



**CENTRE  
HOSPITALIER**

CHÂTEAUBRIANT  
NOZAY · POUANCÉ

# RAPPORT D'ACTIVITÉ

20

24

# SOMMAIRE

**04** ÉDITORIAL

**06** CHIFFRES CLÉS  
ÉTABLISSEMENT

## PÔLES D'ACTIVITÉ

**11** PÔLE 1  
MÉDECINE COURT SÉJOUR

**21** PÔLE 2  
SOINS MÉDICAUX ET DE  
RÉADAPTATION

**27** PÔLE 3  
FEMME MÈRE ENFANT

**31** PÔLE 4  
GÉRIATRIE

**35** PÔLE 5  
MÉDICO-TECHNIQUE

- 51** DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET RELATIONS SOCIALES
- 54** DIRECTION DES AFFAIRES MÉDICALES
- 57** DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIÈRES
- 60** DIRECTION DES SOINS
- 63** DIRECTION LA QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES
- 67** DIRECTION DES ACHATS, LOGISTIQUE, PROJETS ET COMMUNICATION
- 74** DIRECTION DES AFFAIRES GÉNÉRALES
- 76** DIRECTION DES SERVICES NUMÉRIQUES
- 79** DIRECTION DES TRAVAUX ET SERVICES TECHNIQUES
- 83** DIRECTION DES INSTITUTS DE FORMATION
- 86** GLOSSAIRE & ANNEXE  
RAPPORT D'ACTIVITÉ DE LA CME

## QU'AVONS NOUS-FAIT CETTE ANNÉE ?



L'année 2024 s'est inscrite dans un processus de continuité avec les années précédentes, reflétant une implication et une adaptabilité constante de nos équipes. L'adoption de notre projet d'établissement 2024-2028 a ouvert la voie à un nouveau chapitre, celui de lancer la mise en œuvre de nos ambitions de demain, avec, parmi elles, le projet ambitieux de consolidation de notre offre de soins.

Malgré un contexte économique et humain tendu, nous avons su asseoir notre dynamique, avec une progression significative de nos activités, concentrée principalement sur le court séjour (+ 4,6 % de séjours ; + 4,9 % de naissances – soit 539 nouveaux nés accueillis) et une réponse adaptée aux besoins de santé de la population de notre territoire. Nos Urgences ont, quant à elles, continué à assurer une présence permanente face à la fermeture partielle ou totale de plusieurs services d'urgences régionaux, en enregistrant plus de 24 500 passages (+ 3 %).

Cependant :

- Cette évolution révèle en réalité des pics d'activité souvent difficiles à absorber, du fait d'une saturation de nos lits d'hospitalisation et de nos lits d'aval.
- Les tensions sur les ressources humaines – avec jusqu'à 11 % de lits gelés – et un taux d'absentéisme exceptionnel de l'ordre de 12 % (contre 8,5 % avant la crise sanitaire COVID) ont pesé sur notre capacité d'accueil, notamment en soins de suite, long séjour et en EHPAD, grevant par là même nos recettes.
- A cela s'ajoutent des charges énergétiques structurellement croissantes (avec un surcoût de l'inflation sur les années précédentes et qui perdure en 2024), couplées à une compensation partielle des charges salariales (SEGUR, progression du point d'indice), dont les effets cumulatifs ont complexifié notre équilibre financier déjà précaire.
- Ainsi, bien qu'ancrés dans une dynamique de progression des activités, nous enregistrons actuellement une situation déficitaire à 6,5 millions d'euros, soit une progression de 2,6 M€ centrée sur le budget principal et correspondant essentiellement au non financement des facteurs exogènes (inflation et mesures salariales).

Face à ces réalités, nous avons décidé d'agir à notre échelle, en élaborant dès le début de l'année de manière conjointe et en étroite collaboration avec nos pôles et services, un plan pluriannuel de retour à l'équilibre, dont les objectifs sont clairs :

- Appuyer notre projet architectural auprès de l'ARS, en démontrant notre capacité à soutenir financièrement nos ambitions ;
- Conjuguer maîtrise des dépenses et progression des recettes, tout en lissant nos efforts pour en faire un plan réaliste et atteignable, et permettre à notre centre hospitalier de maintenir en priorité sa mission de réponse aux besoins de santé ;
- A cet effet nous avons bénéficié du soutien de l'ARS qui a missionné un audit par l'ANAP (Agence Nationale de l'Appui à la Performance) afin d'appuyer et d'approfondir nos actions qui feront l'objet d'un suivi rapproché et pluriannuel.

Notre engagement en faveur de la qualité et de la sécurité des soins prodigués, d'une démarche d'amélioration continue de nos pratiques professionnelles n'a d'ailleurs pas faibli, comme en témoigne l'obtention de la Certification par la Haute Autorité de Santé en début d'année 2024.

La concrétisation de projets, portés par la mobilisation de l'ensemble de nos équipes, était également essentielle à la mise en œuvre de notre plan de retour à l'équilibre, témoin d'un engagement collectif à bâtir une prise en charge et une organisation plus efficaces :

- Le renforcement des activités de consultations et d'hôpitaux de jour, mis de pair avec un travail majeur d'optimisation de la gestion des lits par la cellule d'ordonnancement, a eu un impact positif sur nos indicateurs d'activité, traduit par une baisse de la durée moyenne de séjour et une hausse du taux d'occupation.
- Un plan d'action dédié à la diminution de l'absentéisme a été élaboré, accompagné d'une expérimentation de solutions innovantes visant à améliorer les conditions de travail et à recentrer les professionnels sur leur cœur de métier.
- Enfin, dans une logique d'optimisation des processus d'encaissement et de décaissement, a été initiée une gestion de trésorerie « dite zéro », axée sur une meilleure maîtrise des flux et une priorisation quotidienne des dépenses.

Les perspectives de l'année 2025 sont ainsi arrêtées pour poursuivre le travail amorcé en 2024 au travers d'une feuille de route engagée :

- Le déploiement d'un projet d'imagerie structurant, concourant au développement d'une activité de mammographie - enjeu fort de prévention sur notre territoire - grâce à la présence effective d'un radiologue dès février ;
- La continuation du virage ambulatoire, avec une diversification accrue de nos activités d'hôpital de jour ;
- La réouverture de l'Unité Cognitivo-Comportementale sur le site de Châteaubriant, pour optimiser nos ressources d'expertise gériatriques ;
- Le maintien d'une stratégie de renforcement de nos équipes médicales, au moyen d'une coopération rapprochée avec le CHU de Nantes et le GHT 44 quant à une hausse des temps partagés médicaux mais aussi au moyen d'un accueil et accompagnement de médecins à diplôme étranger, pour construire avec eux l'offre de demain sur notre territoire.



ÉRIC MANOEUVRIER , DIRECTEUR DU CH-CNP



L'année 2024 a été marquée par des défis significatifs, mais aussi par des réalisations qui témoignent de notre engagement collectif. Les efforts constants pour maintenir un haut niveau de qualité et de sécurité des soins sont à saluer et notre démarche a été valorisée par la HAS lors de la dernière certification. Je souhaite vous exprimer ma reconnaissance pour votre professionnalisme et votre résilience.

Je suis consciente des défis auxquels nous faisons face, de la triple contrainte que nous subissons : ne pas détériorer les conditions de travail / garantir les prises en charges en terme de qualité et sécurité dans des délais raisonnables / faire toujours plus avec encore moins de moyens. Il ne s'agit même plus d'un équilibre périlleux.

Notre engagement collectif et notre capacité à repenser nos organisations (soignantes, médico-techniques et administratives) et nos prises en soins seront la clé de notre avenir. Puissions-nous être davantage écoutés pour retrouver un peu d'envie et de confiance partagée.



DR JULIE QUENTEL ,  
PRÉSIDENTE DE LA CME

# DONNÉES CH-CNP

**12 258**

**Total séjours  
MCO/SMR**

Pôles 1, 2 & 3

**22,3 %**

**Part ambulatoire  
MCO/SMR**

Pôles 1, 2 & 3

**54 130**

**Activités externes**

**24 550**

**Passages aux Urgences**

**162 889**

**Journées EHPAD/USLD**

# MCS

## CHATEAUBRIANT

**6 Lits de soins critiques  
(USC)**

**4 Lits d'UHCD**  
dont 1 pédiatrique

**46 Lits de médecine  
polyvalente (A & B)**  
dont 2 soins palliatifs

**6 Lits de soins intensifs en  
cardiologie (USIC)**

**21 Lits de cardiologie**

**6 Lits de gastro-entérologie**  
dont 2 addictologie

**13 Lits/places d'HDJ**  
médecine, chimiothérapie, ambulatoire digestif  
et gynécologique + addictologie, gériatrie, soins  
palliatifs, algologie, oncogériatrie, diabétologie  
et dobutrex

**8 Places d'HDJ SMR  
spécialisé cardiologie**



**787**



**LITS ET PLACES AUTORISÉS**

# SMR

## CHATEAUBRIANT

- 60** Lits de SMR polyvalent  
Dont 4 soins palliatifs
- 4** Places d'HDJ SMR spécialisé système locomoteur
- 4** Places d'HDJ SMR spécialisé système nerveux

## NOZAY

- 30** Lits de SMR polyvalent

## POUANCÉ

- 15** Lits de SMR polyvalent  
Dont 4 soins palliatifs
- 12** Lits de SMR - Unité  
Cognitivo Comportementale

## FME

- 4** Lits de pédiatrie
- 4** Lits de néonatalogie
- 15** Lits de gynécologie  
obstétrique, médicale et  
chirurgicale





# GÉRIATRIE



## CHATEAUBRIANT

**48** lits EHPAD Maison de retraite de Béré

**80** lits EHPAD MAPA

**34** lits Résidence du Parc de la Lande  
dont 14 d'UHR (unité protégée)

**10** places Accueil de jour  
Le Tulipier

**30** lits d'USLD



## NOZAY

**68** lits EHPAD La Chesnaie

**2** lits d'hébergement temporaire`  
EHPAD La Chesnaie

**35** lits EHPAD  
Les Cèdres

## POUANCE

**82** lits EHPAD  
Domaine de la Prévalaye

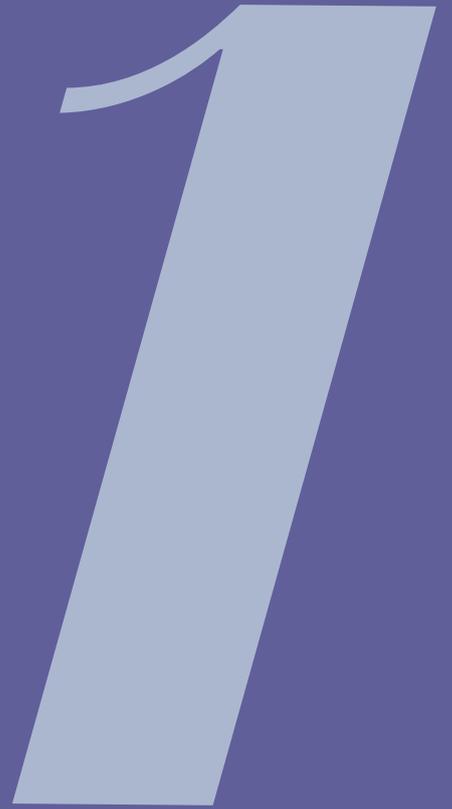
**80** lits EHPAD  
Domaine des 3 Chênes

**24** lits EHPAD  
Domaine du Lac

**36** lits USLD  
Domaine du Lac







**PÔLE**

**MÉDECINE**

**COURT SÉJOUR**

# Pôle 1 : Médecine Court séjour

**Le pôle Médecine court séjour du CH CNP** accueille des patients 24H/24 en proposant une approche diagnostique, curative, palliative et éducative.

Au quotidien, une gestion dynamique du trio de pôle s'opère, rythmée par des réunions hebdomadaires permettant de traiter les différents sujets et d'initier de nouveaux projets. Les binômes cadre de santé et responsables médicaux des unités, ont été concertés et associés à la dynamique de projet de pôle cette année. Leur implication s'est traduite par leur participation aux demandes de renouvellement d'autorisation ARS de rééducation cardiaque, d'USIC, et à la demande initiale d'autorisation en éducation thérapeutique cardiologique. Ils ont également contribué au développement de nouvelles activités telles que l'HDJ Dobutrex ou encore les consultations du sport.

Le pôle s'inscrit également dans une dynamique d'innovation en participant à des expérimentations, comme par exemple le test d'un robot chargé d'assurer certaines activités annexes.

Le pôle enregistre une progression globale de l'activité, notamment sur l'ensemble des unités d'hospitalisation conventionnelles et aux urgences. En revanche, une légère baisse est observée au niveau des consultations externes et des HDJ, en lien avec les absences médicales et le redéploiement des ressources médicales vers les unités d'hospitalisation conventionnelles.

L'ordonnancement poursuit l'objectif de fluidifier les parcours. Des IDEC ont été intégrées à la cellule d'ordonnancement, et des staffs pluridisciplinaires hebdomadaires sont désormais en place dans toutes les unités conventionnelles. Ces facteurs ont un impact positif sur l'augmentation de l'activité, la diminution de la durée moyenne de séjour et l'augmentation du taux d'occupation du pôle. L'établissement et le pôle ont dû faire face à de nombreuses périodes de tension hospitalière nécessitant l'activation de cellules de crise et, parfois, l'ouverture inopinée de lits.

Cette année a été marquée par la forte implication et disponibilité des équipes auprès des experts, lors de la certification, dynamique qui s'est soldée par une réussite. Nous poursuivons l'évaluation des pratiques professionnelles, des organisations et nous préparons dès à présent la visite de 2026.

Le pôle a souhaité prioriser l'accès à la formation des professionnels, en innovant sur les modalités pédagogiques, notamment à travers le séminaire sur les urgences, des ateliers ludiques, ou encore le déploiement de vidéothèques dédiées en médecine.

**8 762**

**Séjours pôle (+ 5,3 %)**

8 321 en 2023

*Hausse pour les services de médecine/Urgences et baisse des activités en HDJ médicales*

**35 561**

**Journées pôle (+ 2,5 %)**

34 704 en 2023



**Taux d'occupation**

92 % en moyenne

*portée par l'UHCD et les services de médecine, mais baisse pour certains services (cardiologie, USIC, USC)*



**DMS**

qui reste quand même supérieure à la DMS nationale

# URGENCES, SMUR & USC

## Les faits marquants 2024

Les missions d'accueil aux Urgences ont été assurées tout au long de l'année, sans fermeture, avec même un accueil de patients d'autres territoires. Cela a conduit au constat d'une situation d'hôpital en tension, au déclenchement du plan blanc et à la participation aux réflexions du GHT 44 sur le projet de régulation des Urgences la nuit.

Côté RH, l'absentéisme prégnant pour les professionnels médicaux et infirmiers anesthésistes a eu un impact à 2 niveaux : l'USC a dû fermer sur une courte période, entre fin décembre et début janvier, tandis que le SMUR et le dépôt de sang ont été gérés par les infirmiers des Urgences. En lien avec les sorties SMUR des infirmiers urgentistes, un plan de formation exceptionnel a d'ailleurs été déployé : organisation d'un premier séminaire, formation des professionnels et mise en place d'un compagnonnage des infirmiers par les infirmiers anesthésistes en sortie SMUR. L'équipe pluridisciplinaire s'est fortement impliquée et investie dans cette démarche. D'autres formations des professionnels paramédicaux ont également eu lieu, sous un format « ateliers flash » animés par les professionnels médicaux. Le but : maintenir et réinitialiser les compétences.

Côté matériel, un nouveau véhicule SMUR est arrivé. Enfin, les liens avec la Clinique Sainte-Marie ont été approfondis pour l'USC, avec la mise en place de deux réunions annuelles.

