réhabilitation du 2^e étage;
- Mise en service de la nouvelle UC3P;
- Regroupement des activités du CSAPA 37 sur le site de la Chevalerie;
- Création des lignes NRBC Trousseau;
- Remplacement de 5 appareils d'imagerie.

Service biomédical:

Élaboration PPI biomédical, achats massifiés d'imagerie (2 gamma-caméras, 1 TEP, 2 scanners, une IRM 3 T), dossier salles NRI, traitement d'eau hémodyalyse chronique...

Département gestion des équipements et des bâtiments (DGEB)

- » Consolider la création du département, avec le développement du management de proximité et le rapprochement Sécurité Technique;
- » Renforcer le service clients internes (DORIE);
- » Développement des formations incendie par formations digitales.

» CHIFFRES CLES

- » Travaux: 519 chantiers lancés avec le Marché de travaux en 2021. Budget réalisé en fonctionnement: 1 588 536 € TTC et en investissement: 1 807 822 € TTC et 540 000 € TTC de budget annexe;
- » Biomédical: 3 700 interventions techniques sur un parc d'environ 142 M€;
- » DGEB:
 - 30 000 demandes de travaux,
 - 8 760 heures de présence sécurité et sûreté sur 3 sites,
 - 400 000 m² entretenus,
 - plus de 200 cellules HT, 25 postes de transformation, 10 groupes électrogènes,
 - plus de 200 véhicules au service du CHRU,
 - environ 1 M€ de pièces détachées commandées;
- » Service administratif:
 - 15 procédures de consultation des fournisseurs ont généré 24 marchés,
 - 4 775 commandes / 5 889 factures / 6 077 liquidations.



CETRA: Réaménagement plateforme SAMU.

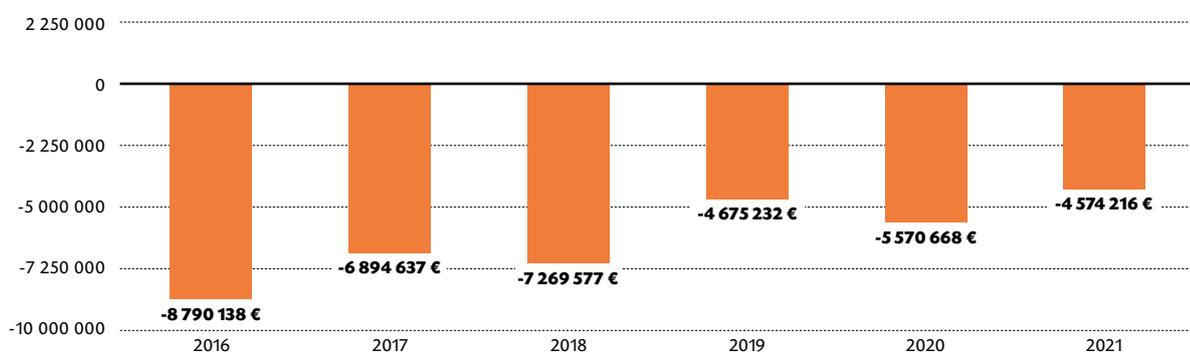
LES RÉSULTATS FINANCIERS

1 LES CHARGES ET PRODUITS

CHARGES	CF 2021	CF 2021	PRODUITS
CHARGES DE PERSONNEL	482 764 285,32 €	661 385 978,88 €	PRODUITS VERSÉS PAR L'ASSURANCE MALADIE
CHARGES À CARACTÈRE MÉDICAL	193 848 022,19 €	42 360 431,52 €	AUTRES PRODUITS DE L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE
CHARGES À CARACTÈRE HÔTELIER ET GÉNÉRAL	62 763 823,27 €	95 754 290,07 €	AUTRES PRODUITS
CHARGES D'AMORTISSEMENTS, DE PROVISIONS, FINANCIÈRES ET EXCEPTIONNELLES	64 698 785,72 €		
TOTAL DES CHARGES	804 074 916,50 €	799 500 700,47 €	TOTAL DES PRODUITS
RÉSULTAT PRÉVISIONNEL (EXCÉDENT)	0,00 €	4 574 216,03 €	RÉSULTAT PRÉVISIONNEL (DÉFICIT)
TOTAL ÉQUILIBRÉ DU COMPTE DE RÉSULTAT PRÉVISIONNEL	804 074 916,50 €	804 074 916,50 €	TOTAL ÉQUILIBRÉ DU COMPTE DE RÉSULTAT PRÉVISIONNEL
		-0,6 %	INDICATEUR RÉSULTAT / TOTAL DES PRODUITS

2 L'ÉVOLUTION DU COMPTE PRINCIPAL DE RÉSULTATS

ÉVOLUTION DU COMPTE DE RÉSULTAT PRINCIPAL DE 2016 À 2021



3 LES ÉVOLUTIONS DE L'ACTIVITÉ

Le résultat de l'exercice 2021 s'établit à -5,6 millions €, ce déficit représentant 0,6 % des produits. Le résultat s'améliore légèrement de 1 million € par rapport à 2020.

L'année 2021 est une année qui a été marquée par la continuité de la crise sanitaire d'ampleur exceptionnelle liée à l'épidémie de Covid-19. Afin de compenser l'impact de la crise (déprogrammation des activités d'hospitalisations non urgentes, des consultations...), l'établissement a perçu de nouveau, au titre de son activité MCO, une garantie de financement basée sur l'activité 2019, augmentée de l'impact Ségur de la Santé à partir du 1^{er} mars. La compensation Ségur de janvier et février 2021 a été notifiée en AC.

Les produits ont augmenté de 59 millions € (+ 8 %). La majeure partie de cette augmentation provient de la progression des

produits versés par l'Assurance maladie (+ 49 millions €), liée à l'impact Ségur dans la garantie de financement et aux produits notifiés par l'ARS.

Les charges ont évidemment progressé de manière comparable, soit + 58 millions € (+ 7,8 %). Les charges de personnel augmentent de 37,7 millions € (+ 8,5 %) en lien avec l'impact des renforts mobilisés pour gérer la crise Covid-19 et avec l'effet des revalorisations salariales issues du Ségur. Les charges à caractère médical augmentent également de 18,8 millions €.

En 2021, le CHRU a investi pour 42 millions €. Les principaux investissements ont été les travaux du CETRA, la réalisation du plan biomédical, l'aménagement du 4^e étage de B3 et les frais d'étude liés à l'opération du Nouvel Hôpital Trousseau, du Nouvel Hôpital Clocheville et de la Biologie.



LES MISSIONS TRANSVERSALES

LA QUALITÉ DES SOINS ET LES RELATIONS AVEC LES USAGERS P80

LA RECHERCHE P82

L'ENSEIGNEMENT P86

LA COOPÉRATION P88

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 Direction de la Qualité et des Politiques Sociales assure la gestion et l'animation de l'association « Forum des associations des usagers du CHRU de Tours », composée de 30 associations membres. En 2021 il y a eu 4 conseils d'administration, une assemblée générale le 28 septembre 2021 et deux demi-journées de formation le 18 mars 2021, sur le thème de « la neuro traumatologie » et le 25 mai 2021, sur le Pôle Santé publique prévention.

L'association est très présente au sein du CHRU et anime régulièrement l'Espace des usagers. Elle participe également aux échanges institutionnels organisés par la direction générale et la DQPPS.

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

Le dispositif Handiconsult comprend 1,8 ETP d'IDE et 0,20 ETP de médecin.

Ses missions sont les suivantes :

- » accueil téléphonique des personnes en situation de handicap et/ou de leur proche aidant ;

- » accompagnement dans la prise de rendez-vous des personnes en situation de handicap, afin de faciliter leur accès aux consultations externes de l'hôpital ;
- » Participation à la saisie SI-VIC des patients Covid-19.

Les principales réalisations sur 2021 ont été :

- » élaboration et diffusion d'un questionnaire de satisfaction :
 - 54 questionnaires envoyés : taux de retour = 48 %,
 - la moyenne de satisfaction globale concernant l'organisation de rendez-vous est de 9,19/10 ;
- » rencontres et échanges avec différentes institutions ou associations en lien avec le domaine du handicap ;
- » échanges avec la responsable des services civiques pour un travail en collaboration ;
- » intervention à l'IFSI auprès des étudiants de 1^{er} année dans le cadre de l'unité d'enseignement 2.3 "Santé, Maladie, Handicap et accident de la vie" en visioconférence ;
- » visioconférence/congrès organisée par La SOFCODH (Société Française des Consultations Dédiées Handicaps) - 3^e journée des consultations dédiées Handicaps.

Chiffres clés

- » 1 réunion du COPIL ;
- » 247 patients accompagnés ;
- » 239 consultations réalisées ;
- » Population suivie :
 - 90 % du public concerné est un public adulte,
 - 10 % des demandes concernent l'accompagnement pour des enfants,
 - 25 % des patients sont atteints de déficience intellectuelle,
 - 22 % des patients sont atteints de polyhandicaps,
 - 18 % des patients ont un handicap moteur.



L'espace usagers.

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.

Le CHRU est inscrit dans 18 programmes d'Éducation Thérapeutique.

La Direction des soins est engagée dans la promotion et le développement de l'Éducation Thérapeutique Patient. Un des trois cadres supérieurs est en charge de la coordination de l'ETP, en binôme avec un médecin du pôle Santé publique prévention. Leur rôle est d'aider les équipes dans la formalisation et la structuration de nouveaux programmes ETP, avant le dépôt auprès de l'ARS.

Par ailleurs, la Direction des soins veille au maintien et au 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. En 2021, 20 professionnels ont pu bénéficier de cette formation au sein du CHRU.



3_ LES INFIRMIÈRES EN PRATIQUES AVANCÉES (IPA)

La Pratique Avancée est une nouvelle forme d'exercice qui repose sur le développement de connaissances et de compétences relevant du champ médical et qui vise à :

- » Améliorer l'accès aux soins et la qualité des parcours de soins des patients ;
- » Réduire les impacts liés à la démographie médicale ;
- » Diversifier l'exercice de la profession infirmière, en développant des compétences nouvelles relevant du champ médical ;
- » Développer les perspectives de carrière des paramédicaux.

La formation est d'une durée de deux ans, et les étudiants choisissent en deuxième année la mention dans laquelle ils souhaitent se spécialiser :

- » Pathologies chroniques, prévention et poly-pathologies courantes en soins primaires (*AVC, artériopathies chroniques, cardiopathie, maladie coronaire, diabète, insuffisance respiratoire chronique, Maladie d'Alzheimer et autres démences, Maladie de Parkinson et épilepsie*) ;
- » Oncologie et hémato-oncologie ;
- » Maladie rénale chronique, Dialyse, Transplantation rénale ;
- » Psychiatrie et Santé Mentale.

En 2021, 4 IPA diplômées ont réintégré le CHRU à l'issue d'une formation universitaire de deux ans.

Elles exercent dans 4 secteurs différents : Psychiatrie, Oncologie, Néphrologie et Gériatrie.

Deux infirmières ont également intégré la formation en septembre 2021. En amont, elles ont rédigé un projet médico-soignant,

s'inscrivant dans un projet de service et de pôle et en collaboration avec les équipes pluridisciplinaires (PM, PNM et encadrement). Ce projet, soumis à validation de la Direction des soins, a pour objectif de définir l'exercice de la fonction d'IPA au retour de formation.

4_ 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.

Mise en place de 3 protocoles de Coopération en 2021 :

- » Protocole de coopération entre les Médecins et les Infirmières concernant les maladies métaboliques ;
- » Protocole de coopération entre les Médecins et les Diététiciennes concernant la dénutrition ;
- » Protocole de coopération entre les Médecins et les Manipulateurs en électroradiologie médicale concernant la pose de Picc-Line.

LA RECHERCHE

1 LES INDICATEURS

➤ APPELS À PROJETS NATIONAUX

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 PHRIP et du PREPS a été décalée.

Le dépôt des dossiers complets des LI retenues au titre de l'année 2021/2022 a été réalisé en septembre 2021 et les dossiers

complets ont été déposés en mars 2022. Les résultats seront communiqués au cours de l'année 2022.

En 2021, 11 lettres d'intention DGOS et 4 lettres d'intention GIRCI ont été retenues.

Ci-dessous, la liste des projets financés par la DGOS pour 2020/2021 et les ANR financés pour 2021 :

Projets financés pour 2020/2021

AAP	COORDONNATEUR	ACRONYME	LIBELLÉ
PHRCN	Bénédicte Sautenet	THINK	Intensification du traitement antihypertenseur basé sur les traitements diurétiques en comparaison à une prise en charge usuelle pour l'hypertension artérielle non contrôlée chez les patients insuffisants rénaux chroniques modérés à sévères : un essai randomisé contrôlé en cluster.
PHRCN	Annabelle Goumar	INSTEAD	Étude de l'efficacité du sérum anti-lymphocytaire de lapin versus le basiliximab chez les patients transplantés rénaux immunisés sans DSA pré-greffe : essai randomisé multicentrique.
PHRCN	Sylvain Marchand Aadam	EVER-ILD2	Évaluation de l'efficacité et de la sécurité du rituximab chez les patients avec une pneumopathie interstitielle diffuse progressive avec composante inflammatoire : essai clinique randomisé multicentrique en double insu contre placebo.
PHRCN	Pierre-François Dequin	NECESSITY	Nébulisation de corticostéroïdes et de bêta-2 agonistes dans l'insuffisance respiratoire aiguë hypoxémique en ventilation spontanée : essai randomisé.
PHRCN	Sophie Leducq	TOPPER	Tofacitinib topique 2 % versus placebo en adjonction du proprionate de clobétasole 0,05 % pour le traitement des pelades chez l'enfant de 4 à 17 ans : essai contrôlé randomisé, en double-aveugle, multicentrique.
PHRIP	Nolwenn Clenet	TRANSPAPNEO	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 : essai randomisé contrôlé, de non infériorité, en ouvert.
PRME	Lobna Ouldamer	ROMEKO	Évaluation médico-technique du diagnostic précoce des récives de cancer épithélial ovarien par le score ROMA : essai prospectif multicentrique randomisé.

ANR financés pour 2021

AAP	COORDONNATEUR	ACRONYME	LIBELLÉ
ANR-DGOS	Nadia Aguilon Hernandez	SIRCUS	Social Information pRocessing in Children : an ocUlo-pupillometric tool for Standard evaluation.
ANR	Robert Courtois	FRIDA	From fantasies to problematic sexual behavior and sexual violence in youth aged 18 to 25.
ANR	Jean-Philippe Cottier	SUMMIT	Small vessel diseases : Ultrastructure & Microvasculature computational Model to refine Individual Treatment.
ANR	Sylvain Morinière	PHLES-NID	Non invasive device assessing Pharyngo-Laryngeal Effectiveness.
ANR MALADIES RARES	Philippe Corcia	PHLES-NID	French-German cohort study to determine factors associated with weight loss in amyotrophic lateral sclerosis.

➤ SIGAPS : L'ANNÉE 2021 A ÉTÉ MARQUÉE PAR LE CHANGEMENT DE LA MÉTHODE DE CALCUL DU SCORE SIGAPS (PUBLICATIONS)

Les nouveautés notables sont les suivantes :

- » Ajout d'une catégorie de revue A+ : NEJM, JAMA, BJM, The Lancet, Nature et Science ;
- » Catégories basées sur le meilleur percentile ;
- » Suppression des Investigateurs List : suppression des Investigator List du score « Publications » ;
- » Modifications des règles applicables aux transferts/doublons.

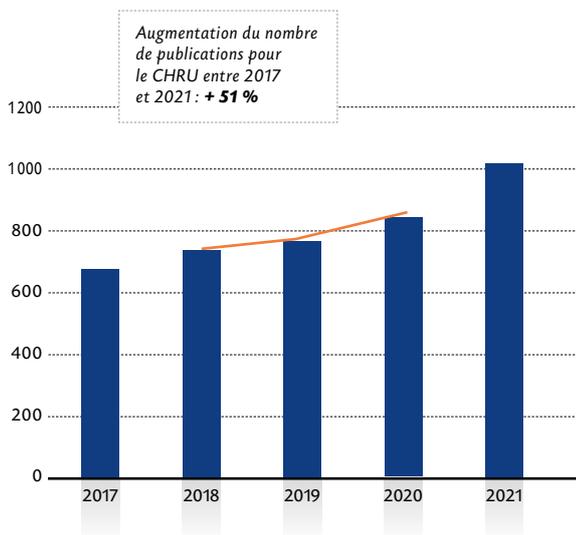
Les publications prises en compte sont : Journal Article, Éditorial et Review.

Les données indiquées ci-dessous sont de l'export permettant le calcul de la dotation socle 2021 :

- » Score SIGAPS 2019 (pour le calcul de la dotation socle 2021) : 806
- » Classement du CHRU de Tours parmi tous les CHU en 2021 : 13^e rang (position stable depuis 2017).

Une fiche repère SIGAPS est en cours de finalisation.

NOMBRE DE PUBLICATIONS PAR ANNÉE



2_ LE FINANCEMENT DE LA RECHERCHE :

1-MERRI 2021 : PART VARIABLE

MIG	MONTANTS
EFFORT D'EXPERTISE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ	77 500 €
QUALITÉ ET PERFORMANCE DE LA RECHERCHE IMPLIQUANT LA PERSONNE HUMAINE À FINALITÉ COMMERCIALE	247 300 €
SOUTIEN EXCEPTIONNEL À LA RECHERCHE CLINIQUE ET À L'INNOVATION	106 800 €
STRUCTURES D'APPUÏ À LA RECHERCHE CLINIQUE, NOTAMMENT CIC, CEC, CIT	781 000 €
ORGANISATION, SURVEILLANCE ET COORDINATION DE LA RECHERCHE	1 171 443 €
CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES (CRB)	405 600 €
FINANCEMENT DE TRANCHES DE PROJETS DE RECHERCHE PAR LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ	1 760 600 €
TOTAL	4 550 243 €

2-DOTATION SOCLE 2021 : PART MODULABLE

ENVELOPPE	MONTANTS
SIGAPS	16 444 906 €
SIGREC SCORE ESSAIS CLINIQUE	1 691 180,95 €
SIGREC SCORE CENTRE PROMOTEUR	1 446 944,30 €
SIGREC SCORE CENTRE INVESTIGATEUR	1 065 089,38 €
EFFORT D'ENSEIGNEMENT	10 972 649 €
TOTAL	31 673 519 €

3-LES BREVETS

ANNÉE DE DÉPÔT	INVENTEURS H OU HU	INTITULÉ DU BREVET	PROPRIÉTAIRES
2021	J. ROLLIN C. POUPLARD Y. GRUEL	05/08/2021 "Conjugués anticorps-médicament"	McSAF Université de Tours CHRU de Tours
2021	L. BODET CONTENTIN S. EHRMANN	16/06/2021 FR210639 "Interface de communication adaptée en fonction d'une évaluation cognitive pour patients privés de la parole"	CHRU de Tours

3_ 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.

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

La vague 5 des RHU a eu lieu en 2021 et le CHRU a été impliqué dans plusieurs projets soumis. Il faut poursuivre les efforts en ce sens pour la vague 6, commencée en 2022.

Création d'une licence professionnelle data management à l'Université de Tours :

Le projet est porté par l'UFR des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Tours, en lien avec les Centres de Formation par Apprentissage du CHRU et du LEEM. Aucune autre formation équivalente n'existe en France. Sa création est donc très attendue. La formation sera effective à la rentrée 2022.

Création d'un poste de « référent métier » au sein de l'ERIC :

L'Équipe de Renforcement de l'Investigation Clinique accueillera en janvier 2022 un référent métier à 0,5 ETP qui aura pour principales missions : l'accompagnement spécifique des nouveaux agents, le relai de terrain pour le chef de projet et le maintien en compétences infirmières des Infirmières de Recherche Clinique (IRC).

FOCUS

LES MALADIES RARES

Une maladie rare touche moins d'une personne sur 2 000 (définition Européenne). 80 % des maladies rares sont d'origine génétique et 75 % peuvent être présentes dès la naissance.

Les maladies rares sont souvent des maladies chroniques et invalidantes, source de handicap.

La Plateforme d'Expertise Maladies Rares Centre-Val de Loire (PEMR) a été labellisée en juin 2021 par la DGOS. Le CHRU et le CHR d'Orléans la pilotent conjointement. Elle répond à plusieurs objectifs du Plan National Maladies Rares 3 (PNMR3) :

- » améliorer le parcours de soins et le parcours de vie des personnes malades et de leurs proches ;
- » renforcer le rôle des Filières de Santé Maladies Rares à l'échelle des territoires ;
- » donner de la visibilité aux Centres Experts Maladies Rares d'un territoire.

Depuis 2017, le CHRU a compté : 5 centres de références constitutifs, 3 centres de ressources et compétences, 61 centres de compétences et au CHR d'Orléans : 8 centres de compétence. Les objectifs de la Plateforme d'Expertise Maladies Rares Centre-Val de Loire (PEMR).

Améliorer la visibilité des centres labellisés maladies rares et la connaissance des maladies rares de la région

Les actions menées ont été les suivantes : création d'un site internet et d'une cartographie des expertises cliniques et biologiques du CHRU pour les pré-indications Plan France Médecine Génomique 2025, l'intégration de l'annuaire des centres maladies rares dans le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) Centre-Val de Loire, le lancement du projet livret du recueil « Voix On » pour proposer un espace d'expression aux enfants porteurs de maladies rares, tisser des liens avec les acteurs du secteur médicosocial en région, développer des actions de communication pour assurer la visibilité de la Plateforme...

Faciliter le parcours des patients atteints des maladies rares et le parcours des aidants de la région

Création d'une adresse mail unique et d'un numéro de téléphone dédié pour faciliter les liens et l'orientation des malades et familles, rédaction et diffusion d'un questionnaire de recueil des besoins

des acteurs médico-sociaux, renforcement et favorisation des partenariats : rencontres avec les partenaires médico-sociaux de la région et les acteurs clés maladies rares et organisation de réunions bimestrielles inter-plateformes.

Accompagner la recherche dans le champ des maladies rares en lien avec les Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest (HUGO)

Veille des appels à projets, appui au renseignement de la base nationale BaMaRa.

Optimiser la gestion administrative et les ressources :

Soutien aux centres par l'élaboration des rapports d'activité PIRAMIG, gestion des dossiers de succession pour les changements de coordinateur, déploiement du programme d'Éducation Thérapeutique du Patient HArPe, élaboration d'un questionnaire aux centres maladies rares de Tours et Orléans en perspective de la Campagne de Labellisation.

Évènements de la PEMR CVL

Journée Internationale des Maladies Rares

le 28 février 2021 :

Création d'une courte vidéo musicale intitulée : « Come Together For Rare Diseases » avec la participation des professionnels de santé du CHRU, des associations de patients, Les feux follets, l'Association Mieux Vivre le Lymphoedème (AVML), de l'Équipe Relais Handicaps Rares Centre-Val de Loire et du groupe « Le Underground Soul Band », qui a été diffusée sur YouTube pour honorer cette journée.

Forum de discussion

« Que l'on soit porteur ou atteint d'une maladie rare, comment vivre après l'annonce du diagnostic ? » a rencontré un vif succès le 8 avril 2021. Ce forum a été organisé conjointement par le CHRU et le CHR d'Orléans et a permis aux personnes touchées par une maladie rare d'échanger leurs expériences et discuter avec les professionnels de santé et délégués régionaux des associations de patients.

BaMaRa Party

Organisée le 3 décembre 2021 en collaboration avec la Banque Nationale de Données Maladies Rares (BNDNR) afin de répondre aux interrogations des utilisateurs du CHRU et de promouvoir l'harmonisation des pratiques de saisie.

5 LES FHU

La FHU SUPPORT

Créée en 2014, la fédération Hospitalo-universitaire (FHU) SUPPORT « SURvival oPtimization in ORgan Transplantation » 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 son conditionnement, la prise en charge du donneur et l'application d'une médecine personnalisée au patient à court et long terme.

Fort de son caractère structurant, la FHU SUPPORT obtient à nouveau le label HUGO (Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest) pour la période 2022-2026, via un appel à projet lancé en 2021.

Portée par le CHRU et l'Université de Tours, elle sera coordonnée par le Pr Ephrem Salamé, Chef du Service de Chirurgie Digestive, Oncologique et Endocrinienne, Transplantation Hépatique au CHRU de Tours.

Le périmètre de la FHU s'est élargi et réunira désormais : 7 CHU et 7 Universités (Angers, Brest, Limoges, Nantes, Poitiers, Rennes, Tours) et 2 centres associés (CHR d'Orléans et CH du Mans). Elle accueille également des organismes de recherche membres d'Aviesan.

L'année 2021 a été une année de renouvellement du projet de la FHU, marquée par les faits suivants :

» Le dépôt du projet de re-labellisation à l'appel à projets HUGO géré et lancé le 8 février par le GIRCI Grand Ouest, lequel s'est déroulé en plusieurs étapes : dépôt du dossier complet pour le 12 juillet, audition de la FHU SUPPORT le 14 octobre à Angers, réunion du comité de labellisation le 15 novembre et rendu de la décision finale du Président d'Aviesan le 3 décembre 2021.

Le jury du comité de labellisation HUGO a évalué le projet de la FHU SUPPORT de manière très favorable sur les 3 volets (Soins, Enseignement, Recherche).

Plusieurs points forts de la FHU ont été soulignés :

- Une **complémentarité des acteurs**, indépendamment des organes considérés (Foie, Rein, Cœur),
- Des objectifs communs de **prise en charge globale** : immunologie et pharmacologie, suivi des soins, recherche cognitive et de transfert (marqueurs de souffrance du greffon, immunopharmacologie, infections virales),
- Un **projet d'enseignement large et innovant**,
- Une **valorisation des travaux** (brevets/start-ups) très active,
- Un **élargissement du périmètre** : adjonction de la thématique transplantation cardiaque, création d'une base de données transplantation pour les organes Foie/Rein/Cœur, des nouveaux acteurs Foie avec Rennes ;
- » La cohorte BIOSUPPORT à laquelle est adossée une biocollection multi-organes, mise en place en décembre 2020, connaît un recrutement très rapide : plus de la moitié des 150 inclusions prévues initialement ont été réalisées durant l'année 2021. Ce succès de BIOSUPPORT s'explique par une implication très active et une organisation coordonnée des nombreux intervenants (équipes PMO, équipes de chirurgie, services de greffes, services de réanimation, attachés de recherche clinique, CRB). Tous les nouveaux centres de la FHU ont émis le souhait d'y participer.

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.

6 PROMOUVOIR LA RECHERCHE PARAMÉDICALE

La recherche paramédicale a pour objectifs d'améliorer la prise en charge des patients, valoriser des pratiques existantes, harmoniser des procédures de soins, créer de nouveaux outils, créer et partager de nouvelles connaissances et utiliser les données probantes, les recommandations de bonnes pratiques.

Avec l'avènement des PHRIP (Programmes Hospitaliers de Recherche Infirmière et paramédicale) en 2010 en France, un COPIL PHRIP s'est mis en place au CHRU. Il a accompagné des porteurs de projets de recherche paramédicale. Ainsi, une dizaine de PHRIP ont été validés au CHRU et ont bénéficié de financements pour leur mise en œuvre.

Ce COPIL a évolué en 2021 en COPIL « Développement de la recherche paramédicale », pluridisciplinaire avec cinq groupes de travail mis en place pour servir la stratégie de développement, et portant sur l'accompagnement des porteurs de projets, la formation, la recherche de financements, la communication (organisation de la journée régionale recherche paramédicale prévue en 2023), l'écriture d'articles scientifiques et avec plusieurs ambitions affichées :

- » Étendre la démarche à de nouveaux professionnels comme les cadres, les Infirmières de pratique avancée, à des IDE possédant une expertise (DU, Master) et à d'autres paramédicaux ;
- » Il s'agit également de former les cadres supérieurs et les cadres de santé à repérer les professionnels potentiels pour s'inscrire dans un projet de recherche, et à les inscrire dans un parcours pour construire leur projet, mais aussi à détecter une problématique de soins ou managériale ou à utiliser les résultats d'une EPP au sein d'un service de soins ou d'un pôle, et qui pourrait devenir une question de recherche.

