



**CENTRE
HOSPITALIER**
CHÂTEAUBRIANT
NOZAY - POUANCÉ

RAPPORT D'ACTIVITÉ

20
25

04 ÉDITORIAL

06 CHIFFRES CLÉS ÉTABLISSEMENT

PÔLES D'ACTIVITÉ

9 PÔLE 1
MÉDECINE COURT SÉJOUR

21 PÔLE 2
SOINS MÉDICAUX ET DE
RÉADAPTATION

27 PÔLE 3
FEMME MÈRE ENFANT

31 PÔLE 4
GÉRIATRIE

37 PÔLE 5
MÉDICO-TECHNIQUE

52 DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES ET
RELATIONS SOCIALES

55 DIRECTION DES AFFAIRES MÉDICALES

59 DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIÈRES

62 DIRECTION DE LA QUALITÉ, GESTION DES
RISQUES & RELATION AVEC LES USAGERS

67 DIRECTION DES ACHATS, LOGISTIQUE, PROJETS
ET COMMUNICATION

74 DIRECTION DES AFFAIRES GÉNÉRALES

74 DIRECTION DES SERVICES NUMÉRIQUES

76 DIRECTION DES TRAVAUX ET SERVICES
TECHNIQUES

81 DIRECTION DES INSTITUTS DE FORMATION

84 GLOSSAIRE & ANNEXE

RAPPORT D'ACTIVITÉ DE LA CME

QU'AVONS NOUS-FAIT CETTE ANNÉE ?



L'année écoulée a une nouvelle fois démontré la capacité du centre hospitalier de Châteaubriant-Nozay-Pouancé à répondre aux besoins de santé de la population du nord de la Loire-Atlantique, dans un contexte pourtant exigeant.

L'activité de court séjour a poursuivi sa progression, de manière plus modérée que l'année précédente (+0,55 % contre +4,40 % en 2024), portée notamment par le fort développement de l'hôpital de jour (+11 %). Comme partout en France, le nombre de naissances connaît en revanche un léger recul. Dans le même temps, nous restons confrontés à des tensions importantes liées au manque de personnel médical et paramédical, qui entraînent encore des gels de lits en soins de suite, en EHPAD et en long séjour.

Nos équipes des urgences ont, une fois encore, fait preuve d'un engagement remarquable pour accueillir et prendre en charge tous les patients, malgré des pics d'activité parfois difficiles à absorber en raison du manque de lits disponibles dans les services d'hospitalisation.

Dans ce contexte, l'hôpital continue de faire face à un déséquilibre financier structurel, largement lié à des facteurs extérieurs : hausse des charges insuffisamment compensée, inflation, effets salariaux, tensions sur les ressources humaines et évolution des activités vers davantage de prises en charge ambulatoires, moins valorisées financièrement que l'hospitalisation complète. Malgré cela, la première année du plan pluriannuel de retour à l'équilibre, fondé sur 54 actions d'optimisation des recettes et des dépenses, a permis de stabiliser la situation et même d'obtenir un résultat meilleur qu'attendu. Le déficit s'établit ainsi à 4,9 M€, contre une prévision initiale de 6,8 M€ validée avec l'ARS. Ce résultat constitue un signal encourageant pour la suite du plan engagé sur cinq ans.

L'année 2026 s'ouvre ainsi avec des perspectives positives et structurantes pour notre établissement. Plusieurs projets majeurs vont entrer dans une phase concrète, avec notamment le choix prochain de l'architecte pour le site de Choisel et le lancement des travaux à Nozay. Le site de Pouancé poursuivra également son développement à travers un projet d'unité dédiée aux personnes handicapées vieillissantes, porté en partenariat avec l'EPSM d'Anjou.

Ces avancées sont le fruit d'un travail de fond conduit depuis plusieurs années pour bâtir une stratégie ambitieuse, réaliste et durable. Cette démarche a permis de démontrer à nos tutelles comme à nos partenaires financiers la solidité et la soutenabilité de nos projets à long terme. La signature d'un contrat de performance avec l'ARS en est une reconnaissance forte. Parmi les événements marquants de 2025 figure également l'obtention d'une subvention exceptionnelle de 20,4 M€ au titre du Ségur de la Santé pour le projet architectural sanitaire de Choisel.

Cette dynamique nous engage collectivement à poursuivre nos efforts pour développer nos activités, renforcer notre efficacité et dégager les marges nécessaires à l'avenir de l'établissement. Elle repose aussi sur une culture d'initiative, d'apprentissage et de responsabilité partagée.

Enfin, 2026 sera une année importante avec la visite de certification de la Haute Autorité de Santé prévue en septembre. Plus qu'une échéance, elle représente une étape majeure dans la trajectoire de transformation et de consolidation de notre hôpital. Cette ambition ne pourra se concrétiser qu'à travers l'engagement collectif de tous les professionnels, chacun ayant un rôle essentiel à jouer dans cette dynamique au service des patients et du territoire.

ÉRIC MANOEUVRIER ,
DIRECTEUR DU CH-CNP



DONNÉES CH-CNP

12 275

**Total séjours
MCO/SMR**

Pôles 1, 2 & 3

25,06%

**Part ambulatoire
MCO/SMR**

Pôles 1, 2 & 3

52 073

Activités externes

23 631

Passages aux Urgences

157 788

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**

SMR

CHATEAUBRIANT

- 60 Lits de SMR polyvalent**
56 lits installés
Dont 4 soins palliatifs
- 4 Places d'HDJ SMR système locomoteur**
- 4 Places d'HDJ SMR système nerveux**
- 12 Lits de SMR - UCC**

NOZAY

- 30 Lits de SMR polyvalent**

POUANCÉ

- 15 Lits de SMR polyvalent**
0 lit installé

FME

- 6 Lits de pédiatrie**
- 6 Lits de néonatalogie**
Dont 2 lits Kangourous
- 15 Lits de gynécologie obstétrique, médicale et chirurgicale**



788



LITS ET PLACES AUTORISÉS



GÉRIATRIE



CHATEAUBRIANT

48 lits EHPAD Maison de retraite de Béré

80 lits EHPAD MAPA

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

10 places Accueil de jour Le Tulipier

30 lits d'USLD
10 lits installés



NOZAY

35 lits EHPAD Les Cèdres

68 lits EHPAD La Chesnaie
51 lits installés

2 lits d'hébergement temporaire
EHPAD La Chesnaie & Les Cèdres
1 lit installé

POUANCE

82 lits EHPAD
Domaine de la Prévalaye
70 lits installés
Dont 10 lits d'hébergement temporaire (fermés)

80 lits EHPAD
Domaine des 3 Chênes
72 lits installés

24 lits EHPAD Domaine du Lac
28 lits installés

36 lits USLD Domaine du Lac
0 lit installé



1

PÔLE

MÉDECINE

COURT SÉJOUR

Pôle 1 : Médecine Court séjour

Le pôle Médecine court séjour du CH CNP accueille des patients 24H/24H en proposant une approche diagnostique, curative, palliative et éducative. Dans le cadre des urgences, une régulation de nuit a été mise en place afin d'améliorer la prise en charge et la continuité des soins.

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.

L'organigramme de l'encadrement du pôle a été révisé cette année, avec l'arrivée d'un cadre supplémentaire. Ainsi, les répartitions des secteurs d'encadrement ont été travaillées avec l'équipe cadre et le cadre supérieur afin de clarifier les missions et optimiser l'organisation.

Le pôle s'inscrit également dans une dynamique d'innovation en participant à des expérimentations, et en étant fréquemment pilote sur des projets innovants, comme le projet Gaia par exemple.

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 en HDJ, afin de répondre aux besoins urgents des patients. Actuellement, l'institution mène une réflexion sur une amélioration de la fluidification des parcours et le besoin de lits sur la période hivernale.

La cellule d'ordonnancement composée d'IDEC et d'un cadre de santé poursuit également ses missions sur cette fluidification des parcours et œuvre à assurer la permanence et la continuité des prises en charge sur toute la filière de soins.

Cette année a été caractérisée par un engagement particulièrement fort des professionnels, tant les référents que les pairs, dans des démarches d'amélioration des pratiques. Cette dynamique ouvre désormais la voie à une préparation efficace de la visite de certification, en travaillant dès à présent à la mise en conformité des critères attendus dans toutes les unités mais aussi dans les secteurs ayant obtenus des autorisations (soins critiques).

9 049

Séjours pôle (+ 3,3 %)

8 762 en 2024

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

35 653

Journées pôle (+ 0,3 %)

35 561 en 2024



92,4 %

Taux d'occupation

URGENCES, SMUR & BRANCARDAGE

Les faits marquants 2025

Les missions d'accueil aux urgences ont été assurées toute l'année avec parfois l'accueil de patients d'autres territoires. Certaines périodes de tension hospitalière ont conduit à l'ouverture en urgence de lit en HDJ ainsi qu'à la mise en place de lit d'aval dans une zone tampon (SMR USLD).

Conformément aux recommandations de l'ARS, le déploiement de la régulation nocturne a été engagé. Celui-ci vise à garantir, d'une part, la sécurisation des parcours des patients et des professionnels et, d'autre part, le recentrage des équipes sur leur cœur activité.

Un nouveau dispositif de triage a été déployé - l'échelle de tri « FRENCH » - qui répond à la nécessité de prioriser les soins en fonction de la gravité de l'état du patient, afin de garantir une prise en charge efficiente.

L'équipe SMUR, en collaboration avec le service qualité, poursuit la dynamique de mise en conformité. Cette démarche se traduit notamment par la nomination de référents, l'organisation de séminaires à visée formative et les moyens logistiques. Le processus d'informatisation du dossier SMUR au sein de l'application BISOM est désormais effectif (dématérialisation du dossier papier SMUR et données accessibles dans le DPI) .

451 sorties SMUR (+ 30,7 %)
345 en 2024

23 631 passages aux Urgences
(- 3,7 %)
24 550 en 2024

5 183 séjours en UHCD (+ 2,4 %)
4 549 en 2024

1 212 consultations non-programmées aux Urgences

Et en 2026 ?

Dans une démarche continue d'amélioration des prises en charge et de l'organisation logistique du brancardage, un groupe de travail a été mis en place, en vue de l'informatisation du service. Le déploiement des supports et des modalités de demande de transports internes est envisagé premier trimestre 2026.

D'autres projets sont envisagés aux urgences, tel que le projet d'accueil des usagers avec un affichage d'information en salle d'attente (ex le temps d'attente...).

L'amélioration de la filière pédiatrique fait également l'objet d'une étude, plus particulièrement la zone d'attente des enfants, et les différents circuits (urgences – hospitalisation ou consultation pédiatrique ou urgences – retour à domicile).

FOCUS - PROJET

Aménagement du box pédiatrique aux urgences

Le but : Optimiser l'accueil des jeunes patients aux urgences avec de nouveaux équipements. Par exemple, le service a pour ambition de mettre en place un «ciel plafonnier ludique», mécanisme rendu possible par une technologie intégrée dans des dalles décoratives.

HÔPITAL DE JOUR

Les faits marquants 2025

Plusieurs activités nouvelles ont été lancées. L'HDJ diabétologie totale a démarré avec une équipe pluridisciplinaire dédiée, composée d'infirmiers et de diététiciennes formés, en complément de l'activité d'HDJ diabétologie gestationnelle. L'HDJ algologie s'est enrichie d'une technique innovante intégrant l'utilisation de la toxine botulique pour la prise en charge de certaines douleurs chroniques. L'HDJ plaie et cicatrisation a été déployée, avec un parcours de soins dédié assuré par une équipe spécialisée. L'équipe de l'HDJ médecine s'est renforcée avec l'intégration de nouveaux professionnels paramédicaux. Enfin, l'activité de chimiothérapie a progressé en 2025 avec un élargissement des plages horaires, grâce au maintien en poste de l'assistant en oncologie de l'ICO.

Et en 2026 ?

La réflexion autour du projet d'HDJ d'Annonce se poursuivra. Un HDJ Maladie du foie est par ailleurs en projet, avec pour objectif d'organiser des bilans sur une même demi-journée, permettant au patient d'être vu de manière coordonnée par plusieurs professionnels médicaux et paramédicaux, optimisant ainsi son parcours de soins.



395

SÉJOURS EN HDJ

addictologie (+ 12,9 %)

350 en 2024

167

SÉJOURS EN HDJ

cardiologie (+ 9,2 %)

153 en 2024

48

SÉJOURS EN HDJ

oncogériatrie

30 en 2024

6

SÉJOURS EN HDJ

plaies & cicatrisation

951

SÉJOURS EN HDJ

médecine (+ 6 %)

897 en 2024

132

SÉJOURS EN HDJ

diabétologie (+ 94,1 %)

68 en 2024

361

SÉJOURS EN HDJ

chimiothérapie

(+ 36,7 %)

264 en 2024

5

SÉJOURS EN HDJ

soins palliatifs

1 en 2024



183

SÉJOURS EN HDJ

gériatrie (- 10,3 %)

204 en 2024

14

SÉJOURS EN HDJ

echo dobutrex

32 en 2024

117

SÉJOURS EN HDJ

algologie (- 7,1 %)

126 en 2024

CARDIOLOGIE, USIC & RÉÉDUCATION CARDIAQUE

Les faits marquants 2025

L'absence de l'encadrement en début d'année a marqué les équipes. L'intérim de cet encadrement, assuré sur une partie de l'année, a toutefois été accueilli favorablement.

Dans ce contexte, le maintien d'une dynamique positive est à souligner, avec une forte implication des professionnels dans l'accompagnement des évolutions attendues (ex : réunions régulières des équipes afin d'améliorer les organisations).

Dans un contexte de pénurie de ressources, l'équipe de cardiologie s'est adaptée afin de répondre aux besoins de l'institution. Les maquettes organisationnelles des IDE ont été modifiées avec un passage en 12 heures dès le mois de mai pour l'USIC.

Par ailleurs le niveau d'activité soutenu des services conventionnels ainsi que des consultations externes en cardiologie est maintenu. L'IPA en cardiologie assure le suivi post hospitalisation lors de consultations, en collaboration étroite avec les cardiologues. Elle assiste également aux staffs pluridisciplinaires hebdomadaires.

Et en 2026 ?

Conjointement avec les équipes de l'USIP, les professionnels de cardiologie en soins intensifs ont travaillé à la mise en conformité des critères d'autorisation obtenues en 2025. Ils poursuivent également la préparation de la certification à travers la révision et l'élaboration de protocoles.

Des journées dédiées aux situations à risque sont actuellement en cours de programmation pour l'année 2026.

Par ailleurs, afin de renforcer la sécurisation du dossier patient informatisé, et en collaboration avec le service informatique, le déploiement des cartes CPS est en cours. Le travail de dématérialisation des supports papier se poursuit également.

En rééducation cardiaque, les équipes sont mobilisées autour de la mise en application du nouveau décret encadrant les soins médicaux et de rééducation (SMR).

962 séjours cardiologie (- 2,1 %)
983 en 2024

131 entrées directes (+ 20,2 %)
109 en 2024

420 séjours USIC (- 6,5 %)
449 en 2024

**179 SÉJOURS EN HDJ SMR
rééducation cardiaque**
(+ 6,6 %)
168 en 2024

**73 PATIENTS SUIVIS EN
Education thérapeutique
cardiologie** (- 29,8 %)
104 en 2024

**7 404 consultations externes
cardiologie** (+ 6,5 %)
6 953 en 2024

**4 347 explorations
fonctionnelles** (+10,5 %)
3 933 en 2024

CONSULTATIONS EXTERNES



Les faits marquants 2025

L'année a été marquée par le départ brutal d'un praticien hospitalier, affectant l'ensemble de l'équipe. Dans ce contexte, la stratégie de développement des compétences paramédicales s'est poursuivie. Un professionnel a été accompagné dans la réalisation d'un DU plaie et cicatrisation, avec valorisation des compétences au sein du service. Le départ d'une IDE en formation IPA spécialité neurologie a été anticipé, pour un retour prévu en 2027. Des formations par les pairs destinées aux IDE polyvalentes ont été développées, portant sur les consultations et les compétences spécifiques en cardiologie. Une formation dédiée à la pratique des électroencéphalogrammes est programmée à partir de 2026.