## Et en 2025 ?

Début 2025, la régulation des Urgences la nuit sera organisée, suivant les recommandations de l'ARS Pays de la Loire. Le processus d'informatisation se poursuivra (dossier SMUR sur l'application « BISOM », brancardage et outil de partage sécurisé pour la transmission d'informations sur le patient) et l'échelle de tri « FRENCH » sera déployée. Différents parcours seront également finalisés : prise en charge du patient avec risque suicidaire, parcours pédiatrique aux Urgences ou encore parcours PASS – gynécologie/pédiatrie/Maternité. Enfin, la demande d'autorisation pour renouveler une USIP dérogatoire sera déposée.

**24 550** passages aux  
**Urgences** (+ 11,3 %)  
23 679 en 2023

**1 453** consultations  
**non-programmées**

**5 061** séjours en UHCD  
(+ 11,3 %)  
4 549 en 2023

**345** sorties SMUR

**485** séjours USC (+ 27,6 %)  
380 en 2023

# HÔPITAL DE JOUR

## Les faits marquants 2024

Les activités d'hospitalisation de jour ont été développées, avec notamment le lancement de l'HDJ Dobutrex. Pour l'HDJ d'addictologie, l'activité a été majorée par la mise en place d'un programme avec un cycle de 5 semaines, et une conférence sur le sujet a été organisée en collaboration avec Epsylan et le CSAPA de Châteaubriant fin décembre. L'arrivée d'un nouvel assistant en oncologie de l'ICO en novembre a, quant à elle, permis de relancer l'activité correspondante. Enfin, l'équipe paramédicale de l'HDJ médecine a été renforcée et les infirmiers ont pu suivre une formation spécialisée en oncologie.

## Et en 2025 ?

Suivant l'objectif de déploiement de l'hospitalisation de jour, plusieurs activités d'HDJ sont projetées : diabétologie (avec l'arrivée d'un médecin diabétologue), plaie et cicatrisation (projet porté par le pôle SMR) ou encore soins de support (en lien avec l'arrivée des oncologues du CHU de Nantes). Certains HDJ préexistants seront eux aussi révisés, pour les développer davantage : réflexion sur de nouvelles prises en charge en HDJ algologie (avec notamment la toxine botulique) et projet de patient-expert en addictologie, complété par l'arrivée d'un nouveau médecin en temps partagé.



32

SÉJOURS EN HDJ

**echo dobutrex**

204

SÉJOURS EN HDJ

**gériatrie (+ 1%)**

202 en 2023

350

SÉJOURS EN HDJ

**addictologie (+ 23,7 %)**

283 en 2023

153

SÉJOURS EN HDJ

**cardiologie (+ 7 %)**

143 en 2023

30

SÉJOURS EN HDJ

**oncogériatrie**



897

SÉJOURS EN HDJ

**médecine (- 3 %)**

925 en 2023

264

SÉJOURS EN HDJ

**chimiothérapie (- 9 %)**

290 en 2023

126

SÉJOURS EN HDJ

**algologie (- 36,4 %)**

198 en 2023

68

SÉJOURS EN HDJ

**diabétologie (- 29,2 %)**

96 en 2023

1

SÉJOURS EN HDJ

**soins palliatifs**

8 en 2023

# CARDIOLOGIE, USIC & RÉÉDUCATION CARDIAQUE

## Les faits marquants 2024

Un travail important a été fait sur le renouvellement des différentes autorisations auprès de l'ARS (rééducation cardiaque, éducation thérapeutique de cardiologie et USIC). Le projet d'intégration d'un temps IPA en neurologie a été validé et des staffs pluridisciplinaires ont été mis en place de manière hebdomadaire, en lien avec l'ordonnancement.

Dans un contexte difficile, du fait de l'absence regrettée et soudaine de l'encadrement, l'équipe médicale et paramédicale a poursuivi ses missions dans une dynamique de cohésion autour de la prise en charge du patient.

## Et en 2025 ?

Les organisations de soins seront optimisées, avec un travail important sur le raisonnement clinique, les temps et modalités de transmission ou encore les fiches de tâches. Les protocoles coronarographiques seront révisés, en partenariat avec l'hôpital Nord Laennec, de même que la filière AVC. Du côté de la rééducation cardiaque, le processus d'accueil du patient sera actualisé. Enfin, le service relancera le compagnonnage pour les nouveaux arrivants infirmiers.



**Nos nouvelles  
arrivées ....**



**2 FFI CARDIOLOGIE**

**983 séjours cardiologie** (+ 0,6 %)  
977 en 2023

**109 entrées directes** (- 24,3 %)  
144 en 2023

**449 séjours USIC** (+ 8,2 %)  
415 en 2023

**168** SÉJOURS EN HDJ  
**rééducation cardiaque** (- 10 %)  
187 en 2023

PATIENTS SUIVIS EN  
**104 ETP cardiologie** (- 36,2 %)  
163 en 2023

**6 953 consultations externes  
cardiologie** (- 2,9 %)

**3 933 explorations fonctionnelles**

# CONSULTATIONS EXTERNES

## Les faits marquants 2024

Cette année a été marquée par le déploiement d'une nouvelle activité : la consultation du sport. Pour les activités préexistantes, certaines ont également connu des évolutions. Des consultations cardiaques ont été ouvertes le samedi après-midi et il a pu être observé une majoration de l'activité des consultations d'addictologie.

## Et en 2025 ?

En 2025, le développement des consultations externes se poursuivra, avec la mise en place d'un projet d'holter implantable mais aussi une ouverture à la télésurveillance et à la téléexpertise, avec le Dr Abettan et l'infirmière en pratique avancée cardiologie.



**6 953** **cardiologie** (-2,9%)  
Dont 202 le samedi

**227** **chirurgie vasculaire**

**1 179** **médecine vasculaire**

**116** **mémoire**

**858** **endocrinologie**

**774** **hépato-gastro-entérologie**

**1 452** **addictologie**

**519** **hématologie**

**77** **infectiologie**

**280** **médecine interne**

**166** **médecine du sport**

**334** **néphrologie**

**635** **neurologie**

**214** **rhumatologie**

**2 951** **pneumologie**

**15 864** gynécologie & sages-femmes

**3 869** pédiatrie

**430** explorations internes

**132** patients PASS

**34 021**

activités externes (-2,9%)

35 044 en 2023



**17 980**

consultations externes (-7,7%)

19 477 en 2023



# MÉDECINE

## Les faits marquants 2024

Le début de l'année 2024 a été marqué par l'investissement des équipes dans la démarche de certification, avec un impact notamment sur la prise en charge du médicament (mise en place de nouveaux chariots de soins médicamenteux sécurisés). En parallèle, les services de médecine sont devenus pilotes sur le projet d'optimisation de la gestion des stupéfiants, mené en partenariat avec la pharmacie. Cela s'est traduit par le déploiement de coffres et de nouveaux formulaires de traçabilité des stupéfiants. Le processus de fluidification du parcours patient a également été poursuivi en collaboration avec l'équipe d'ordonnancement, avec la mise en place de staffs hebdomadaires.

Du côté RH, les absences médicales ont été palliées par auto-remplacement, conduisant à un impact sur l'activité d'HDJ du fait d'une nécessité d'assurer les prises en charge sur l'unité conventionnelle. Les effectifs infirmiers ont quant à eux été augmentés le week-end, avec un travail sur la trame test en amont. En 2024, les conditions de travail ont également fait l'objet d'améliorations : mise en place de la climatisation réversible au niveau des bureaux infirmiers et office ou encore installation de rails plafonniers dans quelques chambres. Le tutorat des étudiants a lui aussi été optimisé, en partenariat avec l'Institut de formation. Une infirmière coordinatrice est chargée d'accueillir en commun les étudiants en stage sur le pôle et des questionnaires d'évaluation de stage ont été déployés pour s'inscrire dans une démarche constante d'amélioration et d'attractivité.

Pour l'équipe d'addictologie, l'année 2024 se traduit par :

- une majoration des activités d'HDJ et de consultations,
- l'animation d'une conférence fin décembre en collaboration avec Epsylan et le CSAPA de Châteaubriant,
- la création d'un poste médical partagé avec le CHU de Nantes.



**152** entrées directes  
médecine A & B

**1 723** séjours en médecine  
polyvalente (+ 10 %)  
1 566 en 2023

**273** séjours en gastro-  
entérologie

**1 204** actes  
d'endoscopie

**31** sevrages HGE

**684** file active  
addictologie  
Activités pôle 1 et pôle 5 confondues

## Et en 2025 ?

En plus de la diversification et de la hausse de l'activité d'HDJ permise par la polyvalence des équipes de médecine, une phase de test sera lancée pour assurer les activités annexes de port de charge par un robot. L'équipe paramédicale connaîtra un renouvellement important. Le processus de formation sera largement poursuivi, avec l'organisation d'ateliers ludiques sur la qualité et l'hygiène mais aussi le déploiement d'un outil pour créer une vidéothèque formations/flash infos pour que l'ensemble de l'équipe puisse bénéficier des apprentissages (absents, équipes de nuit, nouveaux arrivants, étudiants). Enfin, la logistique sera optimisée avec un projet de local commun sur l'étage pour le matériel.

L'équipe d'addictologie orientera, elle, ses réflexions sur ses projets de patient-expert et de valorisation du groupe « entourage ». De nouveaux professionnels intégreront également l'équipe, avec l'arrivée du Dr Motard, médecin addictologue, fin mars et le recrutement d'un temps de psychologue supplémentaire.







**PÔLE**

**SOINS MÉDICAUX**

**ET DE RÉADAPTATION**

# Pôle 2 : Soins Médicaux et de Réadaptation

## SÉJOURS

**1 039**  
**total séjours** (+ 8 %)  
962 en 2023

## MOUVEMENTS PATIENTS

**74 %**  
**entrées par mutation  
interne**  
pour les unités d'hospitalisation complète

**76 %**  
**sorties vers le  
domicile**  
ou une structure médico-sociale

## DIAGNOSTICS MAJEURS

- \* Affections et traumatismes du système ostéoarticulaire
- \* Affections du système nerveux
- \* Autres motifs de recours aux services de santé

## RÉÉDUCATION

**34 714** **activité de  
rééducation** (+ 22 %)  
28 531 en 2023

**8 350** **actes enseignant  
d'activités physiques  
adaptées**

**10 265** **actes  
kinésithérapeute**

**5 316** **actes ergothérapeute**

**5 165** **actes infirmier**

**4 472** **actes service social**

**323** **actes diététicien**

**339** **actes  
psychomotricien**

**258** **actes psychologue**

**226** **actes orthophoniste**

**Nos nouvelles  
arrivées ....**

CADRE DE SANTÉ  
SMR CHATEAUBRIANT  
**VANESSA FRANGEUL**



# NOZAY

## Les faits marquants 2024

En plus du dépôt du dossier de renouvellement d'autorisation, des consultations avancées de médecine physique et de réadaptation ont été ouvertes et une solution numérique interactive innovante a pu être testée : l'outil MedimooV. Le service a été impacté par l'hospitalisation de plusieurs patients porteurs de BHRé. Cependant, en parallèle, un travail important a eu lieu dans le but de réduire les durées moyennes de séjours et séjours au long cours, tant par une réorganisation du service que par la réalisation d'une affiche d'information à destination des patients et de leur entourage. Cette affiche était d'ailleurs également un moyen de sensibiliser à l'organisation anticipée des sorties.

## Et en 2025 ?

Plusieurs projets sont prévus pour 2025 : réalisation d'un protocole d'organisation des repas thérapeutiques par la diététicienne et en collaboration avec l'équipe paramédicale et de rééducation, amélioration de la traçabilité des synthèses pluridisciplinaires ou encore QR Code destiné à présenter l'équipe de rééducateurs. Des projets autour des locaux seront également mis en œuvre, qu'il s'agisse de l'installation d'un distributeur de boissons à disposition des visiteurs ou de l'augmentation du nombre de bornes la réseau wifi.

### 335

HOSPITALISATION COMPLÈTE

**séjours SMR polyvalent**

(+ 21,8 %)

275 en 2023

### 306

**entrées**

### 303

**sorties**

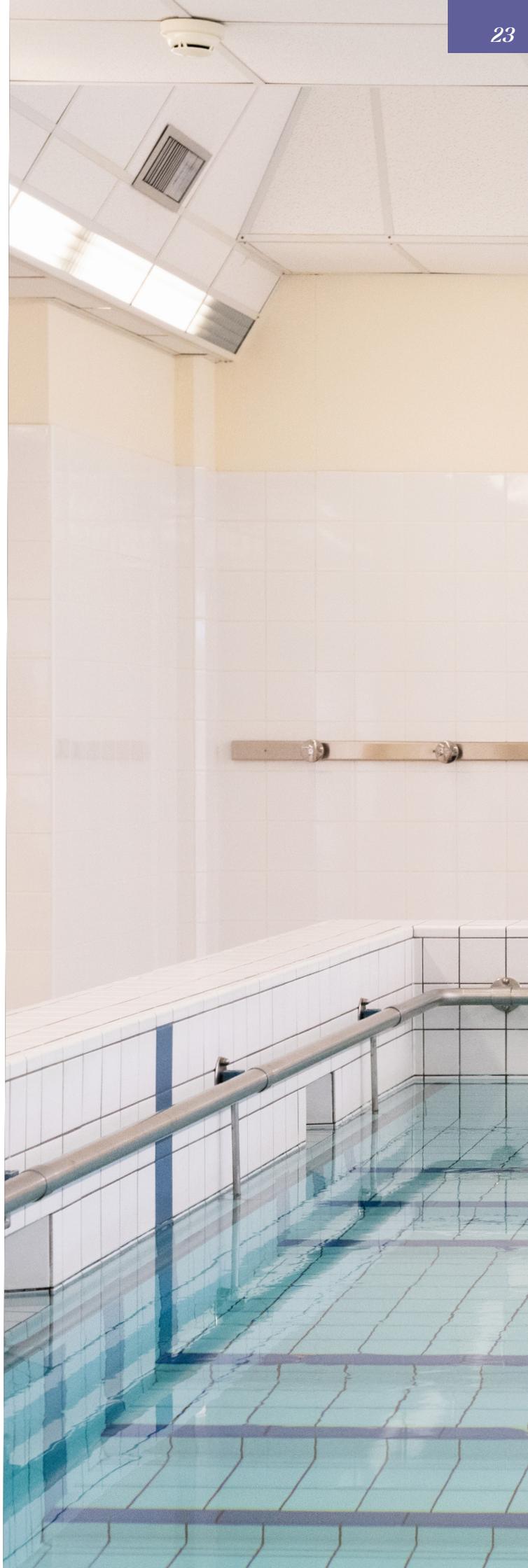
### 36

SMR POLYVALENT

**DMS (- 10 jours)**

10 % des séjours au long cours

### Jours



# CHÂTEAUBRIANT

## Les faits marquants 2024

Une réflexion s'est construite autour des synthèses pluridisciplinaires, afin que l'ensemble des professionnels puissent être parties prenantes des échanges sur le projet de prise en charge des patients. Un dossier de renouvellement d'autorisation d'activité a été déposé après avoir été travaillé par le pôle. Parallèlement, les consultations « plaie et cicatrisation » ont dû être suspendues, mais le renforcement de l'équipe médicale devrait permettre leur reprise. Au niveau du plateau technique et de nos activités d'HDJ, un travail d'évaluation et de mise à niveau du nombre d'ETP de rééducateur a été mené. Enfin, l'année 2024 a été marquée par une réflexion autour de la réouverture de l'UCC sur le site de Choisel.

## Et en 2025 ?

La réouverture de l'UCC en septembre 2025 sur l'étage du bâtiment SMR conduira à une réorganisation des services. 5 lits SMR seront également identifiés, avec une vocation d'accueillir des patients relevant d'un parcours médical et social complexe. Toujours concernant les locaux, le salon des familles devrait être réaménagé pour un rendu plus agréable et fonctionnel. Du côté des activités, les consultations « plaie et cicatrisation » reprendront, avec l'ouverture d'un HDJ sur la même typologie de prise en charge. Un HDJ locomoteur sera aussi à l'ordre du jour. Enfin, le pôle commencera à travailler à l'élaboration du dossier de renouvellement d'autorisation pour nos hospitalisations de jour.