Pour ce faire, ce dispositif s'appuie sur la Direction de la recherche clinique et de l'innovation du CHRU qui accompagne les porteurs de projets avec des compétences complémentaires en bio statistiques, en recherche clinique, car la recherche est avant tout un projet d'équipe, un projet collectif, de service, de pôle.

Outre la mise en œuvre de la stratégie, l'année 2021 a été marquée par le financement, au titre de l'Appel d'Offres Interne, et la mise en œuvre du projet PLAID (« Manger-mains pour les patients Alzheimer ») développé par une diététicienne, la mise en œuvre du PHRIP PEPITS (Programme de psychoéducation des patients atteints de Schizophrénie financé en 2020) développé par deux infirmiers de psychiatrie, et la mise en œuvre du PHRIP TRANSPAPNEO financé en 2021 (transfert « peau à peau » des enfants en néonatalogie), des communications (poster, article) en congrès de différents travaux de recherche menés dans le cadre de formation IPA, et d'intervention d'un masseur-kinésithérapeute au cours de café-lecture dans le cadre du GIRCI Grand-Ouest.

D'autres projets sont en cours d'élaboration et seront déposés pour être financés dans le cadre de PHRIP ou de financement par des Fondations.

L'ENSEIGNEMENT

Situé à Chambray-lès-Tours, en prolongement du Centre Hospitalier Universitaire (site Trousseau), l'Institut de Formation des Professions de Santé (IFPS) est un pôle de formation regroupant 9 filières (ambulancier, aide-soignant, infirmier, infirmier anesthésiste, infirmier de blocs opératoires, préparateur en pharmacie hospitalière, manipulateur d'électro radiologie médicale, technicien de laboratoire médicale, cadre de santé) et près de 1000 étudiants se destinant à une profession paramédicale.

L'IFPS possède un important plateau technique avec des chambres d'apprentissage par la simulation, un bloc opératoire, des salles de travaux pratiques de radiologie, de soins, des laboratoires et un isolateur pour la préparation des médicaments anti-cancéreux. Il dispose également de toutes les infrastructures nécessaires aux enseignements (salles de cours, amphithéâtres, salles informatiques et salles d'études).

Son Centre de Documentation est au service des étudiants et des enseignants des écoles paramédicales. Le fond documentaire comporte environ 30 000 références et propose plus de 70 titres de revues. La documentation spécialisée propose des ouvrages sur les activités paramédicales, la santé, les sciences humaines (psychologie, sociologie, pédagogie...), la gestion et l'administration hospitalière.

L'IFPS dispose également d'une antenne sur le site de Bretonneau, permettant l'enseignement en maïeutique. L'École de sages-femmes est entourée du pôle Femme-Parentalité, de la faculté de Médecine, UFR universitaire de référence, du restaurant universitaire Tonnellé, de la bibliothèque universitaire médicale, des hébergements du CROUS et des services de santé universitaire et du travail. À deux pas du jardin Botanique, l'école de sages-

femmes accueille 130 à 140 étudiants médicaux se destinant à exercer la profession de sage-femme sur les territoires de la Région Centre-Val de Loire.

Elle propose un environnement d'apprentissage optimisé, adapté aux besoins étudiants, et concourt à leur qualité de vie. C'est un espace digitalisé et connecté, de plain-pied, avec des locaux d'enseignement dédiés à des méthodes pédagogiques variées.

Chaque année, l'IFPS organise une journée Portes Ouvertes. Cet événement a pour objectif de faire découvrir aux futurs étudiants, mais aussi aux professionnels souhaitant se spécialiser, l'ensemble des formations. Les visiteurs peuvent rencontrer des formateurs, des étudiants en formation mais aussi les personnes en charge des concours et démarches administratives. Des visites des locaux, salles de simulation et du plateau technique sont également proposées. En raison du contexte sanitaire, c'est une journée virtuelle qui a été proposée en 2021.

Moment fort de la vie étudiante, la remise de diplômes est célébrée dans chaque institut. Toutes les équipes se mobilisent pour organiser un moment convivial autour des étudiants diplômés ; à l'exception de cette année, sur laquelle seule la remise de diplômes a pu être organisée.

FAITS MARQUANTS

» Une adaptation permanente au contexte sanitaire : L'ensemble des formations a pu être assuré, en partie en distanciel pour les cours magistraux, en partie en présentiel pour les travaux pratiques, les travaux dirigés et les évaluations. Ces temps de présence infimes sur le site des instituts ont permis aux étudiants de garder le



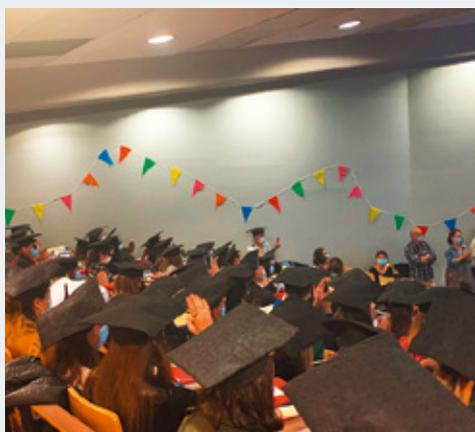
FOCUS

LE CFA SANTÉ CENTRE-VAL DE LOIRE

C'est un centre de formation d'apprentis (CFA) interprofessionnel dans le secteur de la santé. Il propose des formations, de la certification de niveau BAC au Master 2 dans les filières de la santé.

Le conseil de perfectionnement, obligatoire dans tout CFA, est composé de représentants des branches professionnelles, des responsables pédagogiques et d'apprentis. Ils siègent pour garantir la qualité de la formation.

En 2021, le CFA a ouvert 3 filières supplémentaires : Technicien/ne de Laboratoire Médical(e), aide-soignant(e), manipulateur d'électroradiologie médicale.



Première promotion de secrétaires médicales, diplômée en septembre 2021.

contact et d'éviter ainsi des décrochages. La difficulté la plus importante s'est localisée sur l'école IADE, avec une suspension de la formation de 2 mois, et un maintien de la nouvelle rentrée sans possibilité de décalage.

- » La mise en place des réingénieries des aides-soignants avec un allongement de la durée de formation, un remaniement complet des modules et un accompagnement personnalisé individuel.
- » Le déploiement du CFA pour les filières de santé : À l'instar des PPH et des secrétaires médicales, ce sont les filières des ambulanciers, aide-soignants, techniciens de laboratoire et manipulateurs en électroradiologie médicale qui se sont lancés dans cette nouvelle voie d'apprentissage.
- » L'activation du paiement en ligne : Il a été testé sur les filières médico-techniques et plébiscité par les étudiants. Ce dispositif sera à déployer sur l'ensemble des filières en 2022.

- » Le déploiement de la digitalisation : Un partenariat a été établi entre le consultant, les Instituts et la Région. Cet investissement a été concrétisé par l'octroi d'un temps d'ingénieur pédagogique et des sessions de formations complémentaires.
- » L'accueil à l'IFSI de huit étudiants belges : Dans le cadre de mobilités entrantes ERASMUS, cet accueil a pu se réaliser en étroite collaboration avec les services de soins du CHRU. Cette première expérience a été couronnée de succès et sera reconduite avec d'autres partenaires.
- » La nécessaire augmentation des quotas : Seules les capacités d'accueil des IDE n'ont pas été impactées, du fait de l'absence de locaux. En revanche les autres filières, à l'exception des cadres de santé, ont toutes été majorées, qu'il s'agisse des ambulanciers (+ 5), des aides-soignants (+ 4), des PPH (+ 15), des techniciens de laboratoire (+ 3) et des manipulateurs en électroradiologie médicale (+ 4), des sages-femmes (+ 8). Trois sessions de formation des auxiliaires ambulanciers ont été proposées sur l'année 2021.
- » La certification Qualiopi sans réserve : Non seulement pour les instituts de formation, mais également pour le CESU, le CFA et le département de Développement Professionnel Continu.
- » La rédaction d'un premier cahier des charges de projet architectural : Il présente les orientations pédagogiques et les évolutions capacitaires des filières, en lien avec les besoins territoriaux.

LA COOPÉRATION

1 LE GHT TOURAINE-VAL DE LOIRE

1 TERRITOIRE ET DES ACTEURS

Il regroupe 34 établissements :

Les 7 centres hospitaliers (membres parties obligatoires), dont 10 EHPAD rattachés

- » CHRU de Tours : Établissement support (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CH du Chinonais (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CH de Loches (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CHIC d'Amboise Château-Renault (dont 4 EHPAD rattachés);
- » CH de Sainte-Maure-de-Touraine (dont 2 EHPAD rattachés);
- » CH de Luynes (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CH Louis-Sevestre.

Les 16 EHPAD (membres parties non-obligatoires)

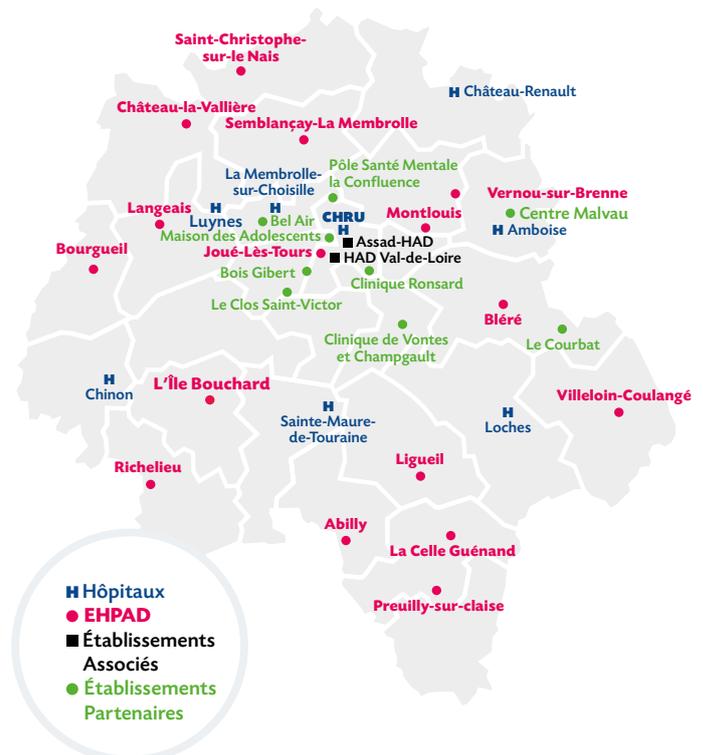
- » L'Île Bouchard (en direction commune avec l'hôpital de Sainte-Maure-de-Touraine);
- » Richelieu (en direction commune avec l'hôpital de Sainte-Maure-de-Touraine);
- » Saint-Christophe-sur-le-Nais;
- » Bléré;
- » Bourgueil;
- » Langeais;
- » Liguëil;
- » Montlouis-sur-Loire;
- » Semblançay/La Membrolle;
- » Vernou-Sur-Brenne;
- » Villeloin-Coulangé;
- » Abilly;
- » Château-La-Vallière;
- » Joué-lès-Tours;
- » La Celle Guénand;
- » Preuilly-sur-Claise.

Les 2 HAD (membres associés)

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

Les 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.



Les 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.

Les professionnels des centres hospitaliers :

- » Professionnels médicaux : 1 881;
- » Professionnels non médicaux : 9 883.

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.

CENTRES HOSPITALIERS CAPACITÉ EN LITS ET PLACES	MCO	SSR	PSY	EHPAD	USLD	SSIAD, ESAT, MAS	TOTAL
CHRU DE TOURS	1320	109	361	96	-	-	1886
CH DU CHINONNAIS	99	85	132	177	124	56	673
CH DE LOCHES	74	30	15	221	-	75	415
CHIC D'AMBOISE CHÂTEAU-RENAULT	122	64	83	446	-	104	819
CH DE SAINTE-MAURE-DE-TOURAINES EHPAD	14	-	-	254	-	91	359
CH DE LUYNES	10	70	-	210	-	26	316
CH LOUIS SEVESTRE	-	140	-	-	-	-	140
TOTAL	1639	498	591	1404	124	352	4608

EHPAD RATTACHÉS AUX CH CAPACITÉ EN LITS ET PLACES	EHPAD
CHRU DE TOURS	96
CH DU CHINONNAIS	177
CH DE LOCHES	221
CHIC D'AMBOISE CHÂTEAU-RENAULT	446
CH DE SAINTE-MAURE-DE-TOURAINES	254
CH DE LUYNES	210
TOTAL	1404

EHPAD	LITS ET PLACES	SSIAD	TOTAL
ABILLY	114	32	146
BLÉRÉ	241	62	303
BOURGUEIL	10	-	105
LANGAIS	83	-	83
LIGUEIL	147	-	147
L'ÎLE BOUCHARD	83	-	83
MONTLOUIS-SUR-LOIRE	130	60	190
RICHELIEU	95	-	95
SAINTE-CHRISTOPHE-SUR-LE-NAIS	91	-	91
SEMBLANÇAY/LA MEMBROLLE	169	57	226
VERNOU-SUR-BRENNE	84	-	84
VILLELOIN-COULANGÉ	85	-	85
CHÂTEAU-LA-VALLIÈRE	110	-	110
JOUÉ-LÈS-TOURS	240	-	237
LA CELLE GUÉNAND	83	-	81
PREUILLY-SUR-CLAISE	123	30	153
TOTAL	1983	241	2224

HAD	LITS
HAD VAL DE LOIRE – LNA SANTÉ	103
ASSAD-HAD EN TOURAINES	104
TOTAL	207

SSR	LITS	PLACES	TOTAL
CENTRE DE MÉDECINE PHYSIQUE ET DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE BEL AIR	96	11	107
CENTRE DE RÉADAPTATION CARDIOVASCULAIRE BOIS GIBERT	92	23	115
ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE COURBAT	56	-	56
CENTRE DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE LE CLOS SAINT VICTOR	90	12	102
CENTRE MALVAU	62	-	62
TOTAL	396	46	442

CLINIQUES PSYCHIATRIQUES PRIVÉES	PSY	USLD	TOTAL
CLINIQUE RONSARD	113	-	113
CLINIQUE DU VAL-DE-LOIRE	62	-	62
CLINIQUE PSYCHIATRIQUE DES DOMAINES DE VONTES ET CHAMPGAULT	135	-	135
USLD PSYCHIATRIQUE LA CONFLUENCE	-	120	120
TOTAL	310	120	430

LES MISSIONS DU GHT

Un outil pour bâtir un projet médical cohérent, qui garantit

- » Une offre de proximité ;
- » Un égal accès à une offre de référence et de recours ;
- » Une consolidation des parcours de soins par un renforcement des liens entre les établissements.

Un dispositif permettant de coordonner et rationaliser

- » Le SIH et l'information médicale ;
- » Les achats ;
- » La formation ;
- » La maintenance ;
- » La logistique ;
- » Le DIM ;
- » La gestion des personnels médicaux.

Une organisation

- » 1 Comité Stratégique ;
- » 1 Collège Médical ;
- » 1 Comité Territorial des Élus ;
- » 1 Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques ;
- » 1 Comité des Usagers ;
- » 1 Conférence Territoriale de Dialogue Social ;
- » Et des groupes de travail opérationnels.

Un socle

Le GHT repose sur l'élaboration d'un Projet Médical Partagé, un Projet de Soins Partagé, et un Projet de Gestion Partagé. Le Projet Médical Partagé repose sur des axes de travail portant sur les filières de soins et les parcours de soins développés par territoire de santé. Ils auront vocation à être revus dans le prochain projet médical partagé.

La déclinaison de l'offre graduée sur le territoire est déclinée par filière pour les 7 filières de soins retenues :

- » Filières urgences ;
- » Filière périnatalité ;
- » Filière gériatrique ;
- » Oncologie médicale ;
- » Consult-chir/endoscopies-anesthésie-réa ;
- » Santé mentale/psychiatrie ;
- » SSR addictologie.

8 parcours de soins ont été priorisés au sein du GHT :

- » Patient âgé poly-pathologique ;
- » Patient CHLS en décompensation ;
- » Patients en soins palliatifs chroniques ;
- » Grossesses à risque ;
- » Prise en charge de l'enfant en santé mentale ;
- » Parcours patient AVC phase aiguë et rééducation ;
- » Patient présentant un cancer digestif ;
- » Patient obèse ;
- » Patient présentant une fracture du col du fémur.

Une dynamique de coopération qui décloisonne les fonctionnements

Hors mises à disposition des praticiens, une cinquantaine de conventions de coopérations sont signées entre les CHU et les établissements du GHT (hôpitaux, EHPAD ou HAD : intervention des équipes mobiles plaies et cicatrisation, Fédération Inter-Hospitalo-Universitaire en Soins Palliatifs...) en plus des conventions de directions communes (hors Amboise).

Près de 20 ETP médicaux sont mis à disposition des CH de Loches, Chinon, Amboise, Sainte-Maure, Luynes et la Membrolle, avec un large panel de spécialités : chirurgie digestive, urologique, vasculaire, ORL, orthopédie, ophtalmologie, néphrologie, médecine interne, PMR, urgences, gynécologie-obstétrique, neurologie, pédiatrie, urgences, santé publique, psychiatrie.

FAITS MARQUANTS EN 2021

La gestion de la crise Covid-19 s'est appuyée sur une coordination du GHT dans certains cas. L'établissement support de GHT a contribué à l'appui des prises en charge et des tests PCR en EHPAD, à l'appui des commandes spécifiques et à l'appui à la coordination de l'organisation de la vaccination notamment.

Par ailleurs, le GHT a poursuivi la structuration d'outils communs à ses établissements, comme le dossier patient informatisé (DPI) ou la coordination des demandes d'aides financières à l'investissement liées au Ségur de la santé dans son volet investissement. La poursuite de l'élaboration des filières de soins sur le territoire s'est également poursuivie, avec la montée en charge du dispositif PAD'ÂGE (admission directe des personnes âgées sans passages aux urgences pour les patients qui n'en relèvent pas) et la contribution des acteurs du GHT à l'élaboration du PTSM (projet territorial de santé mentale).

Avancée du DPI de GHT

En 2020, l'ensemble des établissements du GHT a opté pour le déploiement d'un DPI unique, conformément aux exigences réglementaires de convergence de leurs systèmes d'information. En 2021, l'élaboration du macro-planning a permis de programmer l'ensemble des déploiements sur tous les établissements, dont deux dès 2022. L'ensemble de ces opérations va s'étaler jusqu'en 2025. La finalisation des études préalables, la constitution d'une équipe dédiée, la préparation des paramétrages et des opérations techniques en 2021, permettent d'envisager le déroulement du calendrier tel que prévu dès 2022.

Coordination de l'élaboration des dossiers déposés au PIP (programme d'investissement pluriannuel) par les établissements de santé et financés par l'ARS, et entrant dans le cadre du soutien à l'investissement porté par le Ségur de la santé.

43 projets sanitaires et 39 projets médico-sociaux sont soutenus au niveau régional concernant les établissements de santé en région. En dehors de l'opération majeure portée par le CHRU, l'ARS a validé l'aide au CH de Loches au titre du Ségur, des investissements concernant l'agrandissement du SSR et la modernisation du plateau technique, avec l'implantation d'une nouvelle IRM. Les projets à l'étude concernent le projet d'investissement du CHIC Amboise/Château-Renault, celui de rénovation de l'EHPAD des Groussins rattaché au CH de Chinon, le projet d'investissement du CH de Luynes pour son EHPAD, celui du CH de Sainte-Maure pour ses EHPAD et celui du CHRU pour l'EHPAD de l'Ermitage.

L'élaboration du PTSM (projet territorial en santé mentale)

La loi de modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016 a prévu une organisation spécifique pour la santé mentale, avec l'élaboration des PTSM, prévus par le décret du 27 juillet 2017. Le PTSM prévoit pour 5 ans les orientations stratégiques en santé mentale sur le territoire, et leurs déclinaisons en actions prioritaires. Il est élaboré en concertation avec l'ensemble des acteurs, et détermine l'organisation de sa gouvernance et de son suivi. Le comité de pilotage associe des représentants des établissements de santé du GHT. Il est porté par le conseil territorial en santé, qui l'a adopté dans sa séance du 20 décembre 2020. Il a ensuite été arrêté par le directeur général de l'ARS Centre-Val de Loire en date du 16 juillet 2021, portant adoption du Projet Territorial de Santé Mentale du département d'Indre-et-Loire (pour 5 ans).

La montée en charge du dispositif PAD'ÂGE, coordonné par le CHRU

À la demande de l'ARS, durant la crise Covid-19, une plateforme a été mise en place, pour un accès 7j/7 en heures ouvrées, à une expertise gériatrique. Le dispositif va désormais évoluer vers un parcours d'admissions directes de personnes âgées nécessitant une hospitalisation, hors urgence vitale. Un outil d'aide à l'admission directe de patients âgés est en cours de déploiement en service de gériatrie, lors d'hospitalisations non programmées. L'objectif est d'arriver à structurer une coordination départementale de ces prises en charges, aux heures ouvrées, en semaine et le week-end. PAD'ÂGE est une plateforme téléphonique exclusivement à destination des soignants. Le public concerné cible les personnes âgées de plus de 75 ans, nécessitant une hospitalisation hors urgence vitale et ne relevant pas d'une filière spécifique (ex : cardiologie). Le déploiement du dispositif se poursuivra au-delà de 2021.

Les instances du GHT se sont réunies régulièrement, avec :

- » 3 réunions du comité des usagers de GHT ;
- » 5 réunions du comité stratégique, dont une séance plénière ;
- » 3 réunions de la CSIRMT de GHT ;
- » 3 réunions du comité des élus locaux ;
- » 4 réunions du collège médical.

En 2021, les sujets suivis aux instances du GHT ont essentiellement porté sur l'organisation des prises en charge Covid-19, sur les choix de mise en œuvre du DPI commun et sur les évolutions réglementaires liées à la gouvernance des GHT.

Enfin, la commission médicale de GHT a été installée fin 2021, en application des textes en vigueur, en remplacement du collège médical.

Une conférence de dialogue social est constituée. Elle s'est réunie deux fois en 2021, ce qui a permis de présenter l'ensemble des dispositions relevant du Ségur de la santé en matière de ressources humaines, les lignes de gestion communes aux GHT, le plan de formation GHT 2021 et la mise en œuvre d'un portail emploi commun.

Des groupes de travail thématiques se réunissent deux à trois fois par an (achats, qualité, ressources humaines, finances). Ils permettent d'échanger sur les points d'actualité, les bonnes pratiques, les mutualisations envisageables, l'évolution des aspects réglementaires et le partage d'information à l'échelle du GHT d'une manière générale.

Compte tenu d'un statut commun, le groupe ressources humaines est commun aux établissements de santé et aux EHPAD.

Enfin, la CIV s'est réunie à plusieurs reprises pour élaborer la charte d'identité-vigilance de GHT, en cours de finalisation.

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

Chiffres d'activité

Globalement, l'année 2021 reste, comme pour tout établissement de soin, très impactée par la crise sanitaire avec la création d'unité Covid-19 sur différentes périodes, en particulier en transformant une partie des lits de SSR (unité Ronsard). Le nombre de passages aux urgences et le nombre de sorties SMUR retrouvent une activité équivalente à celle de 2019.

EFFECTIFS EN ETPR - PAR FILIÈRE OU PAR STATUT	2020	2021
	ETPR	ETPR
PERSONNELS ADMINISTRATIFS	77,68	79,19
PERSONNELS DES SERVICES DE SOINS	756,41	765,22
PERSONNELS ÉDUCATIFS ET SOCIAUX	25,96	28,065
PERSONNELS MÉDICO-TECHNIQUES	5,8	5,81
PERSONNELS TECHNIQUES ET OUVRIERS	96,4	99,33
AUTRE NON MÉDICAL	21,35	22,79
PERSONNELS NON MÉDICAUX	983,6	1 000,41
PRATICIENS HOSPITALIERS TEMPS PLEIN	39	39,16
PRATICIENS HOSPITALIERS TEMPS PARTIEL	1,06	0,38
ATTACHÉS	0,75	1,52
PRATICIENS CONTRACTUELS	15,38	13,88
ASSISTANTS	2	1,55
INTERNES ET ÉTUDIANTS	0,28	1,14
PERSONNELS MÉDICAUX	58,47	57,63
TOTAL	1 042,07	1 058,04

EHPAD - MAISON DE RETRAITE (E/J)	JOURNÉES RÉALISÉES	58 856
	TAUX D'OCCUPATION	91,10 %
	ÂGE MOYEN (IVARS/RÉSIDENCE)	84

USLD (B)	JOURNÉES RÉALISÉES	43 723
	TAUX D'OCCUPATION	96,60 %
	ÂGE MOYEN	84,29

ESAT, SSIAD ET AUTRES (L/M/N/P)	JOURNÉES RÉALISÉES	17 635
	TAUX D'OCCUPATION	90,31 %

MCO (H)	NOMBRE DE SÉJOURS (RSS)	7 229	ÂGE MOYEN PMSI (HORS CMD 15)	64,94
	NOMBRE DE NAISSANCES	652	NOMBRE DE PATIENTS PMSI (FILE ACTIVE EN HOSPITALISATION)	4 597
	NOMBRE DE PASSAGES AUX URGENCES	16 609	DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR PMSI (HORS SÉANCES)	5,4
	VALORISATION 100 % T2A (SÉJOURS)	13 756 244	NOMBRE DE JOURNÉES PMSI	30 138

2_ LES DIRECTIONS COMMUNES

LE CH DU CHINOIS

Le Centre Hospitalier du Chinoisais 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 Chinoisais. Il dispose de 673 lits et places.



GRANDS GROUPES DE DISCIPLINES	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 activités de soins de l'établissement, auxquels s'ajoute la Maison d'Accueil Spécialisée :

- » Pôle d'activité court-séjour ;

SSR (H)	NOMBRE DE SÉJOURS	1 006	NOMBRE DE SORTIES PMSI	929
	ÂGE MOYEN	78,36	NOMBRE DE PATIENTS PMSI (FILE ACTIVE)	604
	NOMBRE D'ADMISSIONS PMSI	939	NOMBRE DE JOURNÉES DE PRÉSENCE PMSI	26 667
PSY-CHIA-TRIE (H)	NOMBRE DE SÉJOURS	1 149	ÂGE MOYEN EN HOSPITALISATION	37,95
	NOMBRE DE RÉSUMÉS D'ACTIVITÉ AMBULATOIRE	36 129	ÂGE MOYEN EN AMBULATOIRE	27,96
	NOMBRE DE PATIENTS	2 592		

Effectifs

L'évolution des effectifs 2020/2021 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, contrôle des pass sanitaires).

Projets menés

- » Dépassement des 600 naissances à la maternité, avec 652 naissances enregistrées ;
- » Réouverture des 5 lits d'USC fermés depuis septembre 2020, transformés en 5 lits de médecine polyvalente depuis le 6 septembre 2021 (fermeture suite à un manque de praticien, associé à une activité très impactée par la crise sanitaire) ;
- » Sécurisation du Court Séjour Gériatrique.

Faits marquants

- » Construction d'un poulailler à l'USLD ;
- » Acquisition d'un *motomed bikelabyrinth* ;
- » Création d'espaces snozelen à l'EHPAD et à l'USLD ;
- » 600^e bébé pour la Maternité.



Les Olympiades de Puy Gibault.

LE CH PAUL-MARTINAIS DE LOCHES

Le Centre Hospitalier, réparti sur 2 sites « Les Rives de l'Indre » et « Puy Gibault », dispose de 415 lits et places au total (MCO : 74 lits et places, SSR : 30 lits, Psychiatrie : 15 places, EHPAD : 215 lits et SSIAD : 75 places).

Il est orienté vers des projets améliorant la prise en charge et le parcours des patients, dans une dynamique de territoire, en lien avec le GHT Touraine-Val de Loire. L'objectif est de développer une offre de soins diversifiée pour le bassin de population du Lochois.



CENTRE HOSPITALIER PAUL MARTINAIS LOCHES



Le poulailler à l'USLD.



Le Motomed Bikelabyrinth.