Et en 2026 ?

Afin d'anticiper le délai des consultations en cardiologie, et compte tenu de la pénurie des médecins cardiologues, un recrutement d'une deuxième IPA sera recherché pour proposer une prise en charge plus rapide.

5 882 **cardiologie** (- 15,4 %)
6 953 en 2024

211 **chirurgie
vasculaire** (- 7 %)
227 en 2024

1 213 **médecine
vasculaire** (+ 2,8 %)
1 179 en 2024

119 **mémoire** (+ 2,5 %)
116 en 2024

1 156 **endocrinologie** (+ 34,7 %)
858 en 2024

887 **hépato-gastro-
entérologie** (+ 14,6 %)
774 en 2024

1 448 **addictologie** (- 0,2 %)
1 452 en 2024

155 **hématologie** (- 70 %)
519 en 2024

105 **infectiologie** (+ 36,4 %)
77 en 2024

249 **médecine interne** (- 11 %)
280 en 2024

403 **médecine du sport** (+ 142,7 %)
166 en 2024

362 **néphrologie** (+ 8,3 %)
334 en 2024

663 **neurologie** (+ 4,4 %)
635 en 2024

77 **rhumatologie** (- 64 %)
214 en 2024

1 705 **pneumologie** (- 42 %)
2 951 en 2024

16 853 gynécologie & sages-femmes

(+ 6,2 %)
15 864 en 2024

3 795 pédiatrie (- 1,9 %)

3 869 en 2024

486 explorations internes (+ 13 %)

430 en 2024

95 patients PASS

(- 28 %)
132 en 2024

37 132

activités externes (+ 9,1 %)

34 021 en 2024



17 732

consultations externes (- 1,4 %)

17 980 en 2024



USC,USIP

Les faits marquants 2025

La fin d'année a été marquée par un changement de chefferie, avec le départ de Dr. David et la nomination de Dr. Broch. Dans ce contexte de transition, le service a démontré une réelle dynamique en s'impliquant dans plusieurs projets : pilotage du projet GAIA et mise en place des cartes CPS pour la sécurisation des accès, déploiement d'une démarche d'accueil et d'encadrement des étudiants avec la création de nouveaux outils et la révision des supports existants, et implication des référents dans le développement de plan d'actions et l'amélioration des pratiques professionnelles.

L'année a également été marquée par un renouvellement important des professionnels paramédicaux, représentant 40 % des effectifs. Pour accompagner cette évolution, l'encadrement a instauré des réunions régulières intégrant des formations courtes (hygiène, addictologie), des quiz qualité et une préparation à la certification.

Et en 2026 ?

Le service USC a obtenu une autorisation d'USIP. Un groupe de travail réunissant les équipes de l'USIC et de l'USIP a été lancé afin de définir et structurer le cadrage commun aux deux unités. Le projet porte à la fois sur les aspects architecturaux, la mise en conformité des moyens logistiques et des processus, ainsi que sur l'adaptation du plan de formation. Il est piloté conjointement par les deux responsables de service, dans le cadre d'un encadrement partagé autour de ces deux secteurs de soins critiques. Des journées de simulation dédiées aux situations à risque sont en cours de programmation pour 2026.

458

séjours USC (- 5,6 %)

485 en 2024





MÉDECINE

Les faits marquants 2025

La gestion des stupéfiants a été optimisée grâce à un projet mené en partenariat avec la pharmacie, dont le service de médecine était service pilote. Le déploiement de coffres sécurisés et de nouveaux formulaires de traçabilité a permis de fluidifier et de sécuriser le processus, désormais en cours de généralisation sur l'ensemble du CH-CNP. Sur le plan logistique, un local commun de dépôt des matelas à air a été créé à l'étage, complété par deux zones de stockage, un local déchets identifié et un local linge sale.

Les conditions de travail ont fait l'objet de plusieurs améliorations. La maquette organisationnelle a évolué avec le passage à cinq IDE sept jours sur sept, générant une meilleure adaptation aux besoins du service. La réorganisation des roulements des aides-soignants a également été engagée dans le même objectif. Des travaux d'aménagement et de rénovation se sont poursuivis en 2025 : réfection de paillasse de soins, installation de rails plafonniers, rénovation de salles de bain et se prolongeront en 2026. Par ailleurs, les services de médecine sont services pilotes pour la mise en test d'un robot chargé d'assurer les activités annexes de port, afin de limiter les sollicitations des professionnels.

L'accompagnement des étudiants en stage a été renforcé, en partenariat avec l'institut de formation. Des outils dédiés ont été élaborés par l'équipe et les tuteurs, avec la mise en place de questionnaires d'évaluation de stage et un accueil commun des étudiants du pôle assuré par une infirmière coordinatrice.

117 entrées directes
médecine A & B (- 23 %)
152 en 2024

1 537 séjours en médecine
polyvalente (- 10,8 %)
1 723 en 2024

249 séjours en gastro-
entérologie (- 8,8 %)
273 en 2024

1 350 actes d'endoscopie
(+ 12,1 %)
1 204 en 2024

66 sevrages HGE
31 en 2024

Et en 2026 ?

Pour une meilleure identification des différents secteurs de la médecine polyvalente, des réflexions sur le changement de nomination seront menées. L'encadrement de proximité est désormais assuré par deux cadres.

La préparation à la certification se poursuit, avec des temps de travail associant les équipes de jour et de nuit et une implication active des référents, accompagnés par l'encadrement et le service qualité. Des simulations in situ autour des situations à risques sont programmées en médecine et en HDJ au titre de la formation.

Par ailleurs, la sécurisation des locaux progresse avec le déploiement de la carte CPS, et le travail sur la sécurisation du médicament se poursuit. Un chantier de dématérialisation des supports de transmission est également engagé.







PÔLE
SOINS MÉDICAUX
ET DE
RÉADAPTATION

SÉJOURS

1 000
total séjours
SMR (- 3,8 %)
1039 en 2024

MOUVEMENTS PATIENTS

54,3 %
entrées par mutation
interne

pour l'hospitalisation complète à Châteaubriant

75,9 %
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
- * Affections de l'appareil circulatoire



UCC

Les faits marquants 2025

Après un travail mené par le trio de pôle et les équipes, au regard de l'historique de l'activité faite à Pouancé, l'UCC a pu ouvrir en septembre. C'est sur la base du volontariat d'agents de différents services que les effectifs ont été constitués, couplé au recrutement de rééducateurs (psychomotricien, ergothérapeute). En amont de l'ouverture et tout au long de ce premier semestre d'activité, un travail de cohésion d'équipe et d'harmonisation des pratiques a été nécessaire, afin que chacun puisse trouver sa place. Après différents essais, les trames organisationnelles définitives sont en cours de validation et les fiches de postes seront ensuite adaptées en conséquence. Les locaux ont été adaptés et sécurisés (unité, chambres), le matériel nécessaire commandé et une cuisine thérapeutique a été intégrée à l'unité.

Et en 2026 ?

Plusieurs souhaits sont projetés pour 2026. Dans un objectif de montée en compétences des équipes, des formations dédiées aux spécificités de l'UCC seront proposées. Des temps seront consacrés à l'analyse des pratiques, que ce soit avec l'UHR ou au sein du service, notamment dans les cas de violences de patients envers le personnel. Du côté des patients justement, l'idée est d'améliorer leur environnement de vie, et plusieurs aspirations se dessinent : développement de rituels, des thérapies non-médicamenteuses ou encore mis en place d'une table d'animation numérique pour permettre d'avoir des activités adaptées.

Les faits marquants 2025

L'année a été marquée par la construction d'une nouvelle dynamique pluridisciplinaire, suite au renouvellement d'une partie de l'équipe médicale à partir de novembre. Malgré ces mouvements, la continuité des prises en charge a pu être assurée par le renfort de médecins intérimaires.

La période estivale a été, quant à elle, impactée par les difficultés nationales de recrutement, avec une fermeture d'un demi étage pendant les mois de juillet et août. Les professionnels infirmiers et aides-soignants ont été redéployés vers d'autres services du centre hospitalier pendant cette période. Cela a été l'occasion, pour certains agents, de vivre de nouvelles expériences et d'enrichir leur projet professionnel. Le service a ensuite pu rouvrir dès la rentrée de septembre, avec un retour progressif à la normale.



Enfin, l'équipe paramédicale a souhaité retravaillé son organisation, dans le but d'apporter toujours plus de qualité dans les soins. Si le passage complet en horaire de 12h n'est pas possible, la nouvelle organisation vise à allier du mieux possible vie professionnelle et vie personnelle. Des horaires en 7h30 ont ainsi été maintenus la semaine, avec un passage en 12h les week-ends. L'ensemble des trames et fiches missions ont été revues au regard de cette nouvelle organisation.

Et en 2026 ?

Un projet de fluidification du parcours patient sera lancé, avec un travail autour de 3 axes. Parmi les actions projetées, nous retrouvons la mise en place d'un contrat de soins et l'élaboration d'outils à destination des familles et patients concernant l'inscription sur Via Trajectoire (pour une admission projetée en EHPAD). Le travail sur les irritants du quotidien, initialement prévu pour 2025, sera abordé l'année suivante, avec l'objectif de faciliter le travail des équipes. Enfin, l'arrivée d'une nouvelle cadre de santé est prévue à partir de septembre prochain, la cadre actuelle ayant été admise en formation diplômante.

257

HOSPITALISATION COMPLÈTE

séjours SMR polyvalent

(- 23,3 %)

335 en 2024

42.8

SMR POLYVALENT

jours

DMS (- 10 jours)

36 en 2024

232

entrées

87,8%

Taux d'occupation

225

sorties

CHÂTEAUBRIANT

Les faits marquants 2025

Du fait de l'ouverture de l'UCC, les locaux du SMR ont été reconfigurés, pour la partie située à l'étage, avec un déplacement de certains lits au niveau de l'ancien USLD et une révision du capacitaire. Sur les 20 lits (anciennement 30) de l'étage, 5 sont ciblés pour prendre en charge des patients présentant une problématique principalement sociale. L'ensemble de ces changements s'est accompagné d'un remaniement des équipes, dont on peut souligner l'esprit professionnel positif et l'efficacité face aux difficultés engendrées par cette réorganisation.

Parallèlement, des activités se sont développées, avec l'ouverture des consultations « Plaies et cicatrisation », ainsi que de l'HDJ en lien avec cette thématique. L'amélioration continue dans la sécurité et la qualité des soins a été largement travaillée : traçabilité des synthèses, audit de prévention du risque infectieux, interventions diverses de nos professionnels pour des formations flash etc.

Concernant la fluidité du parcours patient, l'intervention de l'IPA du pôle gériatrie a permis d'améliorer l'évaluation des grilles GIR, pour que le patient soit assuré d'être placé au bon endroit au bon moment. Des rencontres ont également été organisées avec des partenaires de ville pour optimiser ces parcours.

Enfin, sur le volet des conditions de travail, des rails plafonniers ont été posés pour faciliter le travail des agents et lutter contre les troubles musculo-squelettiques, et l'arrivée d'une IDEC a permis d'apporter un soutien à la cadre du service sur certaines missions, dont la gestion des lits.

Et en 2026 ?

Plusieurs projets seront portés par le service en 2026, parmi lesquels nous retrouvons la sécurisation des accès aux locaux et la simplification des accès aux logiciels (projet GAIA), l'optimisation de l'encadrement des étudiants et du remplissage des dossiers de soins ou encore le travail commun avec le SMR de Nozay sur la fluidification du parcours patient. Les locaux continueront d'être réaménagés pour une meilleure qualité et ergonomie. Enfin, un focus sera fait par l'orthophoniste sur les troubles de la déglutition et la mise en place d'outils d'évaluation dédiés.

SMR POLYVALENT

613 HOSPITALISATION COMPLÈTE
séjours
613 en 2024

40.5 DMS (+ 2 jours)
jours

101% Taux d'occupation

HDJ LOCOMOTEUR

59
séjours (+ 9,3 %)
54 en 2024

HDJ SYSTÈME NERVEUX

42
séjours (+ 13,5 %)
37 en 2024

MOUVEMENTS PATIENTS

553
entrées

553
sorties

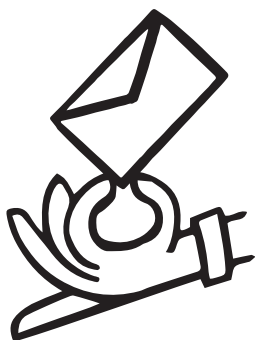
PLATEAU TECHNIQUE DE RÉÉDUCATION

Les faits marquants 2025

Au regard de l'évolution des activités, les effectifs ont été réajustés pour être au plus proche des besoins, bien que l'équipe ait fait face à un certain turn over. Le logiciel MO a également été adapté pour une meilleure utilisation dans le suivi des actes de rééducation.

Et en 2026 ?

Les effectifs seront encore une fois revus, en cohérence avec les nouvelles activités proposées (SMR gériatrique) et les nouveaux cahiers des charges. Des outils seront développés pour améliorer les prises en charge kiné et les ergothérapeutes interviendront sur une nouvelle activité : la prise en charge de la douleur sensitive. Enfin, les dossiers d'autorisation pour le renouvellement des activités d'HDJ en rééducation neurologique et locomotrice seront déposés.



RÉÉDUCATION

42 275 activité de
rééducation (+ 36,2 %)
34 714 en 2024

13 634 actes enseignant
**d'activités physiques
adaptées** (+ 63,3 %)
8 350 en 2024

11 068 actes
kinésithérapeute(+ 7,8 %)
10 265 en 2024

6 387 actes
ergothérapeute(+ 20,2 %)
5 1316 en 2024

8 064 actes infirmier(+ 56,1 %)
5 165 en 2024

6 092 actes
service social (+ 36,2 %)
4 472 en 2024

876 actes
diététicien (+ 171,2 %)
323 en 2024

96 actes
psychomotricien (- 71,7 %)
339 en 2024

9 actes
psychologue (- 96,5 %)
258 en 2024

547 actes
orthophoniste (+ 142 %)
226 en 2024

502 actes éducateur
sportif



3

PÔLE

FEMME MÈRE

ENFANT

Pôle 3 : Femme Mère Enfant

Les faits marquants 2025

Sur le plan institutionnel, le Pôle a obtenu sa certification avec succès. Le service de maternité a par ailleurs été relabellisé IHAB en octobre 2025 pour quatre ans, avec un suivi rapproché prévu dans ce cadre. Le Centre de Santé Sexuelle a officiellement été baptisé Centre Olympe de Gouges début 2025. Concernant les ressources humaines médicales, le Docteur Yousef Ramez assure la fonction de chef de service de la maternité depuis le mois d'août, tandis que le Docteur Moriaux demeure chef de pôle Femme Mère Enfant. Quatre praticiens associés — trois en pédiatrie et un en maternité — ont obtenu leur inscription à l'Ordre des médecins, renforçant ainsi les effectifs médicaux du pôle. Du côté paramédical, la prise en charge pédopsychiatrique a bénéficié d'un renforcement notable, avec la présence quotidienne d'infirmières d'Epsylan dans le service de pédiatrie, y compris les week-ends.