# POUANCÉ

## Les faits marquants 2024

Dans la continuité de 2023 et en raison de la conjoncture, il a été décidé de maintenir la fermeture des lits du SMR de Pouancé. Le pôle a néanmoins œuvré au dépôt du dossier de renouvellement d'autorisation d'activité.

## SMR POLYVALENT

613

HOSPITALISATION COMPLÈTE

**séjours** (+ 2,51 %)

598 en 2023

39  
jours

**DMS** (+ 3 jours)

17 % des séjours au long cours

## HDJ LOCOMOTEUR

54  
séjours

27 jours  
DMS (+ 1 jour)

## HDJ SYSTÈME NERVEUX

37  
séjours

24 jours  
DMS (- 4 jours)

## MOUVEMENTS PATIENTS

553  
entrées

555  
sorties





3

**PÔLE**

**FEMME MÈRE ENFANT**

## Les faits marquants 2024

Au niveau des ressources humaines, plusieurs arrivées sont à constater sur 2024, notamment sur le volet médical. Le recrutement d'une sage-femme est en cours et permettra d'assurer le développement des consultations avancées. Quant aux paramédicaux, le service de pédiatrie a connu certaines tensions de personnel lors de la période hivernale. Concernant l'activité, plusieurs projets ont été poursuivis sur l'année. Une démarche QVCT et de réaménagement des locaux a été initiée, tandis que le travail sur la Maternité environnementale s'est poursuivi et qu'un groupe de parole a été créé, en vue de la labélisation « Maternité Amis des papas ». Côté formation, le programme 1 000 premiers jours a été finalisé (interactions précoces, Nesting, environnement santé etc.) et les équipes de pédiatrie ont commencé à être formées sur le logiciel MO Soins, afin de permettre son déploiement. Enfin, une réflexion s'est construite autour de la prise en charge pédopsychiatrique (sécurisation des locaux, lien amélioré avec Epsylan, obtention d'un chariot Snoezelen).

Pour le Centre de Santé Sexuelle, des difficultés de recrutement médical ont entraîné une baisse du nombre de consultations et une hausse des délais de rendez-vous. Pour pallier à cette problématique, différentes optimisations de service ont été mises en place, avec des vacations reprises par d'autres professionnels de santé et des consultations IVG placées sur des créneaux de consultations de gynécologie. Certaines patientes ont également été réorientées. Les conseillers conjugaux et familiaux ont, quant à eux, réalisé des interventions auprès de lycées et de groupes ou associations. Ils ont aussi participé à des actions de prévention sur le territoire.



## Et en 2025 ?

Les projets déjà en cours seront poursuivis, avec notamment : la certification IHAB 2025, la sécurisation des locaux, le projet de Maternité environnementale, la création d'une zone « petit-déjeuner » pour les jeunes parents, le déploiement du logiciel MO Soins, la généralisation de l'usage des serviettes coton en maternité/échographies, la finalisation du label « Ami des papas » mais aussi la formation des agents et le déploiement du chariot Snoezelen.

Au niveau du Centre de Santé Sexuelle, les vacations seront réorganisées pour permettre une prise en charge optimale et des réunions de service seront planifiées régulièrement pour améliorer la cohésion d'équipe, avec intégration des conseillers conjugaux et familiaux. Une étude sur le ressenti de la douleur pour les IVG médicamenteuses sera également mise en place.

## SÉJOURS

**2 381** total séjours (+2%)  
2 336 en 2023

**1 819** gynécologie  
dont 248 en gynécologie chirurgicale ambulatoire

**631** pédiatrie

## ACTIVITÉS EXTERNES

**19 733** total pôle (+2%)  
19 360 en 2023

**15 864** CONSULTATIONS  
gynécologie  
médicale &  
obstétricale

**3 869** CONSULTATIONS  
pédiatrie

## Santé environnementale

# leur

Le projet « santé environnementale en Maternité », porté par l'ARS dans le territoire, s'est poursuivi toute l'année. Il reste encore à améliorer les pratiques sur l'usage du formol et à finaliser les pratiques de nettoyage sans produit chimique. Le pôle FME est inscrit dans le groupe de travail Développement Durable, avec un travail sur la qualité de l'air intérieur. L'objectif est, à terme, de labelliser la Maternité, dans le cadre de la Région Pays de la Loire, avec le soutien de l'ARS. Il serait possible de tenter ensuite la certification « Très haute qualité sanitaire, sociale et environnementale (THQSE) », qui promeut la qualité de la prise en charge, la prévention des risques, la réduction des impacts sur la santé et la biodiversité.

## 256 entretiens prénataux

# 529

**accouchements** (+ 2,5 %)

516 en 2023



**3 %**

**épisiotomies**



**22,9 %**

**césariennes**

## CENTRE DE SANTÉ SEXUELLE

**398** total consultations

**195** CONSULTATIONS  
**planification**

**203** CONSULTATIONS  
**IVG**

**1 312** JEUNES VUS EN  
**intervention scolaire**

**924** ENTRETIENS  
**conseillers conjugaux  
& familiaux**

IVG

**109** → **67,9 % chirurgicales**  
→ **32,1 % médicamenteuses**

## Nos nouvelles arrivées ...

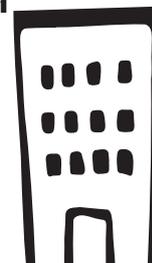
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE  
**DR EMMA LOISEAU**

**2** CONSEILLERS CONJUGAUX

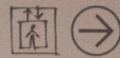
**2** EVC GYNÉCOLOGUES

PÉDIATRE

**DR SANDRINE NZOUABETH  
MFABO**



Ascenseur



REZ-AB  
Le...  
←  
L  
←  
←



4

PÔLE

GÉRIATRIE

# Pôle 4 : Gériatrie

## Faits marquants 2024

L'année 2024 a été marquée par l'investissement des équipes dans le cadre des évaluations externes mais aussi par une participation active au comité d'éthique inter EHPAD. La maturité de la commission d'admission a, elle, permis d'augmenter le nombre d'entrées en EHPAD et de stabiliser les sorties (mobilités entre EHPAD). Enfin, le parcours des patients présentant des troubles cognitifs (UHR) a été fluidifié.



## Et en 2025 ?

Les groupes de travail du pôle seront réactivés, autour de différentes thématiques : alternatives non-médicamenteuses (notamment aromathérapie), bien-être, alimentation des résidents ou encore sécurisation du circuit du médicament. Des tests pour des systèmes de prévention des chutes seront également effectués, grâce au concours de l'intelligence artificielle.

## USLD

**13 416** journées USLD (- 20,9 %)  
16 952 en 2023

**62 %** POUANCÉ  
**taux d'occupation lits installés**  
62 % lits autorisés

**97 %** CHÂTEAUBRIANT  
**taux d'occupation lits installés**  
48 % lits autorisés

## EHPAD

**149 473** journées

**97 %** MOYENNE DES 3 SITES  
**taux d'occupation lits installés**  
91 % lits autorisés

**Nos nouvelles arrivées ....**

CADRE DE SANTÉ USLD  
CHÂTEAUBRIANT

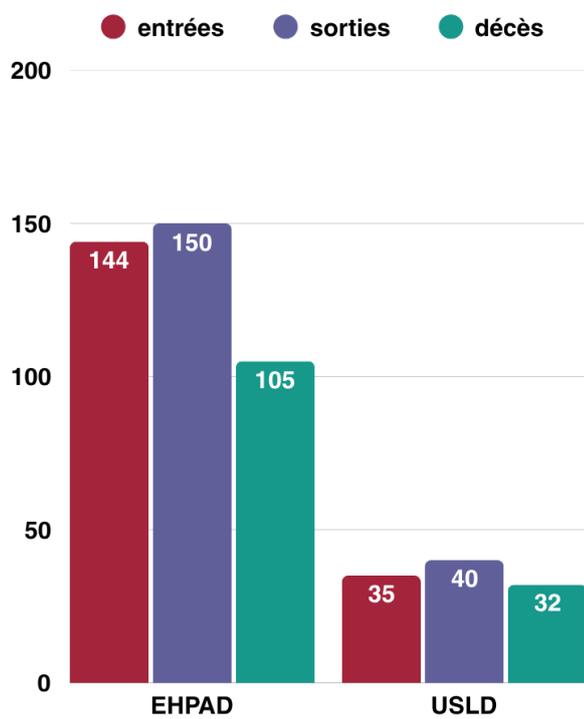
**NATHALIE FRIANT**

CADRE DE SANTÉ EHPAD DU  
DOMAINE DU LAC

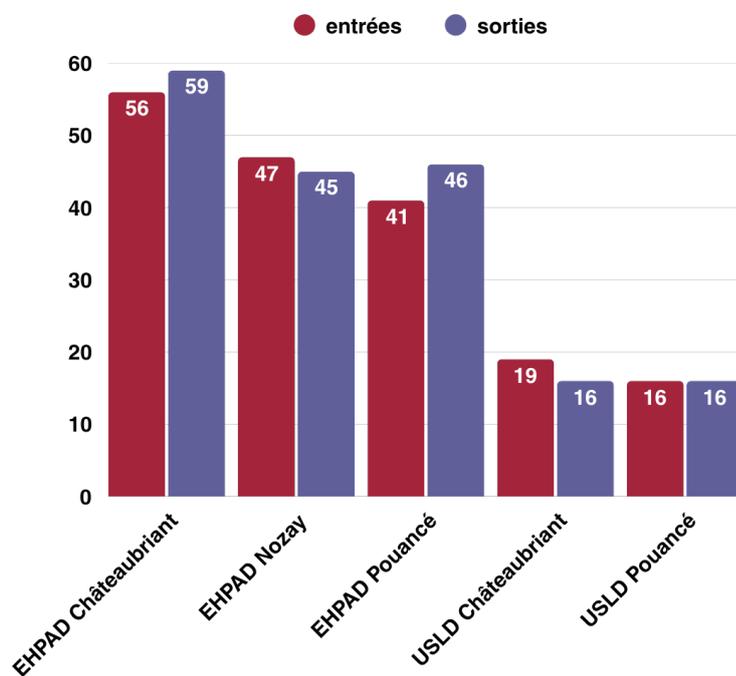
**MARYLINE  
HOUSSAIS**



## MOUVEMENTS EHPAD/USLD



## ENTRÉES/SORTIES





5

**PÔLE**

**MÉDICO TECHNIQUE**

# Pôle 5 : Médico-technique

## Faits marquants 2024

L'activité 2024 du pôle s'est centrée sur le projet de réorganisation de l'imagerie médicale avec un nouveau partenaire mais aussi sur la structuration du service OSS (offre de soins de support) avec la création et actualisation des postes et ETP budgétés.

## Et en 2025 ?

Le suivi de la mise en place des projets d'imagerie et du service OSS sera poursuivi. Un travail important sera également fait au niveau organisationnel, tant au niveau du pôle (départ du cadre supérieur, réduction du temps de travail du directeur de pôle) qu'au niveau de l'encadrement de proximité (arrêts, départs, projets).

**3 dialogues de gestion**

**30 bureaux de pôle**

**9 réunions & COPIL laboratoire**

## BUREAUX ÉLARGIS

**7 bloc et anesthésie**

**37 imagerie**

**11 PUI**

**3 EOH**

**23 OSS**

**2 dépôt de sang**



# LABORATOIRE, BRANCARDAGE & DÉPÔT DE SANG

## Brancardage

Suite au départ en retraite de l'ancien cadre, Nathalie Crevel a repris l'encadrement de l'équipe, avec un travail de consolidation en cours pour cette dernière.

## Laboratoire

La démarche zéro papier a été lancée dans différents services.

## Dépôt de sang

Début 2024, deux nouveaux gestionnaires ont été nommés et une visite de conformité du dépôt de sang a été effectuée par l'Etablissement Français du Sang (EFS). Le dossier de renouvellement d'autorisation a été déposé après de l'ARS, auprès mise à jour de la base documentaire et révision de la convention avec l'EFS. A ce titre, les différents acteurs se sont fortement impliqués (infirmiers anesthésistes, cadres de santé, médecins du dépôt, directeur). Enfin, une partie du matériel a été renouvelée, avec le remplacement du congélateur principal.

En 2025 le sujet du dossier d'autorisation se poursuit, avec une inspection qui sera réalisée par l'ARS, et les actions d'amélioration relevées par les visites de l'EFS et de l'ARS seront suivies. Niveau organisation, de nouveaux référents seront nommés et l'ensemble des infirmiers anesthésistes seront formés à la gestion du dépôt de sang.



## PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL)

**1 043** consommations  
de PSL

**23** délivrances &  
réattributions

**1,09 %** taux de  
destruction

**405** transports  
de PSL



## consommateurs PSL

- \* Urgences
- \* Médecine
- \* Hôpital de jour

# COORDINATION DES RISQUES ASSOCIÉS AUX SOINS

## Faits marquants 2024

Sur le plan qualité, l'année a principalement été axée sur le suivi de la certification sanitaire (visite en février 2024) et sur la participation aux analyses collectives/approfondies. Parallèlement, 63 professionnels ont pu être formés sur les médicaments à risques (7 séances).

Concernant l'appel à projet Lieu de Santé Sans tabac, l'abri zone de tolérance a enfin pu être équipé, le travail engagé sur le dossier patient informatisé pour la traçabilité du statut tabagique s'est poursuivi et la prescription en substituts nicotiniques a pu être mise en place pour les infirmiers et les kinés. Le passeport ambulatoire a également été revu pour comporter un onglet sur le sujet LSST. Le groupe a participé à plusieurs actions sur l'année 2024 : la semaine sport et santé (ateliers de prévention pour les jeunes) ; la journée sans tabac, en collaboration avec des étudiants IFSI (intervention dans des classes de primaire), le village prévention (action mammobus), la conférence grand public sur le dépistage des cancers du sein et colorectal ou encore la journée CSIRMT dans le cadre du mois sans tabac (prévention en collaboration avec l'IFSI).

Enfin, le programme d'éducation thérapeutique de cardiologie a été refondu, il répond désormais aux exigences et est reconnu par l'ARS depuis fin décembre (59 patients en 2024).

## Et en 2025 ?

Le projet d'éducation thérapeutique en diabétologie sera mis en place en coopération avec la CPTS. La pratique de la simulation dans le cadre du développement continu des compétences de nos professionnels sera également développée, avec une formation de formateur à finaliser. Cela permettra un apprentissage expérientiel et une pratique réflexive.



fous

## **Premier village prévention**

Le premier village prévention et dépistage des cancers a été organisé la semaine du 9 septembre, sur Derval et Châteaubriant. Il a été co-construit entre le CH-CNP et de nombreux partenaires. Au sein du village, ont été organisés des ateliers nutrition, des activités physiques, de la prévention solaire, un stand sur les dépistages de cancers et la vaccination anti-HPV ainsi que des points d'échanges et d'écoute sur le tabac et le cancer. Le camion du Marsouin était également présent pour réaliser des chek-up santé le matin à Derval et des dépistages dermatologiques à Châteaubriant. Le mammobus, quant à lui, a reçu 109 femmes pour des dépistages du cancer du sein, grâce à son mammographe mobile et son échographe. Parmi ces femmes, 40 % des plus de 55 ans n'avait pas été dépistées (avec 13 résultats positifs).