Chiffres d'activité :

MCO (H)	NOMBRE DE SÉJOURS (RSS)	4 767	ÂGE MOYEN PMSI (HORS CMD 15)	69,72
	NOMBRE DE NAISSANCES	0	NOMBRE DE PATIENTS PMSI (FILE ACTIVE EN HOSPITALISATION)	3 086
	NOMBRE DE PASSAGES AUX URGENCES	12 883	DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR PMSI (HORS SÉANCES)	4,01
	VALORISATION 100 % T2A (SÉJOURS)	9 412 677	NOMBRE DE JOURNÉES PMSI	15 616
SSR (H)	NOMBRE DE SÉJOURS	269	NOMBRE DE SORTIES PMSI	241
	ÂGE MOYEN	82,56	NOMBRE DE PATIENTS PMSI (FILE ACTIVE)	229
	NOMBRE D'ADMISSIONS PMSI	241	NOMBRE DE JOURNÉES DE PRÉSENCE PMSI	10 475
PSY-CHIA-TRIE (H)	NOMBRE DE SÉJOURS	2 943	-	-
	NOMBRE DE RÉSUMÉS D'ACTIVITÉ AMBULATOIRE	2 943	ÂGE MOYEN EN AMBULATOIRE	47,143
	NOMBRE DE PATIENTS	969	-	-
EHPAD - MAISON DE RE-TRAITE (E/J)	JOURNÉES RÉALISÉES	66 173	GIR MOYEN	741
	Taux d'occupation	0,84	PMP (PATHOS 2019)	204
	ÂGE MOYEN	84,39	-	-
USLD (B)	JOURNÉES RÉALISÉES	PAS D'USLD	-	-
	Taux d'occupation	PAS D'USLD	-	-
	ÂGE MOYEN	PAS D'USLD	-	-
ESAT, SSIAD ET AUTRES (L/M/N/P)	JOURNÉES RÉALISÉES (PERSONNE HANDICAPÉE)	19 147	ÂGE MOYEN (PERSONNE HANDICAPÉE)	45,67
	JOURNÉES RÉALISÉES (PERSONNE ÂGÉE)	975	ÂGE MOYEN (PERSONNE ÂGÉE)	84,39
	Taux d'occupation (PERSONNE HANDICAPÉE)	53 %		
	Taux d'occupation (PERSONNE ÂGÉE)	75 %		

Effectifs

		NOMBRE 2020	NOMBRE 2021	ETP 2020	ETP 2021	ÉVOLUTION
PERSONNEL MÉDICAL	Praticiens hospitaliers	24	24	21,67	8,5	-13,17
	Praticiens contractuels	15	21	7,06	20,9	13,84
	Internes	7	6	7	5,46	-1,57
	MAD au CH	13	21	4,20	6,3	2,1
	MAD par le CH	6	4	2,60	0,8	-3,4
TOTAL PERSONNEL MÉDICAL		65	76	42,53	41,96	-2,2
PERSONNEL NON MÉDICAL	Titulaires	328	337	308,36	300,34	-8,02
	Stagiaires	16	24	15,66	21,88	6,22
	MAD (+/-)*	-	10	-	2,7	2,7
	Contractuels	100	174	83,82	133,89	50,7
TOTAL PERSONNEL NON MÉDICAL		444	545	443,48	458,81	51,6
TOTAL		509	621	486,01	500,77	49,4

Budget

BUDGET DE L'HÔPITAL	31 410 990 €	BUDGET CONSOLIDÉ	42 674 960 €
BUDGET DU SSIAD	986 470 €		
BUDGET DE L'EHPAD	10 277 500 €		

Faits marquants

- » Formation à la langue des signes à l'hôpital : l'établissement confirme son engagement dans l'accessibilité aux soins pour tous ;
- » Organisation des « Olympiades de Puy Gibault » ;
- » Semaine nationale de la Sécurité des patients.

LE CH 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 poly-pathologique) ;
- » d'un 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.

Budget

Environ 24 millions de dépenses constatées en 2021.

Faits marquants

- » L'établissement s'est engagé dans une opération technique et architecturale : réseau d'eau chaude sanitaire, mise en conformité SSI, rénovation de chambres ;
- » Initiation des travaux liés à la mise en place du nouveau dossier patient informatisé et d'une nouvelle solution de gestion électronique des documents ;
- » Rapprochement significatif avec le CH Louis-Sevestre (La Membrolle-sur-Choisille), des fonctions gestion et management.

Chiffres d'activité

USP	2020	2021	ÉVOLUTION
JOURNÉES	2 851	2 733	- 4,13
TAUX D'OCCUPATION	78 %	75 %	-
NOMBRE D'ENTRÉES	219	180	- 17,8
SSR	2020	2021	ÉVOLUTION
JOURNÉES	21 667	21 697	+ 0,13
TAUX D'OCCUPATION	84 %	85 %	-
NOMBRE D'ENTRÉES	557	531	- 4,6
EHPAD	2020	2021	ÉVOLUTION
JOURNÉES	75 497	71 540	- 5,24
TAUX D'OCCUPATION	94,6 %	93,3 %	-
NOMBRE D'ENTRÉES	79	97	+22,7
SSIAD	2020	2021	ÉVOLUTION
JOURNÉES	9 005	8 851	- 1,7
TAUX D'OCCUPATION	94,6 %	93,27 %	-
NOMBRE D'ENTRÉES	13	25	+ 48

Effectifs

		NOMBRE	ETP
PERSONNEL MÉDICAL	PRATICIENS HOSPITALIERS	9	8,84
	PRATICIENS CONTRACTUELS	2	1,07
	INTERNES DU CHRU	3	3
	MAD AU CH	1	0,25
PERSONNEL NON MÉDICAL	TITULAIRES	212	200,81
	STAGIAIRES	28	28
	CONTRACTUELS	109,95	86,14
	Apprenti	0,32	0,03



Le CH de Luynes.

➤ LE CH 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. Il participe à la filière médicale inter-hospitalière en addictologie avec le CHRU.

Chiffres d'activité

SSR	2020	2021	ÉVOLUTION
JOURNÉES	30 559	30 352	- 0,6
TAUX D'OCCUPATION	64 %	64 %	-
NOMBRE D'ENTRÉES	556	510	- 8,2

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. L'établissement accueille également 2 internes.

Budget

Environ 8 millions d'euros de dépenses constatées.

Faits marquants

- » Travaux de réhabilitation des bâtiments existants ;
- » Demande d'autorisation de création d'un Hôpital de Jour de 8 places déposée à l'ARS ;
- » Le CHLS a été retenu par l'ARS pour le projet « Prise en charge du tabagisme dans un centre d'addictologie » (2020 à 2022) ;
- » Rapprochement significatif avec le CH Jean Pagès (Luynes) des fonctions gestion et management.



Le CH Louis-Sevestre.

➤ LE CH DE SAINTE-MAURE DE TOURAINE



PÔLE SANTÉ SUD 37
Sainte Maure de Touraine

Le CH de Sainte-Maure-de-Touraine est un Centre Hospitalier labellisé

« Hôpital de proximité », comprenant notamment :

- » Un service de médecine (14 lits) ;
- » 224 lits d'EHPAD répartis sur deux sites ;
- » 30 lits d'UPAD (Unité pour Personnes Âgées Désorientées), un SSIAD (71 places pour personnes âgées et 20 pour personnes handicapées) ;
- » Un Pôle d'Activités et de Soins Adaptés (PASA) de 14 places.

En 2021, la direction commune entre le CHRU et le CH a été étendue à l'EHPAD de l'Île Bouchard et à l'EHPAD de Richelieu, dans le cadre d'un avenant d'extension à la convention existante, et prenant effet au 1^{er} juillet 2021.

Cette extension a pour objectif de favoriser la cohérence de l'offre publique de soins et de prise en charge des patients et résidents sur l'ensemble du bassin de vie du Saint-Maurien, du Bouchardais et du Richelais. Chacun des établissements conserve dans ce cadre son autonomie juridique et financière, et leurs instances leurs prérogatives pleines et entières.

Budget et activité

Malgré une situation sanitaire complexe, avec des foyers de contagion sur l'ensemble des secteurs (fermeture de la médecine pendant une semaine), l'activité a progressé par rapport à l'année 2020.

MCO (3,2 M€, 14 LITS)	2020	ÉVOLUTION	2021
NOMBRE DE SÉJOURS RÉALISÉS	405	2,71 %	416
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	9,08	1,65 %	9,23
NOMBRE DE JOURS RÉALISÉS	3 741	5,39 %	3 943
TAUX D'OCCUPATION	73,01 %	-	77,00 %

EHPAD (12,1 M€, 254 LITS)	2020	ÉVOLUTION	2021
NOMBRE DE JOURS RÉALISÉS	81 391	2,66	83 557
PSS	50 721	10,06 %	55 827
SABLONNIÈRES	20 456	- 15,64 %	17 257
UPAD	10 214	2,53 %	10 473
TAUX D'OCCUPATION	94,84 %	-	94,93 %
ÂGE MOYEN DES RÉSIDENTS	87,18 ans	-	87,33 ans

SSIAD 2021 (1,3 M€, 91 PLACES)	PA	PH
ÂGE MOYEN DES BÉNÉFICIAIRES	81,4 ans	
NOMBRE DE JOURS RÉALISÉS	19 639	1 730
TAUX D'OCCUPATION	75,78 %	94,79 %

Effectifs

Les effectifs restent stables, avec un taux d'absentéisme encore contenu.

Effectifs mensuels moyens 2021 (en ETP) :

MCO	25,84
DONT PM	2,36
DONT IDE	8,32
DONT AS	7,4
TAUX D'ABSENTÉISME	10,85 %

Faits marquants

- » Changement de direction : Thierry Mergnac a pris la direction du CH au 1^{er} janvier 2021;
- » Évaluation externe du secteur médico-social (EHPAD et SSIAD) menée du 18 au 20 mai 2021, qualifiant le Pôle Santé Sud 37 d'« Établissement qui dispense une prestation de qualité conforme aux missions confiées par l'État ».



Le CH de Sainte-Maure-de-Touraine.

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 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);
- » 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 de matériels entre le CH du Chinonais et la Clinique Jeanne d'Arc de Chinon, et de 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 2021, a également été signée la **convention constitutive de la Plateforme de coordination des troubles du neuro-développement, la PCO37**. Cette plateforme est une équipe composée de deux médecins, d'une infirmière de coordination et d'une secrétaire, dont l'objectif est de coordonner le parcours diagnostique et d'intervention précoce des enfants de moins de 7 ans présentant un trouble du neuro-développement (TND) dans le département d'Indre-et-Loire. La convention constitutive a été signée entre le CHRU porteur de la PCO37 et l'ensemble de ses partenaires privilégiés sur le territoire départemental.

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.

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.

Le 7 juillet dernier, le CHRU de Tours et le CHR d'Orléans se sont réunis dans le cadre d'un séminaire médical à Blois. Les échanges riches ont permis de clôturer une démarche débutée en 2020, avec l'ambition de renforcer les coopérations, d'améliorer l'attractivité des établissements et de stabiliser les professionnels sur le territoire. Les équipes ont ainsi pu présenter la synthèse générale des travaux menés et poser de nouvelles modalités de coopération entre les deux établissements.

EHPAD	205,18
DONT PM	2,32
DONT IDE	18,36
DONT AS	60,17
TAUX D'ABSENTÉISME	10,40 %

SSIAD	17,73
DONT IDE	0,6
DONT AS	16,94
TAUX D'ABSENTÉISME	7,41 %
TOTAL	248,75

FOCUS

LA TÉLÉMÉDECINE

La télémédecine se décline en cinq 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 médico-technique ;
- » **La réponse apportée dans le cadre de la régulation médicale par le SAMU dans les cas d'urgences.**

En 2021, le télé-soin, c'est-à-dire la réalisation d'activité par des paramédicaux lors d'une visioconférence avec le patient, a été inscrite dans les textes. À ce jour, le cadre complet de cette pratique n'est pas totalement défini.

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 en 2021 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.

Depuis 2020, la plateforme régionale de télémédecine est accessible par internet (PC ou smartphone) à partir du portail de télémédecine de l'ARS Centre-Val de Loire. Il s'agit des outils Télis. Ce qui simplifie l'accès aux dossiers de télé-expertise. Seuls les dossiers du TéléEEG ne sont pas accessibles selon ce mode de connexion.

En outre, le CHRU est équipé de 9 salles de visioconférence (4 à Bretonneau, 4 à Trousseau 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 et sa déclinaison web, ont été réalisés au cours de l'année 2021 :

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

- » 4 avis de télé-expertises en gériatrie avec les EHPAD du département ;
- » 84 avis de télé-expertises en gériatrie-psycho-geriatrie avec les EHPAD du département ;
- » 28 avis de télé-expertise en neuropédiatrie avec le CHR d'Orléans ;
- » 94 dossiers de transfert intra-utérins (TIU) échangés de façon dématérialisée avec les maternités de la région Centre-Val de Loire, impliquant parfois des établissements des départements limitrophes ;
- » 26 avis de télé-expertise buccodentaire pour des patients de l'EHPAD Ermitage ;
- » 1 télé-échographie avec la MSP de Richelieu ;
- » 17 avis de télé-expertise en ophtalmologie (rétinographies) avec la MSP de Ligueil ;
- » 970 avis de télé-expertise en neurologie (Télé EEG) pour le CHR Orléans et le CH de Blois et Montargis ;
- » 106 avis de télé-expertise en neurologie (Télé AVC) ont été sollicités au cours de l'année 2021, en grande partie sur la plateforme ACETIAM ;
- » 14 dossiers concernant l'AVC sont identifiés sur la plateforme ACETIAM. Sur cette plateforme, de très nombreux dossiers sont échangés, soit pour un transfert de données, soit pour des demandes d'avis. Il y a plus de 8 000 échanges, mais la qualité des informations ne permet pas toujours d'en définir le contexte.
- » 17 télé-staffs de chirurgie thoracique entre le CHRU et le CH de Blois ont été assurés sur 2021.

En 2021, la plupart des activités de télé-expertises en cours ont augmenté en volume, malgré la crise du Covid-19 et la diminution d'activité qui l'a accompagnée :

- » Le développement du projet de télémédecine buccodentaire, avec l'EHPAD de l'Ermitage et la précision des conditions d'un déploiement au niveau du GHT Touraine - Val de Loire et au niveau de la région ;
- » La poursuite de déploiement 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, initié fin 2019 avec le CH de Blois puis en 2020 avec le CHR d'Orléans et le CH de Montargis en 2021. Un établissement privé devrait rejoindre ce dispositif en 2022 ;
- » Le projet TIU dématérialisé s'est consolidé par le suivi qualité du référent de spécialité ;
- » La poursuite des pratiques de télémédecine dans les services ayant déjà initié des projets les années antérieures : neuro-pédiatrie, gériatrie-psycho-geriatrie, transplantation hépatique, pédopsychiatrie, etc.

À partir de ces activités, et d'une analyse des besoins exprimés, une stratégie d'action pour la télémédecine sur le GHT a été définie.

L'année 2021 a vu la pérennisation des téléconsultations dans certaines spécialités, au-delà de la crise Covid-19 et la mise en place de l'outil Doctolib : 5 813 téléconsultations ont été réalisées par différents professionnels du CHRU, dont près de la moitié concernait la visite de pré-anesthésie.

L'activité de télé-soin est réalisée principalement sur la plateforme régionale de télémédecine. On constate 34 connexions pour 2021.

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). Il a été représenté lors des 4 assemblées générales qui ont eu lieu sur l'année 2018 : le 17 janvier à Rennes,

le 21 mars à Tours, le 20 juin à Nantes et le 24 octobre à Angers. Les Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest se sont engagés depuis 2005 dans une collaboration forte et dynamique sur leurs missions hospitalo-universitaires.

L'année 2021 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.

6 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.

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, et la tenue de comités de pilotage sur Tours pour la suite de leurs actions communes.

7 LES RELATIONS AVEC LA MÉDECINE 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, Rabelaisie 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 de 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 télémédecine, 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.

LE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Service Restauration

Le service restauration a confirmé son engagement dans la démarche Mon Restau Responsable®, lors de la séance participative de garantie en novembre 2021, en proposant de nouvelles actions et en présentant ses résultats :

- » Nouveau marché épicerie UniHA 2021-2025 limitant l'usage des additifs et proposant 63 nouveaux produits bio ou signe de qualité dans le cadre de la loi Egalim.
 - » Intégration de plus de légumineuses pour diversifier les sources de protéines dans les menus.
 - » Déploiement progressif dans les services, des chariots de petit-déjeuner à distributeur automatique de boissons chaudes, à vocation de réduire les emballages et d'éviter le gaspillage alimentaire. Le café est issu de l'Agriculture Biologique.
 - » Réduction du taux de sel des préparations, dans le cadre de l'application des 23 recommandations sur l'alimentation en établissements de santé.
 - » 18,7 % de produits sous signe de qualité dans les menus, dont 4,3 % de Bio.
 - » Mise en place de cuisson basse température de nuit, avec une réduction des consommations énergétiques et des pertes matière à la cuisson.
 - » Adhésion au Marché UniHA de produits lessiviels « Ecolabel ».
- De plus, le service restauration poursuit sa politique de dons, afin de limiter le gaspillage alimentaire : le *Secours Populaire 37* se joint à la *Banque Alimentaire* et à la *Croix rouge*, pour récupérer les plats qui n'ont pas été consommés.

Enfin, en complément du tri des biodéchets déjà en place depuis plusieurs années, un tri sélectif au niveau des pertes est à présent réalisé au secteur allotissement.

Service Blanchisserie

En 2021, la Blanchisserie a continué son action mise en place en 2020, avec l'installation d'un échangeur thermique au niveau des eaux de rejets, qui 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, continué à participer 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 ecolabel.



LES PÔLES EN ACTION

PÔLE ANESTHÉSIE - RÉANIMATION	P100
SERVICE MÉDECINE INTENSIVE - RÉANIMATION	P101
PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE	P101
PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES	P103
PÔLE CANCÉROLOGIE - UROLOGIE	P103
PÔLE CŒUR - THORAX - VAISSEAUX	P106
PÔLE ENFANT	P107
PÔLE FEMME - PARENTALITÉ	P109
PÔLE IMAGERIE MÉDICALE	P111
PÔLE MÉDECINE	P113
PÔLE URGENCES - MÉDECINE LÉGALE	P114
PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES	P116
PÔLE PHARMACIE	P118
PÔLE PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE	P119
PÔLE RECONSTRUCTION - PEAU ET MORPHOLOGIE - APPAREIL LOCOMOTEUR	P122
PÔLE SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION	P128
PÔLE TÊTE ET COU	P131
PÔLE VIEILLISSEMENT	P134

5 LES PÔLES EN ACTION

Composition au 31/12/2021

PÔLE ANESTHÉSIE - RÉANIMATIONS

- » Chef du Pôle : Pr Marc Laffon ;
- » Adjoint au Chef de pôle : Dr Fabien Espitalier ;
- » Cadre supérieure de Pôle : Muriel André ;
- » Directrice référente : Pauline Bernard.

» SERVICES DU PÔLE

- » Anesthésie-réanimation I ;
- » Anesthésie-réanimation II.



» DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES TOTALES	2 371	2 634	11,1 %
NOMBRE DE JOURNÉES	12 606	13 914	10,4 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	5,32	5,28	-0,6 %

ACTES CCAM D'ANESTHÉSIE (CODE ACTIVITÉ 4)	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020	
BRETONNEAU	ACTES	15 917	16 163	1,5 %
	ICR	1 351 918	1 400 051	3,6 %
	ICR MOYEN	84,9	86,6	2,0 %
TROUSSEAU	ACTES	21 349	24 196	13,3 %
	ICR	1 836 271	2 096 950	14,2 %
	ICR MOYEN	86,0	86,7	0,8 %
CLOCHEVILLE	ACTES	4 693	5 782	23,2 %
	ICR	371 534	437 767	17,8 %
	ICR MOYEN	79,2	75,7	-4,4 %
TOTAL	ACTES	41 959	46 141	10,0 %
	ICR	3 559 723	3 934 768	10,5 %
	ICR MOYEN	84,8	85,3	0,5 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	2 315	2 601	12,4 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	15 878 743 €	19 883 982 €	25,2 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	2 174 278 €	2 146 516 €	-1,3 %
26C02 - INTERVENTIONS POUR TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES	1 064 624 €	1 625 245 €	52,7 %
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÊLE ET LE CÔLON	1 007 060 €	993 232 €	-1,4 %
22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	935 701 €	1 042 117 €	11,4 %
22Z02 - BRÛLURES ÉTENDUES	816 528 €	1 049 636 €	28,5 %
AUTRES GHM	9 880 552 €	13 027 237 €	31,8 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	37,8 %	34,5 %	-8,7 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ACTES DE CONSULTATION EXTERNE	16 669	22 290	33,7 %

SERVICE MÉDECINE INTENSIVE - RÉANIMATION

» Chef de service : Pr Pierre-François Dequin.

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES TOTALES	1 850	1 350	-27,0 %
NOMBRE DE JOURNÉES	9 790	10 754	9,8 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	5,29	7,97	50,5 %

PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE

- » Chef de pôle : Pr Laurent Mereghetti ;
- » Cadre supérieure de pôle : Christine Lahay ;
- » Directeur référent de pôle : Samuel Rouget ;
- » Contrôleuse de gestion : Virginie Verger-Maldes.

🔗 SERVICES DU PÔLE

- » Anatomie et cytologie pathologiques Bretonneau ;
- » Anatomie et cytologie pathologiques Trousseau ;
- » Bactériologie-Virologie-Hygiène ;
- » Biochimie et biologie moléculaire ;
- » Génétique ;
- » Hématologie biologique ;
- » Hématologie-hémostase ;
- » Immunologie ;
- » Médecine nucléaire in vitro ;
- » Parasitologie-Mycologie-Médecine tropicale ;
- » Pharmacologie médicale.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

BIOLOGIE AU CHRU

PRODUCTION DES LABORATOIRES EN COEFFICIENT B/BHN	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	75 318 691	75 824 044	0,7 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	62 041 485	68 503 673	10,4 %
TOTAL	137 360 176	144 327 717	5,1 %

	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
PRODUCTION DES LABORATOIRES EN NB D'ACTES	4 613 739	4 807 592	4,2 %



PRODUCTION DES LABORATOIRES D'ANATOMOPATHOLOGIE EN NB D'ACTES CCAM	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	22 913	23 498	2,6 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	13 012	14 523	11,6 %
TOTAL	35 925	38 021	5,8 %

PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE

PRODUCTION DES LABORATOIRES EN COEFFICIENT B/BHN	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	75 222 361	75 821 824	0,8 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	60 083 315	67 374 203	12,1 %
TOTAL	135 305 676	143 196 027	5,8 %

	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
PRODUCTION DES LABORATOIRES EN NB D'ACTES	4 608 144	4 804 196	4,3 %



» PROJETS MENÉS

- » Mise en place de PCR rapide Covid-19 en biologie délocalisée ;
- » Réponse à l'appel à candidature pour être laboratoire de biologie médicale de référence ;
- » Analyse du chimérisme dans les allogreffes de moëlle osseuse ;
- » Mise en place du criblage et séquençage Covid-19 sur la plateforme Émergence.

» 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 Associés 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 cérébelleuse.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

L'activité de diagnostic du pôle 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, par exemple, de produire 22 % des points SIGAPS du CHRU. L'ensemble des services et laboratoires du pôle 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 Antigénicité 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).

PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES

- » Cheffe de Pôle : Dr Anne Le Touze ;
- » Cadre Supérieure de Pôle : Marie-Noëlle Pizzagalli ;
- » Directrice Référente : Pauline Bernard.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	7 726	8 673	12,3 %
RECETTE DES SÉJOURS	9 344 032	11 242 287	20,3 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	268	550	105,2 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
BLOCS BRETONNEAU*	11 572	12 723	9,9 %
BLOCS TROUSSEAU	12 269	13 113	6,9 %
BLOCS CLOCHEVILLE	4 394	5 040	14,7 %
TOTAL CHRU	28 235	30 876	9,4 %

* dont Robot chirurgical

PÔLE CANCÉROLOGIE - UROLOGIE

- » Chef de Pôle : Pr Isabelle Barillot ;
- » Cadre Supérieure de Pôle : Gabrielle Carré ;
- » Directrice référente : Violaine Mizzi.

🔗 SERVICES DU PÔLE

- » Clinique d'Oncologie et de Radiothérapie (CORAD) : plateau technique de radiothérapie et de curiethérapie ;
- » Hospitalisation de semaine et hospitalisation complète et Cancérologie-Curiethérapie ;
- » Hématologie et thérapie cellulaire adulte et pédiatrique ;
- » Oncologie médicale ;
- » Hôpital de jour commun de cancérologie ;
- » Urologie ;
- » Soins de support ;
- » Centre de la douleur et équipe mobile de soins palliatifs.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES MCO	5 704	6 271	9,94 %
NOMBRE DE JOURNÉES MCO	26 244	28 244	7,62 %
DMS MCO	4,15	3,97	-4,34 %
NOMBRE DE VENUES H-24	13 655	15 292	11,99 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
ALLOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES	26	26	0,00 %
AUTOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES	153	183	19,61 %
TOTAL	179	209	16,76 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
BLOC UROLOGIE BR	1 996	2 177	9,07 %
BLOC ROBOT CHIRURGICAL	249	237	-4,82 %
TOTAL	2 245	2 414	7,53 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM (HORS SÉANCES)	6 329	7 117	12,45 %
NOMBRE DE SÉANCES	36 615	36 856	0,66 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	36 288 281 €	41 521 984 €	14,42 %

RECETTE GHS PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
28Z07 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	5 064 103 €	5 919 397 €	16,89 %
28Z18 - RADIOTHÉRAPIE CONFORMATIONNELLE AVEC MODULATION D'INTENSITÉ, EN SÉANCES	4 519 839 €	4 544 100 €	0,54 %
28Z11 - TECHNIQUES SPÉCIALES D'IRRADIATION EXTERNE, EN SÉANCES	2 725 761 €	3 271 468 €	20,02 %
17M06 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR AUTRE TUMEUR	2 062 137 €	2 530 176 €	22,70 %
27Z03 - AUTOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATO- POÏÉTIQUES	1 633 963 €	2 227 280 €	36,31 %
AUTRES GHM	20 282 478 €	23 029 563 €	13,54 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	78,9 %	80,3 %	-

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	32 721	36 344	11,07 %



Le salon de socio-esthétique.

🔗 GRANDS PROJETS

» Projet RAAC en Urologie

L'Urologie poursuit son engagement sur l'amélioration de la prise en soin des patients, en s'inscrivant dans une démarche certifiée par un organisme extérieur de RAAC (Récupération Améliorée Après Chirurgie). La RAAC est une approche multidisciplinaire de prise en charge globale du patient en période péri opératoire, visant au rétablissement rapide de ses capacités physiques et psychiques antérieures. Elle vise donc à réduire significativement la mortalité et la morbidité et a aussi pour conséquence in fine de voir réduire les durées d'hospitalisations. L'intervention cible pour cette démarche est la prise en charge des cystectomies. La cystectomie est une intervention lourde, habituellement destinée à des malades atteints de cancer de la vessie. En l'absence de traitement, des métastases se développent rapidement et conduisent au décès dans un délai d'1 à 2 ans. Grâce au traitement, environ 40 % des malades sont en guérison complète et 90 % ont une survie améliorée. Néanmoins, les complications post-opératoires sont fréquentes (environ 60%), allant de l'infection sur site au saignement, voire au décès. Ces complications sont significativement diminuées par les programmes de réhabilitation précoces et toutes les équipes françaises qui ont adopté ce programme ont vu le nombre de complication et la durée de séjour diminuer.

» Les CAR-T cells

Depuis juillet 2021, les patients atteints de lymphomes diffus à grandes cellules B, de lymphomes primitifs du médiastin et des lymphomes du manteau peuvent bénéficier d'un traitement d'immunothérapie par CAR-T-cells dans le service d'hématologie et thérapie cellulaire. En effet, le CHRU a reçu de l'ARS Centre-Val-de-Loire l'autorisation de traiter des patients atteints de lymphomes par CAR-T-cells, dans le cadre d'une coopération entre les services d'hématologie et thérapie cellulaire, le service de médecine intensive-réanimation, le service de médecine interne et de maladies infectieuses, le service de neurologie, la pharmacie à usage intérieur, et l'Établissement français du sang, sous la coordination de la direction de la stratégie. Cinq patients ont pu être ainsi traités par cette technologie innovante en 2021. L'accès à ce traitement conforte le CHRU dans sa mission de recours régional.