Et en 2026 ?

Le travail engagé en faveur d'une maternité plus responsable se poursuivra, avec la finalisation du chantier sur le nettoyage des sols et des surfaces. La réduction des déchets restera également au cœur des priorités, notamment par une réflexion sur l'eau de décontamination des instruments en gynécologie, dont la consommation atteint actuellement 80 litres par jour.



SÉJOURS

2 144 total séjours (- 10 %)
2 381 en 2024

1 666 gynécologie (- 8,4 %)
dont 239 en gynécologie
chirurgicale ambulatoire

549 pédiatrie (- 13 %)

ACTIVITÉS EXTERNES

20 648 total pôle (+ 4,6 %)
19 733 en 2024

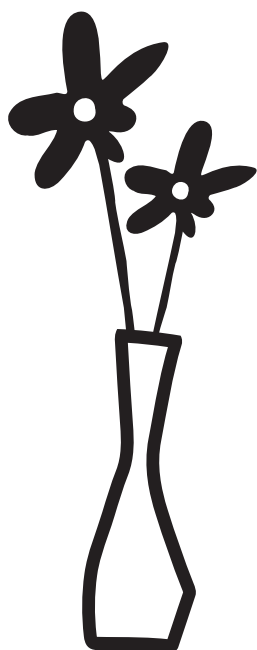
16 853 CONSULTATIONS
gynécologie
médicale &
obstétricale (+ 6,2 %)
15 864 en 2024

3 795 CONSULTATIONS
pédiatrie (- 1,9 %)
3 869 en 2024
dont 930 consultations de
puériculture

FOCUS - PROJET

Maternité environnementale

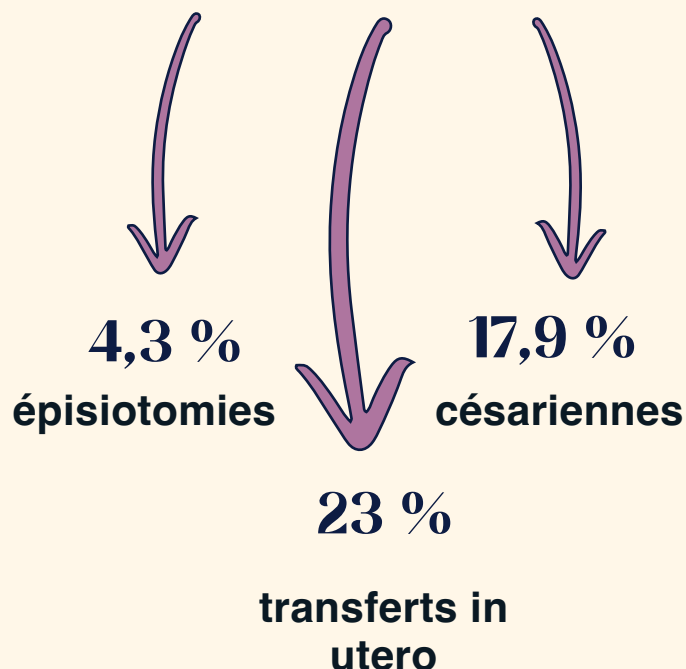
Les actions en faveur d'une maternité plus responsable se sont poursuivies en 2025. Le taux d'allaitement maternel à la sortie de la maternité dépasse désormais les 50 %. En parallèle, plusieurs décisions ont été prises pour réduire l'empreinte environnementale du service : suppression des nouettes en plastique au profit de biberons en verre, reconstitution des biberons en chambre pour les mères non allaitantes, et mise à disposition d'un lait en poudre biologique et de production locale. L'arrêt des rouleaux de papier blanc sur les tables d'examen vient compléter ces mesures. Au total, ces actions ont permis une réduction concrète des déchets produits par le service.



474

accouchements (-10,4%)

529 en 2024

**51%** **allaitement maternel à la sortie**IVG

143





4

PÔLE

GÉRIATRIE

EHPAD CHATEAUBRIANT

Faits marquants en 2025

Au Parc de la Lande, le PASA a mis en place un thème servant de fil rouge lors des repas conviviaux mensuels. Le départ de la psychomotricienne de l'UHR en novembre 2025 a impacté la prise en soin des résidents.

Sur l'ensemble du pôle, le projet GAIA a été déployé, sécurisant les accès aux EHPAD via la carte CPS tout en simplifiant l'accès aux logiciels dans les services. La réflexion autour de la bien-traitance s'est poursuivie.

À la MAPA, les rails plafonniers ont été installés afin de faciliter le travail des agents et de prévenir les troubles musculo-squelettiques.

L'équipe d'animation a finalisé le projet « vélos adaptés », aboutissant à l'acquisition de trois vélos

permettant de transporter des patients en situation de handicap au sein du centre-ville, dans une dynamique écoresponsable.

Une page Facebook a été créée pour communiquer sur les événements organisés au sein des ehpad de châteaubriant.

Et en 2026 ?

À la MAPA, un projet de lissage des GMP entre trois unités sera mis en place, avec pour objectif de permettre aux équipes d'accompagner les résidents au sein d'une même unité tout au long de leur séjour, améliorant ainsi la continuité et la qualité des prises en charge.

USLD

9 302

journées USLD

(- 30,1 %)

13 416 en 2024

Lié à la fermeture de l'unité sur une certaine période de l'année

84 %

POUANCÉ

taux d'occupation lits installés

37 % lits autorisés

91 %

CHATEAUBRIANT

taux d'occupation lits installés

41 % lits autorisés

98,6 %

NOZAY

taux d'occupation lits installés

87 % lits autorisés

EHPAD

148 486

journées (- 0,7 %)

149 473 en 2024

97 %

MOYENNE DES 3 SITES

taux d'occupation lits installés

93 % lits autorisés

EHPAD NOZAY

Faits marquants en 2025

À l'EHPAD de Nozay, le temps d'animation a été augmenté de 50 %, permettant de développer les ateliers individuels et collectifs. La mise à jour des Projets d'Accompagnement Personnalisés dans MO Gériatrie est en voie d'achèvement, après un accompagnement des agents sur l'utilisation du logiciel. L'ensemble des informations du patient est désormais centralisé dans un seul dossier de soins informatisé, et l'organisation des soignants permet de réajuster régulièrement le PAP de chaque résident.

Et en 2026 ?

À l'EHPAD de Nozay, le chantier de construction du nouvel EHPAD débutera et la rénovation des locaux se poursuivra. Au Cèdre Bleu, le patio sera aménagé en lien avec le projet de service. Au Cèdre Rouge, les activités soignantes de jour seront réorganisées pour mieux s'adapter aux besoins des résidents. En collaboration avec le CLAN, des pistes d'amélioration de la prestation hôtelière seront explorées, notamment la mise en place de collations de nuit et le développement du manger main.

FOCUS - PROJET

Bientraitance et bien-être des résidents

Les équipes des unités accueillant des résidents présentant des troubles cognitifs ont été formées aux techniques d'apaisement MAASE et Snoezelen. En parallèle, un groupe de travail pluriprofessionnel, composé d'agents sensibilisés et formés issus des différents EHPAD du CH-CNP, a engagé le développement de l'aromathérapie comme pratique non médicamenteuse visant à améliorer le bien-être des résidents. Ces actions s'inscrivent dans la dynamique plus large portée par le groupe bientraitance de l'établissement.



EHPAD POUANCE

Faits marquants en 2025

Au Domaine des 3 Chênes, face à une charge en soins importante au rez-de-chaussée notamment lors des accompagnements de fin de vie et des épidémies hivernales l'encadrement a réorganisé les soins pour renforcer les équipes sur ces périodes, dans l'objectif de limiter la fatigue et l'absentéisme. L'arrivée d'agents redéployés depuis le Domaine du Lac a conduit à un travail sur la dynamique d'équipe et à une évolution des pratiques, au bénéfice de l'accompagnement des résidents.

Au Domaine du Lac, l'USLD de Pouancé a été fermée en raison de difficultés de continuité médicale. Afin d'offrir aux résidents un meilleur cadre de vie, leur accueil a été organisé au rez-de-chaussée du bâtiment, sur le secteur des Mimosas, avec un déménagement réalisé début décembre. Le service a été réorganisé en conséquence : une partie des soignants a été réaffectée vers d'autres services, en tenant compte des souhaits de chacun. Les temps de rééducateurs ont été adaptés, le temps de kinésithérapeute étant maintenu pour garantir la qualité des prises en charge.

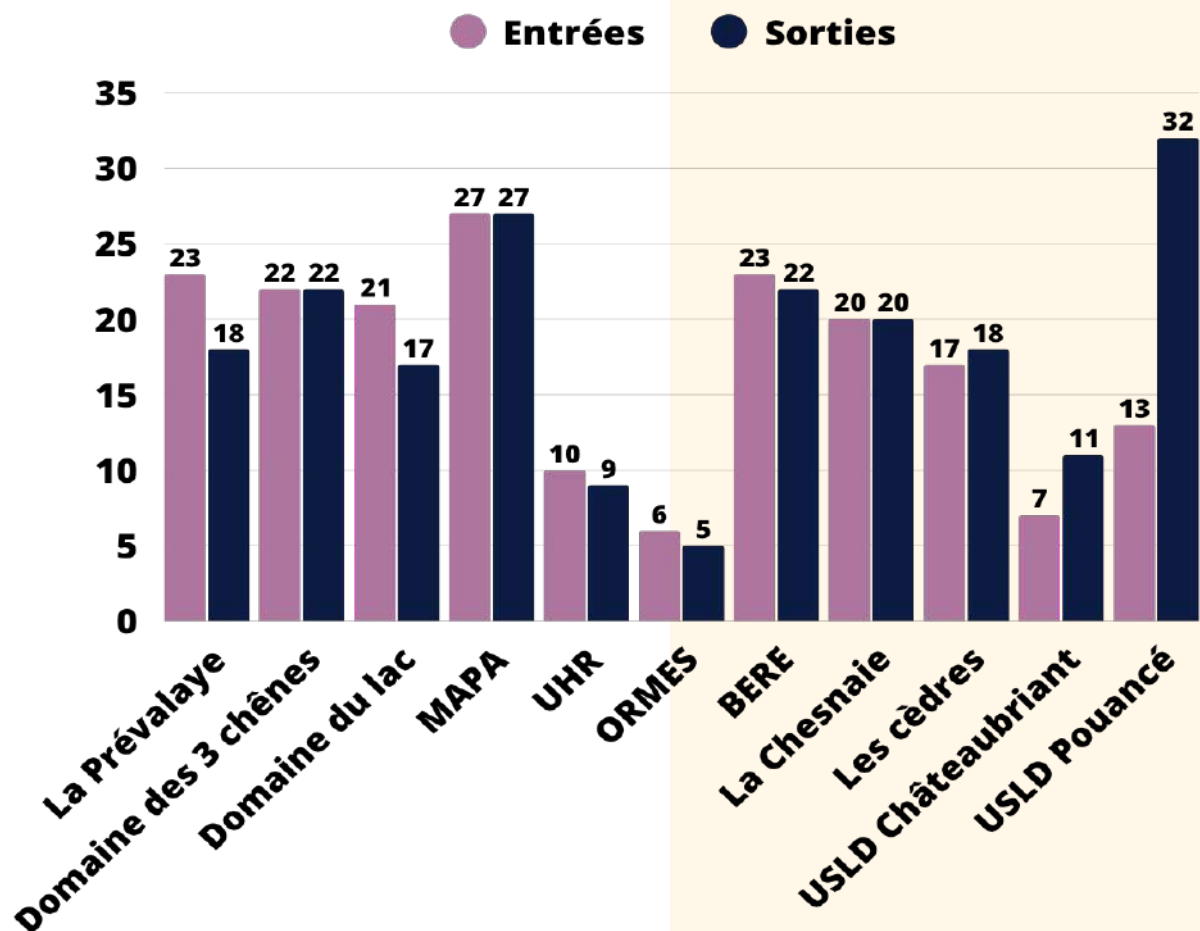
Et en 2026 ?

Au Domaine des 3 Chênes, le rez-de-jardin, service sécurisé accueillant des résidents présentant des troubles du comportement, fera l'objet d'une révision des organisations de travail afin de renforcer la collaboration entre les soignants. Plusieurs chantiers sont prévus : pérennisation de l'écriture et de la présentation orale des Projets d'Accompagnement Personnalisés, amélioration des transmissions écrites, développement de l'aromathérapie, révision des fiches de tâches et procédures dégradées, et déploiement de formations flash des IDE vers les AS et ASH.

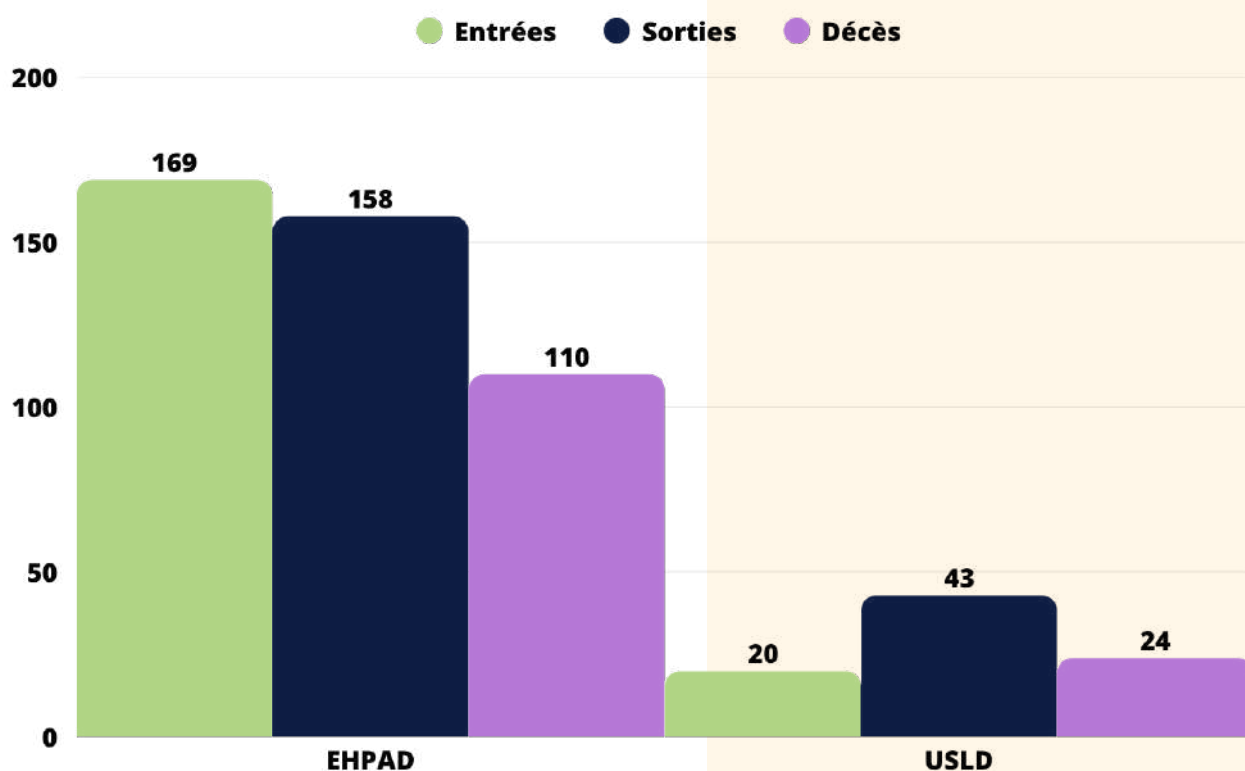
Au Domaine du Lac, l'affichage du service sera mis à jour pour l'adapter à un fonctionnement médico-social. Un travail plus global sera engagé sur les temps d'animation, avec trois objectifs : renforcer le lien entre les trois animateurs de Pouancé pour harmoniser les animations sur les différents sites, et pouvoir adopter une organisation mutualisée en cas d'absence, structurer la communication entre l'animatrice et l'équipe soignante du Domaine du Lac, et développer les animations sur place afin que tous les résidents puissent y participer. L'absence prolongée de l'animatrice a été palliée par une organisation mutualisée entre les animateurs du pôle gériatrie.