# HYGIENE (EOH)

## CULTURE PROFESSIONNELLE

**50 formations**

**37 flash infos**

## COMMISSIONS

**4 conseils de bloc**

## EVALUATIONS DES PRATIQUES

**6 types d'audits**  
soit 111 observations réalisées

## INFECTIOVIGILANCE

**11 signalements externes**  
2 en sanitaire et 9 en médico-social

**14 épidémies IRA**  
5 en sanitaire et 9 en EHPAD

## CULTURE SECURITAIRE

**23,5 %** CONFORMITÉ INDICATEUR  
**précautions complémentaires «contact»**

**90 %** vaccination grippe  
couverture des professionnels

**75 %** ICSHA  
**Châteaubriant**

**52 %** ICSHA  
**Nozay**

**56 %** ICSHA  
**Pouancé**

## Faits marquants 2024

En 2024, l'EOH a mis en place une permanence de 9h à 17h30 pour répondre aux demandes des services et passer quotidiennement sur le site de Châteaubriant (accompagnement sur les mises en places des précautions, vigilances sur le risque infectieux environnemental). L'Enquête Nationale de Prévalence a été réalisée dans les EHPAD de Pouancé tirés au sort (Domaine des 3 chênes et Domaine du Lac), avec la participation des IPA. Par ailleurs, une collaboration RH/EOH a été créée afin d'apporter une expertise en hygiène lors des recrutements des ASH sur le Centre Hospitalier.

Concernant les projets, le groupe de travail Bionettoyage a permis d'uniformiser les fiches de traçabilité du bionettoyage sur les 3 sites. Une formation des secteurs hors soins aux précautions standard (services logistiques & techniques) a été mise en place, la formation se poursuivra sur l'année 2025. Enfin, un audit d'observation sur l'hygiène des mains a été réalisé dans différents services (USC, Maternité, Urgences). Les résultats montrent qu'il reste encore une marge de progression à atteindre, avec un axe d'amélioration notamment sur le prélèvement de la bonne dose (1/2 prélevée actuellement).

## Et en 2025 ?

Une attention particulière sera portée à l'hygiène des mains, premier rempart dans la lutte contre les infections associées aux soins et reflété par l'Indicateur de Consommation en Solution Hydroalcoolique (IQSS). Des immersions dans les services ainsi que des temps de formation sont prévus. Un partenariat avec l'IFSI pour la création d'outils pédagogiques sensibilisant à la thématique est mis en place.

Dans un souci d'améliorer l'accompagnement des professionnels, la formation des IDE et des AS va être modernisée, avec l'apport de nouveaux outils et d'ateliers pédagogiques. Enfin, en prévision de la prochaine certification HAS, un audit en endoscopie va être réalisé.

# IMAGERIE

## Faits marquants 2024

Les activités en imagerie médicale se sont maintenues, et ce malgré un effectif de manipulateurs en électroradiologie tendu du fait d'un absentéisme marqué. Un travail a été effectué sur la gestion documentaire, avec la création de fiches de poste/missions pour les manipulateurs radios et la réalisation de grilles d'habilitation et d'évaluations dans le cadre du renouvellement de l'autorisation de Scanner. Des évènements indésirables ont également été déclarés et traités, principalement en lien avec le CHU de Nantes.

## Et en 2025 ?

Début 2025, le Dr Khafagy, référent médical en imagerie médicale, sera accueilli. En mars, la mammographie sera mise en place, dans le cadre du dépistage organisé pour les femmes éligibles, en lien avec le réseau pour assurer leur suivi. L'arrivée du référent médical et les nouveaux projets conduiront à une réorganisation du service d'imagerie : arrivée d'autres professionnels (radiologues, médecins EVC), exercices de simulation IRM/Urgences, évolutions de logiciels, changement du prestataire de téléradiologie, mise en place du système de management de la qualité ou encore amélioration de la gestion des flux et facturation. Enfin, l'IRM sera renouvelée, induisant une fermeture d'activité pour permettre son installation. Des équipements numériques y seront intégrés (musique et plafonnier), pour un meilleur accueil de nos patients et un gain de temps sur les examens.

*fous*

**Projet  
Radiospital  
(ex ESOX)**

Après deux ans de préparation, un protocole d'accord a été écrit avec le CHU de Nantes et le dossier administratif a été validé par l'ARS fin 2024, pour une arrivée du nouveau radiologue prévue début 2025. Un travail a aussi été enclenché avec le CHU pour réorganiser les plages IRM/Scanner, mieux gérer la prise en charge des Urgences et accompagner à la formation les praticiens EVC.



**25 607** radiologies (+4,3%)  
24 561 en 2023

**9 073** scanners

**2 378** échographies

**3 703** IRM

**164** EEG

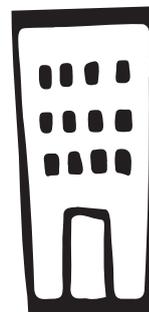
## Nos nouvelles arrivées ....

CADRE DE SANTÉ USLD  
CHÂTEAUBRIANT

**NATHALIE FRIANT**

FAISANT FONCTION DE CADRE -  
EN FORMATION

**ALEXIA HAYS**





SIEMENS  
Healthineers

MAGNETOM

A BioMatrix System

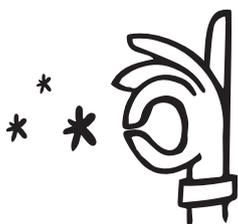
# BLOC ET ANESTHÉSIE

## Les faits marquants 2024

L'année 2024 a été marquée par la certification, qui n'a pas mis en évidence de dysfonctionnement important concernant la prise en charge au bloc opératoire. Côté RH, le secteur a fait face à des difficultés de recrutement des IADE et IBODE. En raison de postes vacants et d'arrêts de travail, les contraintes d'astreintes et de garde de 24h ont reposé sur peu d'agents. Un travail est également en cours sur la mutualisation des ressources avec la Clinique Sainte-Marie. Concernant l'informatisation du dossier patient au bloc opératoire, la feuille d'écologie a été finalisée mais le travail sur le dossier d'anesthésie est toujours en cours. L'activité Pose de Midline, mise en place depuis deux ans en partenariat avec l'UnAV du CHU de Nantes, a été poursuivie par les IADE. Enfin, deux EVC en Chirurgie gynécologique ont été formés.

## Et en 2025 ?

En 2025, les IADE seront formés à la gestion du dépôt de sang (formation EFS de 7h) mais aussi au tutorat des étudiants. Quant aux astreintes IADE, elles seront mises en place uniquement en semaine.



## BLOC

**1 282** endoscopies  
& fibroscopies  
(+1,7%)  
1 264 en 2023

**458** actes chirurgicaux  
gynécologiques  
(-0,4%)  
460 en 2023

## ANESTHÉSIE

**1 313** consultations  
(+2 %)  
1 286 en 2023

**1 649** actes au bloc

**89 %** réussite pose de Midline  
Pour 95 poses réalisées, notamment pour antibiothérapie





# PHARMACIE

## Les faits marquants 2024

Cette année, le nouveau logiciel de gestion économique et financière, MAGH2, a été mis en production, ce qui a représenté un gros travail d'appropriation. Cela a donné aux équipes des outils de pilotages plus fiables et puissants et le logiciel permettra aussi, à terme, la convergence des 13 établissements du GHT, avec la centralisation de certaines tâches (marchés, créations de fournisseurs etc.). Le déploiement du projet de pharmacie clinique a également été poursuivi, avec la formation de plusieurs préparateurs à la conciliation médicamenteuse en complément du pharmacien. Enfin, en 2024, la façon d'utiliser l'automate de pharmacie a été repensée, avec maintenant un fonctionnement plus robuste et une marge de sécurité plus importante en cas de panne.

## Et en 2025 ?

En 2025, la pharmacie pilote le passage de la gestion du médicament en DCI (dénomination commune internationale) : cela simplifiera les rangements, les changements de marchés, harmonisera les prescriptions et permettra de nous mettre en conformité avant le nouveau cycle de certification. Sera également prévue une réorganisation de l'ergonomie de travail à la pharmacie, qui devrait permettre de gagner en efficacité et de consacrer le temps des équipes à des tâches à plus forte valeur ajoutée en pharmacie clinique, comme la conciliation.



## PHARMACIE CLINIQUE

**402**

CONCILIATIONS D'ENTRÉE

**médecine A (+ 18 %)**

341 en 2023

*Soit 48 % des entrées du service et 187 conciliations réalisées à l'aide des préparateurs en pharmacie*

## ANALYSE PHARMACEUTIQUE

**77 %**

**analyse de prescriptions**

126 398 sur 163 818 prescriptions, pour 12 891 patients & résidents

## *foeu* **Lean Management**

La formation au Lean management a permis d'initier un travail de réorganisation qui reste à poursuivre. L'ensemble des processus de la pharmacie sera revu pour gagner en efficacité. Par exemple les « bons navettes » (environ 4500 par an), chronophages pour tout le monde, continueront à être analysés dans le but de les réduire au maximum. Deux analyses de circuit en 2024 ont ainsi permis de baisser leur nombre de 17 % dans un cas, et de 20 % dans l'autre.

## CONSOMMATION

**2 994**

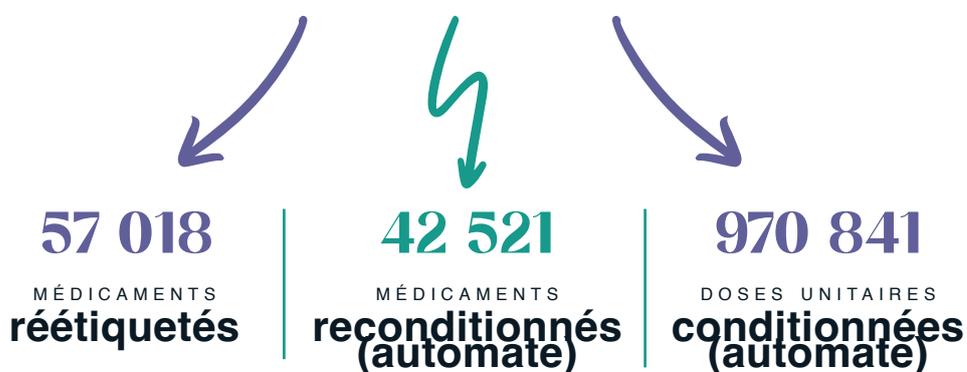
COMMANDES AUPRÈS DES  
**laboratoires** (- 25 %)  
3 987 en 2023  
*Dont 2 167 médicaments et 827  
dispositifs médicaux*

**759 003**

UNITÉS DE  
**dispositifs médicaux  
délivrés** (+ 5,4 %)  
720 058 en 2023

**3 556 762**

UNITÉS DE  
**médicaments délivrés**  
(+ 8,4 %)  
3 282 484 en 2023



## PREPARATOIRE

**184** préparations magistrales

**555** poches de chimiothérapies délivrées

## RETROCESSION

**874**  
venues  
pour 161 patients

**40 %** budget médicaments consommés

**72** médicaments différents



# OFFRE DE SOINS DE SUPPORT

## Les faits marquants 2024

Plusieurs projets ont été priorisés en 2024, dont celui de la structuration du service OSS. Le pilotage a été défini (organisation en trinôme, réunions d'équipes et de service, fiches de poste), des moyens matériels ont été mis à disposition (3 véhicules dédiés, bureaux partagés centralisés, secrétariat) et des réunions ont permis d'accompagner la démarche de gestion de projets. En parallèle, l'équipe mobile gériatrique a été créée et le service social développé. Enfin, sur le volet recrutement, l'OSS a souhaité asseoir la présence d'un professionnel expert lors des entretiens, afin d'apporter la compétence métier spécifique à chaque équipe.



## Et en 2025 ?

Plusieurs axes de structuration sont encore à développer : réévaluation des besoins par service, mise en adéquation des temps budgétés/alloués, développement des liens inter-pôle et hausse de la visibilité des équipes mobiles et transversales. Au sein même du service, les fiches de poste seront finalisées, avec un secrétariat opérationnel, et différents outils seront développés (communication, demandes d'intervention, traçabilité). De nouveaux projets seront mis en œuvre, le recrutement sera poursuivi et des documents rendant compte de l'activité seront réalisés.

## Équipe hospitalière de liaison et de soins en addictologie (EHLISA)

574

**entretiens** (+22,1%)

470 en 2023

63,5

**heures de formations délivrées**



**principales unités concernées**

- \* Urgences (31 %)
- \* Hépato-gastro-entérologie (25 %)
- \* Cardiologie/USIC (16 %)

## Équipe mobile d'accompagnement, de soins de support et de soins palliatifs (EMASSP)

L'équipe s'est fortement investie dans différentes commissions institutionnelles (CLUD SP, CDU, comité d'éthique, collège des psychologues etc.) mais aussi dans la sensibilisation et le développement des compétences (initiation, ciné débat au lycée, formations aux professionnels des services du CH-CNP mais aussi auprès du territoire, des internes ou encore de l'IFSI/IFAS).

1 821

**interventions**

369

**demandes d'accompagnement** (-5,4%)

390 en 2023

*Dont 345 pour des soins palliatifs (avec 63 interventions à domicile)*

## Orthophonie

Le déploiement d'une activité d'orthophonie a permis la réalisation de bilans pour les patients du CH-CNP, notamment pour ceux porteurs de troubles neurocognitifs, de troubles neurodégénératifs et pour les patients atteints de maladies chroniques. L'année 2025 sera tournée vers l'accueil de stagiaires, dans l'objectif d'attirer de nouveaux professionnels sur le centre hospitalier et de pouvoir, à terme, développer une activité de consultation externe.

## Cellule de coordination filière ville-hôpital – parcours de soins

Les missions de l'IPA en charge de cette cellule ont été redéfinies en 2024. Elles sont centrées sur les notions de parcours patient et concertations pluri-professionnelles, en développant davantage la collaboration ville-hôpital et en poursuivant l'accompagnement des situations complexes. L'IPA a ainsi participé à de nombreuses commissions, au renforcement des relations partenariales et au développement de la filière gériatrique ambulatoire et des parcours de soins innovants.

## Équipe mobile de gériatrie (EMGT)

Suite à la mise en place de l'équipe en 2024, plusieurs objectifs seront poursuivis en 2025, parmi lesquels le développement de la filière ambulatoire gériatrique, des outils de mobilité et de traçabilité, l'amélioration de la visibilité de l'équipe ou encore la finalisation de sa structuration.

**207** patients

**7** visites à domicile  
Equipe effective fin 2024

## Diététique

**2 038** consultations

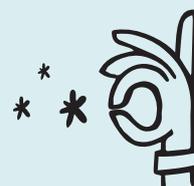
Dont 853 dans les services et 613 en consultation



## Service social

L'intégration des assistantes sociales à l'OSS a permis d'effectuer une mise à jour importante sur l'évaluation des besoins en temps sociaux au sein des différents services et équipes, avec un objectif de recrutement à la clé. Des fiches de poste afférentes au service social ont été créées et un temps de secrétariat leur a été associé. Enfin, en plus du développement partenarial et de la participation aux commissions, un travail a été fait sur le dossier social informatisé et la création d'une fiche bilan social sur le logiciel métier.

En 2025, un nouveau travail sera à engager sur le « parcours social », face au constat de redondance dans les évaluations, les problèmes de traçabilité et d'accès aux informations sociales.



## Psychologie

En 2024, l'ensemble des psychologues a pu bénéficier de la mise en place du temps FIR (Formation Information Recherche). Le Collège des psychologues a ainsi pu être créé et le projet Psychologique a commencé à être mis en œuvre. Ce temps FIR a également permis d'accueillir des stagiaires, de donner des cours à l'IFSI, d'assurer une activité de veille et de participer à des congrès.

Niveau activité, les consultations se poursuivent, avec, selon les services, une hausse ou une baisse d'enregistrée. Au niveau du pôle Femme-Mère-Enfant, les formations autour des relations précoces ont permis une vigilance plus accrue en Maternité, mais des difficultés sont constatées en pédiatrie, dans l'accueil du jeune relevant de la pédopsychiatrie. Sur le volet neuropsychologie, les consultations mémoire ont continué et des temps d'échange ont été organisés avec l'orthophoniste pour améliorer la coordination des acteurs.