» Radiothérapie

2021 a marqué la fin de la construction de deux nouveaux bunkers, ce qui permettra de disposer toujours d'un bunker de rotation à chaque changement d'accélérateur, et ainsi de maintenir l'activité sans pénaliser la prise en soins des patients. En septembre, un accélérateur VERSA a été mis en service. Les oncologues-radiothérapeutes, les physiciens médicaux,

les dosimétristes, les manipulateurs et l'ingénieur bio-médical référent ont été intégrés à la réflexion dès l'initiation du projet. Des réunions spécifiques ont été organisées ; les professionnels référents ont été formés. Les premiers patients ont été pris en charge avec une réelle compétence. À ce jour, ce nouvel accélérateur répond favorablement aux besoins des patients et aux attentes des professionnels.

» Management participatif

Mise en place en phase pilote en 2019, qui se poursuit depuis et se concrétise en routine sur le service de radiothérapie, où un espace spécifique a été aménagé.

🔗 FAITS MARQUANTS

» LOL Project en Hôpital de jour

Les équipes de LOL Project et David Ken (photographe) sont intervenus dans le service d'Hôpital de jour de Cancérologie, afin de saisir et immortaliser les éclats de rire des soignants, patients et leurs familles. Voici les messages qu'ils souhaitent faire passer à travers cette expérience :

- « Prendre soin de ceux qui soignent ». Les photos LOL seront affichées dans les couloirs, afin de célébrer les soignants et leur dévouement ;
- Mettre en avant la « Thérapie du rire » ;
- Célébrer la relation patient-soignant.

» Formation « soins de supports »

L'objectif était de sensibiliser les équipes soignantes au sein du pôle sur le dispositif d'annonce et aux soins oncologiques de support. Cette formation s'est déroulée durant deux journées et a rassemblé 8 professionnels du pôle (paramédicaux de jour et de nuit). Le retour des participant est positif et une nouvelle session s'organise pour le mois de janvier 2023.

» Socio-esthéticienne

Une socio esthéticienne intervient de façon pérenne une fois par semaine dans le service de radiothérapie.





Le Memory Bouche.

» Atelier de maquillage

Dans ce cadre, il a été organisé un atelier de maquillage en invitant une conseillère indépendante en image, en présence de deux patientes. Les professionnelles ont procédé au maquillage des patientes, dont une première patiente en début de traitement et une deuxième en fin de traitement, permettant ainsi un échange riche entre ces personnes, empreint d'espoir et de bienveillance. Ce retour d'expérience est très positif et sera renouvelé.

» Les jeudis de la santé en oncologie médicale

Afin de développer un langage et des pratiques professionnelles communs, le service d'oncologie médicale organise des temps de rencontres et d'échanges relatifs aux soins dispensés dans ce service, ainsi qu'aux missions transversales au CHRU. Ces rencontres, intitulées « Les jeudis de la santé en oncologie médicale », se déroulent en présentiel, et en distanciel.

» Équipe Mobile en Soins Palliatifs (EMSP) : « Le Memory Bouche »

Le soin de bouche en soins palliatifs est une priorité. Afin de sensibiliser les soignants à ce soin, les infirmières de l'EMSP ont créé un outil présenté comme un éventail en forme de bouche. Il est facilement utilisable, avec des couleurs diversifiées correspondant à chaque type de bouche et sa prise en charge adaptée. Cet éventail a été dénommé « Le Memory Bouche ». La remise des exemplaires du Memory Bouche aux équipes a été réalisée auprès des services ayant testé l'outil lors du travail de recherche. Les services du CHRU concernés sont l'Oncologie médicale, la Dermatologie, l'Unité Neuro-Vasculaire, la Neurochirurgie, l'EDN et le MIIC. Pour l'extra hospitalier, il s'agit des HAD ASSAD et LNA, le SSIAD de Chambray-lès-Tours et l'EHPAD de la Croix Périgourd.

L'année 2021 a été consacrée à l'élaboration du manuel d'utilisation et la formation. Les infirmières de l'EMSP ont profité de cette période pour faire la mise à jour de l'outil qui datait de février 2018.

Pour le déploiement, un manuel a été réalisé, sous forme d'un livret contenant des explications d'utilisation et des informations sur les différents états buccaux. Avant de remettre les exemplaires du Memory Bouche aux services, une formation sous forme de rappels sur les soins de bouche a été construite avec un diaporama.

La remise du Memory Bouche dans les services concernés, avec une présentation de 45 minutes à 1 heure, sera programmée durant le 1^{er} semestre 2022.

» LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES PORTÉS PAR LE PÔLE

- » 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;
- » Syndrome drépanocytaire et autres maladies rares du globule rouge et de l'érythropoïèse;
- » Sarcomes.

2021 : PROGRAMMATION DES JEUDIS DE LA SANTÉ EN ONCOLOGIE MÉDICALE

Date	Sujet	Intervenant(s)
jeudi 18 février	Le prélèvement de cornée	Équipe PMO
jeudi 11 mars	Présentation du «Chariot Décès» en oncologie médicale	Emy Coustenoble Sarah Gandon Christelle Jacquin
jeudi 1 avril	«Les tumeurs cérébrales»	Dr B. Narciso
jeudi 22 avril	Intervention transversale : La chambre mortuaire	Mme P. Schiassi (CS) et Mr Jean-Marie Huchet
jeudi 27 mai	Intervention transversale : Le brancardage	Mme P. Schiassi (CS) et Mr François Rinn (ASHQ)
jeudi 17 juin	«Les protocoles de chimiothérapie»	Dr B. Narciso
jeudi 9 septembre	«La carcinose péritonéale»	Dr B. Narciso
jeudi 21 octobre	«Les phases de réalimentation des patients présentant une occlusion intestinale»	Alizée Moulin (Diététicienne)
jeudi 25 novembre	Présentation de la radiothérapie	Fabien Chapelle (Manipulateur radio)

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

UNITÉ	NOMBRE D'ESSAIS OUVERTS	NOMBRE D'INCLUSIONS
HÉMATOLOGIE ET THÉRAPIE CELLULAIRE	120	131
CORAD	15	11
ONCOLOGIE MÉDICALE	34	40
UROLOGIE	17	100
HÉMATOLOGIE ET ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES	20	97

L'activité de recherche est restée soutenue, malgré la pandémie à Covid-19. L'année 2021 est marquée par l'augmentation de l'activité de phases précoces, en lien avec le Centre d'investigations cliniques.

PÔLE CŒUR - THORAX - VAISSEAUX

- » Chef de pôle : Pr Laurent Fauchier ;
- » Adjoint au Chef de pôle : Dr Robert Martinez ;
- » Cadre supérieure de pôle : Virginie Bondon ;
- » Directeur référent : Sandrine Aufaure.

» SERVICES DU PÔLE

- » Cardiologie ;
- » Chirurgie Cardiaque Thoracique et vasculaire.

» DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	8 100	8 570	5,8 %
NOMBRE DE JOURNÉES	34 584	36 091	4,4 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,27	4,31	0,9 %
NOMBRE DE VENUES H-24	1 099	1 308	19,0 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS	3 880	4 861	25,3 %
CEC-CEC	581	584	0,5 %
DONT ENFANTS	119	122	2,5 %
DONT ADULTES	462	462	0,0 %
COE-GREFFES DE CŒUR	11	13	18,2 %

URGENCES CARDIAQUES	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	1 354	1 197	-11,6 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	1 440	1 494	3,8 %
TOTAL PASSAGES	2 794	2 691	-3,7 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	12 315	13 307	8,1 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	27	27	0,0 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	42 182 209	49 938 413	18,4 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
05C03 - CHIRURGIE DE REMPLACEMENT VALVULAIRE AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE, SANS CATHÉTÉRISME CARDIAQUE, NI CORONAROGRAPHIE	4 182 576 €	4 396 966 €	5,1 %
05K21 - POSES DE BIOPROTHÈSES DE VALVES CARDIAQUES PAR VOIE VASCULAIRE	3 046 820 €	4 282 323 €	40,6 %
05C19 - POSES D'UN DÉFIBRILLATEUR CARDIAQUE	3 195 677 €	4 276 949 €	33,8 %
05K10 - ACTES DIAGNOSTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE	2 605 376 €	3 125 423 €	20,0 %
05K06 - ENDOPROTHÈSES VASCULAIRES SANS INFARCTUS DU MYOCARDE	2 805 729 €	3 020 086 €	7,6 %
AUTRES GHM	26 346 031 €	30 836 666 €	17,0 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	37,5 %	38,3 %	2,1 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
CONSULTATIONS MÉDICALES (NBRE D'ACTES), (HORS URGENCES CARDIAQUES)	14 650	15 694	7,1 %

» PROJETS MENÉS

- » Création d'un service de chirurgie thoracique (Chef de Service : Dr Antoine Legras) ;
- » Validation et lancement de l'ICCT, Institut des Cardiopathies Congénitales de Tours ;
- » Création d'une filière de prise en charge des syndromes d'insuffisance cardiaque aiguë (SICA) (Dr Thibaut Genet et Pr Thierry Bourguignon) ;
- » FHU PRECI CARE du Grand Ouest (développement d'une médecine de précision en cardiologie) : Dr Bruno Lefort co-porteur du projet avec le Dr Alban Baruteau (Nantes). Labellisation en janvier 2022 pour 5 ans.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

- » *En cardiologie : 63 études en cours, dont 27 études randomisées ;*
- » *Participation de l'unité de chirurgie vasculaire aux études TREC (évaluation des résultats de l'endarterectomie carotidienne par éversion) et ORFEVAR (évaluation des résultats de la chirurgie conventionnelle et endovasculaire des anévrismes para et juxta rénaux) ;*
- » *92 publications dans des revues indexées en 2021 (1263 points SIGAPS pour 58 médecins chercheurs).*

FAITS MARQUANTS

- » Innovations thérapeutiques en pathologie cardiaque interventionnelle (hémodynamique et rythmologique), dont le projet TENDYNE (valve mitrale transcatheter transapicale), avec collaboration entre la chirurgie cardiaque, la cardio interventionnelle et le laboratoire d'échographie;
- » Reconstruction valvulaire aortique en tissu autologue (Drs Jean-Marc El Arid, Fanny Dion, Paul Neville et Bruno Lefort);
- » Renforcement collaboratif de la filière insuffisance cardiaque, entre les services de cardiologie et de chirurgie CTV, avec à la clé 13 greffes cardiaques;
- » Rôle de recours régional pour le CHR d'Orléans et les CHG de la région.

LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

Centre de compétences pour :

- » Cardiomyopathies et troubles du rythme cardiaque héréditaires ou rares;
- » Troubles du rythme cardiaque héréditaires ou rares de l'Ouest;
- » Malformations cardiaques congénitales complexes (M3C).

PÔLE ENFANT

- » Chef de pôle : Pr Hubert Lardy;
- » Chef de pôle Adjoint : Pr François Labarthe;
- » Directeur référent : Thais Ringot / Thibault Bouchenoire;
- » Cadre supérieure de pôle : Isabelle Vieillot.

SERVICES DU PÔLE

- » Néonatalogie (Réanimation, Soins Intensifs, Soins Continus, Unité Kangourou);
- » Centre de Nutrition (Lactarium, Biberonnerie);
- » Consultations Externes;
- » Chirurgie viscérale, urologique et plastique, Brûlés;
- » Chirurgie orthopédique;
- » UCAP;
- » Médecine (USP, USC, HJ, US);
- » Réanimation médico chirurgicale – USC;
- » Neuro-pédiatrie et handicaps (SSR, Neurologie);
- » Urgences;
- » CAMSP.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NB D'ENTRÉES SAE (HORS SSR)	7 150	8 298	16,1 %
NB D'ENTRÉES SSR	148	248	67,6 %
NB DE JOURNÉES (HORS SSR)	34 581	36 789	6,4 %
NB DE JOURNÉES SSR	2 083	2 175	4,4 %
DMS SAE (HORS SSR)	4,84	4,43	-8,3 %



DMS SAE (SSR)	14,07	8,77	-37,7 %
NB DE VENUES H-24 (HORS SSR)	3 053	3 845	25,9 %
NB DE VENUES H-24 (SSR)	502	815	62,4 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
GREFFES DE REIN	2	-	-100,0 %

URGENCES	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	21 156	26 290	24,3 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	2 291	3 056	33,4 %
HOSPIT. UHCD PUIS SERVICES	343	384	12,0 %
HOSPIT. UHCD PUIS SORTIE	906	1 242	37,1 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS*	3 005	3 382	12,5 %

* Dont interventions sous robot.

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS*	11 878	14 242	19,9 %
DONT NB DE SÉANCES	547	467	-14,6 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	27 507 154 €	30 997 788 €	12,7 %

* Dont Activité chirurgie ambulatoire indifférenciée.



RECETTE PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
15M14 - NOUVEAU-NÉS DE 800 G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 28 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 10)	1 751 416 €	2 066 594 €	18,0%
04M18 - BRONCHIOLITES	512 682 €	1 263 440 €	146,4 %
15M13 - NOUVEAU-NÉS DE 1100 G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 30 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 9)	1 132 988 €	1 246 471 €	10,0 %
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300 G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	1 110 214 €	1 175 767 €	5,9 %
08C51 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR LE RACHIS POUR FRACTURES, CYPHOSES ET SCOLIOSES	1 060 818 €	1 071 660 €	1,0 %
AUTRES GHM	219 390 036 €	24 173 855 €	10,2 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	20,2 %	22,0 %	8,7 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
CONSULTATIONS MÉDICALES (NOMBRE ACTES) HORS URGENCES PÉDIATRIQUES	23 245	27 328	17,6 %

👉 PROJETS MENÉS

- » Consultations Infirmières Pansements (plaies et cicatrisation) ;
- » Consultations Infirmières Stomathérapie ;
- » Mise en place de Kalilab sur le Centre de Nutrition et Audit Externe (Iso 9001) ;
- » Audit Externe CAMSP ;
- » Staff Éthique Pédiatrique avec Pallience ;
- » Réorganisation des missions des cadres de jour : ;
 - Gestion des équipes de nuit par l'encadrement de jour
 - Poste de cadre transversal : gestion Équipe de Suppléance du pôle jour et nuit, gestion des Éducatrices de Jeunes Enfants, Qualité et GDR, plan de formation du pôle et gestion des stages des étudiants paramédicaux ;
- » Management Participatif en Chirurgie Viscérale, Urologique et Plastique-Brûlés ;
- » Projet Oralité lancé en juin 2021.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

- » Digi-New B : Étude préliminaire à la conception d'un système non invasif de monitoring néonatal avec constitution d'une base de données - Dr G. Favrais ;
- » Levneonat-1 : Lévétiracétam pour le traitement en première intention des convulsions du nouveau-né : étude de phase II (CHRU de Tours) - Dr G. Favrais ;
- » Proabis : Étude multicentrique randomisée portant sur la durée de l'antibiothérapie dans l'infection secondaire du nouveau-né et le dosage de la PCT. Randomisation : soins courant/dosage PCT (AP-HP) - Dr G. Favrais ;
- » Metropop : Pharmacocinétique de population du métronidazole chez le nouveau-né : évaluation et optimisation de la dose (CHU Rennes) - Dr G. Favrais ;
- » Treocapa : Traitement prophylactique du canal artériel par acétaminophène chez les enfants prématurés. Étude multicentrique randomisée en double aveugle versus placebo. (INSERM) - Dr G. Favrais ;
- » Clara : Tolérance et efficacité du lait maternisé 1^{er} Âge, lait de suite 2^e Âge et lait de croissance supplémentés en probiotiques et en oligosaccharides du lait maternel : une étude contrôlée, randomisée, en double aveugle (Nestlé) - Pr D. Mitanchez ;
- » Protocole de recherche sur la vaccination COVID - Dr Z. Maakaroun ;
- » Étude observationnelle prospective visant à décrire les résultats cliniques du traitement par alglucosidase alfa chez des patients âgés de ≤ 6 mois atteints de la forme infantile de la maladie de Pompe (infantile onset Pompe disease, IOPD) - Pr F. Labarthe ;
- » Étude prospective sur les conséquences du COVID-19 sur l'équilibre de la Maladie Héritaire du Métabolisme (MHM) chez les patients contractant ou ayant contracté le COVID-19 (CHU Lille) - Pr F. Labarthe ;
- » Les patients atteints de mucopolysaccharidoses en France à l'ère des traitements spécifiques (Inserm) - Dr M. Tardieu ;
- » Biomarqueurs microbiens de la colonisation précoce à Pseudomonas aeruginosa chez les enfants atteints de mucoviscidose (CHU Brest) - Dr L. Cosson et Dr A. Girault ;
- » MR imaging of lung in the follow-up assessment of cystic fibrosis (CHU Bordeaux) - Dr L. Cosson et Dr A. Girault ;
- » Étude prospective des critères diagnostiques anténataux de complications digestives des laparoscopies (CHU Angers) - Pr H. Lardy ;
- » The MiniMed™ 780G Glycemic Control and Quality of Life Study for the treatment of pediatric and adult subjects with Type 1 Diabetes in France (Medtronic) - Dr E. Bonnemaïson ;
- » Impact de l'utilisation d'une boucle fermée hybride sur le fardeau du diabète et la qualité de vie des patients diabétiques de type 1 sous pompe à insuline et capteur de glucose (CGM) (Vital Aire) - Dr E. Bonnemaïson ;
- » Efficacité à 12 mois, en vie réelle, de la boucle fermée 780G sur le contrôle glycémique de patients DT1 (CHU Grenoble) - Dr E. Bonnemaïson ;
- » Volumétrie Optimisée en Radiologie : intérêt en IRM Cérébrale pédiatrique dans l'exploration de l'épilepsie focale. CHU Tours - Dr B. Morel et Dr M. Perivier ;
- » Étude observationnelle des patients ayant une encéphalite de Rasmussen traités par adalimumab en France : Efficacité et tolérance à court et long terme (AP-HM) - Dr M. Perivier ;
- » Registre d'observation international, en situation réelle, de l'histoire naturelle de patients présentant un diagnostic de déficience en décarboxylase des acides aminés aromatiques. PTC. - Dr M. Guichard ;
- » Étude observationnelle à long terme portant sur la sécurité d'emploi et l'efficacité de translana dans le cadre des soins habituels. PTC. - Dr M. Guichard ;
- » Étude rétrospective de l'histoire naturelle de la maladie et de l'évaluation en vie réelle de l'effet des traitements chez des patients avec une amyotrophie spinale (AP-HP) - Dr M. Guichard ;
- » Intérêt de l'azythromycine dans le traitement des syndromes hémolytiques et urémiques post diarrhée (CHU Montpellier) - Dr S. Cloarec ;
- » Premiclose : registre visant à collecter à partir du dossier médical, des données obtenues lors de la fermeture percutanée du canal artériel des enfants de moins de 2 kilogrammes - Dr B. Lefort.

FAITS MARQUANTS

- » Décoration UCAP ;
- » Décoration Médecine ;
- » Reprise des Journées de Soins Infirmiers Pédiatriques ;
- » Développement de la télémédecine dans la continuité de la pandémie.

CENTRES DE COMPÉTENCES/RÉFÉRENCES

18 centres sont rattachés au Pôle Inter hospitalier Enfant :

2 Centres de Référence Constitutif :

- » Maladies Héréditaires 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 - Coordinateur Dr Benoît de Courtivron ;
- » Maladies Inflammatoires du cerveau et de la moelle - Coordonnateur Pr Pierre Thomas Castelnaud ;
- » Malformations Cardiaques Congénitales Complexes - Coordonnateur Dr Bruno Lefort ;
- » Épilepsies Rares - Coordonnateur Pr Pierre Thomas Castelnaud ;
- » Syndrome de Prader-Willi et Autres Syndromes avec Troubles du Comportement Alimentaire - Coordinatrice Dr Myriam Bouillo ;
- » Maladies Auto-Inflammatoires et de l'Amylose Inflammatoire (CEREMAIA) - Coordinateur Dr Cyrille Hoarau ;
- » Rhumatismes Inflammatoires et Maladies Autoimmunes Systémiques Rares de l'Enfant (RAISE) - Coordinateur Dr Cyrille Hoarau ;
- » Maladies Mitochondriales de l'Enfant à l'Adulte (CARAMMEL) - Coordonnateur Pr Pierre Thomas Castelnaud ;
- » Neurofibromatoses - Coordonnateur Pr Pierre Thomas Castelnaud ;
- » 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.

PÔLE FEMME-PARENTALITÉ

- » Chef de pôle : Pr Franck Perrotin ;
- » Cadre supérieure de pôle : Christine Gibault ;
- » Directrice référente : Marion Renaut.

SERVICES DU PÔLE

- » Gynécologie-obstétrique A ;
- » Gynécologie-obstétrique B ;
- » Médecine et biologie de la reproduction.

DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	5 721	5 803	1,4 %
NOMBRE DE JOURNÉES	22 720	24 603	8,3 %
NAISSANCES	3 520	3 654	3,8 %
ACCOUCHEMENTS	3 380	3 568	5,6 %

URGENCES GYNÉCOLOGIQUES	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
CONSULTATIONS SIMPLES	4 077	5 994	47,0 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	202	574	184,2 %

PRODUCTION LABORATOIRE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION EN COEFFICIENT B/BHN	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
PATIENTS HOSPITALISÉS	96 330	2 680	-97,2 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	1 957 070	2 812 180	43,7 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS*	3 556	3 651	2,7 %

* Dont interventions sous robot.

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	13 738	14 521	5,7 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	33	45	36,4 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	20 461 012 €	23 369 676 €	14,2 %



RECETTE GHS PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
14Z14 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE MULTIPARE	3 220 808 €	3 525 690 €	9,5 %
14Z13 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE PRIMIPARE	2 763 849 €	3 152 293 €	14,1 %
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	2 768 550 €	3 144 840 €	13,6 %
14C08 - CÉSARIENNES POUR GROSSESSE UNIQUE	2 434 228 €	2 848 619 €	17,0 %
13C14 - EXENTÉRATIONS PELVIENNES, HYSTÉRECTOMIES ÉLARGIES OU VULVECTOMIES POUR TUMEURS MALIGNES	1 310 600 €	1 250 803 €	-4,6 %
AUTRES GHM	7 962 978 €	9 447 430 €	18,6 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	61,1 %	59,6 %	-2,5 %

ACTIVITÉ EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
CONSULTATIONS MÉDICALES (NBR ACTES), (HORS URGENCES GYNÉCO.)	32 645	36 375	11,4 %

➤ PROJETS MENÉS

Pour l'obstétrique

- » Mise en place de consultations de gynécologie de prévention par les sages-femmes ;
- » Collaboration avec la *Maison des femmes* avec l'intégration d'une sage-femme pour améliorer le repérage des violences faites aux femmes et l'information délivrée aux patientes par les professionnels en gynécologie-obstétrique ;
- » Partenariat avec le centre de ressources Parentalité, dans le but d'améliorer la prise en charge des femmes enceintes handicapées : mise en place d'une consultation médecin obstétricien et sage-femme ;
- » Structuration d'un poste de sage-femme conseillère en génétique au centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal ;
- » Conduite d'une expérimentation à propos d'un entretien prénatal de préparation au séjour et au retour à domicile dans le but de favoriser les sorties précoces de maternité ;
- » Structuration d'un programme de soutien à l'allaitement maternel ;
- » Gestion des équipes de nuit par les cadres de jour ;
- » Développement d'ateliers post-natals : portage, toucher bienveillant, santé environnementale ;

» Projets 2021- 2022 (en cours)

- Création d'un site internet pour la maternité,
- Élaboration d'un projet d'espace physiologique d'accouchement,
- Sécurisation des urgences gynécologiques et obstétricales,
- Extension des effectifs IBODE pour permettre une présence IBODE 24h/24,
- Renforcement de la sécurité anesthésique en gynécologie-obstétrique avec la création d'un 2^e poste d'IADE la nuit,
- Création d'un salon de détente pour les professionnels.

Pour la Médecine et biologie de la reproduction

Fiche projet FP2021-20 : Impact de la révision de la loi de Bioéthique en AMP : fiche validée au niveau institutionnel en février 2022. La nouvelle Loi de BioÉthique (LBE) promulguée le 02/08/2021 constitue une réelle évolution sociétale avec 3 volets :

1. Ouverture de l'AMP aux couples de femmes et aux femmes non mariées ;
2. Levée de l'anonymat (à leur majorité) pour les personnes conçues par AMP avec tiers donneur ;
3. Autorisation de la conservation de gamètes (spermatozoïdes et ovocytes) hors indication médicale dans des conditions définies.

Pour la Gynécologie

- » 500^e patiente prise en charge en RAAC ;
- » Consultation de gynécologie médicale ;
- » Consultation de dépistage gynécologique par sage-femme.

➤ FAITS MARQUANTS

- » Développement de la technique Vnote cœlioscopie voie basse ;
- » Second appareil d'échographie aux urgences gynécologiques ;
- » Première CCA de gynécologie médicale.

➤ LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES PORTÉS PAR LE PÔLE

- » Le Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal du CHRU est l'un des deux centres agréés régionaux pour la prise en charge diagnostique, pronostique et thérapeutique des malformations fœtales. Son activité s'est considérablement accrue en 2021, en particulier du fait de l'arrivée d'une Sage-femme conseillère en génétique ;
- » Le Centre AMP de Tours est le seul CECOS de la région Centre-Val de Loire pour l'activité de don de gamètes et d'embryons ; ainsi que la préservation de la fertilité ;
- » Centre de référence tumeur de l'ovaire ;
- » Centre de compétences sur l'endométriiose ;
- » Centre de compétences des fibromes.



FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

» **Pour l'obstétrique :**

Démarrage du PHRC National OPIC dont le service d'Obstétrique (Dr Caroline Diguisto) est coordonnateur. Cet essai randomisé permettra d'améliorer et peut-être de raccourcir les procédures de déclenchement du travail sur col défavorable.

» **Pour la Gynécologie :**

- Recherche clinique en cancérologie pelvienne groupe francogyn ;
- Recherche clinique en chirurgie robotique ;
- Recherche clinique embolisation des fibromes.

» **Pour la Médecine et Biologie de la Reproduction :**

Collaboration avec l'équipe BINGO de la PRC de Nouzilly : Projet FERTENOX : FERTilité féminine, agents ENvironnementaux et stress Oxydant dont le Promoteur de la recherche est le CHRU de Tours (Pr F. Guérif).

Le projet FERTENOX vise à obtenir des données d'exposition de la femme et du gamète (ovocyte) à différents types d'agents environnementaux (comme l'éthinylestradiol (produit pharmaceutique), les bisphénols (produits chimiques industriels et agro-alimentaires) etc.

» **DONNÉES D'ACTIVITÉ**

NOMBRE DE PATIENTS PAR MODALITÉ	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020	PART DES PATIENTS PAR MODALITÉ 2021
ÉCHOGRAPHIE	33 618	35 544	5,7 %	15,6 %
IRM	16 015	18 840	17,6 %	8,3 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	7 070	7 951	12,5 %	3,5 %
RADIOLOGIE	109 737	120 649	9,9 %	53,1 %
SCANNER	35 695	35 358	-0,9 %	15,5 %
TEP SCAN	5 264	5 824	10,6 %	2,6 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	3 070	3 255	6,0 %	1,4 %
TOTAL	210 469	227 421	8,1 %	100,0 %

NOMBRE D'ACTES PAR MODALITÉ	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020	PART DES PATIENTS PAR MODALITÉ 2021
ÉCHOGRAPHIE	40 952	43 786	6,9 %	12,3 %
IRM	43 459	49 438	13,8 %	13,9 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	9 713	11 138	14,7 %	3,1 %
RADIOLOGIE	129 670	141 818	9,4 %	39,8 %
SCANNER	89 019	89 849	0,9 %	25,2 %
TEP SCAN	10 455	11 632	11,3 %	3,3 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	8 920	8 475	-5,0 %	2,4 %
TOTAL	332 188	356 136	7,2 %	100,0 %

PÔLE IMAGERIE MÉDICALE

- » Chef de pôle : Pr Laurent Brunereau ;
- » Cadre supérieur de pôle : Bruno Guglielmin ;
- » Directeur référent : Arnaud Chazal puis Mathilde Sigaud-Fils.