ENTRÉES/SORTIES



MOUVEMENTS EHPAD/USLD





5

PÔLE

MÉDICO TECHNIQUE

Pôle 5 : Médico-technique

Faits marquants 2025

L'Activité a été centrée sur le projet de réorganisation de l'imagerie médicale avec le déploiement de la mammographie et le début de réorganisation avec le CHU des plages de coupe (scanner et IRM).

La mise en place de l'OSS s'est poursuivie mais avec des difficultés en lien avec l'absence d'encadrement de proximité. Cet arrêt a également eu des répercussions sur l'encadrement de la PUI.

Enfin, 2026 verra le départ en retraite du cadre supérieur de pôle.

Et en 2026 ?

En lien avec les mouvements RH, le bureau de pôle médico-technique sera réorganisé. En vue de la certification, les pratiques au bloc opératoire seront questionnées et améliorées. La réorganisation de l'imagerie sera poursuivie, avec le lancement du GIE sur la coupe. Un nouveau logiciel sera installé en pharmacie. Enfin, un travail se fera sur la stabilisation des effectifs de l'OSS et des équipes mobiles.

5 dialogues de gestion

26 bureaux de pôle

3 réunions & COPIL laboratoire

Points d'encadrement hebdomadaires

1 entretien professionnel de chef de service

BUREAUX ÉLARGIS & RÉUNIONS PROJETS

6 bloc et anesthésie

31 imagerie

20 PUI

7 EOH

9 OSS



DÉPÔT DE SANG

Faits marquants 2025

La gestion du dépôt de sang a évolué, avec un changement des référents IADE. Suite à la visite de l'ARS en janvier, l'autorisation a été renouvelée et certains documents ont été revus : signature d'un avenant à la convention avec l'EFS en juin, réévaluation de plusieurs protocoles. Une évaluation de pratique professionnelle a également été menée sur la consommation 2024 des concentrés de globules rouges O+/O-.

Et en 2026 ?

Les formations des agents seront poursuivies, notamment sur les volets suivants : sécurité transfusionnelle, gestion du dépôt de sang pour les nouveaux arrivants, réception et délivrance des PSL pour les IADE et IDE des urgences. Dans la continuité de l'évaluation des pratiques menée en 2025, une étude sera faite sur la consommation de cette année.

PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL)

925 consommations
de PSL

21 délivrances

0,01 % taux de
destruction

424 transports de
PSL

(+ 4,7 %)
405 en 2024

19 réattributions
réussies (+ 4,7 %)
concentrés de globules rouges



**consommateurs
PSL**

- * Médecine A
- * Hôpitaux de jour
- * Médecine B



COORDINATION DES RISQUES ASSOCIÉS AUX SOINS



Faits marquants 2025

Sur le plan qualité, l'année a principalement été axée sur la participation aux analyses collectives / approfondies avec un lien plus fort avec les équipes médicales.

Sur le plan de la formation des professionnels de santé, un premier exercice de simulation a pu être réalisé en IRM avec le SMUR.

Dans le cadre de l'appel à projet Lieu Santé sans tabac le bilan de l'appel à projet a été réalisé avec le réseau et l'ARS en juillet et est positif. Le repérage du statut tabagique est poursuivi ainsi que la prescription substituts nicotiniques. La journée sans tabac (31 mai) a été orientée vers les écoles du territoire et un point presse a pu mettre en avant la zone de tolérance équipée à l'entrée du CH CNP. Une nouvelle enquête blouse blanche et tabac a pu être réalisée pendant l'été. Le mois sans tabac (novembre) a été à destination des professionnels avec un challenge individuel.

L'éducation thérapeutique en cardiologie s'est poursuivie avec 57 patients inclus sur 2025. Le dossier d'éducation thérapeutique en diabétologie en partenariat avec la CPTS a été reconnu par l'ARS en décembre et les 6 premiers patients ont été inclus. L'ensemble du programme est informatisé en partenariat avec le groupement e-santé Pays de la Loire.

Et en 2026 ?

La mise en place de l'éducation thérapeutique en diabétologie se poursuivra en coopération avec la CPTS, avec trois cycles prévus. Les exercices de simulation en santé seront développés, notamment dans le cadre de la formation continue, autour de deux thématiques prioritaires : la gestion des erreurs médicamenteuses et l'annonce d'un dommage lié aux soins.

FOCUS - PROJET

La simulation en santé

La simulation en santé repose sur l'apprentissage expérientiel et réflexif. Elle se décline sous plusieurs formes : simulation humaine (patient ou professionnel acteur), synthétique (simulateur patient, simulateur procédural), électronique (réalité virtuelle, environnement 3D, serious game). La séance, qui dure environ deux heures, peut se faire en environnement dédié ou directement in situ.

Au CH-CNP, les exercices de simulation sont désormais labellisés et enregistrés au bureau des formations. En avril 2025, une séance in situ a été organisée autour de la prise en charge d'une urgence en IRM.

DONNÉES SUR LE TABAC

33,9
KG
déchets
recyclés

0,38
MWh
énergie
économisée

33 900
M3
eau non
polluée

0,07
KG
CO² non-
émises

HYGIENE (EOH)

89 entretiens

CULTURE PROFESSIONNELLE

48 formations
386 participants en 2024

42 flash infos

EVALUATIONS DES PRATIQUES

5 types d'audit réalisés
440 observations réalisés

28 prévention du risque infectieux
11 audits et 17 quick audits réalisés

INFECTIOVIGILANCE

4 signalements externes

7 épidémies IRA

7 épidémies BHRe

CULTURE SECURITAIRE

54 % CONFORMITÉ INDICATEUR
précautions complémentaires «contact»

25 % vaccination grippe
couverture des professionnels

RÉSEAU CORHYLIN

8 audits
122 professionnels présents

12 réunion CPIAS
zéro chimie, bloc opératoire, EHPAD

9 formations
67h pour 29 agents

10 accompagnements épidémies
9 IRA et 1 GEA

COMMISSIONS

1 conseil de bloc

2 groupes déchets

Faits marquants 2025

L'EOH assure une permanence quotidienne de 9h à 17h30, avec une présence sur le site de Châteaubriant pour accompagner les services dans la mise en place des précautions et assurer une vigilance sur le risque infectieux environnemental.

L'année a néanmoins été marquée par des évolutions organisationnelles significatives : le poste de praticien hygiéniste est vacant depuis le 5 juin 2025, le temps partagé du technicien en hygiène hospitalière (50 %) a été supprimé au 1er avril avec réattribution des projets, et un temps de secrétariat à 10 % a été mis en place. L'EOH a par ailleurs participé aux entretiens de recrutement des ASH.

Et en 2026 ?

La formation des IDE et des AS sera modernisée, avec l'introduction de nouveaux outils et d'ateliers pédagogiques, dans un objectif de meilleur accompagnement des professionnels. En prévision de la prochaine certification HAS, un audit en endoscopie sera réalisé.

FOCUS - PROJET Audits

Deux audits ont été conduits cette année. Le premier portait sur les pratiques d'hygiène des mains. Le second, réalisé dans le cadre du dispositif SPIADI, concernait la pose de cathéters veineux périphériques et les manipulations des lignes de perfusion.

IMAGERIE

Faits marquants 2025 ?

L'année a été marquée par de nombreuses évolutions organisationnelles. Le Dr Khafagy, nouveau référent médical, est arrivé en début d'année et Mme Friant, cadre de santé, est désormais affectée à temps plein sur le plateau d'imagerie. L'équipe médicale s'est renforcée avec plusieurs praticiens (temps partagé, vacations etc.) et plusieurs mouvements RH ont eu lieu pour les autres professionnels du service. Une action plus poussée a d'ailleurs été menée quant au recrutement de nouveaux manipulateurs radio. En matière de qualité et gestion des risques, un travail important a été conduit sur les protocoles, procédures et fiches d'activité.

L'année a également été dense sur le plan des projets : installation et mise en service d'une nouvelle IRM, déploiement du logiciel Xplore, poursuite du projet Radiospatial avec la création du GIE, renouvellement de la convention avec le CHU de Nantes mais aussi un élargissement de l'offre de soins avec de nouvelles vacations d'échographie (ex : ostéo-articulaire).

FOCUS - PROJET Projet mammographie

Avec la mise en place du mammographe en février, une activité de dépistage organisé a pu être mise en place, avec une montée progressive des actes et une formation des professionnels. Deux partenariats ont été noués, un avec l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO) de Saint-Herblain (avril) et un avec l'association Kastell Rose (octobre). C'est une nouvelle offre de soins proposée par le CH-CNP pour le territoire.

Et en 2026 ?

L'année 2026 s'annonce riche en projets structurants : poursuite de la réorganisation autour du GIE Radiospatial, renforcement de l'équipe de manipulateurs radio, développement du partenariat avec le CHU sur l'imagerie de coupe. Un travail spécifique sera mené en vue du renouvellement de notre scanner pour 2027, avec une perspective éventuelle d'un second équipement du fait de l'augmentation de l'activité d'IRM. Enfin, un focus sera fait sur la qualité et gestion des risques, en lien avec la certification HAS.

25 098 radiologies (-2%)
25 607 en 2024

4 098 IRM (+10,7%)
3 703 en 2024

9 397 scanners (+3,6%)
9 073 en 2024

105 EEG (-36%)
164 en 2024

3 717 échographies (+56,3%)
2 378 en 2024

1 047 mammographies
dans le cadre du dépistage organisé



BLOC ET ANESTHÉSIE

Les faits marquants 2025

Le secteur a continué de faire face à des difficultés de recrutement en IBODE et IADE. Les postes vacants et les arrêts de travail ont conduit à une concentration des contraintes d'astreintes et de gardes de 24h sur un nombre restreint d'agents. Pour y répondre, les astreintes IADE en semaine ont été mises en place dès janvier 2025.

Sur le plan de l'activité, la pose de Midline par les IADE s'est poursuivie, dans le cadre du partenariat engagé avec l'UnAV du CHU de Nantes. Enfin en chirurgie gynécologique, un praticien a finalisé sa formation EVC.

Et en 2026 ?

L'informatisation du dossier patient au bloc opératoire se poursuit. La feuille d'écologie est finalisée mais le travail sur le dossier d'anesthésie est toujours en cours. De même l'utilisation de MO en SSPI doit être revue. La gestion des tenues au bloc pour les professionnels mais aussi les patients va être travaillée.

Une armoire de produits pharmaceutiques devrait être installée au bloc opératoire avec une gestion par la PUI du CH CNP. L'harmonisation des pratiques en anesthésie va être finalisée pour la sécurité des prises en charges.

BLOC

1 350 endoscopies
& fibroscopies
(+ 5,3 %)
1 282 en 2024

434 actes chirurgicaux
gynécologiques
(- 5,2 %)
468 en 2024

ANESTHÉSIE

1 402 consultations
(+ 6,8 %)
1 313 en 2024





PHARMACIE / PUI

Les faits marquants 2025

Cette année la pharmacie a modifié une grande partie de ses aménagements, réorganisé ses flux internes afin de mieux circuler et de travailler dans un environnement sonore amélioré, pour plus de sécurité.

L'année 2025 a aussi été marquée par le passage de l'ensemble des prescriptions en Dénomination Commune Internationale. C'est une opération importante qui a impliqué une modification des toutes les armoires à médicaments de l'établissement. Cela a permis une simplification et une sécurisation des prescriptions, notamment lors des changements de marché (il y a plus de noms de princeps que de DCI). Et surtout, une mise en conformité réglementaire.

Nous avons également réorganisé la rétrocession : les patients sont maintenant invités à prendre rendez-vous. Un temps dédié de préparateur est prévu les mardis et jeudis après-midi. Cela évite les interruptions de tâche, diminue le temps d'attente pour les patients et sécurise les approvisionnements.

Le circuit des médicaments stupéfiants a été revu et sécurisé.

Les médicaments sont maintenant tous en dose unitaire identifiables, les unités non fournies par l'industrie sont réétiquetées à l'aide de la solution Eticonform®.

Problème toujours plus important pour les pharmacies hospitalières : les ruptures. Plus d'une centaine de produits sont en rupture ou tension en permanence. Pour pallier à ce problème une fiche de fonction « pharmacien achat/approvisionnement » a été mise en place, un pharmacien est en permanence affecté à cette fonction.

En 2025, le Dr Charlotte Grivel nous a quitté pour de nouvelles aventures et nous avons accueilli le Dr Hélène Kieffer. L'encadrement est maintenant assuré par Mme Stella Ricoul.

Et en 2026 ?

En 2026, nous continuerons de déployer la conciliation des traitements médicamenteux, avec de nouveaux services qui en bénéficieront.

La pharmacie s'équipera d'un vrai logiciel métier Pharma®, type WMS (pour Warehouse Management System). Cela devrait considérablement moderniser nos manières de travailler et améliorer l'interface avec les services. Nous devons adapter nos pratiques à la baisse de productivité de l'automate de pharmacie. Certains EHPAD seront passés en préparation manuelle. Nous préparons son remplacement activement.

Nous reverrons notre organisation en regroupant les besoins d'un service sur une journée. Cela permettra d'exploiter au mieux les capacités de Pharma® quand il sera déployé.

Et enfin nous mettrons en œuvre une « clinique de résolution des problèmes » et un CREX interne : l'objectif est de traiter les dysfonctionnements récurrents et de diminuer les « irritants » du quotidien.

PHARMACIE CLINIQUE

165

conciliations d'entrée

ANALYSES PHARMACEUTIQUES

92 837

analyses de prescriptions

soit 370 analyses par jour ouvré

CONSOMMATION

2 799

commandes (- 6,5 %)

2 994 en 2024

*Dont 1 984 médicaments et 815
dispositifs médicaux*

50

**dépannages inter-éta-
blissement** (- 20 %)

21 610

MÉDICAMENTS

**reconditionnés
(automate)** (- 49 %)

42 521 en 2024

107 799

MÉDICAMENTS

**surréétiquetés
manuellement** (+ 89 %)

57 018 en 2024

864 926

UNITÉS

**préparées par
l'automate**

859 830

UNITÉS

reconditionnées

COOPÉRATION

40

**préparations magistrales sous-
traitées au CHU de Nantes**

14 en 2024

572

**préparations magistrales stériles
de chimiothérapies** (+ 3 %)

555 en 2024

collaboration avec l'ICO

RETROCESSION

732

venues

35 542

unités rétrocédées

➤ 1 000 000€

budget



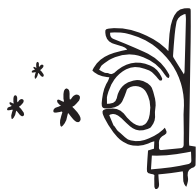
OFFRE DE SOINS DE SUPPORT

Les faits marquants 2025

Les équipes de l'OSS participent à la dynamique territoriale. En 2025, plusieurs actions ont été menées sur les outils métiers et organisations. L'onglet Parcours de Soins a été déployé pour une visibilité des activités. Quant à l'accès aux soins, il a été simplifié par le développement des bons de demandes et l'enregistrement des décès sur MO. Enfin, côté RH, l'encadrement des équipes a été impacté par un arrêt long non-remplacé.