En 2025, les actions seront poursuivies : le « Groupe Entourage » à destination des proches de patients souffrant d'addiction sera développé et un travail de soutien des équipes dans la prise en compte de l'aspect psychique en pré et post accouchement sera fait.

### **230 bilans neuropsychologiques**

(-19,6%)

286 en 2023

*Baisse lié à l'instauration du temps FIR*

### **391 consultations de patients en addictologie**

### **350 entretiens dans le cadre de l'hôpital de jour addictologie**

### **197 entretiens pré ou post natal**

### **75 entretiens pour enfant**

### **10 Entretiens jeunes parents (-19,6%)**

Sur proposition des puéricultrices suite à une consultation







6

**DIRECTION DES  
RESSOURCES  
HUMAINES**

## Les faits marquants 2024

Cette année est marquée par le début de mise en œuvre du nouveau projet social mais aussi par une nouvelle collaboration RH-direction des soins, du fait d'un changement d'organisation au sein de cette dernière. Le plan d'action pour la diminution de l'absentéisme est lancé et des permanences RH sont initiées auprès des Instituts de formation. Un dispositif de signalement des actes de violences, discriminations, harcèlement et agissements sexistes est également élaboré pour les professionnels de l'établissement, qu'ils soient victimes ou témoins. La structuration du plan de développement des compétences évolue, avec une certification Qualiopi des formations dispensées par le centre hospitalier. En ce qui concerne l'équipe RH, plusieurs mouvements sont à souligner, avec des changements de responsables sur les secteurs paie, formation et recrutement mais aussi un remplacement de différents arrêts longs. Un nouveau médecin du travail est également arrivé. Enfin, les équipes ont été amenées à travailler sur un nouveau logiciel métier pour la gestion économique et financière : MAGH2.

### EFFECTIF

## 1 133

EFFECTIF PHYSIQUE

**professionnels  
non-médicaux**

## 58 034 904€

DÉPENSES LIÉES AUX

**personnels  
non-médicaux**



## RECRUTEMENT

### 226 nouveaux arrivants

202 en 2023

*Dont 14 mutations*

### 2 268 missions hublo pourvues

### 340 missions intérim pourvues

### 966 demandes de stage traitées

### 484 allocations de retour à l'emploi



## CARRIERE

### 105 stagiairisations & titularisations

dans la fonction publique hospitalière

### 94 mobilités internes

dont 20 mobilités temporaires

### 68 demandes de temps partiel

non-thérapeutiques

### 88 dossiers retraite

simulations comprises

## ABSENTÉISME

**1 056** absences traitées  
hors prolongations

**39 696** jours d'absence

## FORMATIONS

**301** SESSIONS DE  
**formations &  
congrès**

**41** ACCOMPAGNEMENTS  
INDIVIDUELS AU  
**développement  
professionnel**

## PROTECTION SOCIALE ET PSYCHOSOCIALE

**201** DOSSIERS DE  
**protection sociale**

**26** AGENTS RENCONTRÉS PAR LE  
**psychologue du  
personnel**  
entre septembre et décembre

**62** AGENTS RENCONTRÉS PAR  
**l'assistante sociale  
du personnel**

## REPRÉSENTANTS DU PERSONNEL

**20** CSE, F3SCT &  
**dialogues sociaux**

**6 209** heures syndicales



6

**DIRECTION DES  
AFFAIRES  
MÉDICALES**

## Les faits marquants 2024

La direction des affaires médicales regroupe deux secteurs d'activité, le recrutement et l'organisation médicale d'une part, et la coordination des secrétariats médicaux, de l'accueil et des archives d'autre part. L'année a été marquée par le départ en août 2024 de la gestionnaire des affaires médicales, présente depuis 2 ans, et l'arrivée de sa remplaçante en octobre. Au regard du petit effectif du service, la transition a été difficile avec beaucoup de retard pris dans la gestion des dossiers.

Pour le secteur du recrutement et de l'organisation médicale :

- 50 médecins-internes ont été accueillis et recrutés, tous statuts confondus (hors intérim et stages), dont 9 médecins en temps partagé, principalement avec le CHU de Nantes ;
- 52 formations diplômantes ont été pris en charge par l'établissement ;
- 51 formations non diplômantes ont été prises en charge par l'établissement.

Il convient également de souligner la continuité des temps médicaux de chefs de clinique territoriaux, avec 2 temps médicaux en 2024 : l'un dans la spécialité de la gynécologie (sur le volet plus précis de la PMA), et l'autre de l'hématologie. Ces postes financés en partie par la mairie de Châteaubriant sur la partie universitaire, permettent de proposer aux habitants du territoire une offre de soin spécialisée à proximité de leur domicile.

Sur le volet du recrutement et de la formation des médecins à diplôme étranger, les équipes médicales du Centre Hospitalier ont accueillis 7 praticiens associés, lauréats des EVC (épreuves de vérification des connaissances). Pour les spécialités de médecine générale et gériatrie, les chefs de service, chefs de pôle et la direction des affaires médicales, ont défini un parcours de formation afin d'accompagner au mieux les médecins en parcours d'exercice. Le CHU contribue également activement à compléter leur formation. Le Centre Hospitalier continue d'accueillir des internes de médecine générale, environ 10 à 12 internes par semestre dans les services des urgences, de médecine polyvalente, de pédiatrie et de gynécologie depuis novembre 2025.

Enfin, il convient de relever le travail régulier mené avec la CPTS pour favoriser les liens entre les professionnels médicaux hospitalier, et ceux du secteur libéral : soirées de formation dispensées par les médecins du CH ou du CHU sur des thématiques attendues par les professionnels de ville, publication trimestrielle d'un livret du CH avec les contacts mis à jour du CH et les actualités.

Des projets ont aussi été réalisés pour la partie secrétariats médicaux/archives/accueil :

- Mise en place de la messagerie sécurisée pour tous les médecins et secrétariats médicaux ;
- Formation et installation du logiciel DMO pour la reconnaissance vocale, pour un arrêt progressif de la frappe des courriers par les secrétariats médicaux en 2025 ;
- Mise en place du télétravail dans certains secrétariats médicaux ;
- Programme actif de suivi de la qualification des identités (CIV opérationnelle)
- Restructuration des équipements des POMA de cardiologie, de médecine polyvalente en coordination avec l'ergonome.

### EFFECTIFS MÉDICAUX

128

**professionnels  
médicaux**

Tous statuts confondus, hors  
intérim et stages

87,87

**ETP  
professionnels  
médicaux**

employés directement par le CH-CNP

### EFFECTIFS DIRECTION DES AFFAIRES MÉDICALES

3

**professionnels**

1 responsable, 1 gestionnaire affaires  
médicales et 1 gestionnaire suivi des  
projets des secrétariats médicaux



**CENTRE  
HOSPITALIER**  
CHÂTEAUBRIAN  
NOZAY - POUANÇO

PÔLE SANTÉ  
DE CHOISEL

↑ Accueil ↗

PÔLE SANTÉ  
DE CHOISEL

6

**DIRECTION  
DES  
AFFAIRES  
FINANCIÈRES**

## Les faits marquants 2024

L'année a été marquée par plusieurs faits structurants pour cette direction. La certification des comptes 2023 a eu lieu en juin 2024, seconde année sans réserve avec la poursuite de fiabilisation de l'actif. Plus globalement, le CH-CNP a signé une convention des services comptables et financiers en décembre 2022 avec la Direction Générale des Finances Publiques pour 5 ans, visant à optimiser les processus d'encaissement et de décaissement et à poursuivre l'apurement de l'historique depuis le passage à la Trésorerie Hospitalière.

La structuration des demandes est organisée : procédure Études Médico-Économique (EME) pour les nouvelles activités, procédure de mise à jour du fichier commun de structure ou encore diffusion auprès des fonctions supports du calendrier type des échéances financières, participation de la DAF à la cellule projets. La procédure EME sera à recommuniquer suite à un mouvement d'agent au contrôle de gestion (poste vacant de septembre à décembre 2024).

Avec la 3<sup>ème</sup> année consécutive de déficit, le budget 2024 a été construit avec un plan d'efficience des dépenses et des recettes. Cela n'a pas empêché la persistance des tensions de trésorerie dans un contexte de fermetures de lits et places. Depuis juin 2024 et l'arrivée de la Responsable des Affaires Financières, la gestion de la trésorerie « dite zéro » s'est enclenchée, avec une optimisation des requêtes et une priorisation des dépenses au quotidien. Cela a été d'autant plus nécessaire, dans un contexte de baisse des aides ponctuelles de l'ARS (-50% en 2024 soit 900K€) et de non financement de l'inflation/SE-GUR (- 2 460K€).

Parallèlement depuis 24 mois, avec le schéma directeur immobilier, un suivi mensuel a été instauré, dans le cadre d'un COTEC avec l'ARS, afin d'appréhender la soutenabilité financière des hypothèses du projet CHOISEL. L'ANAP a rendu en décembre ses préconisations pour restaurer les marges d'exploitation et les marges de trésorerie, préconisations intégrées dans le plan de retour à l'équilibre 2025-2029, base du PGFP.

Le rapatriement des équipes finances/recettes est attendu en février 2025, pour faciliter la communication informelle. Le service du DIM organise depuis Mai 2024 des staffs hebdomadaires permettant un meilleur suivi des recettes T2A. Les projets restent l'optimisation à court terme et la centralisation du codage à moyen terme. Les tableaux d'activité seront à fiabiliser pour faciliter le pilotage des pôles. Le service des tutelles poursuit son travail en profondeur de communication auprès des tribunaux afin de pouvoir récupérer la majorité des tutelles au sein de l'établissement.

## Et en 2025 ?

Le premier objectif interne est la poursuite du développement du contrôle interne (dépenses, recettes, contentieux) et de revoir le processus de construction des tableaux de bords d'activité pour une fiabilité permettant le pilotage. Ce sera aussi le démarrage de la comptabilité plus analytique avec les CReA (Compte de Résultat Analytique pour service et par pôle).

Le second objectif plus externe, sera la validation du plan de retour à l'équilibre, prérequis à la validation du PGFP (Plan Global de Financement Pluriannuel) global et notamment l'opération Choisel en juin.

**BUDGET PRINCIPAL****71 203 020 €****Dépenses (+6,3 %)**

66 992 123 € en 2023

**68 720 899 €****Recettes (+ 4,7 %)**

65 668 369 € en 2023

**USLD****4 884 173 €****Dépenses (+ 7,4 %)**

4 548 902 € en 2023

**4 170 798 €****Recettes (-0,2 %)**

4 170 798 € en 2023

**EHPAD****27 215 770 € 25 304 849 €****Dépenses (+ 4,8 %)**

25 966 252 € en 2023

**Recettes (+ 5,6%)**

23 965 440 € en 2023

**IFSI****2 167 167 € 2 268 645 €****Dépenses (+ 14,7 %)**

1 889 192 € en 2023

**Recettes (+ 11,5 %)**

2 034 641 € en 2023

**CSS****170 689 €****Dépenses (+ 8,2 %)**

157 732 € en 2023

**129 028 €****Recettes (+ 2,7 %)**

125 593 € en 2023

**DNA****190 651 €****Recettes (- 80,1 %)**

956 731 € en 2023

**299 325 €****Dépenses (- 57,1 %)**

697 492 € en 2023

**Changement de GAM  
et de GEF**

Des changements de logiciels métiers ont eu lieu pour la seconde année. Après la finalisation des paramétrages de la GAM « PASTEL » (17 points bloquants au 31/12/2023), la GEF a migré vers le logiciel MAGH2 au 1er janvier, en même temps que la réforme comptable du médico-social. Les retards générés par le MIPIH (éditeur) n'ont permis la reprise des stocks et des historiques d'amortissements qu'au 31 août. Les bénéfices attendus par cette GEF et par la nouvelle suite décisionnelle associée (Magh2/QC/PRODIGE) ne seront visibles qu'en 2025. Le pilotage de ces changements structurants, dans le cadre du GHT, a généré un investissement conséquent. La clôture 2024 se fera sur MAGH2 avec des process nouveaux à s'approprier. La cible 2025 est de moderniser les tableaux de bords et leur alimentation en lien avec les dialogues de gestion, et de développer le contrôle interne (finances, recettes et DIM), afin de pouvoir réaliser des clôtures intermédiaires et donc une clôture finale moins tardive. L'objectif est de tendre à une culture du pilotage, rejoignant la préconisation de l'ANAP.

**105 831 470 €****Dépenses (+5,3 %)**

100 510 931 € en 2023

**100 893 542 €****Recettes (+ 4,4 %)**

96 672 480 € en 2023

**- 4 937 928 €****Résultat**

- 3 838 451 € en 2023

6

**DIRECTION**

**DES**

**SOINS**

## Forum des soins



A l'automne, la Direction des Soins a co-organisé le forum des soins en partenariat avec la Direction de la Qualité et l'IFSI. La thématique retenue était « La Santé de Demain ». Les professionnels de l'établissement ont présenté les innovations et/ou les projets novateurs de leurs services (label IHAB, MediMoov, France Asso Santé, la sexualité de la personne âgée, le service sanitaire, présentation de la Cellule de Lutte contre les Atteintes aux Personnes (CLAP) de Châteaubriant, protection contre les violences faites aux femmes). Différents ateliers ont ponctué la journée : nutrition, arbre à humeur, hôpital numérique, lieu de santé sans tabac ou encore laboratoire de simulation.

## 216

### embauches de personnel soignant

## 5

### embauches de personnel de rééducation et médico-technique



## Les faits marquants 2024

Suite à la recomposition de la direction des soins depuis juin, la coordination des soins est assurée par le collectif des cadres supérieurs de pôle, dans l'attente du recrutement d'un nouveau directeur des soins. L'objectif a donc été de mettre en place une organisation agile, avec un management reposant sur une vision holacratique, dans la continuité de la politique managériale préexistante. La démarche de collaboration et d'implication de tous les acteurs (équipes de soins, d'encadrement et directions partenaires) pour prendre les décisions les plus adaptées est donc poursuivie.

Au niveau du fonctionnement même de la direction des soins, l'ensemble des instances nécessitant la présence de cette direction a été répartie entre les quatre cadres de pôle afin d'optimiser leur disponibilité pour leur propre pôle tout en assurant la continuité des responsabilités de la direction des soins. Les réunions d'encadrement ont permis d'aborder de nombreux thèmes, tant sur la partie qualité que sur celle des ressources humaines. Les projets en cours ont également été présentés et des temps d'échanges entre pairs sur les évolutions managériales ont été organisés. Parmi les projets les plus impactants de 2024, peuvent être notamment mentionnés plusieurs démarches majeures : certification HAS, évaluations externes mais aussi réflexion autour du concept de Magnet Hospital.

Enfin, sur le volet du recrutement, la proposition d'embauche à l'issue des entretiens augmente, excepté pour les agents de service hospitaliers (soins ou bio nettoyage), les ergothérapeutes et les enseignants en activité physique adaptée, ce qui s'explique par un nombre de candidatures supérieur aux besoins de l'institution. Une difficulté reste fortement présente concernant le recrutement de manipulateurs radios.

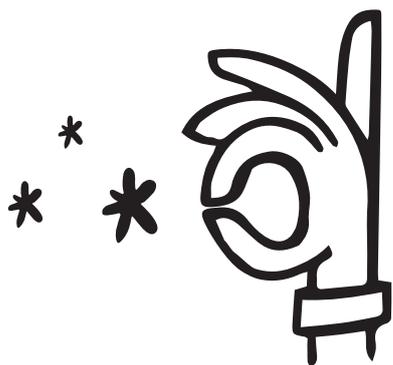


6

**DIRECTION DE LA**

**QUALITÉ &**

**GESTION DES RISQUES**



## Evaluation externes

Suite à la préparation aux différentes évaluations externes en 2023, l'ensemble des professionnels s'est mobilisé pour assurer la réussite des différentes évaluations externes de l'établissement. Du 8 au 26 janvier, c'est le secteur médico-social qui était concerné, avec des résultats relevant une absence de non-conformité majeure. La visite de certification du secteur sanitaire a, elle, eu lieu du 13 au 16 février, avec une qualité des soins confirmée. L'établissement est donc certifié.