» **SERVICES DU PÔLE**

- » Radiologie Adultes Trousseau ;
- » Radiologie-Neuroradiologie diagnostique et interventionnelle Bretonneau ;
- » Radiologie pédiatrique Clocheville ;
- » Ultrasons Bretonneau-Trousseau ;
- » Médecine nucléaire Bretonneau-Trousseau.



NOMBRE DE FORFAITS TECHNIQUES PAR MODALITÉ	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020	PART DES PATIENTS PAR MODALITÉ 2021
IRM	15 908	18 679	17,4 %	24,6 %
SCANNER	52 821	52 329	-0,9 %	69,0 %
TEP SCAN	5 232	4 847	-7,4 %	6,4 %
TOTAL	73 961	75 855	2,6 %	100,0 %

➤ PROJETS MENÉS

- » Création du pôle inter établissement d'imagerie médicale CHRU Tours - CH Loches ;
- » Ouverture de l'IRM 3T Trousseau en septembre 2021 ;
- » Création du plateau d'imagerie médicale mutualisée du territoire « Touraine Val De Loire (PIMM 37) » ;
- » Mise en œuvre de la coopération « Médecins-Manipulateurs radio » pour la pose des « Picc-Line » en Radio Trousseau ;
- » Finalisation des fiches-projets :
 - Installation d'une seconde salle de neuroradiologie interventionnelle à Bretonneau (fiche IM 2020-14),
 - Développement de l'activité de sénologie (fiche IM 2016-15) ;
- » Création d'une nouvelle fiche-projet :
 - Développement de l'activité de thérapie vectorisée ;
- » Projets en cours :
 - Refonte de la permanence de soins territoriale et régionale (dossier ARS) ;
 - Projet « Horizon 2026 » (NHT / NHC).



➤ FAITS MARQUANTS

- » Installation de 6 machines : 5 renouvellements (2 scanners à Bretonneau et Trousseau, 2 gamma caméras à Bretonneau et Trousseau, 1 TEP-TDM à Bretonneau) et un équipement supplémentaire (IRM 3T Trousseau) ;
- » Dr Baptiste Morel, nouveau chef du service RNDI de Bretonneau (mandat de 4 ans) ;
- » Pr Maria Joao Santiago-Ribeiro : nouveau mandat de 4 ans de chef de service de Médecine Nucléaire Bretonneau-Trousseau.



FOCUS

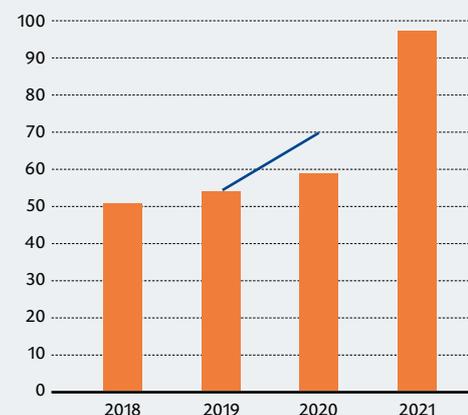
L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

» Activités de recherche fondamentale, translationnelle et clinique en articulation avec principalement, l'unité INSERM UMR 1263 « iBrain » et le CIC IT 1415 de Tours.

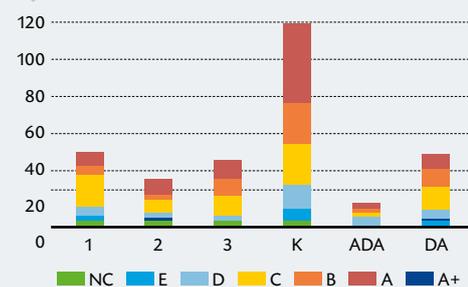
» **En 2021** : 98 publications = 1232 points SIGAPS.

» **Sur la période 2018-2021** : 262 publications = 3039 points SIGAPS.

NOMBRE DE PUBLICATIONS PAR ANNÉE



NOMBRE DE PUBLICATIONS PAR CATÉGORIE ET PAR POSITION



PÔLE MÉDECINE

- » Chef de Pôle : Pr Jean Michel Halimi ;
- » Cadre supérieure de Pôle : Marie-José Champigny ;
- » Directeur référent : Antoine Loubrieu ;
- » Contrôleur de gestion : Matthieu Marcq.

» SERVICES DU PÔLE

- » Néphrologie/ transplantation rénale adulte et pédiatrique ;
- » Médecine interne ;
- » Médecine interne et maladies infectieuses ;
- » Pneumologie et explorations fonctionnelles et respiratoires ;
- » Pharmaco surveillance ;
- » Allergologie.

» DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES MCO	7 535	7 722	2,48 %
NOMBRE DE JOURNÉES MCO	48 508	48 264	-0,50 %
DMS MCO	4,42	4,49	1,58 %
NOMBRE DE VENUES H-24	5 264	5 550	5,43 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS (HORS SÉANCES)	12 838	10 743	-16,32 %
NOMBRE DE SÉANCES	19 269	20 203	4,85 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	36 055 992 €	38 303 139 €	6,23 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM (TOP 5)	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
28Z04 - HÉMODIALYSE, EN SÉANCES	5 131 884 €	5 646 554 €	10,03 %
04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	3 222 977 €	4 254 298 €	32,00 %
27C06 - TRANSPLANTATIONS RÉNALES	2 420 626 €	2 591 236 €	7,05 %
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	971 418 €	1 153 190 €	18,71 %
28Z07 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	1 026 719 €	1 152 513 €	12,25 %
AUTRES GHM	23 282 368 €	23 505 347 €	0,96 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	54,9 %	63,0 %	

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	36 811	45 698	24,14 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
REI-GREFFE DE REIN	120	124	3,33 %



» PROJETS MENÉS

- » Projet Maladie Rénale Chronique (MRC), qui consiste à construire le parcours de soins du patient atteint d'une MRC de stade 4 et 5 ;
- » Projet de transfert de l'hémodialyse pédiatrique situé sur Clocheville sur le site de Bretonneau en mai 2022 ;
- » Projet d'optimisation du plateau commun d'hospitalisation de jour de médecine par l'amélioration de l'offre de soins et de l'accueil du patient, notamment en oncologie thoracique ;
- » Projet en cours visant à la création d'une extension du service de médecine interne et maladies infectieuses spécifique aux patients souffrant d'Infection ostéo-articulaire (IOAC), transformable pour l'accueil de patients à haut risque infectieux.

» FAITS MARQUANTS

- » Fort impact de la pandémie Covid-19 sur l'activité des services de soin du pôle (avec notamment la création d'une unité commune de prise en charge des patients Covid-19 hors soin critique) et le service de pharmacovigilance ;
- » Développement de projets structurants, notamment déménagement du secteur d'Hémodialyse pédiatrique à Bretonneau, parcours MRC développé pour les patients insuffisants rénaux chroniques, création de 3 lits pour des patients ayant des infections ostéo-articulaires complexes et réorganisation du service de Médecine Interne-Maladies Infectieuses (projet 2022-2023) ;
- » Redimensionnement du Pôle médecine, avec le départ de l'Ermitage et la médecine gériatrique sur le Pôle vieillissement et intégration de la néphrologie/transplantation rénale adulte et pédiatrique ;
- » Nouveaux chef de pôle et cadre supérieur de santé ;
- » Nouveau chef de service de la médecine interne et maladies infectieuses : Dr Adrien Lemaignen.

» LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES PORTÉS PAR LE PÔLE

Les centres de compétences :

- » Maladies rénales rares ;
- » Microangiopathies thrombotiques ;
- » Maladies pulmonaires rares.

Les centres de ressources :

- » Adultes mucoviscidose.

Les centres d'excellence :

- » Européen (ESH) d'hypertension artérielle.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Forte activité de recherche se traduisant par une dotation de plus de 2,8 millions d'euros par an (en rapport avec les scores SIGAPS et SIGREC) et plusieurs PHRC acceptés.

PÔLE URGENCES - MÉDECINE LÉGALE

- » Chef de pôle : Pr Saïd Laribi ;
- » Cadre supérieure de pôle : Christelle Hardouin ;
- » Directeur référent : Richard Dalmasso.

🔗 SERVICES DU PÔLE

- » Urgences Adultes - CHRU Tours ;
- » SAMU 37-SMUR - CHRU Tours ;
- » CESU 37 - CHRU Tours ;
- » Institut de Médecine Légale – CHRU Tours ;
- » Urgences-SMUR - CH Loches.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
ENTRÉES SAE	10 794	9 586	-11,2 %
JOURNÉES	10 349	9 370	-9,5 %
DMS	113	107	-5,8 %

URGENCES	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
CONSULTATIONS SIMPLES	29 232	31 709	8,5 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	6 355	6 385	0,5 %
HOSPIT. UHCD PUIS SERVICES	5 800	5 251	-9,5 %
HOSPIT. UHCD PUIS SORTIE	4 957	4 301	-13,2 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	11 747	10 046	-14,5 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	8 647 659,00 €	6 822 846,00 €	-21,1 %

5 PREMIÈRES RACINES DE GHM EN VALEUR	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
04M05 - PNEUMONIES ET PLEURÉSIES BANALES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	279 114 €	180 368 €	-35,4 %
11M04 - INFECTIONS DES REINS ET DES VOIES URINAIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	274 083 €	179 256 €	-34,6 %
23M20 - AUTRES SYMPTÔMES ET MOTIFS DE RECOURS AUX SOINS DE LA CMD 23	255 151 €	190 147 €	-25,5 %
04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	250 885 €	359 408 €	43,3 %
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	245 475 €	205 179 €	-16,4 %
AUTRES	6 370 223 €	4 858 908 €	-23,7 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	30,0 %	39,6 %	32,0 %

🔗 PROJETS MENÉS EN 2021

POLE :

- » Réunion tous les 15 jours du trio de pôle en présentiel avec accueil d'intervenants du pôle ou extérieurs (chefs de service, cadre supérieure assistante sociale, pôles partenaires...);
- » Bureau de pôle tous les 4 mois regroupant le trio de pôle, les chefs de services, les cadres de santé et la secrétaire référente du pôle ;
- » Rencontres du chef de pôle avec les chefs de services des Urgences-SMUR de Loches et d'Amboise ;
- » Rencontre avec la Direction et PCME des hôpitaux de Loches et Amboise ;
- » Participation aux réunions mensuelles des chefs de pôles organisées au CHRU ;
- » Participation aux bureaux de CME et aux CME ;
- » Le chef du pôle Urgences-Médecine Légale assure la présidence du CAROMU (Comité d'Allocation des Ressources et d'Organisation territoriale de la Médecine d'Urgence) en région Centre-Val de Loire depuis novembre 2021 ;
- » Le chef de pôle est membre du CRSA et de la CSOS depuis 2021 ;
- » Lien du chef de pôle et du chef de service du SAMU-SMUR avec le Conseil de l'Ordre pour organiser la permanence de soins ambulatoire, suite à l'arrêt des visites et des consultations de SOS médecins ;
- » Échanges avec le pôle Enfant pour organiser la prise en charge en SMUR des enfants âgés de 2 à 8 ans (en cours) ;
- » Rencontres hebdomadaires chef de service/cadre de santé pour chaque service du pôle.

URGENCES :

- » Sécurisation des urgences (Protection Travailleur Isolé et bouton « coup de poing ») ;
- » Mise en place à effectif constant d'un Médecin régulateur des urgences en journée de semaine (MRU juillet 2021) ;
- » Procédure « Salle papillon » en situation de tension (validée en janvier 2021) ;
- » Audit interne en vue de la certification (juillet 2021) ;

- » Vaccination Covid-19 du personnel dans le service (2^e semestre 2021) ;
- » Mise en place de réunions régulières avec DQPPS (service juridique) pour répondre aux réclamations et aux plaintes ;
- » Réunions mensuelles des médecins seniors Urgences et SAMU ;
- » Le CDS des Urgences participe si nécessaire aux réunions paramédicales organisées par les cadres de santé.

SAMU 37-SMUR :

- » Bascule vers un nouveau SI EXOS (LRM + Téléphonie) avec réorganisation spatiale et fonctionnelle de la Régulation au SAMU 37 ;
- » Mise en place du SAS en novembre 2021 ;
- » Signature de la Convention SAMU / SDIS ;
- » Mise en place du nouveau marché Hélimur en novembre 2021 avec arrivée du nouvel hélicoptère (EC 145) en mai 2022 ;
- » Réunions de service associant médecins, ambulanciers, IDE et ARM tous les 2 mois pour échanger sur les problématiques du SAMU-SMUR en équipe complète.

Situations Sanitaires exceptionnelles (UF SSE) :

- » Actualisation du plan de gestion de tension hospitalière :
 - Accueil de la gestion des urgences dépassées en cas d'AMAVI (Afflux Massif de Victimes),
 - Accueil des urgences quotidiennes au SAU adulte en cas d'AMAVI ;
- » Procédures :
 - Mise en place d'une procédure de maintenance trimestrielle de la salle de crise SAMU par la DSI et la téléphonie,
 - Mise en place et validation en copil SSE d'une procédure de suivi des dépenses de la MIG O03 (UF 0040) et MIG CUMP (UF 0035), en lien avec le pôle Urgences-Médecine Légale ;
- » Formation, entraînement :
 - Mise en place d'un groupe de travail interservices SDIS-SAMU pour réalisation d'exercices commun en 2022 ;
 - Réalisation du RETEX sur l'arrivée d'un patient radio-contaminé avec mise en place d'un groupe de travail sur les axes d'amélioration en 2022 ;
- » Logistique :
 - Révision des PSM : PSM 1 et PSM pédiatrique,
 - Acquisition et équipement d'un VL PC,
 - Déploiement des sacs Damage control dans les véhicules SMUR du CHRU,
 - Pilotage de la mise en place de la chaîne de décontamination semi-fixe dans le sas ambulancier des urgences et mise en eau lors d'un exercice en novembre 2021 ;
- » Pilotage de l'intégration des dispositifs SSE dans le NHT 2026.

UF CESU 37 :

- » Formation de formateurs : deux sessions par an (session des étudiants de médecine, session du personnel soignant) ;
- » Obtention de la Certification Qualiopi pour le CESU 37 ;
- » Formation LAC (Lutte Anti Covid-19) ;
- » Mise en place des différentes annexes SSE, AFGSU *in situ*, formation en urgences vitales sur mesure en extra CHU, Formation pratique pour l'intégration du personnel des urgences.

Institut Médecine Légale (IML) :

- » Mise en place de la *Maison des femmes* qui a ouvert le 1^{er} juin 2021 : recrutement d'une équipe regroupant 0,8 ETP de PH, 1 ETP d'IDE et 0,1 ETP de sage-femme ;
- » Création d'une Unité Médico-Judiciaire à Bourges.

FAITS MARQUANTS

URGENCES :

- » Aménagement de la Salle des familles (juin 2021) ;
- » Acquisition d'*Optiflow* (matériel d'oxygénation à haut débit) ;
- » Installation de lignes de décontamination NRBC (décembre 2021) dans le sas des Urgences.

SAMU :

- » Création d'une salle de Crise avec 8 postes de travail.

UF SSE :

- » Projet d'acquisitions d'un moyen de projection pour l'Unité mobile de décontamination hospitalière ;
- » Travaux de la chaîne de décontamination en dur dans le sas ambulancier des urgences et mise en eau lors d'un exercice en novembre 2021.

IML :

- » Inauguration le 15 octobre 2021 de l'UMJ de Bourges ;
- » Signature le 24 novembre 2021 d'un protocole Parquet/CHRU/ Conseil de l'Ordre sur le signalement des violences conjugales ;
- » Inauguration de la *Maison des femmes* par la Préfète d'Indre-et-Loire le 25 novembre 2021.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

URGENCES-SAMU 37 :

ÉTUDES	INCLUSIONS
PNEUMO	34
SPEPSIGN	45
INSAKA	3
INSUFFISANCE CARDIAQUE	52
ACE	4
KETAMORPH	1
TOTAL	139

UF CESU :

- » Recherche et comparaison de deux techniques d'insufflation (4 mains versus classique) et présentation de deux communications au congrès de l'ANCESU à Bordeaux en novembre 2021.

PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES

- » Chef de Pôle : Pr Ephrem Salamé ;
- » Cadre Supérieur de Pôle : Olivier Evrard ;
- » Directeur Référent : Julien le Bonniec ;
- » Contrôle de gestion : Fabienne Kraft.

🔗 SERVICES DU PÔLE

- » Chirurgie Digestive ;
- » Hépto-Gastro-Entérologie.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	4 314	4 627	7,3 %
NOMBRE DE JOURNÉES	33 480	33 552	0,2 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,96	4,88	-1,6 %
NOMBRE DE VENUES H-24	5 018	4 920	-2,0 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'INTERVENTIONS	2 875	2 749	-4,4 %
NOMBRE DE GREFFES	96	102	6,3 %
DONT SUR ROBOT	3	5	

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	11 436	11 388	-0,4 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	1 959	1 754	-10,5 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	23 264 256 €	25 839 628 €	11,1 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÊLE ET LE CÔLON	2 474 408 €	2 823 069 €	14,1 %
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	2 158 740 €	2 618 458 €	21,3 %
07C09 - INTERVENTIONS SUR LE FOIE, LE PANCRÉAS ET LES VEINES PORTE OU CAVE POUR TUMEURS MALIGNES	1 764 897 €	2 148 518 €	21,7 %
07M06 - AFFECTIONS MALIGNES DU SYSTÈME HÉPATO-BILIAIRE OU DU PANCRÉAS	1 086 917 €	787 305 €	-27,6 %
07M07 - CIRRHOSSES ALCOOLIQUES	831 510 €	962 016 €	15,7 %
AUTRES GHM	14 947 710 €	16 500 262 €	10,4 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	35,8 %	36,1 %	1,1 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ACTES DE CONSULTATION EXTERNE	16 080	15 768	-1,9 %

🔗 PROJETS MENÉS

- » Nouvel immunosuppresseur en Transplantation Hépatique ;
- » Démarrage de la CHIP à Trousseau ;
- » Poursuite de l'évolution des téléconsultations avec Bourges, afin d'améliorer la qualité de vie en post Transplantation hépatique.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
TÉLÉCONSULTATIONS	27	26	25	38	34	43

- » Télémedecine et téléconsultation mises en place, en lien avec la pandémie Covid-19

TOTAL TÉLÉ CONSULTATIONS	280
TOTAL CONSULTATIONS TÉLÉPHONIQUES	168

🔗 FAITS MARQUANTS

- » Maintien et poursuite de l'activité chirurgicale en Cancérologie et en 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-19 ;
- » Nomination du Dr Alice Artus sur un poste de PH ;
- » Poursuite du développement des Maastricht III avec différents centres régionaux et interrégionaux (Orléans, Poitiers, Angers, Le Mans) ;
- » Projet d'activité de chirurgie robotique à Trousseau ;
- » Projet de consultations multidisciplinaires.

🔗 LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

- » Service expert de lutte contre les hépatites virales ;
- » Service expert de lutte contre les maladies vasculaires du foie.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE :

➤ ÉTUDES CLINIQUES 2021

1. CONTRAIL I – Étude multicentrique, randomisée, en ouvert, de 12 mois visant à évaluer la sécurité d'emploi, l'efficacité, la pharmacocinétique (PK) et la pharmacodynamie (PD) de deux schémas thérapeutiques d'un anticorps monoclonal anti-CD40, le CFZ533, par rapport au traitement de référence, chez des patients adultes transplantés hépatiques de novo, avec un suivi supplémentaire de 15 mois - métastases non résecables du cancer colorectal : essai prospectif, multicentrique, randomisé - Promoteur Novartis – Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ - 18 patients inclus dont 10 randomisés.

2. TRANSMET - Potentiel curatif de la transplantation hépatique chez les patients traités par chimiothérapie pour des métastases non résecables du cancer colorectal : essai prospectif, multicentrique, randomisé - Promoteur AHP - Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ – 13 patients inclus.

3. TRANSPHIL - Étude multicentrique prospective randomisée : radio-chimiothérapie et transplantation hépatique versus résection comme traitement du cholangiocarcinome hilairé résecable – Promoteur AHP - Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ – 6 patients inclus.

4. FAPA - Effet de l'activité physique adaptée sur la capacité aérobie chez des patients en pré-greffe hépatique - Promoteur CHU de Limoges - Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ - 14 patients inclus.

5. ENVARSWITCH – Étude pharmacocinétique de l'exposition au tacrolimus avant et après conversion d'une formulation de tacrolimus à libération immédiate en 2 prises par jour (Prograf) à une formulation à libération prolongée en 1 prise par jour (Envarsus) – Promoteur CHU de Limoges - Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ – 8 patients inclus.

6. APCext – Intérêt de l'anastomose porto-cave temporaire en transplantation hépatique sur la fonction des greffons provenant de donneurs à critères élargis – Promoteur CHU de Rennes – Investigateur principal Dr Petru BUCUR - 75 patients inclus.

7. BIOSUPPORT – Optimisation de la survie à long en transplantation d'organes : de la physiopathologie à la prise en charge optimisée des patients. Cohorte multicentrique (Tours, Poitiers, Limoges), prospective, observationnelle, avec collection d'échantillons biologiques – Promoteur CHU de Limoges – Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ – 47 patients inclus.

8. CMV-SOT – Étude internationale évaluant les résultats cliniques, les schémas thérapeutiques et l'utilisation des ressources de santé chez des patients présentant une infection à CMV après une greffe d'organe solide – Promoteur Takeda – Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ – 8 patients inclus.

9. SUPERMELD – Construction de nouveaux modèles mathématiques prédictifs de mortalité des cirrhotiques décompensés candidats à la greffe hépatique – Promoteur AHP - Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ – 11 patients inclus.

10. COV-POPART – Cohorte vaccinale COVID-19 des populations particulières – Promoteur Inserm-ANRS – Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ – 5 patients inclus.

11. PreFIPS – Prévention des fistules pancréatiques post-opératoires par la somatostatine comparée à l'octréotide : essai prospectif randomisé – Promoteur Hôpital Cochin, AHP – Investigateur principal Dr Nicolas TABCHOURI – 63 patients inclus.

12. PANACHE – Essai de Phase II multicentrique randomisé évaluant l'intérêt d'une chimiothérapie néoadjuvante par FOLF(IRIN)OX dans les adénocarcinomes pancréatiques résecables – Promoteur CHU de Rouen – Investigateur principal Dr Nicolas TABCHOURI – 3 patients inclus.

13. FREGAT – Constitution d'une base de données clinico-biologique nationale française des cancers oeso-gastriques – Promoteur CHU de Lille – Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 109 patients inclus.

14. PRODIGE 32 – ESOSTRATE – Chirurgie systématique vs surveillance et chirurgie de recours dans le cancer de l'oesophage opérable en réponse clinique complète après radiochimiothérapie essai multicentrique randomisé stratégique de phase II-III – Promoteur CHU de Dijon – Investigateur principal Dr Sophie CHAPET – 2 patients inclus.

15. MEMBO – Étude randomisée évaluant l'efficacité et la tolérance d'une membrane pariétale implantée lors de la fermeture d'une iléostomie temporaire après chirurgie du rectum par laparoscopie – Promoteur AHP – Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 19 patients inclus.

16. ONCOGRAM – Étude de la réponse thérapeutique et de la survie des patients atteints par un cancer colorectal avancé/métastatique (stade IV) et traités selon les directives d'un test de chimiosensibilité, l'Oncogramme – Promoteur CHU Limoges – Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 50 patients inclus.

17. COLISURG – Cohorte prospective multicentrique du GETAID chirurgie des anastomoses iléo-anales pour Rectocolite Hémorragique – Analyse exploratoire de la fonction sexuelle et de l'impact des biothérapies sur la morbidité post-opératoire – Promoteur Hospice Civils de Lyon – Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 3 patients inclus.

18. CONTICARE – Evaluation de l'intérêt de la prééducation périnéale par biofeedback dans la prévention des troubles fonctionnels défécatoires après résection pour cancer – Promoteur CHU de Nantes – Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 9 patients inclus.

19. FRENCHLARS II – Validation française du score fonctionnel digestif de résection antérieure « LARS score » chez les patients opérés d'un cancer du rectum. Impact sur leur qualité de vie – Promoteur CHU de Caen - Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 2 patients inclus.

20. IDEAL – Place de l'iléostomie dans le deuxième temps des anastomoses iléo-anales. Un essai multicentrique, randomisé du groupe GETAID chirurgie – Promoteur AHPM - Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 1 patient inclus.

21. NORAD01 – Essai randomisé de phase III multicentrique comparant la chimiothérapie seule à la chimiothérapie suivie de radiochimiothérapie préopératoire pour les cancers du rectum localement évolués d'emblée résecables (intergroupe FRENCH-GRECCAR-PRODIGE) – Promoteur AHPM - Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI.

22. NUTRILEAK – Nutrition entérale versus parentérale dans le traitement conservateur des fistules post-opératoires du tube digestif supérieur : étude de phase III multicentrique, randomisée en 2 groupes parallèles, en ouvert – Promoteur CHU de Lille - Investigateur principal Pr Éphrem SALAMÉ.

23. SINET – Résection de la tumeur primitive en cas de métastases hépatiques non résecables dans les tumeurs neuro-endocrines du grêle – Promoteur CHU de Reims – Investigateur principal Pr Thierry LECOMTE – 2 patients inclus.

24. DIVERTI2 – Intérêt de la stomie de protection après résection-anastomose pour péritonite d'origine diverticulaire : essai prospectif randomisé multicentrique – Promoteur CHU de Rouen - Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI.

25. DIVERTI-QDV – Evaluation de la qualité de vie des séquelles fonctionnelles digestives et genito-urinaires après colectomie gauche élective pour diverticulite sigmoïdienne. Étude observationnelle prospective multicentrique nationale – Promoteur CHU Caen - Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI – 4 patients inclus.

26. Lap-CHC – Intérêt de l'approche laparoscopique dans la prise en charge chirurgicale du carcinome hépatocellulaire résecable : essai contrôle randomisé – Promoteur AHPM - Investigateur principal Dr Petru BUCUR – 1 patient inclus.

27. SURGIGAST – Résection chirurgicale plus chimiothérapie versus chimiothérapie seule dans le cancer gastrique de stade IV oligométastatique – étude de phase III multicentrique, prospective, en ouvert, randomisée en deux groupes parallèles, contrôlée – Promoteur CHU de Lille - Investigateur principal Pr Mehdi OUAISSI.

➤ PUBLICATIONS 2021

- Pr Ephrem Salamé : 15 publications ;
- Dr Nicolas Tabchouri : 5 publications ;
- Dr Petru Bucur : 4 publications ;
- Pr Mehdi Ouaisi : 8 publications ;
- Dr Nicolas Michot : 2 publications ;
- Dr Pascal Bourlier : 1 publication ;
- Dr Céline Bourbao-Tournois : 4 publications ;
- Dr Julien Thiery : 1 publication ;
- Dr Hélène Barraud : 10 publications.

PÔLE PHARMACIE

- » Chef de pôle : Xavier Pourrat ;
- » Cadre supérieure du pôle : Muriel Pourrain ;
- » Directeur référent du pôle : Richard Dalmasso puis Cécile le Bonniec.

◊ SERVICES DU PÔLE

- » Essais cliniques/Recherche institutionnelle ;
- » Approvisionnements/logistique ;
- » Production ;
- » Médicaments ;
- » Dispositifs Médicaux.

◊ FAITS MARQUANTS ET PROJETS MENÉS

Matéiovigilance :

Dans le cadre de l'application du décret du 06/12/2019 et de l'arrêté du 05/02/2021, réformant les vigilances relatives aux produits de santé, le CHRU a signé une convention tripartite avec l'ARS Centre-Val de Loire et l'Agence Nationale de Sécurité des Médicaments et produits de santé pour héberger un **coordonnateur régional de matéiovigilance et de réactovigilance**, dont les missions sont d'organiser et d'informer le réseau régional des correspondants locaux, ainsi que de favoriser la remontée, l'analyse et la qualité des signalements dans le domaine des dispositifs médicaux et des dispositifs de diagnostic *in vitro*. Adeline Bourdareau-Chambriard, pharmacien praticien au sein du pôle Pharmacie, assure cette fonction depuis le 1^{er} juillet 2021.