Et en 2026 ?

Plusieurs souhaits sont projetés, parmi lesquels le développement de l'accueil stagiaire, la stabilisation des postes et l'amélioration des outils de recueil, traçabilité et communication.



Équipe hospitalière de liaison et de soins en addictologie (EHLSA)

Le Dr Motard est arrivé en tant que référent médical addictologue. Différentes actions de prévention ont été menées, telles que de la sensibilisation auprès de soignants et de collégiens. Un focus a aussi été fait sur le Mois sans Tabac. En 2026, une attention sera portée au développement des compétences (Qualiopi, formation addictologie).

562 entretiens (- 2,1 %)
574 en 2024

61,5 heures de formations délivrées

Équipe mobile de gériatrie (EMGT)

Malgré une problématique de maintien des effectifs et une organisation un peu fluctuante, les liens sur le territoire ont été développés et l'activité a connu une croissance exponentielle. L'expertise de l'équipe a permis un repérage des patients chuteurs aux urgences avec une proposition de réévaluation au domicile ou en HDJ gériatrique. Un travail collaboratif a été mené avec l'IPA de la filière ville-hôpital et les pharmaciens hospitaliers. En 2026, un gériatre rejoindra l'équipe et un point avec l'ARS devrait permettre d'avoir une visibilité sur les effectifs et domaines d'intervention. Enfin, des projets de santé publique seront menés sur le territoire.

504 patients (+ 143 %)
207 en 2024
57 % en intra-hospitalier et 43 % en extra-hospitalier interventions à domicile)interventions à domicile)interventions à domicile)

61 propositions d'HDJ

Orthophonie

Les formations flash ont été développées et un protocole de dépistage sur les troubles de la déglutition a été rédigé avec les équipes de soins. En 2026, une attention devra être portée au recrutement d'un deuxième temps d'orthophoniste, pour répondre à l'ensemble des demandes, pérenniser l'activité et permettre la continuité du service toute l'année.

1 904 actes
pour les services SMR et HDJ

Service social

Les répartitions des effectifs ont été réorganisées plusieurs fois pour répondre aux évolutions des besoins. Plusieurs formations ont été faites : refus de soins, soins palliatifs ou encore maladies neuro-dégénératives. La dynamique partenariale et d'accueil des stagiaires a été maintenue. Enfin, le secrétariat a été réorganisé dans la perspective d'une création d'agenda des demandes et donc de meilleure structuration de l'activité et de suivi des données..

3 013 bilans

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

Malgré une diminution du temps médical, plusieurs professionnels sont arrivés dans le service, dont une infirmière qui s'est préparée à un DIU Soins Palliatifs. Le temps de secrétariat a permis aux soignants d'être recentrés sur leur cœur de métier. En 2026, les conventions devront être réactualisées avec les établissements partenaires.

2 924 interventions

405 patients

Diététique

Les avis dans les services et activités sur nos HDJ et auprès de la Clinique ont été largement développés. De ce fait, les réponses aux consultations externes ont été diminuées. L'équipe a engagé un travail collaboratif avec différentes unités.

2 486 interventions (+ 22 %)

2 038 en 2024

Dont 627 aux consultations externes, 186 en éducation thérapeutique, 481 en HDJ et 1 492 dans les services

IPA filière ville-hôpital



Du fait des mouvements RH sur l'équipe EMGT, l'IPA a été mobilisée sur l'animation et le développement de cette équipe (staffs, soutien au parcours, rencontres partenariales, outils de repérage des fragilités etc.). Sur le volet de la collaboration ville-hôpital, plusieurs projets ont été menés : protocole corset, travail sur les ressources du territoire ou encore amélioration des sorties d'hospitalisation. L'IPA a également assuré un appui à la coordination des parcours. En 2026, l'IPA devrait s'impliquer dans le projet de Centre de Ressources Territorial et travailler sur les parcours de soins des personnes en situation de handicap.

92 patients vus en staffs EMGT

5 commissions parcours longs

84 avis situations complexes



Psychologues

Les faits marquants 2025

L'avancement du volet psychologie du projet d'établissement a un peu ralenti du fait d'un mouvement dans l'encadrement de l'équipe des psychologues. Néanmoins, différentes actions ont été conduites sur l'année. Le temps FIR a permis de maintenir des points de formation, de participation à des congrès (ex : « Hypnose et psychiatrie »), d'accueil de stagiaires et d'animation du collège des psychologues. La coopération s'est renforcée, tant avec les autres membres des différentes équipes qu'avec des partenaires locaux (JALMALV, CMP, collèges etc.). Les groupes de parole sont mis à l'honneur : les résidents de l'EHPAD de Nozay peuvent se retrouver pour échanger ensemble chaque semaine, le groupe entourage est lancé en addictologie et deux groupes parents ont été construits cette année, pour une ouverture en 2026. Côté résidents, les liens avec les familles ont également été renforcés par la mise en place d'un café-famille et des repas thérapeutiques ont été instaurés. Enfin, un ciné-débat sur la législation et l'accompagnement en fin de vie a été organisé, avec la diffusion du film « On ira ».

Et en 2026 ?

En 2026, le projet d'établissement sera à poursuivre et les groupes de parole pour parents seront lancés : « devenir parent » et « vécu autour de l'accouchement » pour échanger autour du vécu du post-partum. Au niveau du pôle FME, du matériel spécifique sera acquis (jeux, albums enfants etc.) et un lien partenarial est prévu avec la médiathèque de Châteaubriant..



NEUROPSYCHOLOGUE

220 bilans neuropsychologiques
(- 4,5 %)
230 en 2024
Baisse lié à l'instauration du temps FIR

EMASSP

1 057 entretiens
127 interventions téléphoniques
26 entretiens de suivi de deuil

EHPAD NOZAY

30 résidents suivi individuellement
4 «café-famille» organisés
52 séances groupe de parole

PÔLE FME

24 consultations externes
19 en Maternité et 5 en pédiatrie
31 passages en chambre
24 en Maternité et 7 en pédiatrie

ADDICTOLOGIE

310 consultations
395 entretiens en HDJ
(+ 12,9 %)
350 en 2024
6 groupes entourage
12 groupes de parole



6

**DIRECTION DES
RESSOURCES
HUMAINES**

ABSENTÉISME

1 031

**absences
traitées** (+ 6,6 %)
1056 en 2024

36 564

**jours
d'absence** (- 7,9 %)
39 696 en 2024

301

SESSIONS DE
**formations &
congrès**

41

ACCOMPAGNEMENTS
INDIVIDUELS AU
**développement
professionnel**

PROTECTION SOCIALE ET PSYCHOSOCIALE

75

AGENTS RENCONTRÉS PAR LE
**psychologue du
personnel**
26 en 2024
pour 317 rencontres individuelles

65

AGENTS RENCONTRÉS PAR
**l'assistante sociale
du personnel**
62 en 2024

REPRÉSENTANTS DU PERSONNEL

15

CSE, F3SCT
dialogues sociaux
20 en 2024

5 880

**heures
syndicales** (+ 19,1 %)
6 209 en 2024

1 133

EFFECTIF PHYSIQUE

professionnels non-médicaux

RECRUTEMENT

241

**nouveaux
arrivants** (+ 6,6 %)
226 en 2024

2 296

**missions hublo
pourvues** (+ 1,2 %)
2 268 en 2024

157

**jours intérim
pourvues**

1 052

**demandes de stage
traitées** (+ 8,9 %)
966 en 2024
dont 534 réponses positives

359

**allocations de retour
à l'emploi** (- 25,8 %)
484 en 2024
*33 dossiers allocations retour à
l'emploi*

CARRIERE

63

**stagiairisations &
titularisations** (- 40 %)
105 en 2024
dont 40 titularisations

106

**mobilités internes et
temporaires** (+ 12,8 %)
94 en 2024

81

**demandes de temps
partiel** (+ 19,1 %)
68 en 2024
non thérapeutiques

31

départs en retraite

54

DEMANDES
**simulation de
retraite**

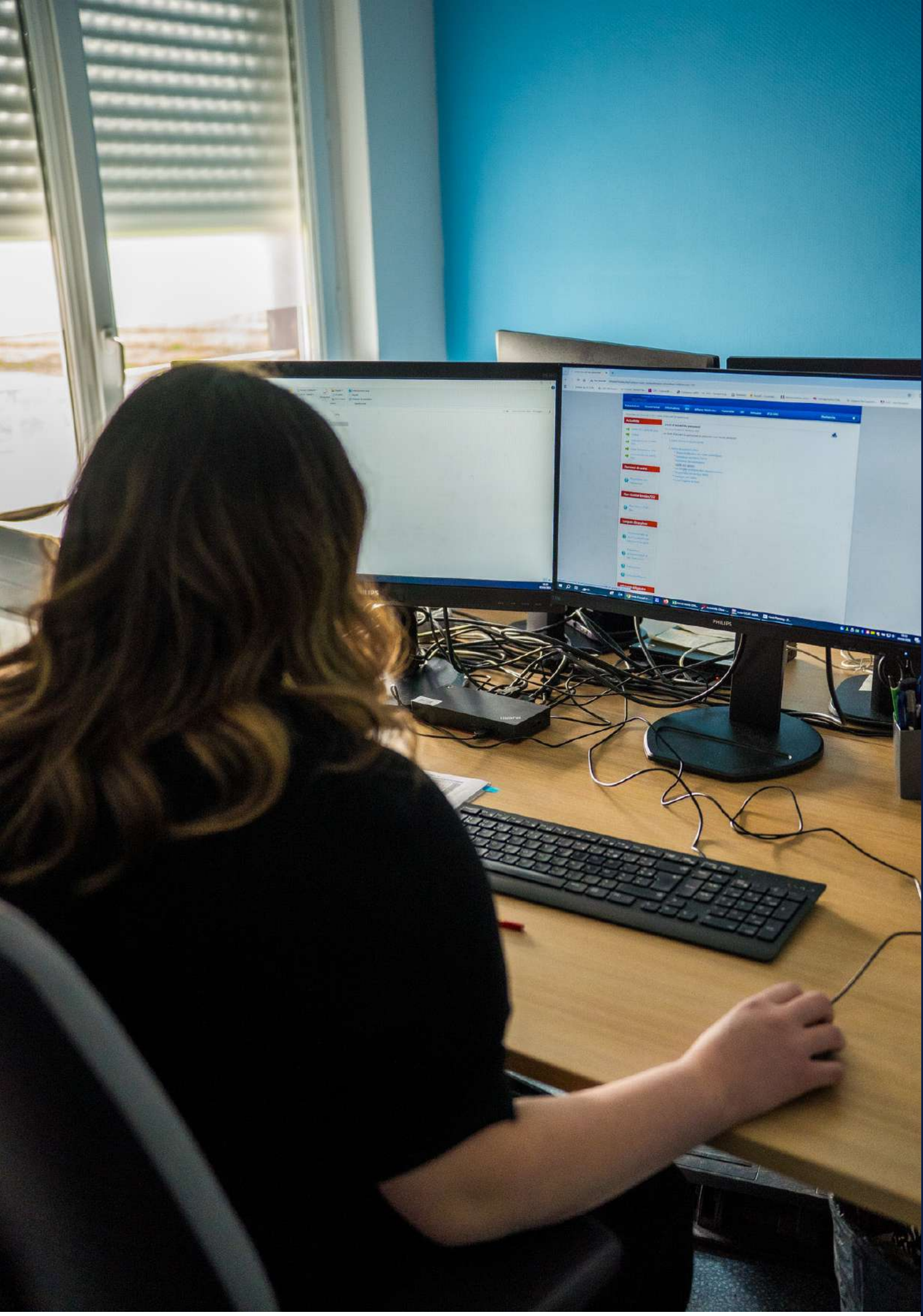
2

DEMANDES
retraite progressive

58 687 845 €

DÉPENSES LIÉES AUX

personnels non-médicaux



6

**DIRECTION DES
AFFAIRES
MÉDICALES**

Les faits marquants 2025

Professionnels médicaux

Sur le plan des recrutements, l'année a été marquée par l'organisation de l'arrivée de 61 médecins, dont 16 praticiens hospitaliers contractuels et 7 praticiens associés, dans le cadre de la stratégie active d'intégration de praticiens en parcours d'autorisation d'exercice en France. Cinq PHC ont par ailleurs été nommés sur des postes de praticien hospitalier titulaire dans les spécialités suivantes : médecine générale, pédiatrie, médecine d'urgence et gastro-entérologie. La coopération avec le CHU s'est intensifiée pour pérenniser les temps médicaux partagés, avec l'arrivée de médecins dans des spécialités jusqu'alors non représentées au CH-CNP : hématologie, addictologie et rhumatologie.

Concernant les astreintes, la nouvelle réglementation en matière d'indemnisation a été appliquée, avec 5 nouveaux forfaits élaborés avec les membres de la COPS et une mise en place de la déclaration d'intervention.

Enfin, les annonces médicales ont fait l'objet d'un travail de référencement auprès des diffuseurs spécialisés afin d'optimiser le recrutement.

Secrétariats médicaux, accueil et archives

La modernisation des outils s'est poursuivie avec le déploiement de Doctolib au Centre de Santé Sexuelle Olympe de Gouges, facilitant la prise de rendez-vous et les échanges avec les patientes. Le logiciel Xplore a été mis en place en imagerie pour la gestion des examens, et le Dossier Patient Informatisé a été déployé en pédiatrie, permettant la suppression du dossier papier.

Un secrétariat médical dédié au service OSS a été créé, avec le recrutement de deux secrétaires médicales en mobilité interne. Sur le plan de la facturation, un audit a conduit à la mise en place de commissions sur les bonnes pratiques, et un travail de définition des indicateurs de suivi est en cours avec le service Finances. La Maison de santé s'est renforcée avec l'arrivée de deux secrétaires pour accompagner l'intégration de quatre médecins entre septembre et décembre 2025.

Concernant l'identitovigilance, les AS de nuit ont été formées et des actions de qualification des identités patients ont été menées objectif à 80 % atteint.



CRITÈRES HOPEN 2 - 2025

91% TAUX DE

de séjours clôturés pour lesquels un compte-rendu opératoire a été transmis sur l'Espace Santé du patient

79% TAUX DE

clôturés pour lesquels une lettre de liaison a été transmise sur l'Espace Santé du patient

80% TAUX DE

qualification des identités

Et en 2026 ?

Plusieurs projets de transformation numérique du parcours patient seront déployés : amélioration et sécurisation de la prise de rendez-vous en imagerie via le portail Xplore, sécurisation des demandes d'avis spécialistes avec Omidoc, mise en place d'une plateforme d'admission en ligne et de bornes d'accueil, et extension de Doctolib pour sécuriser les demandes de rendez-vous et les échanges avec les patients.

Sur le plan de la fidélisation des équipes médicales, l'effort portera sur l'accompagnement des médecins en parcours d'autorisation d'exercice activement impliqués dans les prises en charge, ainsi que sur le renforcement des temps médicaux via la diversification des fiches de mission et le travail sur les maquettes organisationnelles. Un nouveau logiciel de gestion du temps médical sera également déployé.



