



Rapport d'Activité 2024

Sommaire

3] Présentation de l'établissement

18] Psychiatrie adulte

34] Psychiatrie infanto-juvénile

38] Addictologie

42] Soins médicaux et de réadaptation

48] Centres de référence

52] Médecine, chirurgie, obstétrique

55] Médico-technique

66] Éthique

68] Enseignement supérieur

72] Directions

Présentation de l'établissement

Les Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne

Les Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne (HPEVM) sont issus du regroupement des Hôpitaux de Saint-Maurice et du Centre Hospitalier Les Murets en janvier 2024.

Ils sont spécialisés en soins médicaux et de réadaptation de l'adulte et de l'enfant dans les filières neurologie, locomoteur et gériatrie. Acteurs de la coordination des parcours complexes, ils bénéficient de plateaux techniques de haute technicité et proposent une expertise dans et hors les murs. Les HPEVM participent également à la filière gériatrique de Bry-sur-Marne avec un service de SMR à orientation gériatrique, un hôpital de jour SMR et une consultation mémoire labellisée, implantés au sein de l'hôpital Saint-Camille.

L'établissement est un acteur majeur de la psychiatrie de l'adulte et de l'enfant. Dans ce cadre, il prend en charge les populations de 6 arrondissements parisiens et de 26 villes du Val-de-Marne (17% des parisiens et 40% des val-de-marnais soit près d'1 million d'habitants). Il comprend une Unité de Soins de Longue Durée (USLD) pour les patients de psychiatrie vieillissants située à la Queue-en-Brie. Les HPEVM contribuent à la prise en charge des addictions (Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie généraliste et ELSA) et ont mis en place une Equipe Mobile Psychiatrie Précarité.

Les HPEVM disposent d'une des plus importantes maternités du Val-de-Marne (plus de 3 500 accouchements par an) et d'un Centre de Traitement de l'Insuffisance Rénale Chronique offrant la plupart des modalités de traitement de l'IRC en centre et hors centre.

Près de 1 000 étudiants suivent leur formation à l'IFSI Jean-Baptiste Pussin et à l'Ecole Nationale de Kinésithérapie et de Rééducation implantés sur le site hospitalier de Saint-Maurice, et à l'IFSI Séraphine de Senlis situé à la Queue-en-Brie.

Les instances en 2024

Conseil de surveillance

Président : Igor Semo, maire de Saint-Maurice

Vice-présidente : Karine Bastier, représentante du Conseil Départemental du Val de Marne

infirmiers, de rééducation et médico-techniques

Présidente : Brigitte Plagès, coordonnatrice générale des soins

Directoire

Présidente : Nathalie Peynègre, directrice générale

Commission des usagers

Président : Jean-Marie Platet, représentant des usagers

Commission médicale d'établissement (CME)

Président : Dr Renaud Péquignot, chef du service SMRG

Vice-président : Les vice-présidents de la CME HPEVM sont le Dr Gorceix et le Dr Pachy.

Commissions administratives paritaires locales

Présidente : Pascale Fresne, conseillère municipale de la ville de Saint-Maurice

Comité social d'établissement

Présidente : Nathalie Peynègre, directrice générale

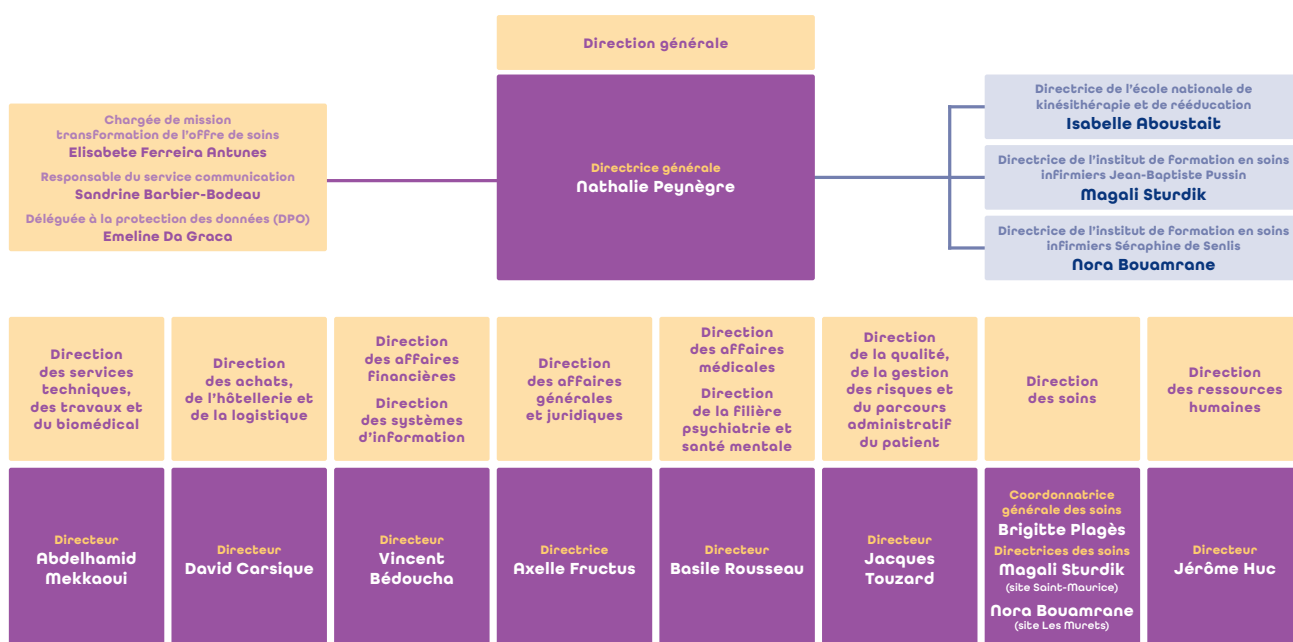
Formation spécialisée en santé, sécurité et conditions de travail CHM et HSM