Secteur Approvisionnement/Logistique :

Le secteur a été fortement impacté par la crise Covid-19, avec une augmentation importante des commandes (+3,4 %), des réceptions (+5,7 %) et des distributions (+1,8 %), dans un contexte de fortes tensions d'approvisionnement mondiales, générant une surcharge de travail pour les équipes pharmaceutiques ; des départs de PPH remplacés partiellement par des PP, nécessitant des réorganisations et des formations ; la gestion des vaccins Covid-19 mobilisant des ressources et des locaux pour assurer 124 réceptions, la gestion des stocks et la distribution de 122 341 flacons pour 128 établissements du département.

Production :

UBCO :

- » **Production : 41231** préparations faites en 2021, soit **161** préparations par jour ouvré (+ 6,3 % par rapport à 2020), dont :
 - **337** préparations le week-end et jours fériés,
 - **2 442** préparations à destination de l'HAD en 2021 (+ 18 % par rapport à 2020),
 - **1952** préparations de médicaments pour essais cliniques (+ 46 %) ;
- » **Gestion thésaurus : 249** protocoles ont été créés dans CHIMIO® dont **124** concernant des protocoles d'essais cliniques ;
- » **Qualité :** maintien certification ISO 9001 v2015, mise à jour de la cartographie des risques, 3 revues de processus et 1 revue de direction au cours de l'année.

Préparations stériles et non stériles en dehors de la cancérologie : Nutrition Parentérale : 5226 poches produites (+ 4,8 %).

Déploiement de l'interface entre le logiciel de prescription de Néonatalogie (Logipren®) et le logiciel de préparation de nutriments parentéraux (BP prep®).

Rédaction de la Fiche projet Centre régional de Nutrition parentérale, qui prévoit de produire les mélanges de nutrition parentérale du CHR d'Orléans :

- » Préparations non stériles : 46 510 unités (+ 8,4 %).

Étude de stabilité d'une suspension de spironolactone Qualification d'un gélulier de 300 unités et du mélangeur Topitc : prévention des troubles musculo-squelettiques.

- » Préparations stériles, étude de faisabilité sur la production de collyres renforcés congelés.

Préparation du renouvellement de l'isolateur.

Radiopharmacie :

L'unité a proposé la création d'une unité de Préparation de radiopharmaceutiques expérimentaux pour la recherche à Tours (projet UPPER-T), au sein de la radiopharmacie Bretonneau. Ce projet a fait l'objet d'une vaste concertation pluridisciplinaire impliquant les chercheurs cliniciens du CHRU, le CIC-IT, l'Université, les unités Inserm tourangelles ainsi que le bureau d'études de la DSTP du CHRU et la DFI du CHRU, par l'intermédiaire de son contrôleur de gestion du pôle pharmacie. L'objectif était de proposer une alternative viable aux activités actuelles du CERRP en recherche clinique et préclinique, concernant la production de radiotraceurs expérimentaux. Ce projet a été défendu le 21 octobre 2021 devant les représentants du CHRU et de l'université. Par un courrier daté du 3 décembre 2021, le CHRU et l'université ont décidé de ne pas soutenir le projet.

Essais cliniques :

Recherche clinique : augmentation notable des missions de promotion externe, en partie liée à la reprise de certaines activités suspendues avec la crise sanitaire Covid-19.

Participation au séminaire Investigateurs PHRC, aide au montage de 26 projets soumis aux Appels d'Offres de la DGOS, co-pilotage du processus « Gérer les produits » avec la DRCl dans le cadre de la certification ISO 9001.

Médicaments de Thérapie Innovante : déploiement de l'activité liée aux CAR T cells, avec le traitement par Yescarta® de 5 patients atteints de lymphome diffus à grandes cellules B réfractaire.

Dispositifs médicaux implantables (DMI) :

Le niveau d'activité est globalement redevenu celui de l'année 2019, avant la crise sanitaire et le confinement du printemps 2020, concernant les DMI. L'indicateur pertinent retenu est le nombre d'unités de DMI tracés, qui correspond à la somme des DMI administrés, en échec de pose et des périmés.

Il est à noter une augmentation des DMI tracés (35 761 unités en 2021 vs 31 513 en 2020), permettant de revenir aux chiffres de 2019 avec une stabilisation des DM non tracés (pertes).

Il est constaté une nette amélioration du nombre de lignes inventoriées, grâce à la présence depuis 2019 d'un préparateur

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Un PREPS (DGOS 202018) portant sur l'impact d'un plan pharmaceutique chez les patients greffés est en cours de recrutement. 50 % des inclusions ont été atteintes cette année avec une fin programmée des inclusions en août 2022.

(PPH) à mi-temps au bloc opératoire à Trousseau, et un suivi plus régulier des dépôts-ventes. Cela permet également une aide dans la relation fournisseur et ainsi facilite la réalisation d'inventaires contradictoires.

Plus globalement :

- » L'activité a été très soutenue, avec de nombreuses difficultés d'approvisionnement d'origine multiples (contexte réglementaire, crise sanitaire et transports à l'international, matières premières, optimisation des gammes) ;
- » Une actualité réglementaire très riche sur la fin d'année, qui annonce des échéances à court terme sur le secteur : RSMQ et mise en place du fichier des DM IntraGHS ;
- » Un travail sur la recherche d'un outil ergonomique avec la direction de l'informatique a pu être relancé. Plusieurs échanges ont eu lieu avec la société.

Qualité et gestion des risques :

Le pôle s'est fortement impliqué dans la préparation de la certification HAS de l'établissement, notamment sur le critère impératif des médicaments à risque ainsi que dans les audits ciblés sur la prise en charge médicamenteuse. Le pôle s'est aussi impliqué dans le déploiement de la GED.

Pharmacie Clinique :

- » Lancement des staffs interrégionaux de pharmacie clinique dans le cadre de HUGOPHARM (co-pilotage CHRU de Tours – CHU de Nantes) ;
- » Création d'un groupe de travail de pharmacie clinique pour mener des réflexions sur les activités en cours et projets possibles sur les différents sites (dont projets de recherche) ;
- » Mise en place des entretiens pharmaceutiques sur les biothérapies en collaboration avec le service de médecine interne.

Achats :

- » En 2021, 1249 marchés actifs dont 434 notifiés dans l'année ;
- » Forte variation des prix des EPI et de certains DM pour des causes multifactorielles (pénurie mondiale, augmentation des coûts de transport (en particulier fret maritime) et de l'augmentation du prix des matières premières) nécessitant des révisions de prix trimestrielles ;
- » Réflexions sur la mutualisation des achats de médicaments au sein du GHT Touraine-Val de Loire : le CH de Luynes serait le 1^{er} établissement qui pourrait mutualiser ses achats avec le CHRU.

Système d'Information :

- » Acquisition et début de paramétrage du futur Dossier Patient Informatisé (DPI) : *Solution Hopital Manager de Softway Medical*.
- » Acquisition et début de paramétrage du futur Dossier de Réanimation : *Solution ICCA de Philips*.
- » Mise en place de la solution SINED en Hémodialyse (suivi des séances).
- » Mise en place de la version 5.9 Pharma/Chimio et étude de la mise en place de la version 6.0.

**PÔLE PSYCHIATRIE -
ADDICTOLOGIE**

- » Chef de Pôle : Pr Nicolas Ballon ;
- » Chef Adjoint de Pôle : Dr Jérôme Graux ;
- » Cadre Supérieure de Pôle : Katel Carré-Renault ;
- » Directeur référent : Chantal Lovati.

LES SERVICES DU PÔLE

- » La Clinique Psychiatrique Universitaire (CPU) à St-Cyr-sur-Loire ;
- » L'unité adolescents (12 lits) – site de la CPU ;
- » Le service de Psychiatrie D à Bretonneau ;
- » Les services de psychiatrie A et B au CPTS à Trousseau ;
- » Le Centre Universitaire de Pédopsychiatrie (Bretonneau et Clocheville) ;
- » Le Centre de Ressources Autisme (CRA Centre) enfants, adolescents et adultes ;
- » L'unité d'enseignement autisme ;
- » L'équipe d'accompagnement diagnostique autisme ;
- » La Permanence d'Accès aux Soins de Santé en psychiatrie (PASS-psy) ;
- » L'Équipe Mobile Psychiatrie, Précarité et Exclusion (EMPE) ;
- » L'Équipe Mobile Liaison et Accompagnement (EMLA) ;
- » Les urgences psychiatriques et le Centre d'Accueil et de Crise (CAC) ;
- » La psychiatrie de liaison (Bretonneau et Trousseau) ;
- » L'Unité Sanitaire de la maison d'arrêt de Tours (USMP) ;
- » L'Unité de consultation psychiatrique post pénale (UC3P) ;
- » Le Centre de Ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles (CRIA VS Centre) ;
- » Le dispositif intersectoriel de consultation de gérontopsychiatrie ;
- » Centre Mémoire Ressources et Recherche (CMRR) ;
- » Le Centre expert Régional en Psychotraumatologie (CRP) ;
- » L'Équipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA 37) ;
- » Le Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie d'Indre-et-Loire (CSAPA 37) : centre Tours Centre, centre Tours Nord, centre Loches, centre Chinon et permanence à Amboise ;
- » L'unité de coordination de tabacologie (UCT) ;
- » Se Rétablir 37 ;
- » Vigilans ;
- » Médecine Générale et Psychiatrie 37 ;
- » Le bureau des soins sans consentement ;
- » Le bureau des majeurs protégés.

🔗 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	3 146	2 578	-18,1 %
NOMBRE DE JOURNÉES	71 560	66 139	-7,6 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR SAE	22,75	25,66	12,8 %
NOMBRE DE SÉANCES	16 600	20 523	23,6 %

SÉJOURS PMSI : AMBULATOIRE PSY	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE D'ACTES	82 990	90 204	8,7 %
NOMBRE DE PATIENTS	6 562	7 406	12,9 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE NON INCLUSE DANS RIM PSY	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	8 154	6 979	-14,4 %

URGENCES PSYCHIATRIQUES	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
CONSULTATIONS SIMPLES	1 675	1 677	0,1 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	489	202	-58,7 %

SÉJOURS PMSI : HOSPITALISATION COMPLÈTE	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE DE SÉJOURS	2 162	2 077	-3,9 %
NOMBRE DE JOURNÉES	71 560	66 139	-7,6 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	33,1	31,8	-3,8 %
NOMBRE DE PATIENTS	1 208	1 238	2,5 %

🔗 PROJETS MENÉS EN 2021

Pôle

- » Finalisation du Projet Territorial de Santé Mentale en Indre-et-Loire (PTSM) pour mise en œuvre en 2022 ;
- » Recrutement d'une Infirmière en Pratique Avancée (IPA) en septembre aux consultations externes et à l'hôpital de jour de La Chevalerie ;
- » Ouverture de l'UC3P, rue de la Dolve, en décembre 2021 ;
- » Déménagement du CSAPA la Rotonde dans des locaux avenue Maginot à Tours en décembre 2021, nouvelle nomination des centres : CSAPA Tours Centre, CSAPA Tours Nord et CSAPA Loches ;
- » Notification en novembre 2021 du statut de CUMP renforcée ;
- » L'équipe du CRIAVS a accompagné le projet « VR » (virtual reality), du Service de Santé Universitaire et de l'équipe des Étudiants Relais Santé de l'Université de Tours, sur la thématique du consentement sexuel ;
- » Intégration du Centre Mémoire Ressource et Recherche (CMRR) dans le pôle ;
- » Réactivation du projet de lits d'hospitalisation pour sevrages complexes dans le projet NHP ;
- » Arrivée d'une nouvelle proposition de soin de remédiation cognitive à l'attention des patients présentant un trouble lié à l'usage de l'alcool : équipe « Perspectives » de l'unité *Se Rétablir 37* en collaboration avec le CSAPA ;



- » Promotion, par l'unité *Se Rétablir 37*, de l'expérience patient au service du processus de rétablissement des personnes accueillies : un poste de pair aidant créé ;
- » Programme BREF : programme de psycho-éducation à l'attention des aidants qui se développe au sein du pôle.

Psychiatrie A

Initiation d'activités de réhabilitation psycho-sociale inter-CMP entre le Temps de Vivre de la Psy A et la Douzillère de la Psy B.

Psychiatrie B

- » Poursuite des réunions d'apport clinique mensuelles pluri-professionnelles ;
- » Poursuite de l'élaboration du projet de Soins Intensifs Psychiatriques A Domicile (SIPAD) (appel à projet ARS Fond d'Innovation Organisationnel) avec formation à l'EPSM Lille métropole ;
- » Poursuite du travail sur l'accueil et l'optimisation des délais de prise en charge au CMP ;
- » Travail dans le cadre du PTSM sur la fiche action sur la réduction du délai d'attente dans les CMP sur le territoire ;
- » Développement d'activités de psychoéducation et de remédiation cognitive sur l'hôpital de jour de la Douzillère ;
- » Mise en place des groupes Profamille ;
- » Développement de l'utilisation du Plan de Crise Conjoint ;
- » Mise en place de 2 salons d'apaisement (1 par unité) : évaluation prévue en septembre 2022.

VIGILANS

- » Ouverture du programme Vigilans en mai 2021 dans des locaux rue Édouard Vaillant à Tours. C'est un dispositif de veille des suicidants sur une période de 6 mois, dont les objectifs sont de contribuer à une baisse de la mortalité et la morbidité par suicide, dans une population de sujets suicidants ;

» Déploiement du dispositif en octobre auprès des Urgences Psychiatriques du CHRU et de la Pédopsychiatrie de liaison puis en novembre auprès de la Psychiatrie de liaison adulte, des services Adolescents et Adultes de la Clinique Psychiatrique Universitaire (CPU), des autres services de Psychiatrie du CHRU, de l'Équipe de Liaison de Soins en Addictologie (E.L.S.A) et des cliniques psychiatriques privées du département.

FAITS MARQUANTS

Psychiatrie A

» Départ à la retraite du Dr Gérard Gaillard ;
 » Recours encore fréquent aux consultations téléphoniques dans le contexte sanitaire épidémique, afin d'éviter au mieux les ruptures de parcours de soins.

Psychiatrie B

Inauguration des 2 salons d'apaisement par le fond de dotation du CHRU.

Pédopsychiatrie

» Extension de l'autorisation de lieu de recherche (locaux MAME) avec possibilité de conduite de recherche niveau 1 ;
 » Mise en place d'une équipe spécifique pour le dépistage du Covid-19 auprès des enfants TSA au sein du service.

CUMP 37

» 7 déclenchements de la CUMP 37 en intervention immédiate dans le département ;
 » 28 interventions programmées ;
 » 6 interventions téléphoniques pour conseil, aide à la gestion de crise et orientation sur des faits départementaux ou non ;
 » L'activité de la cellule de soutien psychologique du personnel dans le contexte de pandémie du Covid-19, mise en place le 23 mars 2020, s'est poursuivie durant l'année, permettant de répondre aux demandes des personnels d'établissements sanitaires du département (38 consultations individuelles et 6 prises en charge de groupe dans les services de soins). Cette cellule reste en veille avec une permanence téléphonique.
 » Pour répondre aux besoins des EHPAD, exposés à une suractivité et une surmortalité inédite liée à la pandémie, une équipe dédiée de la CUMP composée de 3 psychologues et un médecin, a été constituée du 14 janvier au 31 mai 2021. Cette équipe a permis la mise en place d'interventions ciblées dans 8 établissements particulièrement touchés par des clusters.
 » Suite aux sollicitations de renfort national médico-psychologique à destination des Antilles durant l'été 2021, participation d'une infirmière du 7 au 15 septembre et d'une psychologue du 21 au 29 septembre, en Guadeloupe, au sein des équipes zonales.

CRIAVS

» Conférence-débat en partenariat avec l'IML sur la thématique « Sensibilisation aux violences conjugales et accompagnement des auteurs de violences » ;
 » Jeudis de la santé : co-animation avec l'IML et le CRP d'une soirée de prévention sur le thème « Violences intrafamiliales » ;
 » Participation au dispositif « Service Téléphonique d'Orientation et de Prévention » avec la création d'un groupe de travail francophone en partenariat avec des professionnels belges, québécois et suisses porteur de dispositifs d'écoute similaires ;

» Organisation d'un colloque international les 29 et 30 novembre 2021, intitulé « De la Séduction à l'Aggression ? La question du harcèlement », en partenariat avec l'Université de Tours.

Centre Régional Psychotraumatologie

» Initiation du diplôme universitaire « Violences sexuelles et psychotraumatologie » ;
 » Participation à différents diplômes universitaires en psychotraumatologie en France ;
 » Sortie du documentaire « La mémoire réparée » : accompagnement de la sortie par des soirées-débats dans les départements de la région Centre-Val de Loire. Diffusion du documentaire sur France 3 Centre-Val de Loire le 29 novembre 2021.

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 (CRIA VS Centre) ;
 » Centre expert Régional en Psychotraumatologie (CRP) ;
 » « Se Rétablir 37 » est référencé au niveau national comme centre ressource de réhabilitation psychosociale.

Adossement de la future Unité Autiste Adultes au Centre d'Excellence Autisme et troubles du neurodéveloppement – Tours (EXAC-t) pour sa labellisation en FHU.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Pôle

» Poursuite des recrutements de sujets pour l'étude T-TREAT par le CIC ;
 » Mise en place du PHRIP PEPITS, extension dans tous les services de psychiatrie adulte du CHRU, dont la Psychiatrie A.

Pédopsychiatrie

Participation à une étude d'usage d'un « fauteuil à étreindre » à destination des enfants souffrant de troubles sensoriels.

CRIAVS

» Mise en place progressive du projet « EV-AICS » (Programmes de Recherche sur la Performance du Système de Soins ou PREPS) (campagne DGOS 2017-2018) : « 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 ». Ce projet de recherche [PREPS-18-0815] inclut cinq établissements : le CHRU de Tours pour

le CRIAVS Centre-Val de Loire (Robert Courtois, coordinateur du projet); le CH Le Vinatier à Lyon pour le CRIAVS Rhône-Alpes (Sabine Mouchet-Mages); le CHU Lapeyronie à Montpellier pour le CRIAVS Languedoc-Roussillon (Céline Bais); le CH Henri Laborit - CRIAVS Poitou-Charentes (Guillaume Davignon); le CHU de Lille pour l'URSAVS-CRIAVS (Victor Parmentier);

- » Mise en place du projet IReSP (Recherche en santé publique) / Inserm (AAP 2020) : SE@SR (2021-2023) « Expérimentation d'un programme de prévention des violences dans les relations amoureuses « Sortir Ensemble et Se Respecter » chez des jeunes de 18 à 25 ans » (Robert Courtois et Chloé Cherrier, doctorante – à l'initiative et à la réalisation du projet). Partenaires : Catherine Potard, EA 4638 – LPPL, Psychologie, Université d'Angers; Emmanuel Rusch, EA 7505 EES, Santé publique, Université de Tours; Gildas Vieira, Fédération Régionale des Acteurs en Promotion de la Santé (FRAPS-IREPS Centre-Val de Loire);
- » Obtention du financement du projet ANR AAPG2021 (PRC) "From fantasies to problematic sexual behavior and sexual violence in youth aged 18 to 25" (« Des fantasmes aux comportements sexuels problématiques et aux violences sexuelles chez les jeunes de 18 à 25 ans ») (Acronyme FRIDA). Partenaires : Catherine Potard et Philippe Allain - EA 4638 – LPPL (Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire), Université d'Angers; Wissam El-Hage et Paul Brunault - INSERM U 1253 iBrain (Imagery and Brain), CHU de Tours; Valérie Gissot et Wissam El-Hage - INSERM CIC-P 1415, CHU de Tours; collaboration internationale : Christian Joyal (Neuropsychologie, Université de Québec à Trois-Rivières, Canada); Stéphane De Brito (Neuroimagerie, Université de Birmingham, Royaume-Uni); Jean-Pierre Guay : Criminologie, Université de Montréal, Canada; Thierry Pham : Psychologie légale, Université de Mons, Belgique.

CRP

- » Lauréat de l'appel d'offres de la Fédération Addiction : Psychotraumaddicto. Projet en collaboration entre le CRP-CVL et les CSAPA 37, CSAPA CICAT 28 et l'Association Espace de la Désirade à Montargis (45);
- » Mise en place du protocole UCL de « Validation de la version française de la batterie d'évaluation des symptômes du trouble de stress post-traumatique pour les enfants, les adolescents et les jeunes adultes », University of California at Los Angeles Posttraumatic Stress Disorder for Child/Adolescent Reaction Index for DSM-5 (UCLA PTSD-RI).

LE PÔLE RECONSTRUCTION - PEAU ET MORPHOLOGIE - APPAREIL LOCOMOTEUR

- » Chef de pôle : Pr Gabriella Georgescu;
- » Chef de pôle adjoint : Pr Luc Favard;
- » Cadre supérieure de pôle : Jeannine Gatay;
- » Directrice référente : Agnès Charlot-Robert.

» SERVICES DU PÔLE

- » Dermatologie;
- » Chirurgie maxillo-faciale, chirurgie plastique et brûlés (PMF);
- » Rhumatologie;
- » Chirurgie orthopédique et traumatologie;
- » Centre Universitaire d'Odontologie;
- » Médecine physique et réadaptation (MPR).

» DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	6 969	7 292	4,6 %
NOMBRE DE JOURNÉES	37 374	39 883	6,7 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,72	5,47	15,9 %
NOMBRE DE VENUES H-24	2 080	2 283	9,8 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE D'INTERVENTIONS	7 060	8 538	20,9 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	9 848	10 371	5,3 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	2 008	2 180	8,6 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	23 645 702 €	27 433 923 €	16,0 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
08C61 - INTERVENTIONS MAJEURES POUR INFECTIONS OSTÉO-ARTICULAIRES	1 366 812 €	1 358 025 €	-0,6 %
08C49 - INTERVENTIONS SUR LA HANCHE ET LE FÉMUR POUR TRAUMATISMES RÉCENTS, ÂGE > 17	1 254 754 €	1 246 647 €	-0,6 %

22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	949 280 €	1 758 166 €	85,2 %
08C48 - PROTHÈSES DE HANCHES POUR DES AFFECTIONS AUTRES QUE DES TRAUMATISMES RÉCENTS	772 796 €	737 056 €	-4,6 %
08C32 - INTERVENTIONS SUR LA JAMBE, ÂGE > 17	751 339 €	1 124 181 €	49,6 %
AUTRES GHM	17 295 012 €	19 895 129,45 €	15,0 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	22,8 %	31 %	37,2 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE ACTES EN CONSULTATION EXTERNE	45 077	56 871	26,2 %

PROJETS MENÉS

Centre universitaire d'Odontologie :

- » Début du projet de création d'une faculté d'Odontologie à Tours - chef de projet : Dr Frédéric Denis ;
- » Développement de la télé-médecine avec L'Ermitage.

Dermatologie : Accord de l'ARS pour le programme d'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) « lymphœdèmes » porté par le CRM MAGEC-Tours et le Dr Valérie Tauveron sur appel d'offres de la DGOS.

Rhumatologie : Mise en place du management participatif dans le service de rhumatologie.

Médecine Physique et Réadaptation (MPR) :

- » Mise en place et participation aux actions de l'« Équipe 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 ;
- » Mise en place des traitements innovants dans l'amyotrophie spinale avec la neurologie ;
- » Mise en place des consultations pluridisciplinaires Covid-19 long et projet en cours ville/hôpital/appui 37 ;
- » Mise en place des consultations MPR post-AVC et projet en cours ville/hôpital ;
- » Mise en place des consultations d'injections de toxine botulique, afin de réduire la spasticité dans les maladies neurologiques ;
- » Expérimentation du cannabis thérapeutique dans les spasticités douloureuses.

Télé-médecine : Mise en place d'une téléconsultation avec les « Haies vives ».

FAITS MARQUANTS

Dermatologie

- » Organisation à Tours (Pr A. Maruani et S. Leducq/CCA) d'un séminaire national de formation à la recherche appliquée à la dermatologie, sous l'égide du Groupe Recherche de la Société Française de Dermatologie, du CIC de Tours et de l'Unité Inserm 1246 SPHERE) ;
- » Participation du Pr Annabel Maruani au jury du PHRCN (mai et novembre 2021) ;
- » Pr Annabel Maruani : Prix de la meilleure communication orale aux Journées dermatologiques de Paris 2021 (Congrès annuel de dermatologie).

Rhumatologie

- » Dr Isabelle Griffoul (chef de service) : Formation au management médical - 6 journées CHRU/CIFAL en 2021 et 13 journées pour DE médecin manager à l'EHESP ;
- » Dr Isabelle Griffoul : Organisation du Congrès annuel de la *Section Éducation Thérapeutique du patient* de la Société française de rhumatologie, en tant que membre du bureau.

Orthopédie

- » Acquisition d'une imprimante 3D utilisée au sein du service ;
- » Acquisition d'un casque de réalité augmentée ;
- » Pr Luc Favard président du congrès de la Société nationale (SOF-COT) en novembre 2021 ;
- » Soutenance HDR Dr Guillaume Bacle.

Financements

- » Thèse de l'Université de Tours. Directeur : Dr Guillaume Bacle : « Imagerie fonctionnelle multimodale du muscle strié pour le diagnostic et le suivi des pathologies neuro-dégénératives ».

Notoriété (classement national de la revue Le Point) :

- » Cancer des os : 2^e (70 % notoriété) ;
- » Cheville 2^e (67 % notoriété) ;
- » Arthrose main 3^e (40 % notoriété) ;
- » SOS Main : 3^e (22 % notoriété).



FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Centre Universitaire d'Odontologie :

Projet Oral US avec l'industriel Carestream (développement d'une sonde échographique intra-buccale).

Dermatologie :

- » Étape 3 du protocole MARKS du Pr Annabel Maruani : diffusion de l'enquête au niveau national (en septembre 2021 – fin prévue en décembre 2022);
- » Poursuite des protocoles de recherche débutés en 2020 (voir Rapport activité 2020).

Rhumatologie :

- » Dépôt de 2 lettres d'intention pour l'appel d'Offres Interne (jeunes chercheurs), dont une retenue sur le projet APA et rhumatisme inflammatoire chronique (Isabelle Griffoul / Naomi Cohen (interne));
- » Dépôt d'une lettre d'intention pour le PHRC inter-régional (Dr Guillermo Carvajal-Alergia).

Orthopédie :

- » Protocole VISUMIR : poursuite élastographie et IRM épaules;
- » PRME Rizapro : étude multicentrique, déposée, en phase II : étude médico-économique comparant le traitement de référence de la rhizarthrose (trapézectomie avec ligamentoplastie d'interposition) vs arthroplastie trapézo-métacarpienne. Suivi à 2 ans et modélisation de Markov;
- » Projet HA-CRO HUGORTHO retenu sur AAP HUGO (84 k €) : Harmonisation des Comptes Rendus Opératoires pour PTH, PTG et PTE au sein des services du réseau HUGORTHO : Une étude RNIPH d'évaluation de l'impact d'un programme de mise en place de recommandations de rédaction des CRO, auprès des chirurgiens du réseau HUGORTHO, à l'aide d'un outil de traitement automatique du langage. Investigateur principal Pr Rosset;
- » Poursuite du projet STUDIO, projet « Big Data » financé à hauteur de 80 K€ par le GIS Epi-PHARE associant l'ANSM et la CNAM et ayant pour objectif la création d'une e-cohorte de patients avec pose de prothèses articulaires (PTH, PTG ou PTE) à partir des entrepôts de données de HUGO (EHop) pour une surveillance automatisée de leur devenir. Les partenaires sont le CDC (Dr Leslie Grammatico-Guillon), le réseau HUGORTHO (Pr Philippe Rosset);
- » PHRC dont le service d'Orthopédie est investigateur associé :
 - Prefix : Ostéosynthèse préventive du col du fémur du côté controlatéral à une fracture du col venant de se produire. Promoteur CHU Cochin,

- TubertImpact : Comparaison de l'ostéosynthèse classique des fractures des plateaux tibiaux à un système de type cyphoplastie utilisant un ballon pour la réduction et le remplissage par du ciment pour la fixation. Promoteur CHU Poitiers (HUGORTHO),
- OPRICA : Optimisation de la préparation cutanée pour réduire la colonisation à *Cutibacterium acnes* dans des prélèvements superficiels et profonds lors de la chirurgie prothétique de l'épaule chez l'homme : un essai prospectif contrôlé randomisé multicentrique. Promoteur CHU Nantes PHRC Inter-régional (HUGORTHO et CRIOGO);
- » Programme européen ORTHOUNION. Pr Rosset Investigateur principal / France. Poursuite du programme européen précédent (REBORNE) sur le traitement chez l'homme des pseudarthroses des os longs par thérapie cellulaire utilisant les cellules mésenchymateuses autologues cultivées.