EFFECTIFS MÉDICAUX

110 médecins

16 médecins mis à disposition par le CHU Nantes

EFFECTIFS DIRECTION DES AFFAIRES MÉDICALES

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

39 secrétaires médicales

2 archivistes

3 agents d'accueil



**CENTRE
HOSPITALIER**
CHÂTEAUBRIANT
NOZAY - POUANGAM

PÔLE SANTÉ
DE CHOISEL

↑ Accueil ↗

PÔLE SANTÉ
DE CHOISEL

6

**DIRECTION DES
AFFAIRES
FINANCIÈRES**

Les faits marquants 2025

L'exercice 2024 s'est achevé en juin 2025 par une certification des comptes sans réserve, soit le plus haut niveau de certification. Les commissaires aux comptes ont ainsi souligné la qualité du travail malgré la 1ère année de changement de GAM (PASTEL) et la 1ère clôture avec la nouvelle GEF (MAGH2) dans le cadre du GHT. Il restera à fiabiliser les inventaires dans le cadre du nouveau schéma architectural.

Le CH a franchi une étape dans la comptabilité analytique avec la formalisation des 1er CREA en septembre. La fiabilisation progressive 2025 (et 2026) des affectations de recettes et de dépenses engagées avec les fonctions supports permettra leur utilisation comme outil de pilotage. La fiabilisation des charges communes a déjà été réalisée pour 2025.

L'organisation des régies a été remise à plat suite au changement de GAM.

Le CHCNP va achever l'exercice 2025 dans la cible du plan de retour à l'équilibre à -5500K€ (cible de -6725K€ atteinte) grâce à des aides en trésorerie conséquentes, apportées car l'établissement remonte mensuellement sa situation à l'ARS depuis 3 ans, et dans l'attente de l'optimisation des recettes avec la fluidification des parcours. Une procédure pour les études médico-économiques est en place.

Les tensions sur la trésorerie restent fortes avec un délai de paiement moyen > 80 jours, ce qui oblige à conserver des lignes de trésorerie à hauteur de 6000K€. La gestion de la trésorerie et des priorités de paiement est une fonction sensible et importante menée de manière rapprochée avec notre trésorerie. Des perspectives nettes d'amélioration sont prévues en 2026.

Une direction des recettes a été redéfinie en septembre 2025, face à l'importance de développer les projets et d'optimiser les recettes dans ce contexte.

Et en 2026 ?

En 2026 la direction des finances achèvera l'intégralité des objectifs de la convention des services comptables et financiers signée avec la trésorerie générale en décembre 2022, soit avec un an d'avance. Il s'agira de généraliser la dématérialisation des avis de sommes à payer pour les patients et les résidents.

La démarche de certification des comptes va se poursuivre avec le renouvellement du marché des commissaires aux comptes pour une durée de 6 ans. Dans cette continuité, le service des finances va déployer le contrôle interne avec un calendrier infrannuel (pointages et clôtures intermédiaires) permettant une clôture finale d'exercice dans un délai plus raisonnable.

La direction des finances a anticipé les besoins en investissements pour les équipements courants 2026 2027. Un emprunt de 10 000K€ sera accordé après l'approbation du budget 2026. Il permettra la réalisation des opérations courantes 2026 et 2027 pour 2000K€ chaque année, ainsi que 6 000K€ pour le démarrage du projet CHOISEL.

D'un point de vu organisationnel, la direction des finances sera réorganisée en juin 2026 avec le départ du DAF actuel.

108 329 412 €

Dépenses (+ 2,36 %)

105 831 470 € en 2024

103 403 801 €

Recettes (+ 2,49 %)

100 893 542 € en 2024

- 4 937 928 €

Résultat

- 3 838 451 € en 2024

BUDGET PRINCIPAL

72 909 965 €

Dépenses (- 2,4 %)

71 203 020 € en 2024

69 329 271 €

Recettes (+ 0,89 %)

68 720 899 € en 2024

USLD

3 820 196 €

Dépenses (+ 21,78 %)

4 884 173 € en 2024

3 939 382 €

Recettes (- 5,55 %)

4 170 798 € en 2024

EHPAD

28 961 306 €

Dépenses (+ 6,4 %)

27 215 770 € en 2024

27 596 043 €

Recettes (+ 9,05 %)

25 304 849 € en 2024

IFSI-IFAS

2 274 165 €

Dépenses (+ 4,94 %)

2 167 167 € en 2024

2 166 161 €

Recettes (- 4,52 %)

2 268 644 € en 2024

CSS

175 169 €

Dépenses (- 2,62 %)

179 689 € en 2024

132 201 €

Recettes (+ 2,46 %)

129 028 € en 2024

DNA

188 610 €

Recettes (- 2,36 %)

190 651 € en 2024

240 741 €

Dépenses (+ 2,49 %)

299 325 € en 2024

FOCUS - PROJET

Plan de retour à l'équilibre et PGFP

L'année 2025 a été celle de l'accélération du schéma directeur immobilier et des projets majeurs de Nozay et de Choisel (Sanitaire). Après un long travail de 24 mois, nous avons pu achever le plan de retour à l'équilibre (PRE 2025-2028), avec l'appui de la MAPES. Ce plan vise à restaurer les marges d'exploitation et de trésorerie dans la perspective du projet Choisel en 2030, et projets ultérieurs.

Avec l'aide de la direction des Travaux, un rapport socio-économique a été déposé et validé en Juin 2025. L'ARS a ainsi accordé une aide de 20 400 000€ sur 72 500 000€ pour le projet Choisel. Pour le projet de restructuration de l'EHPAD de Nozay, le plan de financement a été approuvé par le CD44 le 27 novembre 2025, après plus de 3 ans de travail et l'ARS vient de le valider, avec un financement par emprunt de 9 500 000 € déjà accordé. Une comitologie a été mise en place avec des fiches actions permettant de suivre le PRE et de faire une remontée trimestrielle à l'ARS.

La DAF a également coordonné les audits complémentaires RH. Cela a permis d'aboutir à la signature du contrat de performance au 31 décembre 2025, 1er de la région.

6

**DIRECTION DE LA
QUALITÉ, GESTION DES
RISQUES & RELATION
AVEC LES USAGERS**



Les faits marquants 2025

En 2025, la cellule qualité s'est fortement mobilisée autour de la préparation à la certification, avec la mise en place d'un COPIL et le déploiement d'un plan d'action structuré autour des critères impératifs. L'implication des usagers a également été renforcée à travers cinq actions concrètes, incluant leur participation à un parcours patient, des visites de locaux et des retours d'expérience. Enfin, l'année a marqué le lancement des premiers paramétrages du logiciel ENNOV, contribuant à la modernisation des outils qualité.

Et en 2026

En 2026, la cellule qualité poursuivra sa dynamique avec plusieurs projets structurants. La certification prévue en septembre constituera un temps fort, mobilisant l'ensemble des équipes. Le déploiement du logiciel qualité-gestion des risques ENNOV sera amplifié, avec un accompagnement des professionnels et des actions de formation dédiées. Enfin, un travail approfondi sera mené autour de la satisfaction des patients, afin de renforcer l'écoute et l'amélioration continue des prises en charge.

FOCUS - PROJET

Renouvellement IHAB

Un focus particulier peut être porté sur le renouvellement du label IHAB, obtenu à l'issue de la visite réalisée du 7 au 9 octobre 2025.

Cette reconnaissance, confirmée lors du comité d'attribution du 9 décembre 2025 pour une durée de quatre ans, témoigne de la poursuite de l'engagement des équipes en faveur de pratiques de soins bienveillantes, centrées sur les besoins de la mère, du nouveau-né et de sa famille.

La remise officielle de la plaque de labellisation, le 20 janvier à l'Hôtel de Ville de Paris, vient valoriser cette dynamique. Cette démarche s'inscrit pleinement dans la préparation à la certification, notamment au regard du critère impératif relatif à la sécurisation de la prise en charge du nouveau-né.

101 INSTANCES, GROUPES DE TRAVAIL, RÉUNIONS DE SERVICE
interventions

2 401 questionnaires de satisfaction recueillis
dont 1 785 questionnaires MCO/SMR (29,5 % de taux de retour) + 3,1 % comparé à 2024 - 2 328 questionnaires

1 016 fiches d'évènements indésirables (- 31,6 %)
1 486 en 2024

145 agents sensibilisés
via les quarts d'heure de la qualité

23 analyses collectives et approfondies

19 cellules de crises hospitalières

5 ACTIONS IMPLIQUANT LES représentants des usagers

9 ÉVALUATIONS DES pratiques professionnelles

MCO

96 % PRISE EN CHARGE DE LA
douleur MCO

85 % QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON
à la sortie en MCO

80 % PRESCRIPTION D'ANTIBIOTHÉRAPIE EN
MCO
**infection respiratoire
basse**

CHATEAUBRIANT

69 % CONSOMMATION DE SOLUTIONS
HYDROALCOOLIQUES (SHA)
Châteaubriant

100 % PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR
SMR Châteaubriant

91 % QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON
**à la sortie SMR de
Châteaubriant**

NOZAY

69 % CONSOMMATION DE SOLUTIONS
HYDROALCOOLIQUES (SHA)
Nozay

100 % PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR
SMR Nozay

80 % QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON
**à la sortie SMR de
Nozay**

E-SATIS

77 % TAUX DE SATISFACTION
**Médecine Chirurgie
Obstétrique**

78 % TAUX DE SATISFACTION
**Chirurgie gynécologique
ambulatoire**

CDUPLAINTES ET RÉCLAMATIONS

61 **Plaintes générales** (- 15 %)
72 en 2024

25 **Médico-social** (+ 47 %)
17 en 2024

34 **Sanitaire** (- 36 %)
53 en 2024

2 **Contentieux**
2 en 2024

5 **Médiations**
2 en 2024

30 **Incivilités** (+ 30 %)
23 en 2024

DOSSIER MÉDICAUX

328 DEMANDES
Dossiers médicaux
(- 46 %)
608 en 2024
plus de suivi des comptes-rendus
d'imagerie



6

**DIRECTION DES
ACHATS, LOGISTIQUE,
AFFAIRES GÉNÉRALES &
COMMUNICATION**

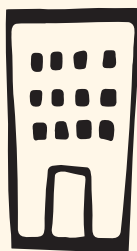
LOGISTIQUE MAGASINS

Les faits marquants 2025

L'harmonisation des pratiques et des produits s'est poursuivie sur 2025. Un travail a été entrepris sur le nettoyage de la base produits sur Magh2 afin de simplifier nos gestions de stocks. Il sera continué en 2026.

Et en 2026 ?

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.



articles les plus consommés

- * Gants pour examens M/L (1 310 000)
- * Sachets médicament dose unitaire (924 000)
- * Gants de toilette (629 750)
- * Compresses (360 000)
- * Biscottes ordinaires (236 520)



BLANCHISSERIE

Les faits marquants 2025

Le nouveau marché d'entretien et de location de linge plat et de vêtements pour les professionnels a été passé. L'occasion de changer de collection de vêtements et de mettre de la couleur dans nos services avec le choix de passer sur des tuniques en couleurs.

Et en 2026 ?

En juin 2026 aura lieu la visite décennale obligatoire de notre chaudière vapeur. Prévu sur 2 semaines, le chantier mettra la machine à l'arrêt pour l'inspecter et la remettre en service si tous les tests sont validés par le bureau de contrôle. Une chaudière de location sera mise en place pendant les travaux pour bouleverser le moins possible la production.

FOCUS - PROJET

visite du service par nos résidents

Nos résidents sont venus visiter la blanchisserie interne, dans le but de découvrir notre service, l'équipe et le fonctionnement. De nombreux échanges entre les agents et les résidents ont eu lieu dans la bonne humeur. Cela a permis aux résidents de mieux comprendre nos contraintes et la gestion du linge. Un temps d'échange autour d'un café après la visite a eu lieu. Un moment apprécié par l'ensemble des participants et cela a été aussi un moyen de faciliter nos échanges et de se connaître.



INTERNE

67 180 KILOS
linge résident lavé (- 8,5 %)
73 384 en 2024

75 437 KILOS
linge hôtelier (- 6,7 %)
80 860 en 2024

238 495 PIÈCES PLIÉES
linge résident (- 7 %)
256 554 en 2024

222 990 PIÈCES PLIÉES
hôtelier (- 13,5 %)
257 823 en 2024



KALHYGE

315 830 KILOS
linge hôtelier traité

109 870 KILOS
vêtements professionnels traités

1 334 785 PIÈCES TRAITÉES
linge hôtelier

266 654 PIÈCES TRAITÉES
vêtements professionnels

RESTAURATION

Les faits marquants 2025

L'année 2025 a été marquée par la poursuite de l'animation « Comme au restaurant », en partenariat avec le lycée E. Lenoir (section hôtelière), au cours de laquelle les élèves réalisent un beurre blanc devant les résidents. Cette animation a été très appréciée. Par ailleurs, l'année a été rythmée par trois menus à thème : un menu normand, un menu « Tour de France » et un menu réunionnais. Les résidents ont également eu l'occasion de se rendre au self du personnel pour y déguster des moules-frites.

Le service de restauration s'engage activement dans la lutte contre le gaspillage alimentaire : les bio déchets sont collectés puis traités par un prestataire extérieur afin d'être valorisés en terreau en Mayenne. À la suite d'actions de sensibilisation auprès des convives et d'une amélioration de la prise de commandes, une réduction de 17 % du gaspillage a été enregistrée en 2025.

Une visite de la cuisine centrale est organisée chaque année depuis 2022 avec les équipes des services techniques et de restauration. Elle a pour objectif de s'ouvrir à de nouvelles pratiques et de rester en veille sur les innovations, notamment en matière d'équipements et de prévention des TMS. En 2025, cette visite s'est déroulée le 5 décembre à la cuisine centrale de Rezé.



gâteau d'anniversaire résidente
mars 2025 - pouance

Et en 2026 ?

Une mise à jour du dossier d'agrément et des protocoles d'hygiène appliqués en restauration est prévue. Un livret d'accueil destiné aux nouveaux arrivants sera également élaboré. Côté projet de restauration, les réflexions se poursuivent, afin d'améliorer continuellement le service et de développer davantage le choix des repas proposés. Enfin, la collecte des bio-déchets sera étendue aux trois sites.

716 000 repas préparés

FOCUS - PROJET

Mieux manger au CH-CNP *

Une enquête de satisfaction a été distribuée aux résidents de chaque site, ainsi qu'aux patients et agents du self. Les résultats orienteront la suite du projet autour de trois axes : le développement durable, la prestation hôtelière, et la révision des cycles de menus et des choix diététiques. *



ACHATS

Les faits marquants 2025

L'année 2025 a été marquée par des difficultés de trésorerie ayant mis sous tension l'ensemble de la chaîne d'approvisionnement, toutes prestations et produits confondus : alimentaire, usage unique, produits d'hygiène, linge, transports sanitaires. Dans ce contexte, les achats courants et les investissements ont été fortement limités, à l'exception des dépenses strictement nécessaires à la continuité d'activité.

Malgré ces contraintes, aucune rupture fournisseur n'est à déplorer. Seuls des dysfonctionnements mineurs, principalement des livraisons retardées, ont été constatées.

Et en 2026 ?

La reprise de l'investissement s'inscrit dans un contexte de travaux sur le site de Nozay, dont l'ouverture échelonnée sur 2026 et 2027 nécessitera l'équipement complet de chaque étage au fur et à mesure de leur livraison. En parallèle, les lits EHPAD font actuellement l'objet de tests par les services de Nozay, en vue de valider le modèle qui sera déployé sur l'ensemble du site.

FOCUS - PROJET

Nouveaux matelas

Avec l'ouverture de l'UCC sur Châteaubriant, le service achat avec l'ensemble du service UCC s'est mobilisé par l'intermédiaires de groupes de travail pour trouver un lit adapté aux besoins spécifiques du service.