## Les faits marquants 2024

Si le début d'année a été consacré aux évaluations externes HAS, d'autres projets ont vu le jour. L'implication des usagers a été renforcée et les évaluations des pratiques professionnelles développées. La satisfaction des usagers est restée au cœur des préoccupations, avec à ce sujet l'amorce d'un travail de simplification sur le questionnaire de rééducation cardiaque. En septembre, la semaine de sécurité des patients a amené à l'organisation de différents ateliers. Enfin, la réflexion éthique a été relancée, avec la mise en place d'une commission dédiée.

## Et en 2025

L'implication dans la démarche d'évaluation externe se poursuivra, avec un suivi des plans d'actions suite aux visites de la HAS et une préparation au sixième cycle de certification. La campagne IQSS 2025 sera lancée et le logiciel de gestion documentaire et des risques sera renouvelé (projet ENNOV).

**2 328** questionnaires de satisfaction recueillis

dont 1 728 questionnaires MCO/SMR (25,8 % de taux de retour et + 15,9 % comparé à 2023 - 1 491 questionnaires)

**1 486** fiches d'évènements indésirables (- 32,3%)

1 123 en 2023

**163** agents sensibilisés via les quarts d'heure de la qualité

**24** cellules de crises hospitalières

**6** actions impliquant les représentants des usagers

**6** évaluations des pratiques professionnelles

## CHÂTEAUBRIANT

### MCO

**90 %** PRISE EN CHARGE DE LA  
**douleur**

**76 %** QUALITÉ DE LA  
**lettre de liaison à la sortie**

**75 %** CONSOMMATION DE  
**solutions hydroalcooliques**

**76 %** E-SATIS  
**satisfaction**

### SMR

**92 %** PRISE EN CHARGE DE LA  
**douleur**

**82 %** QUALITÉ DE LA  
**lettre de liaison à la sortie**

**92 %** projet de soins,  
projet de vie

**75 %** CONSOMMATION DE  
**solutions hydroalcooliques**

### AMBULATOIRE

**98 %** ÉVALUATION À L'ADMISSION DE  
**l'éligibilité à l'intervention**

**96 %** ÉVALUATION DU PATIENT POUR LA  
**sortie de la structure**

**76 %** ENTRE J+1 ET J+3  
**contact entre la structure et le patient**

**77 %** QUALITÉ DE LA  
**lettre de liaison à la sortie**



IQSS 2024

### NOZAY

**96 %**  
PRISE EN CHARGE DE LA  
**douleur**  
SMR

**79 %**  
QUALITÉ DE LA  
**lettre de liaison à la sortie**  
SMR

**91 %**  
projet de soins,  
projet de vie  
SMR

**52 %**  
CONSOMMATION DE  
**solutions hydroalcooliques**  
SMR

## POUANCÉ

**57 %** CONSOMMATION DE  
**solutions hydroalcooliques**  
USLD

### LÉGENDE



Classe A



Classe B



Classe C



6

**DIRECTION DES ACHATS,  
LOGISTIQUE, PROJETS  
& COMMUNICATION**

# LOGISTIQUE MAGASINS

## Les faits marquants 2024

Le déploiement du nouveau logiciel Magh2 pour la gestion des commandes et des stocks a un peu bouleversé les pratiques. Concernant les bio-déchets, leur collecte, rendue obligatoire, a débuté sur certains secteurs : Domaine des 3 Chênes, Domaine de la Prévalaye, cuisine de Pouancé et self sur le site de Châteaubriant.

## Et en 2025

L'harmonisation des pratiques et des produits sur l'ensemble des sites sera poursuivie, de même que le déploiement de la collecte des bio-déchets.

**563 728 kilos de linge collecté**

Châteaubriant et Pouancé

**83 100 kilomètres parcourus**

**1 552 commandes passées**

Sur les 3 magasins

**145 commandes d'articles stockés (blanchisserie)**

**676 commandes de linge hôtelier (blanchisserie)**

**4 809 kilos de DASRI collectés**

Châteaubriant et Pouancé



## articles les plus livrés

- \* Gants de toilette à usage unique (1 271 340)
- \* Barquettes plastiques 200/250 PP (899 804)
- \* Biscottes ordinaires (528 168)
- \* Sacs poubelles 30L (364 450)

# BLANCHISSERIE

## INTERNE

**73 384** KILOS  
**linge résident lavé**

**80 860** KILOS  
**linge hôtelier**

**256 554** PIÈCES PLIÉES  
**linge résident**

**257 823** PIÈCES PLIÉES  
**hôtelier**

**13 235** **articles identifiés**

**65** KILOS LINGE  
**décontamination**



## KALHYGE

**1 851 684** KILOS  
**linge hôtelier traité**

**267 798** KILOS  
**vêtements professionnels traités**

**437 172** PIÈCES TRAITÉES  
**linge hôtelier**

**140 979** PIÈCES TRAITÉES  
**vêtements professionnels**

## Les faits marquants 2024

2024 a été la dernière année de renouvellement du matériel de production devenu obsolète en blanchisserie, avec l'arrivée du dernier sèche-linge d'une capacité de 45kg. Ce programme de renouvellement du matériel s'est déroulé sur 5 ans. A ce jour la blanchisserie est donc équipée de 2 laveuses essoreuses nouvelle génération d'une capacité respective de 70 et 90 kg et d'une laveuse essoreuse de 50kg. Côté séchage, nous avons 2 sèche-linges de 45kg et 2 de 35kg. Certains matériels ont été achetés d'occasion pour permettre des économies. L'installation de 5 tables à hauteur variables pour les agents pour la prévention des TMS et la réfection de la salle de pause avec la mise en place de la livraison des repas par la cuisine de Pouancé sont venues améliorer le bien-être au travail pour les équipes blanchisserie et logistique.

## Et en 2025

Le nouveau marché d'incontinence adulte sera mis en place à la fin du premier semestre, avec des produits Téna. Du TénaClent sera donc déployé dans toutes les unités pour les suivis de la continence.

# RESTAURATION

## Les faits marquants 2024

Dans le cadre de la mise en place d'un projet de refonte de la restauration, des rencontres ont commencé avec les services du CH-CNP et les résidents. Du côté des EHPAD, une affiche « Le régime thérapeutique ce n'est pas automatique ! » a été réalisée avec le service diététique et les résidents de Béré ont eu l'occasion de visiter les cuisines. Enfin, une collation des veilleuses a été instaurée pour les équipes concernées.

Concernant les équipes du service restauration, une stabilité est à observer. Des efforts pour réduire les troubles musculo-squelettiques ont été entrepris et une sensibilisation aux premiers secours a été effectuée. Les professionnels ont également pu visiter les cuisines du Centre Hospitalier de Laval et participer à différents événements : la course « Octobre rose » et l'initiative DuoDay en novembre.

Visite Ehpap



**660 203 repas servis**

**3 menus à thème**

- \* Mexicain
- \* JO 2024 " 5 continents "
- \* Octobre rose " Menu tout rose "

Repas mexicain



Visite cuisine Laval avec les professionnels



*fous*

## Développement durable

La démarche de respect de l'environnement se poursuit et plusieurs actions ont ainsi été mises en œuvre. Un audit sur la lutte et la valorisation des déchets a été réalisé (société Inddigo), avec en parallèle une mise en place de moyens pour le traitement des bio-déchets. Le projet zéro papier a également conduit à l'acquisition d'une centrale de prise des températures des chambres froides.

## Les faits marquants 2024

Le déploiement réussi sur 2024 du nouveau logiciel comptable Magh2, en remplacement de BL Santé, a amené à un changement de pratique sur toute la chaîne comptable (de la commande au paiement). En parallèle, le renouvellement des lits sur la partie sanitaire a été finalisé, avec 110 lits supplémentaires commandés en 2024. Cette commande fait suite aux tests concluants de 2023 du modèle HILLROM HR900 qui avait conduit à l'achat de 65 lits.

## Et en 2025 ?

Différents modèles de lits Alzheimer (lits bas, proches du sol) et de lits EHPAD seront testés. L'objectif est qu'un choix soit retenu par lit, pour assurer le renouvellement de l'ensemble des lits sur plusieurs années.

## Nouveaux matelas

De nouveaux modèles de matelas ont été achetés cette année et ont été déployés sur le SMR de Châteaubriant et les différents EHPAD. La nouveauté est une poignée intégrée directement à celui-ci, permettant une manipulation plus aisée pour les soignants. En plus de l'ergonomie, ce modèle moins cher que le précédent a permis de faire une économie de 13 K€ (pour 94 pièces).



## INVESTISSEMENT MATÉRIEL HÔTELIER ET LOGISTIQUE

<b>800 000 €</b> budget TTC		<b>306 000 €</b>	<b>dépenses de lits</b>
		<b>340 000 €</b>	<b>dépenses d'investissements</b> pour les 6 pôles
		<b>21 000 €</b>	<b>dépenses en matelas</b>
		<b>35 000 €</b>	<b>dépenses pour la cuisine</b>
		<b>95 000 €</b>	<b>dépenses non-prévues au plan d'investissement</b>

# PROJETS

## Les faits marquants 2024

Le projet d'établissement ayant été validé, la direction projets s'est recentrée sur différents objectifs : réalisation d'un tableau regroupant l'ensemble des projets pour un suivi institutionnel, et participation aux dialogues de gestion des pôles pour connaître l'état d'avancement des projets médico-soignants. La cellule de coordination et d'arbitrage projets a été maintenue, avec une mission de validation du lancement de certains projets majeurs, suivant un rapport d'analyse bénéfices/risques. Sur le volet de la méthodologie projets, certains professionnels ont été accompagnés et un guide projets a été réalisé avec les outils nécessaires pour initier la démarche. En parallèle, l'animation du lien ville-hôpital s'est poursuivi, avec des réunions périodiques régulières et le lancement d'une démarche d'attractivité du territoire, l'objectif étant de travailler ensemble pour renforcer l'attractivité du pôle Choisel auprès des professionnels et améliorer ainsi la réponse aux besoins de santé de la population.

## Et en 2025 ?

Les objectifs définis en 2024 seront poursuivis. Une veille des appels à projets sera également mise en place, avec un accompagnement sur l'élaboration des dossiers à adresser. Enfin, dans le cadre du suivi continu du projet d'établissement, un bilan à N+2 sera dressé.

# COMMUNICATION

## Les faits marquants 2024

2 projets majeurs ont été pilotés. Le nouveau site internet du CH-CNP a été construit et mis en ligne officiellement au premier semestre. Parallèlement, 7 vidéos de promotion ont été réalisées, l'une à visée de présentation de l'établissement et les autres ayant pour objectif de suivre certains de nos professionnels, pour mettre en lumière leur métier.

En plus de ses missions quotidiennes, l'équipe communication a accompagné la mise en place de différents événements, internes ou portés par des personnes extérieures : conférence grand public sur le thème « Dépistage Organisé du cancer du sein et cancer colorectal », Journée du Management, Magie à l'hôpital, Mois sans tabac ou encore Octobre Rose. Enfin, le recrutement d'un chargé de communication, suite à son alternance, a permis d'initier une démarche de communication plus poussée pour le CH-CNP Instituts de Formation.

## Et en 2025 ?

La démarche communication sera développée, tant sur l'aspect réseaux sociaux (Instagram, vidéos avec des identités visuelles différentes) que sur l'aspect communication interne (gazette et newsletter). Les missions déjà existantes seront poursuivies et d'autres événements, dont des conférences grand public, seront organisés.



**82** posts réseaux sociaux

**14** événements

organisation ou participation

**14** vidéos

5 par un prestataire et 9 en interne



6

**DIRECTION**

**DES**

**AFFAIRES**

**GÉNÉRALES**

## Les faits marquants 2024

Une nouvelle mission a été ajoutée à la Direction des Affaires Générales en 2024, celle de la gestion des affaires médico-judiciaires. Plusieurs dossiers ont ainsi pu être traités, en lien avec le praticien concerné. En septembre, le règlement intérieur a été finalisé et présenté aux instances, avec une vocation d'être accessible à tous, professionnels comme population. Une actualisation régulière est prévue.

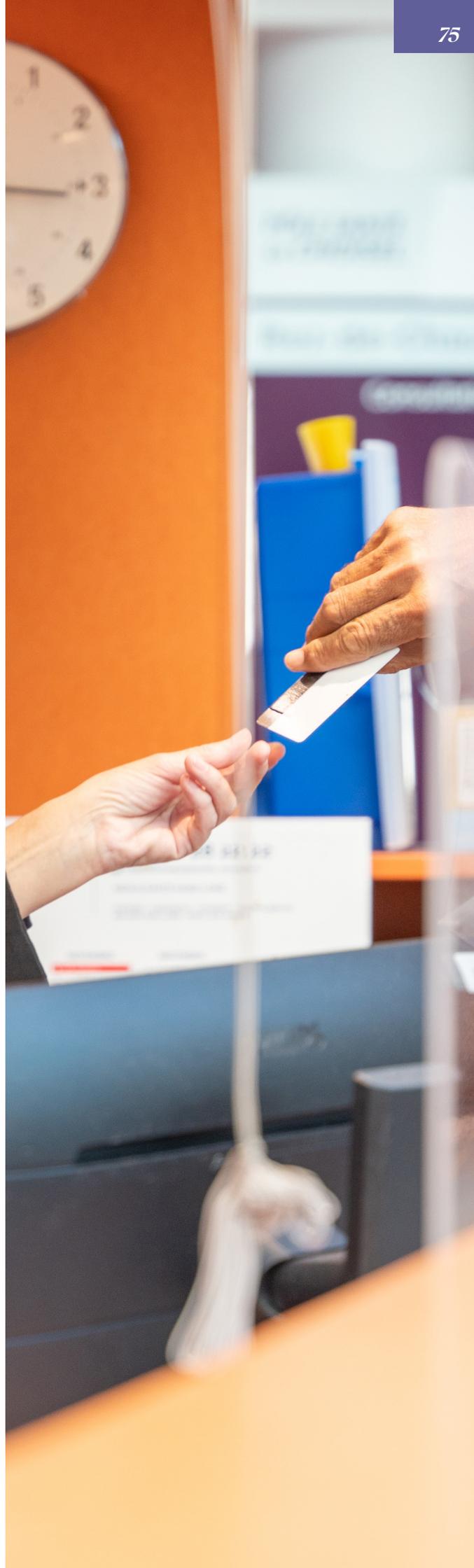
Dans le cadre du nouveau régime juridique des autorisations d'activités médicales, 10 dossiers ont été déposés (demandes initiales ou de renouvellement). La création d'une plateforme numérique est venue à ce titre modifier l'approche globale de la démarche, ainsi que le contenu des dossiers. En parallèle, sur l'aspect conventionnement, un recensement détaillé des conventions et partenariats a été effectué.

La direction des Affaires Générales a également accompagné l'équipe de psychologues, dont elle a en charge la gestion, dans la création de leur collège et la mise en œuvre de leur projet psychologie. Il en a été aussi de même avec les projets du pôle Femme-Mère-Enfant.

Enfin, sur un plan extrahospitalier, peuvent être évoqués la participation au groupe projet territorial « Etablissement promoteur de santé publique » avec le GHT 44, ou encore la poursuite du mandat d'administrateur de l'ANFH régionale avec diverses contributions avec le CHU de Nantes (commissions disciplinaires, jury de concours, PMSP).

## Et en 2025 ?

Les demandes initiales et de renouvellement des autorisations d'activités médicales se poursuivront et le tableau réunissant le suivi de l'ensemble des conventions du centre hospitalier sera diffusé.