Etudes industrielles Orthopédie :

- » ALLOB (Cellules souches mésenchymateuses allogéniques) - Investigateur Pr Philippe Rosset. Thérapie cellulaire chez l'homme pour le traitement des fractures du tibia à risque de non consolidation utilisant ces cellules souches mésenchymateuses allogéniques;
- » WELBOW : Surveillance des implants coude (Wright Medical/ Stryker) : suivi des implants de coude en prospectif et ambispectif dans le cadre de la modification de la réglementation européenne sur les DMI;
- » MEDACTA (Prothèse d'épaule) : Étude post-marché, prospective, multicentrique, ouverte, d'évaluation de la prothèse totale d'épaule inversée Medacta Shoulder System. Investigateur principal : Pr Luc Favard (HUGORTHO + cliniques);
- » Étude observationnelle post-marché portant sur les produits Wright (Implants orthopédiques pour pied et cheville) - Catégorie 3. Investigateur Pr Jean Brilhaut;
- » Étude Clinique Cadence DR180309 (Integra, Smith & Nephew) : Étude post-marché, prospective, monocentrique en promotion externe d'évaluation de la prothèse de cheville Cadence. Investigateur principal : Pr Jean Brilhaut.

Médecine Physique et Réadaptation (MPR) :

- » Participation au projet national de recherche MPR sur le Covid-19 long;
- » Participation à l'observatoire national sur les dystrophies facio-scapulo-humérales (FSH) et projet de recherche en cours avec le Centre de référence de Nice;
- » Participation au groupe d'experts HAS pour l'élaboration d'un cahier des charges « Consultation mobilité et positionnement ».

📌 PUBLICATIONS ISSUES DES TRAVAUX DE RECHERCHE

Dermatologie :

Issue du PHRC PERFOMUS promu par le CHRU de Tours.

Sirolimus (Rapamycin) for Slow-Flow Malformations in Children: The Observational-Phase Randomized Clinical PERFORMUS Trial.

Annabel Maruani, Elsa Tavernier, Olivia Boccaro, Juliette Mazereeuw-Hautier, Sophie Leducq, Didier Bessis, Laurent Guibaud, Pierre Vabres, Virginie Carmignac, Stéphanie Mallet, Sébastien Barbarot, Christine Chiaverini, Catherine Droitcourt, Anne-Claire Bursztejn, Céline Lengellé, Jean-Baptiste Woillard, Denis Herbreteau, Anne Le Touze, Aline Joly, Christine Léauté-Labrèze, Julie Powell, Hélène Bourgoin, Valérie Gissot, Bruno Giraudeau, Baptiste Morel : JAMA Dermatol 2021 Nov 1;157(11):1289-1298.

NB : fort impact factor.

Rhumatologie :

Real-life golimumab persistence in patients with axial spondyloarthritis: post-hoc results of the prospective observational cohort study, GO-PRACTICE.

Goupille P, Bertin P, Tubach F, Lespessailles E, Harid N, Sequeira S, Fayette J-M, Fautrel B, Flipo RM, Goupille P, et al. Clin Exp Rheumatol. 2021 Dec 22. doi: 10.55563/clinexprheumatol/ua3uqe. Online ahead of print. Clin Exp Rheumatol. 2021. PMID: 34936548

Infliximab Efficacy May Be Linked to Full TNF- α Blockade in Peripheral Compartment-A Double Central-Peripheral Target-Mediated Drug Disposition (TMDD) Model.

Ternant D, Le Tilly O, Picon L, Moussata D, Passot C, Bejan-Angoulvant T, Desvignes C, Mulleman D, Goupille P, Paintaud G, Ternant D, et al. Pharmaceutics. 2021 Nov 1;13(11):1821. doi: 10.3390/pharmaceutics13111821. Pharmaceutics. 2021. PMID: 34834236 Free PMC article.

Predictors of response to TNF inhibitors in rheumatoid arthritis: an individual patient data pooled analysis of randomised controlled trials.

Law-Wan J, Sparfel MA, Derolez S, Azzopardi N, Goupille P, Detert J, Mulleman D, Bejan-Angoulvant T, Law-Wan J, et al. *RMD Open*. 2021 Nov;7(3):e001882. doi: 10.1136/rmdopen-2021-001882. *RMD Open*. 2021. PMID: 34789535

Features and Outcomes of Microcrystalline Arthritis Treated by Biologics: A Retrospective Study.

Doaré E, Robin F, Racapé H, Le Mélédou G, Orione C, Guggenbuhl P, Goupille P, Gervais E, Dernis E, Bouvard B, Marhadour T, Coiffier G, Saraux A, Doaré E, et al. *Rheumatol Ther*. 2021 Sep;8(3):1241-1253. doi: 10.1007/s40744-021-00335-7. Epub 2021 Jul 4. *Rheumatol Ther*. 2021. PMID: 34218418

Impact of disease activity outcome measures reporting in the medical records of patients with axial spondyloarthritis on the retention rates of biological treatment: the example of secukinumab use in daily practice in France.

Dougados M, Lucas J, Desfleurs E, Lukas C, Saraux A, Tournadre A, Ruysen-Witrand A, Wendling D, Goupille P, Claudepierre P, Dougados M, et al. *RMD Open*. 2022 Mar;8(1):e002106. doi: 10.1136/rmdopen-2021-002106. *RMD Open*. 2022. PMID: 35301266

Large increase of vertebral osteomyelitis in France: a 2010-2019 cross-sectional study.

Conan Y, Laurent E, Belin Y, Lacasse M, Amelot A, Mulleman D, Rosset P, Bernard L, Grammatico-Guillon L, Conan Y, et al. *Epidemiol Infect*. 2021 Oct 6;149:e227. doi: 10.1017/S0950268821002181. *Epidemiol Infect*. 2021. PMID: 34612186

High prevalence of clinical and biological features of metabolic syndrome in patients with epidural lipomatosis: A single-center, retrospective study.

Doize H, Bodet-Contentin L, Dhalluin T, Maillot F, Goupille P, Mulleman D, Doize H, et al. *Joint Bone Spine*. 2022 Mar;89(2):105271. doi: 10.1016/j.jbspin.2021.105271. Epub 2021 Sep 15. *Joint Bone Spine*. 2022. PMID: 34536624

Poor assessment of bone mineral density after a forearm fracture in women aged 50 years or older: Data from a French health insurance database

Elsa Cattelain-Lopez, Delphine Chu Miow Lin, André Happe, Philippe Goupille, Emmanuel Oger, Denis Mulleman

Joint Bone Spine. 2021 Mar;88(2):105121. doi: 10.1016/j.jbspin.2020.105121. Epub 2021 Jan 20

Abatacept Promotes Regulatory B Cell Functions, Enhancing Their Ability to Reduce the Th1 Response in Rheumatoid Arthritis Patients through the Production of IL-10 and TGF- β .

Carvajal Alegria G, Cornec D, Saraux A, Devauchelle-Pensec V, Jamin C, Hillion S, Pers J-O, Pochard P, Carvajal Alegria G, et al. *J Immunol*. 2021 Jul 15;207(2):470-482. doi: 10.4049/jimmunol.2000455. Epub 2021 Jul 9. *J Immunol*. 2021. PMID: 34244295. *Clinical Trial*.

Efficacy of a nurse-led patient education intervention in promoting safety skills of patients with inflammatory arthritis treated with biologics: a multicentre randomised clinical trial.

Beauvais C, Fayet F, Rousseau A, Sordet C, Pouplin S, Maugars Y, Poilvert R-M, Savel C, Ségard V, Godon B, L'amour C, Perdriger A, Brin F, Peyrard P, Chalier F, Pallot-Prades B, Tuffet S, Griffoul I, Gossec L, Beauvais C, et al. *RMD Open*. 2022 Mar;8(1):e001828. doi: 10.1136/rmdopen-2021-001828. *RMD Open*. 2022. PMID: 35296528

Étude Internationale multicentrique

Association Between Tumor Necrosis Factor Inhibitors and the Risk of Hospitalization or Death Among Patients With Immune-Mediated Inflammatory Disease and COVID-19.

Izadi Z, Brenner E-J, Mahil S-K, Dand N, Yiu Z-Z-N, Yates M, Ungaro R-C, Zhang X, Agrawal M, Colombel J-F, Gianfrancesco M-A, Hyrich K-L, Strangfeld A, Carmona L, Mateos E-F, Lawson-Tovey S, Klingberg E, Cuomo G, Caprioli M, Cruz-Machado A-R, Mazedo Pereira A-C, Hasseli R, Pfeil A, Lorenz H-M, Hoyer B-F, Trupin L, Rush S, Katz P,

Schmajuk G, Jacobsohn L, Seet A-M, Al Emadi S, Wise L, Gilbert E-L, Duarte-García A, Valenzuela-Almada M-O, Isnardi C-A, Quintana R, Soriano E-R, Hsu T-Y, D'Silva K-M, Sparks J-A, Patel N-J, Xavier R-M, Marques C-D-L, Kakehasi A-M, Flipo R-M, Claudepierre P, Cantagrel A, Goupille P, Wallace Z-S, Bhana S, Costello W, Grainger R, Hausmann J-S, Liew J-W, Sirotych E, Sufka P, Robinson P-C, Machado P-M, Griffiths C-E-M, Barker J-N, Smith C-H, Yazdany J, Kappelman M-D.; Psoriasis Patient Registry for Outcomes, Therapy and Epidemiology of COVID-19 Infection (PsoProtect); the Secure Epidemiology of Coronavirus Under Research Exclusion for Inflammatory Bowel Disease (SECURE-IBD); and the COVID-19 Global Rheumatology Alliance; Psoriasis Patient Registry for Outcomes, Therapy and Epidemiology of COVID-19 Infection (PsoProtect); the Secure Epidemiology of Coronavirus Under Research Exclusion for Inflammatory Bowel Disease (SECURE-IBD); and the COVID-19 Global Rheumatology Alliance (GRA). Izadi Z, et al. *JAMA Netw Open*. 2021 Oct 1;4(10):e2129639. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2021.29639. *JAMA Netw Open*. 2021. PMID: 34661663 NB: fort impact factor.

➤ LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

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 Loïc Vaillant ;
- » Centre de compétence des maladies bulleuses auto-immunes (MALIBUL) : Dr. E. Le Blidre.

Chirurgie Maxillo-Faciale :

- » Centre de compétence des craniosténoses et malformations cranio-faciales : Pr Boris Laure ;
- » Centre de compétence des fentes et malformations faciales (MAFACE) : Pr Boris Laure ;
- » Centre de compétence des maladies rares orales et dentaires (ORares) : Pr Boris 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 et Nantes) sont regroupés dans le réseau « Centre de Référence en Infections Ostéo-articulaires du Grand Ouest » - CRIOGO ;
- » Centre de référence Région Centre-Val de Loire labellisé par l'INCA pour la prise en charge des tumeurs de l'appareil moteur. 2 RCP hebdomadaires.

Médecine Physique et Réadaptation (MPR) :

- » Centre de Compétence Maladies Neuro-Musculaires : Dr Sybille Pellieux. Demande de relabellisation en 2022.

PÔLE SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION

» RESPONSABLES DU PÔLE

- » Chef de pôle : Dr Leslie Guillon-Grammatico ;
- » Chef de pôle adjoint : Dr Zoha Maakaroun-Vermesse ;
- » Cadre supérieur de santé : Muriel Pourrain ;
- » Directeur référent : Lisa Cotellon.

» SERVICES DU PÔLE

- » SIMEES : Service d'Information Médicale, Épidémiologie et Économie de la Santé ;
- » EpiDcliC : Épidémiologie des Données Cliniques en Centre-Val de Loire ;
- » CDC : Centre de Données Cliniques ;
- » UEME : Unité d'Évaluation Médico Économique ;
- » CCPP : Centre de Consultations de Pathologies Professionnelles ;
- » CNCDN : Centre National de Coordination du Dépistage Néonatal ;
- » CEGIDD : Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostique ;
- » CVP : Centre de Vaccination Public ;
- » CVI : Centre de Vaccinations Internationales ;
- » CAR : Centre Antirabique ;
- » PASS MCO ;
- » ETP : Coordination Départementale de l'Éducation Thérapeutique du Patient.

» RÉSEAUX DU PÔLE

- » 3C : Centre de Coordination de la Cancérologie ;
- » OMEDIT - Région Centre-Val de Loire ;
- » PERINAT CENTRE : Réseau de Périnatalité de la région Centre-Val de Loire ;
 - Dépistage audition,
 - Réseau "Grandir en Région Centre" ;
- » VIES 37 : Réseau de prévention du suicide ;
- » CPIAS en région Centre-Val de Loire : Réseau des hygiénistes du centre (RHC) ;
- » COREVIH : Comité de Coordination Régionale de lutte contre le VIH ;
- » PALLIENCE : Réseau régional de soins palliatifs ;
- » Filière Territoriale Obésité ;
- » CRCDC : Centre Régional de Coordination des dépistages des cancers ;
- » ONCOCENTRE : Réseau de cancérologie de la région Centre.

» PROJETS MENÉS

Un projet transversal du pôle avec le projet de Maison de prévention, CAP Santé.

Le projet CAP Santé s'inscrit dans la dynamique nationale soutenant les politiques de prévention et promotion de la santé, la responsabilité territoriale et populationnelle des établissements de santé et l'approche centrée sur les parcours de santé. La création de la maison de prévention CAP Santé vise ainsi à réunir en un lieu unique un ensemble de structures de santé publique spécialisées en prévention et promotion de la

santé (PPS) tournée vers les populations des différents territoires. En effet, la dispersion actuelle de ces structures dans des locaux réduits limite le développement d'actions multidisciplinaires et coordonnées pour les populations vulnérables dans leur environnement.

CAP Santé développera sa mission de prévention, soin et recherche, en s'appuyant sur un CHRU, dans les domaines de la vaccination, la santé sexuelle, l'éducation en santé, l'accès aux soins... sur deux volets : à la fois en recevant les populations dans ses locaux, mais également en se déplaçant auprès des publics concernés, au plus près des besoins de soins.

CAP Santé a aussi l'ambition d'assurer le portage d'actions de prévention ambitieuses à destination du grand public, afin de passer du curatif au préventif et agir sur tous les déterminants de santé.

» FAITS MARQUANTS

- » Implication forte des unités de santé publique dans la crise Covid-19 : dashboard Covid-19, vaccination et indicateurs de reprise, bulletin Covid-19 avec portage de la partie épidémiologie Covid-19 locale, régionale et nationale durant toute la crise, au quotidien puis de façon hebdomadaire.

Participation aux études observationnelles Covid-19 (5 publications en 2021 sur le PMSI national). De même sur le versant surveillance sanitaire, le tableau de bord Covid-19 CHRU et régional, porté par EpiDcliC et le CDC, a permis de poursuivre l'aide à la décision et au pilotage, avec participation à la cellule de crise du Dr Guillon sur ces aspects comme sur l'aide à la coordination opérationnelle des renforts médicaux, et sur les plannings du centre de vaccination Covid-19.

L'unité EpiDcliC a participé toute l'année à la réalisation du bulletin Covid-19 hebdomadaire du CHRU, avec la Direction de la communication, en fournissant les données épidémiologiques locales, régionales et nationales voire internationales chaque semaine.

Les efforts de communication autour de l'épidémiologie locale, régionale, voire nationale et dans le contexte mondial, ont été portés par le Pôle avec la participation à plusieurs communications médias, locaux et nationaux, en lien avec la Direction de la Communication : conférence de presse, interview TV, radio et journaux.

- » La création d'un Copil vaccination au CHRU, dans le but de promouvoir et d'améliorer la couverture vaccinale des professionnels de santé et des patients.

La période de pandémie Covid-19 a été riche pour la thématique vaccination. En plus des centres de vaccinations existants, il y a eu l'ouverture d'un centre de vaccination Covid-19 dès le 5 janvier 2021, porté par le pôle, prenant en charge les professionnels de santé et la population générale. En 2021, 74 111 doses de vaccin Covid-19 ont été délivrées au CHRU.

Parmi les points forts de ce centre, la mise en place d'une équipe mobile de vaccination en intra-CHRU mais également en extra-CHRU, un accès facilité sur des plages dédiées aux patients à haut risque de Covid-19 sévère, notamment les patients immunodéprimés et dialysés, la disponibilité en temps réel de tous les vaccins recommandés dès leur arrivée en France, et la prise en charge des adolescents dès l'âge de 12 ans initialement, puis les enfants de 5 à 11 ans.

Un temps fort consacré à la communication et l'information des professionnels de santé ainsi qu'au grand public sur la vaccination Covid-19 a été mis en place en partenariat avec la Direction de la communication.

Pour les professionnels de santé, 4 webinaires de formation et d'information sur la vaccination contre la Covid-19 ainsi que 3 FAQ vaccins Covid-19 ont été mis en place durant

cette année. 4 vidéos courtes d'information sur la vaccination contre la Covid-19 et 1 sur la vaccination contre la grippe à destination des professionnels de santé ont également été diffusées sur le réseau interne du CHRU, ainsi qu'à destination du grand public sur les réseaux sociaux, la chaîne YouTube du CHRU, et la télévision au sein du CHRU dans les chambres et les salles d'attentes.

FOCUS

L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Axe infectiologie du pôle avec publication EpidCov sur Covid-19 avec la MIR et les activités de surveillance des maladies infectieuses par enquêtes épidémiologiques observationnelles.

Covid-19 :

La pandémie a ébranlé beaucoup de nos certitudes. Une des approches a donc été de caractériser cette pandémie, dans le temps et dans l'espace, pour identifier au mieux le problème et son étendue. L'équipe EpiDeCov s'est inscrite très tôt dans cette dynamique. Cette équipe est issue d'une collaboration entre l'unité d'Epidémiologie des Données cliniques (EpiDclC, pôle Santé publique-Prévention – CHRU de Tours) et des services de Médecine Intensive Réanimation (MIR) des CHRUs de Tours et de Nancy. Le projet EpiDeCov s'appuie sur les bases de données hospitalières issues de la France entière pour répondre de façon claire et simple à des questions cliniques.

Les messages principaux issus de cette première année de la pandémie sont les suivants :

- » *La mortalité en réanimation secondaire au Covid-19 a été deux fois supérieure dans les régions françaises les plus impactées par la crise et qui ont vu leur système de soins saturé. Ce résultat a été observé après une analyse sur les 14 513 patients hospitalisés en réanimation lors de la première vague et malgré un ajustement sur les données individuelles des patients, les caractéristiques des établissements de santé et les caractéristiques régionales.*
- » *Le bénéfice de faire subir un transport inter-régional à un patient Covid-19 sous ventilation mécanique était supérieur au risque de le laisser dans une région où le système de soins était saturé. En bref, les 400 patients évacués lors de la première vague ont été comparés aux 6 160 patients des régions d'intérêts (régions de départ). Il a été démontré, après ajustement, que les patients transportés avaient un meilleur pronostic que ceux restés sur place.*
- » *Les patients de 80 ans hospitalisés en réanimation pour Covid-19 et placés sous ventilation mécanique avaient une survie de l'ordre de 25 % à 6 mois. Parmi les patients Covid-19 sous ventilation mécanique de la première vague, les 480 patients ≥ 80 ans ont été comparés aux 9 405 patients des tranches d'âge inférieures. Il a été observé que l'âge avait un rôle déterminant pour cette infection.*
- » *La mortalité en réanimation ne s'est pas améliorée lors de cette première année de pandémie. Une analyse des tendances de mortalité issue des 45 409 patients Covid-19 hospitalisés en réanimation pendant la première année (mars 2020 – mars 2021) n'a pas montrée d'amélioration. En réanimation, 50 % des patients sont ventilés et la mortalité est globalement de 30 % (à noter une mortalité de 40 % avec 80 % des patients ventilés les toutes premières semaines).*

Inter-regional transfers for pandemic surges were associated with reduced mortality rates.

Guillon A, Laurent E, Godillon L, Kimmoun A, Grammatico-Guillon L. Intensive Care Med. 2021 Jul; 47(7):798-800. doi: 10.1007/s00134-021-06412-3. Epub 2021 May 15. PMID: 33991207 Free PMC article. No abstract available.

Long-term mortality of elderly patients after intensive care unit admission for COVID-19.

Guillon A, Laurent E, Godillon L, Kimmoun A, Grammatico-Guillon L. Intensive Care Med. 2021 Jun; 47(6):710-712. doi: 10.1007/s00134-021-06399-x. Epub 2021 Apr 12.

In-hospital mortality rates of critically ill COVID-19 patients in France: a nationwide cross-sectional study of 45 409 ICU patients.

Guillon A, Laurent E, Godillon L, Kimmoun A, Grammatico-Guillon L, Br J Anaesth. 2021 Nov; 127(5):e180-e182. doi: 10.1016/j.bja.2021.08.006. Epub 2021 Aug 14.

Premiers travaux sur le Système national des données de santé, en cancérologie avec Oncocentre et EpidCliC, en cours de soumission.

Carvalho-Schneider C, Laurent E, Lemaignan A, Beaufils E, Bourbao-Tournois C, Laribi S, Flament T, Ferreira-Maldent N, Bruyère F, Stefic K, Gaudy-Graffin C, Grammatico-Guillon L, Bernard L. Follow-up of adults with noncritical COVID-19 two months after symptom onset. Clin Microbiol Infect. 2021 Feb; 27(2):258-263. doi: 10.1016/j.cmi.2020.09.052. Epub 2020 Oct 5. PMID: 33031948; PMCID: PMC7534895.

Surveillance infections osteo articulaires, avec le CRIOGO et SMIT

Conan Y, Laurent E, Belin Y, Lacasse M, Amelot A, Mulleman D, Rosset P, Bernard L, Grammatico-Guillon L. Large increase of vertebral osteomyelitis in France: a 2010-2019 cross-sectional study. Epidemiol Infect. 2021 Oct 6; 149:e227. doi: 10.1017/S0950268821002181. PMID: 34612186; PMCID: PMC8569834.

Lemaignan A, Bernard L, Marmor S, Ferry T, Grammatico-Guillon L, Astagneau P. Scientific Committee for Complex Bone and Joint Infections Reference Centers (CRIOAc), on behalf of the CRIOAc network. Epidemiology of complex bone and joint infections in France using a national registry: The CRIOAc network. J Infect. 2021 Feb; 82(2):199-206. doi: 10.1016/j.jinf.2020.12.010. Epub 2020 Dec 19. PMID: 33352213.

Étude GIRCI Grand Ouest avec HUGORTHO en surveillance automatisée des DMI en orthopédie : HACROHUGORTHO (financement GIRCI GO 80 000 euros).

STUDIO 1 : entrepôt de données et surveillance infections ISO orthopédiques : financement EPIPHARE 80 000 euros

Infections Urinaires avec le Comité infectiologie de l'AFU CIAFU (Pr BRUYERE) de Lafforest S, Magnier A, Vallée M, Bey E, Le Goux C, Saint F, Therby A, Zahar J-R, Sotto A, Bruyere F, Grammatico-Guillon L. FURTIHF : French urinary tract infections in healthcare facilities - five-year historic cohort (2014-2018). J Hosp Infect. 2021 Oct; 116:29-36. doi: 10.1016/j.jhin.2021.04.035. Epub 2021 Jun 22. PMID: 34166732.

Infections sexuellement transmissibles :

AAP DGOS article 92 : COREvih CEGIDD Étude qualitative PREP.

Le COREVIH a piloté l'étude PHYLOVIH « Dynamique de transmission du VIH en région Centre-Val de Loire : l'apport de la PHYLOGénétique » et une cartographie de l'épidémie non diagnostiquée dans la région confiée à l'INSERM et coordonnée par Virginie Supervie.

Premier accord CNIL pour appariement entrepôt de données cliniques CDC Tours et Système national des données de santé, étude ValOris : surveillance VIH et autres IST automatisées.

Suite travaux recherche avec Inserm 1259 : **Tassi M-F, Laurent E, Gras G, Lot F, Barin F, de Gage S-B, Stefic K, Grammatico-Guillon L.** PrEP monitoring and HIV incidence after PrEP initiation in France: 2016-18 nationwide cohort study. J Antimicrob Chemother. 2021 Oct 11; 76(11):3002-3008. doi: 10.1093/jac/dkab263. PMID: 34293116.

🔗 LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES PORTÉS PAR LE PÔLE

Centre de données cliniques (CDC)

Le CDC du CHRU est une unité qui gère l'entrepôt de données médicales issues de multiples services et bases de données. Nous intégrons en un même endroit les données hospitalières du patient comme la biologie, la prescription médicamenteuse ou les comptes rendus médicaux en suivant le modèle eHOP® déployé sur l'ensemble des CHU du Grand Ouest. Ce projet, coordonné dans le SIMEES par une équipe composée d'un MCU-PH et de 2 ETP data manager, nécessite un investissement conséquent du comité local de pilotage, composé de membres de la Direction du Système d'information, de la Recherche Clinique, de médecins du SIMEES et de plusieurs chercheurs du CHRU.

Ces données de santé étant particulièrement sensibles, elles sont entreposées sur un serveur sécurisé et respectent les principes de confidentialité (secret professionnel), de déontologie (commissions régulatrices), de transparence et de traçabilité. Avec l'autorisation CNIL recherche pour notre entrepôt obtenue fin 2019, l'outil est dorénavant disponible pour la recherche sur données ; ce qui implique une information aux professionnels de santé et aux patients, notamment sur le droit d'opposition des patients à la réutilisation de leurs données médicales.

Cet entrepôt représente un support pour la recherche, via sa mission d'investigation (CDC-i), pour aider au recrutement des patients dans des essais cliniques, la faisabilité ou le pré-screening. Le CDC-i permet aussi l'avènement 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 implantables) et des complications liées aux soins. 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 l'évolution des technologies à prendre en compte, l'utilisation des données médicales hospitalières ouvre des perspectives majeures pour la recherche en santé.

Le CDC du CHRU évalue tous les travaux mettant en œuvre l'exploitation de données hospitalières. Il aide à la surveillance sanitaire, au pilotage et aide à la décision des services, pôles et directions du CHRU. De même, il porte le Dashboard Covid-19 sur l'intranet pour l'aide à la décision de la communauté médicale. Il propose aussi un service d'aide à la méthodologie et à la conception d'études sur données. Les professionnels de l'établissement

peuvent faire leurs demandes en accédant au portail e-CDC sur l'intranet du CHRU.

Plus d'information : CDC@chu-tours.fr

EpiDcliC : Unité d'épidémiologie des données cliniques en région Centre-Val de Loire

Spécialisée en épidémiologie, EpiDcliC est une unité composée de médecins et statisticiens localisée au Service d'Information Médicale, d'Epidémiologie et d'Economie de la Santé (SIMEES) du CHRU.

Ses missions sont la réalisation de travaux épidémiologiques et l'apport d'une expertise et d'un conseil en épidémiologie, notamment en soutien aux réseaux régionaux de santé mais aussi aux chercheurs. Créée en 2008 sous l'impulsion de l'ARS et du Département de santé publique de l'Université de Tours, l'Unité Régionale d'Epidémiologie Hospitalière (UREH) a naturellement évolué avec le temps pour finalement être rebaptisée EpiDcliC. En effet, l'émergence de l'informatisation des données de santé et leur accessibilité via le Système National des données de Santé (SNDS) ont permis à l'unité d'élargir le domaine d'application de ses travaux vers des études extra-hospitalières (parcours de soins ville-hôpital élargi) mais également à travers l'utilisation d'outils d'enquêtes plus diversifiés. EpiDcliC a pour atout de travailler en interaction forte avec les professionnels de terrain et les spécialistes du codage hospitalier pour mener à bien des études observationnelles pertinentes et robustes. Elle s'appuie également, au besoin, sur les unités de la Plateforme Recherche du CHRU, ainsi que sur les équipes du Département de Santé Publique de la Faculté de médecine, UFR de Médecine, Université de Tours, qui assure la responsabilité scientifique d'EpiDcliC.