Un modèle de lit ultra-bas (7cm du sol) a été déployé dans le service et permet de sécuriser la prise en charge de patients sujets aux chutes.



INVESTISSEMENT MATÉRIEL HÔTELIER ET LOGISTIQUE

100 000 € économies

Montant de dépenses évitées malgré l'inflation (50 % cuisine et 50 % magasins)

80 matériels réemployés

Equipements rapatriés de l'UCC de Pouancé vers Châteaubriant

10 Lits ultra bas

commandés pour l'UCC Châteaubriant

AFFAIRES GÉNÉRALES

Les faits marquants 2025

Les missions de la direction des affaires générales se sont élargies, suite à une fusion, en cours d'année, avec la direction projets. Dans la continuité de l'année 2024, le dépôt des dossiers pour nos autorisations d'activités s'est poursuivi (Soins Médicaux et de Réadaptation, Unité de Soins Intensifs Polyvalents dérogatoire, renouvellement Urgences et SMUR etc.). Sur un aspect plus juridique, nous avons été sollicités pour apporter des conseils sur différents dossiers, dont le cadrage du Groupement d'Intérêt Economique prévu pour l'activité d'imagerie.

Enfin, différents travaux ont été amorcés, pour une poursuite et un mode plus opérationnels prévus pour 2026 : recensement des conventions, recueil des avancées sur les différentes fiches et volets du projet d'établissement ou encore lancement du projet de modernisation des locaux du pôle Femme-Mère-Enfant.

Et en 2026 ?

La direction des affaires générales avancera dans la mise en œuvre des missions débutées en 2025. Nous dresserons, sur la base des données recueillies, un bilan du projet d'établissement à mi-parcours et cela sera également l'occasion de réviser la démarche projet pensée initialement. Un suivi opérationnel et optimisé des conventions pourra être mis en place suite au recensement. La démarche sur les dossiers d'autorisations sera poursuivie (chirurgie gynécologique, HDJ SMR affections neurologiques et locomotrices) et nous accompagnerons les services dans la mise en conformité des activités.

Enfin, deux nouveaux projets seront initiés : le mécénat et la mise en place d'un réseau de sentinelles pour améliorer le repérage et l'écoute des professionnelles victimes de violences sexistes et sexuelles (dans le cadre d'un rôle de référente égalité)

6

**dossiers
autorisations
d'activités déposés**

147

**conventions
recensées**

48

**fiches du projet
d'établissement
suivies**

(soit 373 projets)



COMMUNICATION

Les faits marquants 2025

L'année 2025 a été marquée par une activité de communication soutenue, à la fois en interne et à destination du territoire. De nombreux supports visuels ont été conçus pour accompagner la vie de l'établissement et valoriser ces temps forts.

Une conférence thématique ouverte au grand public a été organisée en mars sur la prévention des AVC, contribuant à la mission d'information et de prévention du CH-CNP sur le territoire.

L'équipe s'est également mobilisée auprès des étudiants de l'IFSI - l'IFAS, à travers l'immersion de découverte des locaux et des métiers du soin. Les premiers formats vidéos « réels » ont été lancés, avec notamment des contenus pratiques à destination des usagers afin de faciliter le parcours des patients et des visiteurs. L'ensemble de ces actions a bénéficié d'un relais actif sur les réseaux sociaux.

Et en 2026 ?

Le centre hospitalier renforcera en 2026 sa présence sur l'ensemble de ses canaux de communication. L'année sera notamment marquée par le lancement de la gazette, destiné, aux professionnels de l'établissement. Un compte Instagram sera ouvert à l'été 2026, dans le cadre du développement de la présence du CH-CNP sur les réseaux sociaux. Les actions de sensibilisation se poursuivront, dans la continuité des conférences organisées en 2025, afin de renforcer le rôle d'information et de prévention de l'établissement sur le territoire. Enfin, un travail de lien avec les partenaires se développera, notamment avec la CPTS, la Clinique, la communauté de communes pour mieux faire connaître les actions communes sur le territoire.

139 000

**personnes ont consulté
notre site en 2025**

56 600

**visites de la page
Facebook**

3 400

**abonnés supplémentaires
sur Facebook (+ 202,6 %)**

22

événements

organisation ou participation

11

vidéos

121

posts sur Facebook

6

**DIRECTION DES
SERVICES
NUMÉRIQUES**

Les faits marquants 2025

En 2025, l'année a été marquée par plusieurs déploiements structurants. En imagerie, le logiciel Xplore a été mis en place, accompagné d'un changement de prestataire de téléradiologie. Le projet GAIA – SSO a quant à lui été étendu à de nouveaux services : soins critiques, pharmacie, unités renforcées, UCC, imagerie et services administratifs. Le dossier patient informatisé a également été déployé en pédiatrie, néonatalogie et maternité. Deux solutions mobiles ont par ailleurs été lancées : l'une dédiée au suivi des plaies, l'autre au suivi du SMUR via l'application Bisom. La gestion des archives matérielles a aussi évolué.

Du côté des équipes, outre les remplacements des effectifs manquants, la Direction des Services Numériques accueille un chef de projet urbaniste.

Enfin, la cybersécurité a été significativement renforcée avec le déploiement d'un antivirus EDR, d'un filtre antispam, d'un centre de télésurveillance cybersécurité (SOC) et d'un portail agents sécurisé. Une mise à niveau de l'infrastructure réseau du datacenter a également été réalisée.

Et en 2026 ?

Plusieurs autres chantiers seront menés en parallèle. Le brancardage sera informatisé et le système d'information pharmacie mis en place. Les bornes d'accueil seront déployées, tandis que le traitement des habilitations sera automatisé via le module GAIA – IAM MPP. L'application de gestion des plannings sera remplacée et les réseaux wifi mis à niveau.

Du côté des projets, l'informatisation de l'activité obstétrique et du bloc opératoire sera lancée, de même que le projet d'affichage dynamique aux urgences. La dématérialisation des bulletins de salaire sera engagée et une expérimentation de flex office initiée au sein du service.

SUPPORT AUX UTILISATEURS

1 372 demandes d'habilitation traitées (+ 9 %)

1 259 en 2024

7 338 appels au 505 (+ 15 %)

6 400 en 2024

82 % taux moyen de décroché

83 % en 2024

4 044 ticket SOS Informatique (- 6,6 %)

4 329 en 2024

154 interventions en astreinte

CHIFFRES CLÉS

12 agents

105 applications

909 postes de travail (+ 7 %)

850 en 2024

163 copieurs et imprimantes

180 serveurs

229 téléphones portables

6

**DIRECTION
DES TRAVAUX
ET SERVICES
TECHNIQUES**



Les faits marquants 2025

L'année 2025 est marquée par la poursuite des plans de rénovation et de renouvellement des équipements dans un contexte de fort ralentissement des investissements et des travaux en lien avec des problématiques de trésorerie.

D'un point de vue travaux, l'année 2025 est essentiellement marquée par l'ouverture d'un nouveau service d'UCC sur le Centre Hospitalier (300k€).

D'un point de vue investissements techniques, l'année est marquée par l'Appel d'offre pour le remplacement du Système de sécurité incendie du CH et de la Clinique (900k€).

La poursuite du Plan d'installation des rails plafonniers (20 au SMR de Châteaubriant)

La poursuite du plan de sécurisation des portes extérieures du Centre Hospitalier et la mise en place du contrôle d'accès sur le CH (maternité, service UCC, 37 portes en 2025)

La poursuite du Plan de peinture des chambres et circulation (7 chambres en 2025, 22 en 2024)

D'un point de vue investissements biomédicaux, l'année 2025 est l'année de l'imagerie, avec le renouvellement de l'IRM (900 k€), la mise en service d'un mammographe (260k€), et d'un deuxième échographe pour l'imagerie.

Et enfin, sur le volet ambition digitale et numérique, l'année 2025 sera l'année du lancement du Robot logistique Autonome pour le premier flux de lingerie (premier en France)

Concernant les opérations majeures du schéma Directeur immobilier, la première opération de Nozay : Notification des entreprises pour démarrage des travaux en 2026.

L'opération n°2 concernant l'extension du CH de Châteaubriant : finalisation du Programme Technique Détaillé.

Et en 2026 ?

Sur le plan du Schéma Directeur Immobilier, l'année sera marquée par le lancement des travaux de Nozay, dont la première phase est prévue en mai 2026, ainsi que par le lancement du concours d'architecte pour le CH en mars. Les études pour la rénovation des toitures et des façades seront engagées en avance de phase.

Concernant l'hôpital numérique, le projet robot AMR se poursuivra et le projet de pneumatique entre les urgences et le laboratoire sera lancé.

En matière de réhabilitation et de rénovation, plusieurs chantiers sont programmés : remplacement du système de sécurité incendie du CH et de la Clinique, rénovation de l'internat, poursuite du plan de travaux de peinture, et poursuites des différents plans (peinture, rails plafonniers, remplacement des appels malades, contrôle d'accès). Le plan de mise en place du contrôle d'accès sera également poursuivi.



Lancement de la première opération du SDI : l'EHPAD de Nozay

La première opération du Schéma Directeur Immobilier devient concrète, avec le lancement imminent des travaux d'extension et de restructuration de l'EHPAD de la Chesnaie. Prévue pour une durée de 39 mois, c'est une étape majeure pour l'établissement.

L'objectif principal : adapter le bâtiment aux enjeux croissants de la dépendance et améliorer durablement la qualité de vie des résidents. Une extension sera construite sur 4 niveaux pour y regrouper des espaces de vie et de restauration au plus proche des chambres.

Le programme prévoit également la rénovation et modernisation des chambres, la création de terrasses accessibles et l'aménagement de nouveaux espaces dédiés aux activités (PASA, accueil de jour). Le bâtiment bénéficiera aussi d'une rénovation thermique globale.

Conçu par l'agence ESSENTIEL Architectes, le projet repose sur un principe d'ouverture sur la ville : espaces communs, terrasses aménagées, jardins thérapeutiques favoriseront le bien-être des résidents et leur intégration dans la vie locale. L'opération s'inscrit également dans la démarche « Hôpital numérique » (robotisation des flux logistiques, chambres intelligentes, EHPAD sans clé).

Le chantier, estimé à 8,9 M€ hors taxes, débutera en mai 2026. Les travaux se dérouleront en plusieurs phases, avec des livraisons échelonnées jusqu'en 2028.

13 932 € travaux en régie
réalisés par les services techniques

20 rails installés

7 chambres repeintes
pour 47 900€

37 portes verrouillées sur contrôle d'accès

1 802 000 € montant des travaux / équipements

3 permis de construire & déclarations
achèvement travaux

2 appels d'offres et rapports d'analyse des offres

2 caissettes de climatisation installées

3 commissions de sécurité

14 formations incendie
121 personnes formées

3 252 tickets SOS technique

20 déménagements



Institut de Formations
en Soins Infirmiers & Aides Soignants
IFSI - IFAS

6

**DIRECTION DES
INSTITUTS DE
FORMATION**

Les faits marquants 2025

En formation initiale, plusieurs projets se sont poursuivis et développés au cours de l'année. Le travail sur la pédagogie s'est intensifié, avec un accompagnement des équipes et des apprenants vers des méthodes plus interactives et diversifiées, intégrant notamment la simulation et l'intelligence artificielle. La formation au numérique en santé a été déployée auprès des étudiants en soins infirmiers et des élèves aides-soignants, dans le cadre du GHT 44 et avec l'appui de l'université de Nantes.

La qualité de vie en formation a également été renforcée, à travers des actions de prévention et d'éducation à la santé portant sur la nutrition, l'activité physique, la gestion du stress, le sommeil et les addictions, dans l'objectif de limiter les ruptures de parcours et de favoriser l'insertion professionnelle des apprenants.

La dynamique de mobilité internationale s'est poursuivie : deux étudiants en soins infirmiers de 3e année ont effectué leur stage de semestre 5, d'une durée de dix semaines, au Canada. Des démarches sont en cours pour élargir cette mobilité à d'autres destinations. Enfin, des travaux ont débuté fin 2025 dans le cadre du GHT 44 pour préparer la réforme des études en soins infirmiers, dont la mise en œuvre est prévue à la rentrée de septembre 2026.

En formation continue, la formation de 70 heures destinée aux ASHQ a été reconduite, avec une session organisée sur l'année. Les formations au tutorat des IDE et au rôle du référent de proximité dans l'accueil des apprenants en stage ont été renouvelées. Deux nouvelles formations ont par ailleurs été proposées : la formation au tutorat AS et une formation d'actualisation des compétences pour les aides-soignants diplômés avant 2021.

La permanence RH mensuelle sur le site de l'institut s'est poursuivie, permettant de rendre visibles auprès des apprenants les opportunités de remplacement au CH-CNP. Un groupe de travail sur le tutorat, réunissant l'IFSI et les services du CH, a été créé en novembre 2025 afin de renforcer l'accompagnement des équipes dans l'accueil des stagiaires.

FOCUS - PROJET

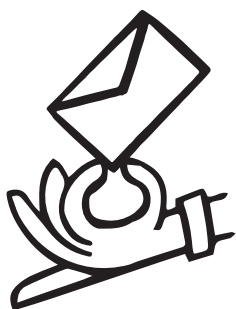
Attractivité et recrutement des apprenants

Plusieurs initiatives ont été poursuivies pour faire connaître les formations et renforcer l'attractivité de l'institut : la participation au salon destination avenir, au forum des métiers, portes ouvertes, la présentation des formations dans les collèges et lycées du territoire, les journées d'immersion, l'accueil d'élèves de 3ème et/ou de seconde 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 pour diffuser les informations de manière adaptée aux publics visés.

Et en 2026 ?