Président : Jérôme Huc, directeur adjoint des ressources humaines de territoire

Commission des soins

Organigramme

Organigramme de direction



Mise à jour : 31 janvier 2024

Panorama des activités



Soins médicaux et de réadaptation

(SMR)

Pôle SMR adulte

- Filière neurologique : rééducation, réadaptation et réinsertion dans les suites d'un AVC, traumatisme crânien sévère, sclérose en plaques, maladie de Parkinson...
- Filière locomoteur : rééducation, réadaptation orthopédique, traumatologie et rhumatologie avec une unité de prise en charge des infections ostéo-articulaires

Pôle SMR enfant

- Rééducation des pathologies neurologiques acquises : traumatisme crânien, tumeur cérébrale, AVC, syndrome du bébé secoué...
- Rééducation de l'appareil locomoteur et du rachis : pathologies rachidiennes, neuromusculaires, maladies osseuses constitutionnelles, malformation des membres...
- Rééducation des pathologies neurologiques congénitales : atteinte cérébrale anté-périnatale, paralysie cérébrale, polyhandicap, troubles des apprentissages...

Centre de suivi et d'insertion pour enfants et adolescents après atteinte cérébrale acquise (CSI)

Centre de référence des malformations des membres chez l'enfant (Cerefam)

Centre national de référence de l'accident vasculaire cérébral de l'enfant (réfèrent soins médicaux et de réadaptation)

Pôle P3R : plateau ressources de rééducation réadaptation dans et hors les murs

- Évaluations spécifiques : paralysie cérébrale, polyhandicap et troubles du neuro-développement, conduite automobile, fauteuil roulant électrique, pelvi-périnéologie - bilans urodynamiques, HDJ COVID Long, hypertonie déformante acquise, médecine physique et de réadaptation pour les patients des filières hors les murs
- Réadaptation à domicile : unité d'hospitalisation à domicile de réadaptation (HADR) et équipes mobiles (de réadaptation-réinsertion [EMRR], de soins de rééducation post Covid, neuro-orthopédie mobile [Auto-Nom] et équipe mobile CECOIA)
- Plateaux techniques : unité fonctionnelle d'analyse du mouvement (UFAM), unité conseil évaluation nouvelles technologies (CENoTe)
- Coordination du parcours patient : plateforme d'orientation, coordination et gestion des flux, Carsic Est (cellule d'appui à la résolution des situations complexes)

Pôle de gériatrie

- Prise en charge globale et spécifique des pathologies et handicaps variés de la personne âgée (traumatologiques, neurologiques, rhumatologiques) : consultation « mémoire » labellisée, consultations gériatriques polyvalentes, unité cognitivo-comportementale...



Psychiatrie

Psychiatrie générale

- Pôle 94G01 (Vincennes - Fontenay)
- Pôle 94G02 (Bry - Nogent - Le Perreux-sur-Marne)
- Pôle 94G03 (Champigny-sur-Marne)
- Pôle 94G04 (La Queue-en-Brie - Villiers-sur-Marne - Le Plessis Trévise - Noisieu - Ormesson - Chennevière-sur-Marne)
- Pôle 94G05 (Joinville-le-Pont - Saint-Maur-des-Fossés)
- Pôle 94G16 (Alfortville - Charenton - Saint-Mandé - Saint-Maurice)
- Pôle Paris Centre (1^{er}, 2^e, 3^e et 4^e arrondissements de Paris)
- Pôle Paris 11 (11^e arrondissement de Paris)
- Pôle Paris 12 (12^e arrondissement de Paris)

Psychiatrie infanto-juvénile

- Pôle Paris Centre-Est enfants (1^{er}, 2^e, 3^e, 4^e et 11^e arrondissements)
- Pôle 94I02-CCASA (Fontenay - Joinville - Saint-Mandé - Saint-Maur - Vincennes)
- Pôle 94I03/04 (Ablon - Alfortville - Charenton - Choisy - Ivry - Maisons-Alfort - Orly - Saint-Maurice - Thiais - Villeneuve-le-Roi - Vitry)