Centre de Consultation de pathologies professionnelles (CCPP)

Le CCPP a pour activités l'étude de la nature des relations entre les pathologies et les expositions professionnelles et la surveillance post-exposition ou post-professionnel chez les travailleurs ou retraités ayant été exposés à des substances cancérigènes. Le CCPP fournit également une aide à la déclaration de maladie professionnelle.

Avec la crise sanitaire du Covid-19, le CCPP a mis en place l'offre de téléconsultation. Ce dispositif se poursuit en 2021, permettant plus facilement de proposer une consultation aux personnes de la région éloignées de Tours. En 2021, une évolution des CCPP se met en place suite à la publication de textes réglementaires. En effet, un décret du Ministère de la Santé vient définir une nouvelle

organisation de l'offre de consultation en pathologie professionnelle et environnementale, avec la création de Centres Régionaux de Pathologies Professionnelles et Environnementales (CRPPE). Pour cela, un appel à candidature de l'ARS Centre-Val de Loire, selon un cahier des charges défini par un arrêté des ministres chargés de la santé et du travail, est organisé afin de permettre la désignation d'un CRPPE. Le CCPP a décidé de se porter candidat (2022).

Centre National de Coordination du Dépistage Néonatal (CNCDN)

Le CNCDN est une structure nationale oeuvrant pour la mise en place et la réalisation du Programme National de Dépistage Néonatal biologique sur l'ensemble du territoire français : métropole et départements et régions d'Outre-Mer.

Pour cela, le CNCDN remplit trois grandes catégories de missions :

- » dans le domaine épidémiologique ;
- » dans le domaine biologique ;
- » de coordination.

Le CHRU a été désigné pour porter cette structure nationale au 1^{er} juillet 2018.

Les faits marquants en 2021 :

- » Étude qualitative sur les refus du dépistage néonatal ;
- » Évaluation du Buvard du Programme National de Dépistage Néonatal et évolution de ce dernier au regard des éléments d'évaluation ;
- » Uniformisation des enveloppes permettant l'acheminement postal des buvards ;
- » Lancement de l'évolution du Système d'information du Programme National de Dépistage Néonatal ;
- » Suivi du dépistage et particulièrement du dépistage du déficit en MCAD mis en place en décembre 2020 ;
- » Nouveau site internet : www.depistage-neonatal.fr ;
- » Recherche : Participation au congrès de la Société Française de Dépistage Néonatal, par le biais d'un poster.

Département d'Information Médicale (DIM)

Le DIM est en charge de la qualité des données du PMSI.

L'année 2021 a été marquée par :

- » En février, le début de la centralisation du codage des séjours. Les services ont été sélectionnés sur des critères de délais et de qualité de production des informations médicales. Le volume de séjours traité par le DIM est estimé à environ 30 % de l'activité d'hospitalisations complètes. Ceci a été rendu possible grâce au recrutement de 3 ETP de Techniciens d'information médicale ;
- » Dans le cadre de la crise sanitaire, des analyses de la reprise de l'activité ont été réalisées et communiquées auprès des instances. Des analyses comparatives avec les établissements du département (public et privé) ainsi que les autres CHU ont également été produites ;
- » L'objectif d'exhaustivité mensuelle a été maintenu avec une augmentation importante du rattrapage des séjours non codés (8 403 en 2020 contre 12 261 en 2021). Le DIM a conservé une activité soutenue grâce à la mise en place du télétravail et un investissement de tous.

Parallèlement, le travail de qualité et d'optimisation de la valorisation des séjours a permis de générer 20,7 M€ en 2021.

Centre Régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC-CVL)

Le 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.

L'année 2021 a été marquée par une reprise progressive des actions de communication et une activité très soutenue, notamment pour le dépistage organisé du cancer du sein (rattrapage de l'année 2020 impactée par le Covid-19).

Le comité de Coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine (COREVIH)

Le 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 infectées par le VIH, des hépatites ou les IST.

Elle a pour mission, également, la coordination des CeGIDD (Centres Gratuits de Dépistage et de Diagnostic du VIH et des infections sexuellement transmissibles).

En 2021, 2 assemblées plénières ont été réunies : une journée CeGIDD et une journée Epidémiologie. L'ARS a de nouveau confié au COREVIH la coordination de la semaine de dépistage, avec la mise en place d'une centaine d'actions par les acteurs de terrain sur la région Centre-Val de Loire. Un virage digital a été adopté, afin de toucher un maximum de nos publics et le grand public, avec notamment l'activation des réseaux sociaux, le recours à des influenceurs locaux et la création d'une landing page (mini-site événementiel). L'objectif est d'inciter au dépistage, promouvoir et faire connaître la prévention combinée.

Le COREVIH a piloté l'étude PHYLOVIH « Dynamique de transmission du VIH en région Centre-Val de Loire : l'apport de la PHYLOGénétique » et une cartographie de l'épidémie non diagnostiquée dans la région confiée à l'INSERM et coordonnée par Virginie Supervie.

Enfin, les membres ont réalisé la planification de la Formation Régionale « Protocole de coopération infirmier en santé sexuelle », protocole IDE en Santé Sexuelle dont les premières sessions auront lieu en 2022 avec 35 participants et avec pour objectif l'amélioration de la prise en charge, tout en réduisant les délais d'attente pour la population, les risques de perdus de vue et les opportunités manquées de dépistage.

En collaboration avec Aides CVL, le COREVIH a mis en place un diagnostic social et territorial sur l'« Impact de la Covid-19 pour les personnes vivant avec le VIH sur les départements du Loiret et de l'Indre-et-Loire ».

Deux formations ont été mises en place ; un module d'une journée « Vivre avec le VIH » dispensée par Catherine Aumond, vice-présidente du COREVIH, auprès des étudiants en DEAS de l'IFSI d'Amboise et une formation Trod VIH/VHC à Blois auprès de professionnels de santé.

Le COREVIH a participé au groupe de travail national « Avenir des COREVIH » sur l'anticipation des nouvelles missions des COREVIH.

Filière Territoriale Obésité

Les missions de la filière consistent à œuvrer à la cohérence de la chaîne de soins et au maillage territorial des acteurs de l'obésité.

Faits marquants en 2021 :

- » Relance de la pratique de réunions de concertations pluridisciplinaires Obésité de recours avec les différents acteurs régionaux ;
- » Journée Régionale Obésité, sous forme de webinar (pour s'adapter aux contraintes de la crise sanitaire) : elle a permis de présenter les projets de prise en charge de l'obésité en ville pour l'enfant et l'adulte (Article 51), un topo sur la prise en charge de l'addiction à l'alimentation et des regards croisés par des spécialistes de la grossesse et de l'obésité ;
- » Participation à l'enquête nationale sur le transport bariatrique ;
- » Parution au Répertoire Opérationnel des Ressources, avec création d'un pavé thématique Prise en charge Obésité.

Réseau de prévention du suicide d'Indre-et-Loire (VIES 37)

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, 709 personnes formées au dépistage des comportements suicidaires depuis 2006 (en Indre-et-Loire), au bénéfice des 38 000 personnes perçues en risque suicidaire et de leurs entourages.

Comme l'année précédente, 2021 a été marquée par la grande difficulté pour mener les formations initialement prévues et, partiellement, celles reportées de 2020. Au total, 294 personnes auront été formées en Centre-Val de Loire lors de 25 formations, dont 63 personnes en 5 formations sur l'Indre-et-Loire.

Cependant, le réseau a maintenu sa journée départementale de prévention du suicide (161 inscriptions pour nos 4 ateliers, en Zoom), la journée mondiale sous forme d'une newsletter, Brève de Prévention, ainsi que son assemblée plénière lors de rencontres organisées sur internet. Nous avons co-organisé (CHRU, Mairie de Tours, Mutualité française) un Jeudi de la Santé hors-série sur le thème « Prévention du suicide et bienveillance », précédant le spectacle d'UT FORTIS, en partenariat avec VIES 37. Une réunion de la coordination régionale a été organisée. Le Projet Base de données régionale a enfin pu être activé. Une partie des autres activités a pu être maintenue.

Réseau régional de soins palliatifs (PALLIENCE)

Ses objectifs généraux sont de :

- » Favoriser le maintien à domicile des patients atteints de maladies graves et/ou en fin de vie, dans une démarche de continuité de soins, quel que soit leur lieu de vie, avec plus de 6 000 patients et leur entourage accompagnés chaque année ;
- » Former les professionnels de santé ;
- » Favoriser les liens entre les acteurs de soins palliatifs, quels que soient leurs lieux d'exercice.

Ces objectifs sont mis en œuvre et coordonnés par le Président et la coordination régionale de soins palliatifs, en lien avec l'ARS Centre-Val de Loire et les acteurs de soins palliatifs, dont les 18 équipes de soins palliatifs, les 3 unités de soins palliatifs, les associations locales.

L'année 2021 a été marquée par :

- » L'annonce du 5^{ème} Plan national de développement des soins palliatifs 2021-2024 au bénéfice des patients et du parcours

de soin. Un des axes reconnaît les missions des coordinations régionales, dont celle de la région Centre-Val de Loire, sollicitée pour contribuer à l'élaboration d'un cahier des charges national pour leur création dans les régions non dotées ;

- » L'accompagnement du développement de l'offre de soins par l'ouverture de la 3^e Unité de soins palliatifs au CH de Blois ;
- » La réalisation de la 13^e journée régionale de soins palliatifs, qui a accueilli 450 professionnels de la région à Issoudun dans l'Indre ;
- » La rédaction du 2^e guide régional de soins palliatifs avec Hélébor à destination des professionnels de santé ;
- » La contribution à une enquête qualitative sur « Le parcours de patients en lits identifiés de soins palliatifs » avec le Centre National de Soins Palliatifs et de la fin de vie ;
- » Le lancement de plusieurs enquêtes régionales auprès des ESMS ;
- » La participation à l'organisation du 27^e congrès national de soins palliatifs à Valenciennes.

PERINAT Centre

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 à haut risque de troubles du neuro-développement, de leur naissance jusqu'à l'âge de 7 ans.

En 2020, le GERC a étendu à sa file active de 1 665 patients en incluant les nouveau-nés porteurs de cardiopathies congénitales graves ou atteints d'anoxie-ischémie cérébrale sévère.

En juillet 2021, le réseau a répondu à un appel à projet des "1000 premiers jours", avec une action de prévention, en réalisant un support de communication pour parents et professionnels sur l'utilisation des écrans des enfants.

OMEDIT

L'Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et des Innovations thérapeutiques (OMÉDIT) 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 2021, 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 20 commissions régionales thématiques et pluridisciplinaires sur le bon usage des produits de santé, fourni son appui dans l'évaluation des 101 contrats d'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins (CAQES), organisé des webinaires sur les attendus de la certification HAS sur la sécurisation du circuit des produits de santé et participé aux travaux du Réseau Régional de Vigilance et d'Appui (RReVA) en lien avec l'ARS.

Data protection

Le délégué à la protection des données personnelles ou Data Protection Officer (DPO) est la personne-ressource sur ces questions, avec une mission de chef d'orchestre de la gouvernance pour protéger les droits des personnes. Ainsi, au CHRU le DPO est le

relais des questions RGPD, que ce soit celles des patients/usagers mais aussi des agents ; pour la recherche (70 % des interrogations) ou hors recherche.

En 2021, cette mission de DPO est désormais portée par le Dr Emeline Laurent, médecin de santé publique, déjà adjointe à la précédente DPO, Dr Leslie Grammatico-Guillon. La gouvernance sera poursuivie avec le Comité RGPD déjà constitué, composé de membres de diverses directions : Recherche (DRCI), Système d'Information (DSI), Qualité et Patientèle (DQPPS) et médecins du SIMEES. Son objectif est d'accompagner le DPO, *via* un travail collaboratif selon les projets à mener avec les professionnels de terrain et les pôles stratégiques.

Par ailleurs, le DPO du CHRU articule désormais ses missions avec un nouvel acteur : le DPO du GHT, Richard Dondossola, qui a pris officiellement ses fonctions au 1^{er} janvier 2021, également Responsable de la Sécurité des Systèmes d'Information (RSSI) du CHRU au sein de la DSI.

Le chantier est de taille et de nombreuses actions ont déjà été initiées pour tendre à la conformité vis-à-vis du RGPD et de la CNIL qui en est l'instance de conseil et contrôle en France. À noter : un important versant autour de la réglementation en recherche, mais aussi autour de la communication et de la sensibilisation de chacun. Pour toute information : dpo@chu-tours.fr

PÔLE TÊTE ET COU

- » Chef de Pôle : Pr Emmanuel Lescanne ;
- » Chef de Pôle adjoint : Pr Pierre-Jean Pisella ;
- » 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

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	7 177	7 780	8,4 %
NOMBRE DE JOURNÉES	39 002	41 232	5,7 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR SAE	5,43	5,30	-2,5 %
NOMBRE DE VENUES H-24	2 297	2 891	25,9 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
COC-IMPLANT COCHLEAIRE	59	59	0,0 %
DONT ENFANTS	14	13	-7,1 %
DONT ADULTES	45	46	2,2 %
COR-GREFFES DE CORNEE	31	31	0,0 %

URGENCES OPHTALMOLOGIQUES	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
CONSULTATIONS	10 609	11 235	5,9 %

INDICATEURS	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE D'INTERVENTIONS	6 168	7 087	14,9 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	12 659	14 143	11,7 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	1 195	1 442	20,7 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	29 840 898 €	35 841 400 €	20,1 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
01C04 - CRANIOTOMIES EN DEHORS DE TOUT TRAUMATISME, ÂGE > 17	6 423 681 €	8 679 605 €	35,1 %
01M30 - ACCIDENTS VASCULAIRES INTRACÉRÉBRAUX NON TRANSITOIRES	4 120 535 €	4 894 268 €	18,8 %
01K03 - AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE DU SYSTÈME NERVEUX	2 294 050 €	2 485 461 €	8,3 %
08C27 - AUTRES INTERVENTIONS SUR LE RACHIS	2 118 871 €	2 848 019 €	34,4 %
01K02 - AUTRES EMBOLISATIONS INTRACRÂNIENNES ET MÉDULLAIRES	1 220 287 €	1 677 555 €	37,5 %
AUTRES GHM	15 431 823 €	17 436 081 €	13,0 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	51 %	54 %	5,8 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2020	2021	ÉVOLUTION 2020/2021
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	87 846	95 624	8,9 %

En ORL, l'activité en hospitalisation en 2021 a retrouvé le niveau d'avant la Covid-19, avec 1554 RUM (1538 en 2019). Il en est de même pour l'activité au bloc avec 1342 interventions, dont plus de la moitié ont été faites en ambulatoire (767).

» PROJETS MENÉS

Chirurgie Pédiatrique de la Tête et du Cou

Réalisation de polygraphie ventilatoire pour les enfants présentant des troubles ventilatoires nocturnes.

ORL chirurgie cervico-faciale

- » Anosmie Covid-19 : 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) : déve-

loppement des procédures sous hypno-sédation, alternative à l'anesthésie générale.

Neurochirurgie

Cette année encore, au même titre que l'ensemble des services, l'activité de Neurochirurgie a été fortement perturbée ; dans un premier temps par la pandémie, puis par l'absentéisme paramédical, enfin par la pénurie d'anesthésistes au CHRU. Ainsi, l'accomplissement ou la concrétisation de projets a été rendu très difficile. Le projet de mise en place de la RAAC n'a pas avancé dans le service de neurochirurgie par manque de personnel et d'anesthésistes dédiés. Par contre, grâce à la diversité et à la multiplication des collaborations avec les établissements libéraux, nous avons davantage étendu le réseau de soins à des villes comme Chartres ou Orléans. La prise en charge multidisciplinaire centrée sur le rachis a été concrétisée par la création d'une RCP Rachis mensuelle conjointe avec les services de rhumatologie (Dr I. Griffoul), orthopédie (Dr L.R. Le Nail), la douleur (Dr S. Vibet), la rééducation MPR (Pr B. Fouquet, Dr A. Jacquot), la neuroradiologie (Dr K. Janot), la radiologie (Dr L. Bouilleau). Enfin, les premières interventions en chirurgie ambulatoire (hernie discale) ont été réalisées.

Neurologie

- » Développement de la télé-AVC avec Châteauroux en 24h/24, mise en place à Blois prévue pour la fin 2022 ;
- » Projet de télé-expertise neurovasculaire régionale ;
- » Participation au projet de développement d'un service de Neurologie au CH de Blois en collaboration avec le CHRO.

» PÉDAGOGIE DU PÔLE :

- » DIU chirurgie du Rachis (co-direction Dr A. Amelot) ;
- » DIU de Surface oculaire (co-direction Pr P.-J. Pisella) ;
- » DIU Réhabilitation de l'Audition (co-direction Pr E. Lescanne).

» FAITS MARQUANTS

L'année 2021 a été marquée par la pandémie, imposant une réorganisation du pôle pour accueillir les patients infectés à la Covid-19 ainsi que les patients critiques non Covid-19 des autres services, tout en maintenant une activité dans les services du pôle, médicale et chirurgicale. Cela a demandé des adaptations médicales et paramédicales dans les soins et sur le plan organisationnel. La mobilisation 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 et l'aide inter-services.

Neurophysiologie : Changement du matériel et des logiciels d'EEG et de la polysomnographie pour le centre du sommeil. Ce qui a impliqué l'ensemble des secteurs de neurophysiologie EEG situés sur 3 des sites du CHRU (Bretonneau, Trousseau et Clocheville).

Consultations ORL : Ouverture de la salle d'entraînement auditif Implants cochléaires (inauguration en 2022).

Consultations Ophtalmologie : Mise aux normes des 2 salles IVT CCS OPH (Travaux) et changement d'organisation dans la prise en charge.

Services Réanimation neuro-chirurgicale : Ouverture du nouvel accueil plateau des services du 2^e étage B3 – Salon accueil Réanimation Neurochirurgicale, coin enfant, décorations avec tableaux (via le Fonds de Dotation du CHRU).

Neurochirurgie : RAAC en Neurochirurgie initiée par le Dr A. Amelot.

» LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

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 P. Corcia).

Les centres de compétences dans le Pôle :

- » Filière Santé Maladie rare « FILNEMUS » Neuropathies amyloïdes familiales et autres neuropathies périphériques rares (NNERF) (responsable Pr P. Corcia) ;
- » Filière Santé Maladie rare « NEUROSPHYNX » Chiari et Malformations Vertébrales et Médullaires rares (C- MAVEM) (responsable Dr A. Listrat) ;
- » Filière Santé Maladie rare « TETE COU » Malformations ORL Rares (MALO) (responsable Pr E. Lescanne) ;
- » Filière Santé Maladie rare « BRAINTEAM » Narcolepsies et hypersomnies rares (responsable Dr N. Limousin).

Et par services :

- » Chirurgie Pédiatrique de la Tête et du Cou :
 - Centre de compétence MALO (Malformations ORL Rares) ;
 - Centre de compétence SPRATON ;
 - Centre de compétence CRANIOST ;
 - Centre de compétence MAFACE ;
 - Centre constitutif du réseau C-MAVEM ;
 - Centre d'Implantation Cochléaire ;
- » Neurochirurgie :
 - Centre référent du réseau national de neuro-oncologie RENOCLIP- LOC ;
 - Centre référent du réseau national RENOCLIP-TNG (Tumeurs neuro-gliales) ;
 - Centre de compétence rachidien Maladie Ehler-Danlos ;
- » Neurologie :
 - Centre Référence Maladies Rares SLA ;
 - CRC SEP, centre expert Parkinson, centre expert des pathologies du sommeil ;
 - Centre de compétence neuropathies amyloïdes familiales et autres neuropathies rares ;
- » ORL chirurgie cervico-faciale :
 - Centre de compétence MALO (Malformations ORL Rares) ;
 - Centre d'Implantation Cochléaire.

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;
- » STRATEGIO (essai clinique national - Investigateur principal : Pr Zemmoura) - Glioblastomes - Promoteur : CHU Amiens.
- » BPALP (essai clinique INSERM CHU - Investigateur principal : Pr Zemmoura) - Échographie et Tumeurs cérébrales - Promoteur : CHU Tours.

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 Robotics 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).

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);
- SLA : GENIALS, METABOCALS, METABOMU, LARMOMIQUE, INTRABALS, BIOMEDALS, SFR, SLAMAIT, LabEx MABImprove, Phoenix, TUDCA, AB1909, REFALS, FAIRALS, COURAGE
- Sommeil : un PHRC dans la narcolepsie
- Epilepsie : un PHRC OPSTIMVAG

- SEP : ENSEMBLE, OFSEP BIO, MS700568_0021, STOP-I-SEP, Neurofilims, RESPONSE, TEC-ADHERE, COVISEP, EVOLUTION, CLARIFY MS EXT, OFSEP, D-lay MS, COVPOPART, BABYZUMAB, TYSATHOME, PROSEP, cohortes RIS, CIS, NOMADMUS
- Vasculaire : In EXTREMIS, THEIA, registre ETIS et d'autres sont à venir, en collaboration avec le service de NRI pour la plupart (A3ICH, CLOSE II, ETICA, DirectANGIO, TITAN®)
- » 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 Larmornique : recherche biomarqueurs SLA et surface oculaire (H Blasco, P Corcia et P J Pisella). Laboratoire neurogénétique et physiopathologie neuronale, Équipe 2, iBrain, INSERM, U1253, Université de Tours

ORL chirurgie cervico-faciale

- » REFCOR : Réseau d'expertise français des cancers ORL rares. Réseau, RCP nationales, base de données. Le service du Pr Morinière est centre d'expertise national. 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 1^{er} 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.
- » PATHOS : Étude multi-centrique internationale randomisée sur la déflation thérapeutique de la radiothérapie postopératoire pour les patients atteints d'un carcinome épidermoïde de l'oropharynx lié au papilloma virus Pr Mirghani et Blanchard IGR ; Pr Morinière Tours
- » PHLES NID, ANR 2022, mise au point d'un dispositif non-invasif d'analyse de la déglutition, Pr S. Morinière, étude multi-centrique coordonnée par le Pr Woisard (CHU Toulouse)
- » MECH-ORL, API 2020, obtenu en janvier. Dr Charles Aussedat, 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. Locoregional complications of pharyngitis in children : a national case-control study.



PÔLE VIEILLISSEMENT

- » Chef de Pôle : Pr Bertrand Fougère ;
- » Adjointe au Chef de Pôle : Dr Fanny Poitau ;
- » Cadre Supérieure de Pôle : Christelle Hardouin ;
- » Directrice référente de Pôle : Lisa Cotellon.

♦ SERVICES DU PÔLE

- » Médecine Aiguë Gériatrique (MAG) ;
- » Soins de Suite et Réadaptation Gériatrique (SSR-G) ;
- » Établissement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) ;
- » Plateforme Ambulatoire du Vieillessement (PAVie) ;
- » Équipe Régionale Vieillessement et Maintien de l'Autonomie (ERVMA) ;
- » Laboratoire de l'Innovation sur le Vieillessement (LIVe).

♦ DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE D'ENTRÉES MCO	825	806	-2,30 %
NOMBRE DE JOURNÉES MCO	8 063	8 261	2,46 %
DMS MCO	9,77	10,25	4,87 %

SÉJOURS PMSI	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS (HORS SÉANCES)	825	806	-2,30 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	3 626 290 €	3 851 038 €	6,20 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM (TOP 5)	2020	2021	ÉVOLUTION 2021/2020
19M063 - TROUBLES MENTAUX D'ORIGINE ORGANIQUE ET RETARDS MENTAUX, ÂGE SUPÉRIEUR À 79 ANS, NIVEAU 3	201 272 €	201 264 €	0,00 %
05M093 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE, NIVEAU 3	204 064 €	182 078 €	-10,77 %
10M183 - TROUBLES NUTRITIONNELS DIVERS, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS, NIVEAU 3	78 062 €	136 102 €	74,35 %
05M094 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE, NIVEAU 4	142 559 €	122 507 €	-14,07 %
04M073 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS, NIVEAU 3	206 264 €	105 521 €	-48,84 %
AUTRES GHM	2 794 071 €	3 103 566 €	11,08 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	22,9 %	19,4 %	-15,43 %

♦ FAITS MARQUANTS

Médecine Aiguë Gériatrique :

- » Extension Capacitaire à 42 lits (novembre 2021) ;
- » Mise en place d'une astreinte officielle week-ends et jours fériés.

Soins de Suite et Réadaptation Gériatrique :

- » Mise en place du matériel Illuminart pour la prise en charge de la douleur et de l'anxiété (juillet 2021) ;
- » Projet de développement de la télé-odontologie avec le service d'odontologie.

EHPAD :

- » Organisation de la vaccination Covid-19 : deuxième EHPAD de France en termes de déploiement (janvier 2021) ;
- » Inauguration de la terrasse multi-sensorielle pour les résidents (septembre 2021).

Équipe Régionale Vieillessement et Maintien de l'Autonomie :

- » Expérimentation du programme de prévention de la perte d'autonomie "ICOPE" sur les communes de Joué-Lès-Tours et Savonnières (département 37) ;
- » Création et mise en place de formations à la santé bucco-dentaire en EHPAD (respectant le référentiel de qualité "Qualiopi") ;
- » Organisation de la 2^e édition du congrès Journées Vieillessement et Maintien de l'Autonomie (JVMA) au Centre de Conférences d'Orléans.

Plateforme Ambulatoire du Vieillessement :

- » Financement du projet Cyclevie : l'Équipe Mobile de Gériatrie Extra Hospitalière effectuera désormais ses déplacements auprès des patients à l'aide de vélos à assistance électrique ;
- » Ouverture des consultations IDE.

♦ LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

L'Équipe Régionale Vieillessement et Maintien de l'Autonomie est reconnue comme centre de compétences sur le Vieillessement dans les champs sanitaires et médico-sociaux par l'ensemble des professionnels et collectivités de la région Centre-Val de Loire. L'ERVMA est le bras armé côté soins du futur Gérontopôle qui verra le jour en 2022 sous l'impulsion de la Région (CPER), de l'ARS et des départements.

FOCUS

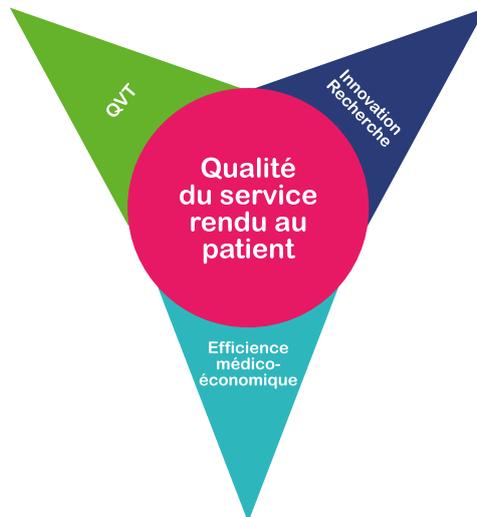
L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

- » Financement du projet BioMIND pilote (135 K€) : Prédiction dynamique des liens entre santé psychologique et santé physique des patients âgés en EHPAD ;
- » Financement du projet EXTRA-FLU (300 K€) : Déterminer le ou les mécanismes d'action impliqué(s) dans l'effet protecteur du vaccin antigrippal dans 2 maladies liées à l'âge : l'athérosclérose et les troubles cognitifs ;
- » Mise en place d'un copil de recherche paramédical en gérontologie au sein du Pôle : Copil qui se réunit 2 fois/mois avec les porteurs de projets paramédicaux du pôle ;
- » 12 publications dans des revues internationales indexées et une trentaine de communications en congrès.

NOS VALEURS



NOS AMBITIONS





Centre Hospitalier Régional Universitaire de Tours
37044 Tours cedex 9
02 47 47 47 47

www.chu-tours.fr



[facebook/CHRUtoursOfficiel](https://www.facebook.com/CHRUtoursOfficiel)



[@CHRU_Tours](https://twitter.com/CHRU_Tours)



[CHRU_Tours](https://www.youtube.com/CHRU_Tours)



[CHRU Tours](https://www.linkedin.com/company/CHRU_Tours)



[chudetours](https://www.instagram.com/chudetours)