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

47 élèves AS

68 % candidats admissibles à la formation

69 personnes sur 55

4 candidats en apprentissage

13 agents des services hospitaliers qualifiés

30 candidats reçus aux examens

39 élèves se sont présentés

IFSI

65 étudiants IDE 1^{ère} année

58 étudiants IDE 2^e année

62 étudiants IDE 3^e année

67 % candidats admis en formation continue

10 personnes sur 15

51 candidats admis **Parcoursup**

originaires des départements 44 et 35 en grande majorité

39 candidats reçus aux examens

46 étudiants se sont présentés

GLOSSAIRE

ARS : Agence Régionale de Santé

AS : Aide-Soignant

ASHQ : Agent des Services Hospitaliers Qualifiés

BHRe : Bactérie Hautement Résistante émergente

CDU : Commission Des Usagers

CH-CNP : Centre Hospitalier Châteaubriant-Nozay-Pouancé

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CLAN : Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition

CMP : Centre Médico-Psychologique

COPIL : Comité de Pilotage

COPS : Commission relative à l'Organisation de la Permanence des Soins

CPIAS : Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins

CPS : Cartes de Professionnels de Santé

CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé

CREA : Compte de Résultat Analytique

CREX : Comité de Retour d'Expérience

CSE : Comité Social d'Etablissement

CME : Commission Médicale D'établissement

DCI : Dénomination Commune International

DGOS : Direction Générale de L'offre de Soins

DIM : Département d'Information Médicale

DMS : Durée Moyenne de Séjour

DPI : Dossier Patient Informatisé

DU : Diplôme Universitaire

EEG : Electroencéphalogramme

EFS : Etablissement Français du Sang

EHLISA : 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

EMGT : Equipe Mobile de Gériatrie Territoriale

EOH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène

EPSM : Etablissement Public de Santé Mental

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

FIR : Formation, Information, Recherche

FME : Femme-Mère-Enfant

GAM : Gestion Administrative du Malade

GEA : Gastro-Enterites Aiguës

GEF : Gestion Economique et Financière
GHT : Groupement Hospitalier de Territoire
GIE : Groupement d'Intérêt Economique
GMP : GIR Moyen Pondéré
HAS : Haute Autorité de Santé
HDJ : Hôpital De Jour
HGE : Hépatogastro-entérologie
IADÉ : 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
IRA : Infection Respiratoire Aiguë
IRM : Imagerie par Résonance Magnétique
IVG : Interruption Volontaire de Grossesse
MAPES : Mission d'Appui à la Performance des Etablissements et Services sanitaires et médico-sociaux
MCS : Médecine Court Séjour
MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique
OSS : Offre de Soins de Support
PAP : Projet d'Accompagnement Personnalisé
PASA : Pôle d'activités et de Soins Adaptés
PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé
PHC : Praticien Hospitalier Contractuel
PNM : Personnel Non-Médical
PRE : Plan de Retour à l'Equilibre
PSL : Produits Sanguins Labiles
PUI : Pharmacie à Usage Intérieur
SMUR : Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation
SMR : Soins Médicaux et de Réadaptation
SPIADI : Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs
SSPI : Salle de Surveillance Post-Interventionnelle
UCC : Unité Cognitivo- Comportementale
UHCD : Unité d'Hébergement de Courte Durée
UHR : Unité d'Hébergement Renforcée
UnAV : Unité d'Accès Vasculaire
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

ANZEPE





**CENTRE HOSPITALIER
CHATEAUBRIANT NOZAY POUANCE**

Commission médicale d'établissement

Docteur QUENTEL Julie
Président de CME

Rapport activité 2025 de la Commission médicale d'établissement : CME

Réunions :

Réunion 1 : le 04/02/2025 – Personnels médicaux = 25 / Personnels non médicaux = 6
Réunion 2 : le 03/04/2025 – Personnels médicaux = 27 / Personnels non médicaux = 8
Réunion 3 : le 24/06/2025 – Personnels médicaux = 29 / Personnels non médicaux = 6
Réunion 4 : le 25/09/2025 – Personnels médicaux = 31 / Personnels non médicaux = 10
Réunion 5 : le 18/11/2025 – Personnels médicaux = 23 / Personnels non médicaux = 11
Réunion 6 : le 11/12/2025 – Personnels médicaux = 19 / Personnels non médicaux = 9

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, sous copl...		Elections professionnelles CSIRMT : représentant de la CME	Représentant de la CME aux instances et commissions, mise à jour : CSIRMT / CLIN / Suppléances Cops	Représentant de la CME aux instances et commissions, mise à jour : CSIRMT / Suppléances Cops		
Avis Rapport d'activité			Rapport annuel 2024 de fonctionnement de la CME Rapport d'activité 2024 de l'établissement			
Projet d'établissement	Point sur la prestation de biologie, Cerballiance Portes de Bretagne	HAD : point d'information	Mise en œuvre de la RCP Douleurs	Réouverture UCC & SMR Evolution de l'USLD de Pouancé Changement de prestataire Imagerie Projet architectural	Information recensement des conventions partenaires	
Personnel médical	Retour sur la réunion de suivi avec le CHU du 29/01/25 Charte gestion du temps de travail médical (annexe au règlement intérieur)	Résultats des postes EVC du 29/03/2024 Charte gestion du temps de travail médical (annexe au règlement intérieur) : avis de la CME	Perspective estivale Journée management de septembre	Actualités arrivées / départs Retour sur la réunion gériatrie avec le CHU Rappel entretiens professionnels et plan formation Evolution réglementaire sur les astreintes	Actualités arrivées / départs Evolution réglementaire sur les astreintes : retour de la Cops du 14/11/2025 Avis de la CME sur l'appel à candidature financement des lignes de la PDSES Fiche d'évaluation des EVC	Actualités arrivées / départs Réfèrent Egalité Diversité

							Etat d'avancement de la certification
							Protocole de contention sur le pôle MCS Passeport de Noël
							Cadeau de Noël ! : modalités de formation Annonce d'un dommage lié aux soins

		Point d'actualité PRE (plan de retour à l'équilibre) suite travaux avec la MAPES Plan d'action DIM / Contrôle de gestion Point d'étape sur l'activité 2025 Données molécules onéreuses MCO en sus T2A, bilan 2024 SSR : MON et CNR, bilan 2024 USLD et Ehpad : CNR, bilan 2024	Avis sur le Compte financier 2024 Activité / Finances : Point d'étape	Point à M08 & Point d'étape du Plan de retour à l'équilibre Données CPAM, retour sur la visite annuelle de juillet Avis sur l'EPRD du médico-social et des écoles	Point d'étape sur l'activité et situation financière	Plan de retour à l'équilibre
Activité / finances	Bilan d'activité 2024 point d'étape Retour ANAP 360 et plan de retour à l'équilibre					
Autre					Plan d'investissement équipements biomédicaux: bilan 2024-2025, prévisions 2026	

Rapport activité 2025 du Comité des médicaments et dispositifs médicaux stériles : **COMEDIMS sous-commission de la CME**

Nombre de réunions :

Réunion 1 : 12/03/2025 – Levier d’Optimisation des prescriptions : Personnels médicaux = 7 /

Personnels non médicaux = 3

Réunion 2 : 22/04/2025 – Diabétologie : Visio en lien avec la CPTS

Réunion 3 : 20/06/2025 – Infectiologie : Personnels médicaux = 18

Réunion 4 : 26/06/2025 – Groupe de travail VAES – CPAM : Personnels médicaux = 2 / Personnels non médicaux = 4

Réunion 5 : 09/09/2025 – Levier d’Optimisation des prescriptions : Personnels médicaux = 6 /

Personnels non médicaux = 7

Réunion 6 : 19/09/2025 – Groupe de travail plaies et cicatrisation. – Personnel médicaux = 7 /

Personnels non médicaux = 1

Ordre du jour :

1-

☞ Cas des prescriptions médicales de médicaments.

☞ Cas des prescriptions médicales des dispositifs médicaux.

☞ Cas des prescriptions médicales biologiques.

2-

☞ Dysthyroïdies à l’aune des recommandations de l’HAS de 2022.

3-

☞ Présentation du bilan 2024 de l’écologie microbienne.

☞ Enquête sur l’antibioprophylaxie.

☞ Présentation du bilan 2024 de la consommation en antibiotiques.

☞ Enquête de réévaluation de l’ATBthérapie.

☞ Point référencement / bon usage médicaments.

4-

☞ Liens ville Hôpital

☞ Usage des services numériques socles

☞ Améliorer la qualité et l’efficacité des soins

5-

☞ Suivi des données à 8 mois après 1^{ère} réunion mars 2025 dans la cadre du PRE discuté avec l’ARS.

☞ Cas des prescriptions médicales de médicaments.

☞ Cas des prescriptions médicales des dispositifs médicaux.

☞ Cas des prescriptions médicales biologiques.

6-

☞ Point sur les nouveaux marchés pansements du GHT 44 et revue du livret.

☞ Mise en place de référents DM dans les services.

☞ Questions diverses.

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 2025 du Comité de lutte contre les infections nosocomiales : CLIN sous-commission de la CME

Nombre de réunions :

Réunion 1 : 03/06/2025 – Personnels médicaux = 2 / Personnels para-médicaux =9

Réunion 2 : 02/12/2025 – Réunion annulée

Ordre du jour :

1-

☞ Candida auris.

☞ Précautions complémentaires : affiches PCC et scission protocole.

☞ Audit endoscopie.

☞ Hygiène des mains : retour sur nos observations dans les services.

☞ Questions diverses.

2- Report

☞ Retour audit SPIADI dans les services de médecine.

☞ Nouvelles recommandations précautions respiratoires (nécessitant validation CLIN)

☞ Point BHRe (suivi, lecture d'alerte)

☞ ICSHA (proposition d'action pour l'année prochaine)

☞ Présentation de la mission SPICMI

Rapport activité 2025 Comité de liason en alimentation et nutrition : **CLAN sous-commission de la CME**

Nombre de réunions :

Réunion 1 : 16/01/2025 - Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 16
Réunion 2 : 20/03/2025 - Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 10
Réunion 3 : 19/06/2025 - Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 22
Réunion 4 : 18/09/2025 – Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 11
Réunion 5 : 18/12/2025 – Personnels médicaux : 1 / Personnels non médicaux : 22

Ordre du jour :

1-

- ☞ Présentation MO Nutrition.
- ☞ Prochaines réunions.

2-

- ☞ Protocole de dénutrition.
- ☞ MO Nutrition et diagnostic.
- ☞ Présentation du projet Restauration.

3-

- ☞ Protocole de dénutrition.
- ☞ Réflexion sur la diminution des CNO.
- ☞ Feuille d'information sur les plateaux repas.
- ☞ Réactualisation des livrets diététiques sur Kaliweb.
- ☞ Nouveaux projets : Projet « Manger Mains » / Protocole constipation.

4-

- ☞ Point sur l'avancement des groupes de travail : Textures alimentaires / Affiche CNO / « Manger Mains »
- ☞ Point formation WINREST.
- ☞ Point formation médicale.
- ☞ Liste des membres au CLAN.

5-

- ☞ Point sur l'avancement des groupes de travail : Textures alimentaires / Affiche CNO / « Manger Mains »
- ☞ Point formation : WINREST / Formation médicale
- ☞ Affiche « Que manger, que boire à l'hôpital.
- ☞ Programmation

Rapport activité 2025 Comité de lutte contre la douleur et soins palliatifs : **CLUD – SP sous-commission de la CME**

Nombre de réunions :

Réunion 1 : 27/03/2025 – Personnels médicaux = 2 / Personnels non médicaux = 12 / Représentant des usagers (RU) = 1

Réunion 2 : 27/05/2025 – Personnels médicaux = 2 / Personnels non médicaux = 8 / RU = 1

Réunion 3 : 26/09/2025 – Personnels médicaux = 2 / Personnels non médicaux = 11 / RU = 1

Réunion 4 : 09/02/2025 – Personnels médicaux = 1 / Personnels non médicaux = 11 / RU = 1

A cela s'ajoute les différents groupes de travail et les points d'avancement réguliers avec le service qualité.

Principales actions CLUD SP 2025 :

- ☐ Lettre info CLUD SP :
 - o Organigramme avis douleur CH CNP
- ☐ Protocoles et guides de bonnes pratiques
 - o Visite de certification HAS FOCUS critère « DOULEUR »
 - o Visite de certification HAS FOCUS critère « DEMARCHE PALLIATIVE »
 - o Thérapies non médicamenteuses.
 - o Retour sur les résultats des indicateurs douleur.
 - o Proposition de Projet d'évaluation de l'administration des paliers II de nuit en EHPAD.
 - o Bilan d'évaluation de l'administration des paliers III de nuit en EHPAD.
 - o Les enjeux de la procédure collégiale.
 - o Focus VERSATIS et bonne pratique.
 - o Protocoles en situations palliatives.
 - o Actualités protocoles.
- ☐ Actions :
 - o Présentation du projet SINFONI : Prévention des overdoses aux opioïdes.
 - o Réflexion suite audit Directives Anticipées et Personnes de confiance.
 - o La prise en charge non médicamenteuse dans votre unité : recensement des agents formés.
 - o Améliorer la traçabilité DA et PC dans le DPI.
 - o Administration PALIER III en EHPAD.
 - o Audit PCA
 - o Suivi des actions CLUD :
 - Améliorer la traçabilité DA et PC dans le DPI : Evolution des pratiques pour les soignants à l'entrée du patient / Et pour le POMA à la sortie.
 - o Actualisation du Guide Personne de confiance / Directives anticipées.
 - o Recensement des prises en charge non médicamenteuses.
 - o Formation douleur.
 - o Hypnoanalgésie.

Rapport activité 2025 Comité de sécurité transfusionnelle et d'hémovigilance : **CSTH sous-commission de la CME**

Nombre de réunions :

Réunion 1 : 04/03/2025 : Personnels médicaux = 6 / Personnels non médicaux = 7 / Personnel extra hospitalier = 3

Réunion 2 : 07/10/2025 : Personnels médicaux = 3 / Personnels non médicaux = 4 / Personnel extra hospitalier = 3

Ordre du jour :

1-

- ☞ Validation du compte rendu d'octobre 2024
- ☞ Retour sur la visite de renouvellement de l'autorisation du dépôt de sang.
- ☞ Référent dépôt de sang.
- ☞ Mise à jour équipement – RETEX analyse FEI.
- ☞ Présentation du rapport d'activité d'hémovigilance Année 2024.
- ☞ Facturation du phénotypage.
- ☞ Test du flux informatique EFS CH CNP
- ☞ 2^{ème} réattribution – flux informatique.
- ☞ Information Docteur GICQUEL - EFS.
- ☞ Information Docteur BERA – ARS.

2-

- ☞ Validation du compte rendu de mars 2025.
- ☞ Suivi EPP – Etat – Etat d'avancement.
- ☞ Information Eléments certification V25 : Critère * critère 2.2-11 Les équipes maîtrisent les risques liés à la transfusion sanguines.
- ☞ Suivi FEI (statistiques, analyse et retour).
- ☞ Point DSN.

Faits marquants : De nouveaux référents IADES ont été nommés avec une reprise importante des données des précédentes années.

Rapport activité 2025 Commission des vigilances et des risques **COVIRISQ : sous-commission de la CME**

Nombre de réunions :

Réunion 1 : 28/03/2025 - Personnels médicaux = 2 / Personnels non médicaux = 2 / Personnel extra hospitalier = 3

Faits marquants :

- ☞ Mise à jour des correspondants locaux.
- ☞ Validation du rapport annuel des vigilances et des risques élargis :
 - Partie Pharmacovigilance
 - Partie Matéiovigilance stérile
 - Partie Infectiovigilance
 - Partie Identitovigilance
 - Partie Risque Technique
 - Partie Risque Numérique
- ☞ Projet 2025 – Changement de logiciel Gestion des Risques

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 2025 Commision des admissions et consultations non programmées : CACNP sous commission de la CME

L'actualité 2025 de la CACNP a été essentiellement occupée par la pérenisation 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 2025 Commission de l'organisation de la permanence des soins : **COPS sous-commission de la CME**

Nombre de réunions :

Réunion 1 : 04/04/2025 – Personnels médicaux = 7 / Personnels non médicaux = 1

Réunion 2 : 10/10/2025 – Personnels médicaux = 6 / Personnels non médicaux = 1

Réunion 3 : 14/11/2025 – Personnels médicaux = 9 / Personnels non médicaux = 1

Ordre du jour :

1-

- ☞ Validation du compte-rendu de la COPS du 6 décembre 2024
- ☞ Permanence médicale des internes / FFI
- ☞ Réforme schéma PDSES
- ☞ Bilan financier de la permanence médicale 2023-2024

2-

- ☞ Validation du compte-rendu de la COPS du 4 avril 2025
- ☞ Réforme astreintes

3-

- ☞ Réforme des astreintes

Faits marquants : réflexion sur la mise en place de la réforme des astreintes en lien avec le GHT44.

Rapport activité 2025 Commission pédagogique des internes **sous-commission de la CME :**

Une réunion d'accueil des internes a été faite les 05/05/2025 et 03/11/2025 ainsi que 1 soirée 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 avec un interniste en sus en novembre
- 6 internes aux Urgences en mai puis 5 en novembre
- 2 internes en Pédiatrie en mai puis 1 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:

/