6

**DIRECTION DES  
SERVICES  
NUMÉRIQUES**

## Les faits marquants 2024

En 2024, la DSN a poursuivi la mise en œuvre des projets d'extension du SI et de renouvellement des applications dans les domaines de la prise en charge patient (MO en pédiatrie, en gériatrie, ...), de la gestion financière (MAGH2, ROC) et ressources humaines (cadrage du projet CHRONOS).

La dimension Hôpital Numérique s'est matérialisée par la réalisation d'un schéma directeur réseau, support indispensable aux projets de modernisation de l'établissement. Sa mise en œuvre débutera en 2025. D'ores et déjà, la DSN et les services techniques ont mis en œuvre conjointement les premiers chantiers « HN » : Tests grandeurs nature de Robots logistiques autonomes, caméra de détection des chutes, Flex office.... De plus l'intelligence artificielle a été introduite dans nos pratiques pour l'interprétation des images de fractures aux urgences.

Sur le plan RH, l'équipe DSN s'est étoffée avec de nouveaux collaborateurs, portant l'effectif à 11 personnes, afin d'aligner les capacités de production et d'exploitation sur les enjeux numériques de l'établissement.

Enfin, des enjeux de la Cyber sécurité ont été pris en compte (nouvelle solution de sauvegarde, mise en œuvre d'un nouvel antivirus, mise en place d'astreintes de nuit, exercice de crise Cyber).

## Et en 2025 ?

L'année 2025 verra la mise en œuvre de projets majeurs pour notre SI : Gestion du Temps (CHRONOS), informatisation de la Pharmacie (PHARMA), rénovation du SI d'imagerie (XPLORE), changement d'outil de gestion de la qualité (ENNOV), gestion des identités et des accès (GAIA)

En parallèle, une rénovation des infrastructures (serveurs, réseau filaire, WIFI, postes de travail) permettra de constituer le socle technique performant et sécurisé nécessaire au déploiement des chantiers Hôpital Numériques en lien avec le Schéma Directeur Immobilier.

### SUPPORT AUX UTILISATEURS

**1 259** demandes d'habilitation traitées

**6 400** appels au 505  
14 324 en 2023

**83 %** taux moyen de décroché  
92 en 2023

**4 329** ticket SOS Informatique  
3405 en 2023

### CHIFFRES CLÉS

**11** agents

**103** applications

**850** postes de travail

**290** copieurs et imprimantes

**130** serveurs

**204** téléphones portables



6

**DIRECTION  
DES TRAVAUX  
ET SERVICES  
TECHNIQUES**

## Les faits marquants 2024

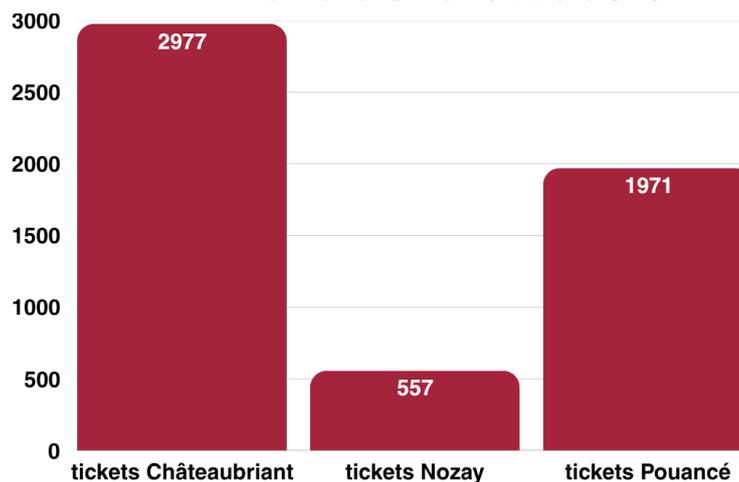
L'année 2024 a été marquée par la poursuite des plans de rénovation et de renouvellement des équipements. D'un point de vue travaux, cela s'est traduit par plusieurs projets majeurs. Le chantier autour des vestiaires centralisés s'est terminé (500 K€), permettant leur ouverture, et des bureaux ont été créés au niveau des services techniques (250 K€), de même qu'un jardin thérapeutique à l'EHPAD de Béré. Plusieurs dispositifs ont également dû être remplacés, comme le système de sécurité incendie de Pouancé (200 K€) ou encore les portes extérieures du centre hospitalier. Différents chantiers, initiés sur les années précédentes, ont également été poursuivis : mise en place du contrôle d'accès à l'établissement (32 portes en 2024, 57 en 2023), installation des rails plafonniers (finalisation pour le site de Pouancé), peinture des chambres et circulation (22 chambres en 2024). Enfin, le plan d'investissement biomédical a été réalisé (endoscopes, scopes de pédiatrie, échographe, bistouri etc.).

## Et en 2025 ?

De nombreux projets sont prévus pour 2025. Le Schéma Directeur Immobilier se poursuivra avec le lancement des travaux à Nozay (appel d'offre des entreprises en cours) mais aussi le lancement du concours d'architecte pour le Centre Hospitalier et celui des études pour la rénovation des toitures et façades en avance de phase. Un volet important sera consacré à l'hôpital numérique : robot AMR pour la livraison des armoires de linge, projet de pneumatique entre les Urgences et le laboratoire, test du système de prévention des chutes, d'un robot de bio nettoyage et du FLEX OFFICE (reservation bureau). Côté activité, des travaux seront effectués au niveau du bâtiment SMR/USLD, pour créer l'UCC mais aussi des bureaux pour le service OSS. Un focus sera également fait sur les équipements lourds en imagerie (remplacement de l'IRM, installation d'un mammographe). Les plans de rénovation et de réhabilitation se poursuivront (internat, remplacement du système de sécurité incendie à Châteaubriant, chantiers de peinture, installation de rails et remplacement des appels malades), de même que celui de sécurisation (CAPS, pôle Femme-Mère-Enfant, Urgences, contrôle d'accès à étendre).

## BONS D'INTERVENTIONS AUX SERVICES TECHNIQUES

**6 005 tickets :**





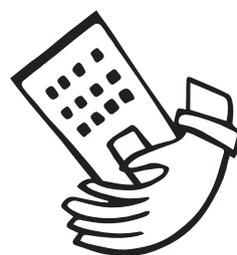
**18 531€** travaux en régie  
réalisés par les services techniques

**141** rails installés

**22** chambres repeintes  
pour 90 000€

**32** portes verrouillées  
sur contrôle d'accès

**3 722 000 €** montant des travaux  
équipement



**1** appel d'offres et rapport  
d'analyse des offres

**4** permis de construire &  
déclarations achèvement travaux



**4** commissions de sécurité

**12** formations incendie

**69** personnes formées à la sécurité  
incendie

Institut de Formations  
Infirmiers & Aides Soignants

**IFSI - IFAS**



6

**DIRECTION DES  
INSTITUTS DE  
FORMATION**

## Les faits marquants 2024

En formation initiale, l'année 2024 a été marquée par la concrétisation du projet ERASMUS +. Un partenariat avec l'école EHPEC de Belgique a été construit et les premières mobilités ont eu lieu en fin d'année, avec des expériences enrichissantes : 2 étudiants en soins infirmiers de 3<sup>ème</sup> année ont réalisé leur stage de 10 semaines en Belgique (CHU St Pierre de Bruxelles et Institut Bordet, spécialisé en oncologie) et 2 formateurs y sont également allés une semaine, à des fins de formation auprès de cette école. L'objectif est de poursuivre des mobilités vers la Belgique et de développer les mobilités vers d'autres destinations.

Sur le plan pédagogique, de nouvelles méthodes d'apprentissage ont été expérimentées pour favoriser les interactions, renforcer les connaissances et la collaboration avec les acteurs, et répondre aux besoins des nouvelles générations : recours à des patients experts, apprentissage par les pairs, participation aux projets institutionnels (journée du Management, forum des soins, mammobile etc.). La mise en place du laboratoire de simulation, avec l'installation d'un mannequin de moyenne fidélité a permis de proposer quelques séquences d'apprentissage par la simulation.

La formation continue des ASHQ s'est poursuivie (2 sessions de 70h sur 2024), de même que celle « Rôle du référent de proximité dans l'accueil et l'accompagnement d'un étudiant infirmier et/ou d'un élève AS en stage », pour répondre aux besoins institutionnels (2 sessions). La formation au tutorat des IDE a aussi été construite et proposée (1 session). Elles seront renouvelées en 2025.

Enfin, dans le but de favoriser le recrutement et de rendre visible auprès des apprenants les opportunités de remplacement sur le CH-CNP (missions sur le weekend, remplacements pendant les congés), une permanence RH a été instaurée 1 fois par mois, sur le site de l'institut.

### Renforcement de l'attractivité et du recrutement des apprenants sur l'IFSI et le CH-CNP

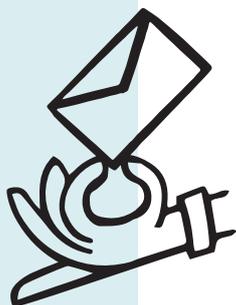
Plusieurs initiatives ont été poursuivies pour faire connaître les formations et renforcer l'attractivité de l'institut :

- la participation au salon Destination Avenir et au forum des métiers ;
- l'organisation de portes ouvertes ;
- la présentation des formations dans les collèges et lycées du territoire ;
- les journées d'immersion ;
- ou encore l'accueil d'élèves de 3<sup>ème</sup> et/ou de 2<sup>nde</sup> en stage.

Des nombreuses actions de communication ont été travaillées avec le service de communication du CH-CNP, pour rendre visible les temps forts vécus au sein de l'IFSI/IFAS et diffuser les informations de manière adaptée aux publics visés. Leur développement est un axe à poursuivre en 2025.

## Et en 2025

Une réforme des études infirmières est en cours de construction, pour une application probable en 2026. Il conviendra donc de préparer sa mise en œuvre. Côté formation continue, deux nouvelles formations seront proposées pour répondre aux besoins institutionnels, à savoir la formation au tutorat aide-soignant et celle d'actualisation des compétences pour les aides-soignants diplômés avant 2021 (attente d'un arrêté DGOS pour 2025).



## EFFECTIF

### 16,5 équipe pédagogique et administrative

1 cadre supérieur de santé, directeur des instituts de formation agréé

11 formateurs (9 cadres de santé et 2 IDE faisant fonction, 9 ETP IFSI & 2 ETP IFAS)

2 secrétaires et assistantes de direction

1 documentaliste

1,5 ETP d'agent d'entretien

### IFAS

**39** élèves AS

**78 %** candidats admissibles à la formation

26 personnes

**4** candidats en apprentissage

**10** agents des services hospitaliers qualifiés

**30** candidats reçus aux examens

34 élèves se sont présentés

### IFSI

**70** étudiants IDE 1<sup>ère</sup> année

**53** étudiants IDE 2<sup>e</sup> année

**45** étudiants IDE 3<sup>e</sup> année

**16** candidats admis en formation continue

sur 26 candidats

**58** candidats admis Parcoursup

originaires des départements 44 et 35 en grande majorité

**36** candidats reçus aux examens

44 étudiants se sont présentés

# GLOSSAIRE

*ANAP : Agence Nationale d'Appui à la Performance*

*ANFH : Association Nationale pour la Formation permanente du personnel Hospitalier*

*ARS : Agence Régionale de Santé*

*AS : Aide-Soignant*

*ASHQ : Agent des Services Hospitaliers Qualifiés*

*AVC : Accident Vasculaire Cérébral*

*BHRe : Bactérie Hautement Résistante émergente*

*CAPS : Centre d'Accueil et de Permanence des Soins*

*CDU : Commission Des Usagers*

*CH-CNP : Centre Hospitalier Châteaubriant-Nozay-Pouancé*

*CHU : Centre Hospitalier Universitaire*

*CLUD SP : Comité de Lutte contre la Douleur et Soins Palliatifs*

*COFIL : Comité de Pilotage*

*COTEC : Comité Technique*

*CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé*

*CSAPA : Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie*

*CSE : Comité Social d'Etablissement*

*CME : Commission Médicale D'établissement*

*CSIRMT : Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques*

*DAF : Direction des Affaires Financières*

*DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risque Infectieux*

*DGOS : Direction Générale de L'offre de Soins*

*DIM : Département d'Information Médicale*

*DMS : Durée Moyenne de Séjour*

*EEG : Electroencéphalogramme*

*EFS : Etablissement Français du Sang*

*EHLA : Equipe Hospitalière de Liaison et de Soins en Addictologie*

*EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes*

*EMASSP : Equipe Mobile d'Accompagnement, de Soins de support et Soins Palliatifs*

*EMG : Equipe Mobile de Gériatrie*

*EME : Etude Médico-Economique*

*EOH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène*

*ETP (offre de soins) : Education Thérapeutique Patient*

*ETP (nombre) : Equivalent Temps Plein*

*EVC : Epreuves de Vérification des Connaissances*

*F3SCT : Formation Spécialisée en matière de Santé, Sécurité et Conditions de Travail*

*FEI : Fiche d'Evènement Indésirable*

*FME : Femme-Mère-Enfant*  
*GAM : Gestion Administrative du Malade*  
*GEF : Gestion Economique et Financière*  
*GHT : Groupement Hospitalier de Territoire*  
*HAS : Haute Autorité de Santé*  
*HDJ : Hôpital De Jour*  
*HGE : Hépato-gastro-entérologie*  
*IADE : Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat*  
*IBODE : Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat*  
*ICO : Institut de Cancérologie de l'Ouest*  
*IDE : Infirmier Diplômé d'Etat*  
*IDEC : Infirmier Diplômé d'Etat Coordinateur*  
*IFAS : Institut de Formation Aide-Soignant*  
*IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers*  
*IHAB : Initiative Hôpital Ami des Bébé*  
*IPA : Infirmière en Pratique Avancée*  
*IQSS : Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins*  
*IRA : Infection Respiratoire Aiguë*  
*IRM : Imagerie par Résonance Magnétique*  
*IVG : Interruption Volontaire de Grossesse*  
*LSST : Lieu de Santé Sans Tabac*  
*MCS : Médecine Court Séjour*  
*MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique*  
*OSS : Offre de Soins de Support*  
*PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé*  
*PGFP : Plan Global de Financement Pluriannuel*  
*PMSP : Projet Médico-Soignant Partagé*  
*PSL : Produits Sanguins Labiles*  
*PUI : Pharmacie à Usage Intérieur*  
*QVCT : Qualité de Vie et des Conditions de Travail*  
*RH : Ressources Humaines*  
*SDI : Schéma Directeur Immobilier*  
*SMR : Soins Médicaux et de Réadaptation*  
*T2A : Tarification A l'Activité*  
*TMS : Troubles Musculo-Squelettiques*  
*UCC : Unité Cognitivo- Comportementale*  
*UHCD : Unité d'Hébergement de Courte Durée*  
*UHR : Unité d'Hébergement Renforcée*  
*USC : Unité de Soins continus*  
*USIC : Unité de Soins Intensifs de Cardiologie*  
*USIP : Unité de Soins Intensifs Polyvalents*  
*USLD : Unité de Soins de Longue Durée*



# ANNEXE

---

## *Commission médicale d'établissement*

Docteur QUENTEL Julie  
Président de CME

### Rapport activité 2024 de la CME

#### Réunions :

Réunion 1 : le 01/02/2024 – Personnels médicaux = 16 / Personnels non médicaux = 7  
Réunion 2 : le 16/04/2024 – Personnels médicaux = 15 / Personnels non médicaux = 7  
Réunion 3 : le 25/06/2024 – Personnels médicaux = 21 / Personnels non médicaux = 7  
Réunion 4 : le 04/09/2024 – Personnels médicaux = 18 / Personnels non médicaux = 9  
Réunion 5 : le 14/11/2024 – Personnels médicaux = 21 / Personnels non médicaux = 8  
Réunion 6 : le 17/12/20243 – Personnels médicaux = 15 / Personnels non médicaux = 7

Ordre du jour : Cf tableau ci-dessous

Faits marquants : /

	Février	Avril	Juin	Septembre	Novembre	Décembre
Approbation procès-verbaux des réunions	x	x	x	x	x	x
Désignation des représentants médicaux aux instances, sous commissions, copil...	Représentants de la CME: formation spécialisée CSE					
Avis Rapport d'activité			Rapport annuel 2023 de fonctionnement de la CME Rapport d'activité 20232 de l'établissement			
Projet d'établissement	Démarche de mise en œuvre du Projet établissement Communication livret accueil Retour sur la rencontre avec Esox (imagerie) du 19/01/2024	Rencontre Esox (imagerie) / CHU du 19/03/2024 Projet Mammobile et village prévention en septembre 2024	Journée management Octobre rose et soirée thématique grand publique sur la prévention des cancers Forum des soins	Evolution de la gouvernance : Interim Direction des soins Modification du Comité de direction Projet Imagerie Perspectives de réouverture de l'UCC Perspectives de reconnaissance en USIP de l'USC	Projet Imagerie & autorisations : Dr Quentel Autorisations USIC et USC : Dr Quentel Projet de régulation aux urgences : Dr Quentel Oncologie : retour sur la rencontre ICO-CHU : Dr J Quentel Règlement intérieur de l'établissement	Avis sur le Règlement intérieur de l'établissement Point étape du dispositif parcours patients et création de l'ordonnement
GHT	Retour sur la rencontre avec le CHU du 24/01/2024		Alerte sur la psychiatrie GHT 44	Projet GHT de régulation de nuit aux urgences	Présentation de l'activité d'hospitalisation à temps partiel en SMR CH CNP et de la filière médecine physique et réadaptation du GHT 44	

<p>Activité / finances</p>	<p>Bilan d'activité 2023 EPRD 2024 Dialogue de gestion CPAM</p>	<p>Point d'étape sur l'activité 2024 Données molécules onéreuses MCO : MON, bilan 2023 SSR : MON et CNR, bilan 2023 USLD et Ehpad : CNR, bilan 2023</p>	<p>Activité / Finances : Point d'étape Compte financier 2023</p>	<p>Avis sur le Programme pluriannuel d'investissement Point à M07 et optimisation du codage Régime particulier (facturation de la chambre individuelle) Données CPAM, retour sur la visite annuelle de juillet</p>	<p>Point d'étape sur l'activité et situation financière</p>	<p>Point d'étape sur l'activité et la situation financière EPRD 2025</p>
<p>DIM</p>	<p>Point d'actualité DIM Certification dernière ligne droite dont prescriptions en si besoin Enquête culture sécurité Plan Situations sanitaires Exceptionnelles Protocole contention en Sanitaire</p>	<p>Annnonce d'un dommage lié aux soins et traçabilité Certification et évaluation externe : suite des visites Projet DCI Idons : la DCI (dénomination commune internationale) à chaque étape de la prise en charge médicamenteuse</p>	<p>Résultats certification sanitaire IQSS Caques bilan 2023 et perspectives</p>	<p>Semaine sécurité des patients Résultats IQSS</p>	<p>Évaluation des pratiques professionnelles : Pertinence des transfusions et traçabilité de l'acte Bonnes pratiques transfusionnelles</p>	
<p>Qualité</p>	<p>Engagement Check list « Sécurité du patient » en secteur interventionnel Synthèse des évaluations externes Fiche événement parcours ville / Hôpital</p>					

Dossier patient	Accès au dossier médical à la demande du patient Point d'étape sur le dispositif de télésurveillance	Ville / Hôpital : Prescription de sortie : modification de la durée des ordonnances LSST : prescription des substituts nicotiniques par les IDE / kiné	DPI, Nomenclature du libellé de prescription (projet DCI(dons)) Modalités d'accès au dossier médical patient	Mon Espace Santé / DMP Prescription médicale des actes paramédicaux de rééducation dans MO Copil Dossier Patient et appel à candidatures + Hotline « prescriptions médicales » dans MO	Présentation du portefeuille projets DP à court terme
Personnel médical	Résultats concours EVC	Bilan de la formation médicale 2023 et point d'étape 2024 Résultats des postes EVC du 29/03/2024 Elections professionnelles	Tour de recrutement printemps 2024 postes de PH Rappel formation sur la messagerie sécurisée et les entretiens professionnels Test sur la rédaction des certificats de décès par les IDE	Bilan de la formation médicale 2024 Plan de formation 2025 : présentation du cadre de financement Document qualité pour les entretiens professionnels	
Autre	Lancement du Contrat local de santé du 26/01/2024	Point sur les équipements biomédicaux : bilan 2023 et perspectives 2024	Etat des lieux des tensions estivales	Point d'actualité DSN : M <sup>r</sup> Chedeville 14h15-14h25 Copil Télémedecine	Retour sur le Copil Télémedecine Point sur la gestion des priorités et la méthode projet à la DSN Présentation des problèmes majeurs non résolus

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME COMEDIMS

### Nombre de réunions :

Réunion 1 : 08/01/2024 – Diabétologie et douleur soins palliatifs : Personnels médicaux = 17 /  
Personnels non médicaux = 0

Réunion 2 : 28/03/2023 – Diabétologie : Visio en lien avec la CPTS

Réunion 3 : 09/07/2024 – Références : Personnels médicaux = 10 / Personnels non médicaux = 3

Réunion 4 : 04/09/2024 – Infectiologie – Personnels médicaux = 6 / Personnels non médicaux = 0

### Ordre du jour :

1-

- ☞ Diabétologie : actualités thérapeutiques et diffusion d'un protocole de prise en charge du diabète en urgence + lecteur freestyle et les modalités de mise à disposition au CH
- ☞ Nutrition : présentation de la plaquette CLAN sur la dénutrition en lien avec les recommandations HAS de nov. 2021
- ☞ Morphiniques en PCA et PSE, matériel et bonnes pratiques de prescription

2-

- ☞ Traitements médicamenteux du diabète

3-

- ☞ Références de produits pharmaceutiques : les arrêts de référencement et les nouveaux achats
- ☞ Retour sur le caques : résultats et perspectives dont l'action sur la pertinence de la prescription chez les personnes âgées

4-

- ☞ Présentation du bilan 2023 de la consommation en antibiotiques
- ☞ Bilan d'activité des infectiologues : retour sur leurs interventions
- ☞ Outils sur l'infectiologie et les protocoles
- ☞ Suite du projet Antib' Ehpad Enquête de réévaluation de l'ATBthérapie selon avancée

Documents associés transmis :

Bon usage : ANSM alertes prescripteurs

Viginantes : bulletin de vigilances

Les lettres MedQual concernant différents sujets d'infectiologie et la vaccination

Faits marquants : /

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME CLIN

### Nombre de réunions :

Réunion 1 : 02/04/2024 – Personnels médicaux = 3 / Personnels para-médicaux = 12 / Personnels administratifs = 1

Réunion 2 : 05/11/2024 – Personnels médicaux = 2 / Personnels para-médicaux = 5 / Personnels administratifs = 1

### Ordre du jour :

1-

- ☞ Retour sur la certification : implication des équipes sur la prévention du risque infectieux
- ☞ Bilan de la campagne vaccinale 2023
- ☞ Monkey Pox : recommandations et protocole
- ☞ Signalement IRA-GEA : formation et accompagnement de l'EOH
- ☞ Projet communication soignant-soigné sur l'hygiène des mains
- ☞ Mission SPIADI 2024 : investigation de dossier et participation au programme OBSERVA4
- ☞ Traçabilité du bionettoyage : point d'étape
- ☞ Formation en hygiène et prévention du risque infectieux : comment dynamiser et animer autrement les formations ?

2-

- ☞ Bactéries Hautement Résistantes : Généralités sur les BHRe et actualité sur la région
- ☞ Bactéries Multi Résistantes : modification du suivi des patients porteurs de BMR
- ☞ Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs : retour sur l'enquête SPIADI 2024
- ☞ Indicateur de Consommation en solution Hydro-Alcoolique : prévenir la transmission croisée
- ☞ Gel d'échographie : durée **de conservation après ouverture**

### Faits marquants : /

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME CLAN

### Nombre de réunions :

Réunion 1 : 14/03/2024 - Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 6

Réunion 2 : 20/06/2024 - Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 19

Réunion 3 : 19/09/2024 - Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 16

### Ordre du jour :

1-

- ☞ Référents
- ☞ Dynamomètre
- ☞ MO Nutrition
- ☞ Potage enrichi
- ☞ Texture AVC
- ☞ Profil régime

2-

- ☞ Dynamomètre
- ☞ Protocole de dénutrition
- ☞ Module MO Nutrition
- ☞ Feuille de surveillance alimentaire
- ☞ Potage enrichi – Test Protivégé
- ☞ Affiche « Le régime c'est pas automatique »
- ☞

3-

- ☞ Report : MO nutrition
- ☞ Dynamomètre
- ☞ Surveillance alimentaire
- ☞ Compléments alimentaires

### Faits marquants :

Report du 4<sup>ème</sup> CLAN de l'année 2024 prévu le 12/12/2024 au 16/01/2025

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME CLUD – Soins palliatifs

### Nombre de réunions :

Réunion 1 : 18/01/2024 – Personnels médicaux = 2 / Personnels non médicaux = 10 / Représentant des usagers (RU) = 1

Réunion 2 : 07/05/2024 – Personnels médicaux = 6 / Personnels non médicaux = 6 / RU = 1

Réunion 3 : 17/09/2024 : – Personnels médicaux = 1 / Personnels non médicaux = 2 / RU = 1

Réunion 4 : 19/11/2024 : – Personnels médicaux = 3 / Personnels non médicaux = 10 / Personnel extra hospitalier = 1 CSM

A cela s'ajoute les différents groupes de travail et les points d'avancement réguliers avec le service qualité, ainsi que la participation aux réunions CLUD SP du CHU de Nantes dans le cadre de la dynamique inter-CLUD GHT 44.

### Principales actions CLUD SP 2024 :

- Lettre info CLUD SP :
  - Relais opioïdes
  - Dispositif PCA
  - Organigramme des avis douleurs
- Protocoles et guides de bonnes pratiques
  - Les topiques anesthésiants
  - Prescription anticipées en EHPAD hors HAD en situation palliative
- Actions :
  - Audit Personne de confiance / directives anticipés
  - Certification V2020
  - Procédure Directives anticipées en EHPAD Suivi bonne usage des PCA
  - Mise à jour DPI – MO (exemple : protocole sédation d'urgence)
  - Présentation « Stratégie décennale soins palliatifs 2024-2034 »
  - Présentation : *“Niveau d'inclusion des proches, dans la prise en soins, par un patient atteint de douleur chronique non cancéreuse” Analyse quantitative*
  - Initiation d'un travail sur l'administration des paliers III de nuit en EHPAD

## **Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME :** **Comité de sécurité transfusionnelle et d'hémovigilance : CSTH**

### **Nombre de réunions :**

Réunion 1 : 11/03/2024 : Personnels médicaux = 3 / Personnels non médicaux = 6 / Personnel extra hospitalier = 4

Réunion 2 : 08/10/2024 : Personnels médicaux = 4 / Personnels non médicaux = 5 / Personnel extra hospitalier = 3

### **Ordre du jour :**

1-

- ☞ Validation du compte rendu d'octobre 2023
- ☞ Projet EPP transfusion (suite visite v2020)
- ☞ Question des PLYO : utiles ou non sur le CH ?
- ☞ Bilan activité transfusionnelle 2023
- ☞ Point avec DSN – informatique
- ☞ Analyse FEI – Retour sur incohérence Identité LABORATOIRE / CH CNP / EFS

2-

- ☞ Validation du compte rendu de mars 2024
- ☞ Résultat EPP transfusion
- ☞ Point FEI
- ☞ Dossier autorisation du dépôt de sang
- ☞ Mise à jour de la procédure archivage du dossier transfusionnel et archives du dépôt de sang
- ☞ Formulaire de demande d'examen laboratoire d'Immuno-hématologie
- ☞ Informations EFS

### **Faits marquants :**

- Visite HAS – Traceur ciblé TRANSFUSION – Février 2024
- Visite EFS du dépôt de sang réalisée en mars 2024
- Actualisation de la convention EFS/CH CNP en septembre 2024

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME : Commission des vigilances et des risques : COVIRIS

### Nombre de réunions :

1 Réunion s'est tenue en avril 2024 pour réaliser le rapport des vigilances 2023.  
1 Audit système Maîtrise des risques dans le cadre de la visite de certification en février 2024.

### Faits marquants :

Les vigilances sont organisées et les correspondants / référents nommés. Sur 2024 :

- ☞ Hémovigilance : 11 fiches d'effet indésirable receveur – 26 sur la chaîne transfusionnelle
- ☞ Pharmacovigilance : 28 alertes descendantes (5 déclenchées) – 7 alertes ascendantes
- ☞ Matérovigilance DM stérile : 7 alertes descendantes (5 déclenchées) – 3 ascendantes
- ☞ Matérovigilance DM non stérile : 6 alertes descendantes (3 déclenchées) – 0 ascendantes
- ☞ Réactovigilance : aucune alerte
- ☞ Radioprotection : aucune alerte
- ☞ Identitovigilance : 2526 doublons identifiés – 180 fusions de dossiers réalisées – 187 événements indésirables ont été déclarés dont 11 sur un sujet autre que les doublons.
- ☞ Infectiovigilance : 3 alertes descendantes en lien avec les Mars – 13 ascendantes

Les risques techniques dont les incivilités, vols, dégradations, agressions, les risques alimentaires et informatiques sont pris en compte ainsi que les risques associés aux interfaces sur le pôle de Choisel avec la Clinique et le Laboratoire. Depuis fin 2023, est pris en compte également le risque aux interfaces avec les partenaires.

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME CACNP

L'actualité 2024 de la CACNP a été essentiellement occupée par la pérennisation de l'offre d'une consultation de médecine générale aigue adossée au service des Urgences et de la prise en charge PASS.

Filière Psychiatrie : valeur ajoutée de la psychiatrie de liaison même si restructuration de l'offre de psychiatrie en cours.

Filière gynécologique : fonctionnement satisfaisant, il n'y a plus de difficultés signalées.

Filière pédiatrique : fonctionnement satisfaisant, les critères restent identiques : Jours ouvrables de 9h00 à 18h00 / Enfants < 3ans / adressés par un médecin / Enfants chroniques avec problème en lien avec leur pathologie / Problèmes médicaux (à l'exclusion de la traumatologie).

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME COPS

### Nombre de réunions :

Réunion 1 : le 06/12/2024 : Personnels médicaux = 6 / Personnels non médicaux = 2

### Ordre du jour :

1-

- Approbation du compte rendu de la précédente séance
- Modification de la permanence médicale des internes aux urgences
- Participation PDS - Dr. CA
- Questions diverses

### Faits marquants : /

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME Commission d'activité libérale

Aucune réunion ne s'est tenue sur 2024. Sur l'établissement, 3 médecins bénéficient d'un exercice d'activité libérale.

## Rapport activité 2024 de la sous-commission de la CME : Commission pédagogique des internes

Une réunion d'accueil des internes a été faite les 02/05/2023 et 06/11/2023 ainsi que 2 soirées d'accueil en lien avec la CPTS. Des points spécifiques avec les référents médicaux ont eu lieu.

### Terrains de stage :

- 4 internes en Médecine Polyvalente en mai puis novembre
- 7 internes aux Urgences en mai puis 5 en novembre
- 1 interne en Pédiatrie en mai puis 2 en novembre stage couplé pédiatrie / gynécologie

### Cours aux internes :

Très bon retour de la qualité des cours dispensés.

### Accompagnement des internes en difficulté sur leur terrain de stage:

/