USLD Nadja (unité de soins de longue durée de géronto-psychiatrie)

- Prise en charge de patients âgés souffrant de pathologie psychiatrique stabilisée associée aux effets de l'âge et de comorbidités somatiques ne permettant pas un retour à domicile ou en maison de retraite

Activités intersectorielles

- Foyer post-cure
- Unité territoriale de réhabilitation psychosociale et de remédiation cognitive (ETAP)
- Équipe mobile de psychiatrie précarité (EMPP)
- Permanence d'accès aux soins de santé psy (PASS-Psy)
- Soins somatiques
- Unité de thérapie familiale
- Urgences psychiatriques (service d'accueil des urgences Hôpital Henri-Mondor et Hôpital Saint-Camille)

CRIAVS Île-de-France

(centre ressources pour intervenants auprès d'auteurs de violences sexuelles)

Addictologie

CSAPA Jet 94 (centre de soins, d'accompagnement et de prévention de l'addictologie)

- Prise en charge des personnes confrontées à l'addiction (drogue, alcool, médicaments, jeu, cyberaddiction, etc)

ELSA (équipes de liaison en addictologie)

- Prévention, orientation et soins de l'addictologie au décours d'une hospitalisation en psychiatrie

Consultations

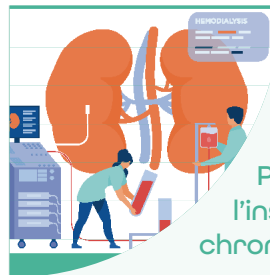
- Tabacologie
- Jeunes consommateurs



Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Pôle Femme-Enfant (maternité de type II A)

- Gynécologie
- Obstétrique
- Néonatalogie
- Consultations pré et post natales, gynécologie et chirurgie gynécologique, anesthésie, échographies gynécologiques et obstétricales, consultations de planification et d'éducation familiale - orthogénie, prise en charge et suivi du diabète gestationnel, psychologue
- Préparation à la naissance et à la parentalité



Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Pôle Traitement de l'insuffisance rénale chronique (CTIRC)

- Hémodialyse en centre
- Dialyse médicalisée
- Autodialyse simple et assistée
- Dialyse péritonéale
- Entraînement à la dialyse à domicile
- Lits de médecine repli-dialyse
- Soins de suite à reconnaissance néphrologique
- Consultations de néphrologie et d'hypertension artérielle (HTA) notamment pour les femmes enceintes



Enseignement

ENKRE (École Nationale de Kinésithérapie et de Rééducation)

IFSI Jean-Baptiste Pussin
(HSM)

IFSI Séraphine de Senlis (CHM)

Unités d'enseignement spécialisé
de l'éducation nationale pour
la scolarisation des enfants
et adolescents hospitalisés



Médico-technique

Pôle médico- technique

- Pharmacie
- Service de prévention des Infections associées aux soins (SPIAS) de territoire
- Imagerie médicale
- Antenne de biologie médicale (site analytique du GCS LCSH)

Département d'information médicale
(DIM)

2024 en bref

Fusion des Hôpitaux de Saint-Maurice et du Centre Hospitalier Les Murets pour former les Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne au 1^{er} janvier 2024



1^{er} job dating : le nouveau rendez-vous des HPEVM avec les étudiants infirmiers

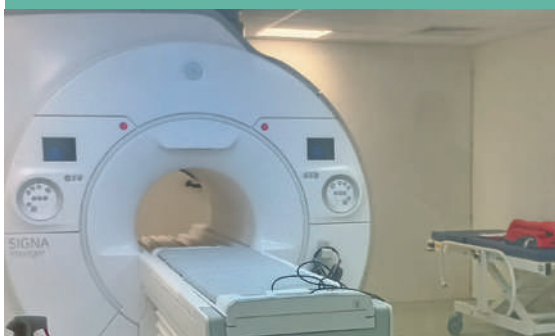
Création de l'équipe de suppléance infirmière « Equilibre »

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

**Haute
Qualité
des soins**

Établissement
certifié avec mention

Ouverture de l'IRM en mai



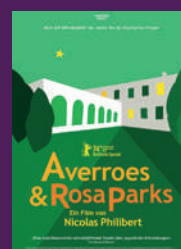
ÉquiLib®e



1^{er} participation des HPEVM au Salon infirmier

Le site de Saint-Maurice
certifié avec mention
Haute Qualité des Soins

Sortie des films « Averroès et Rosa Parks » et « La machine à écrire et autres tracas » réalisés par Nicolas Philibert dans le Pôle Paris Centre





Ouverture du site internet
www.hpevm.fr

Lancement
du projet
paysager
de la cour
d'honneur
du site
National et
vote pour le
choix des
arbres



Réouverture
du plateau
technique
du
laboratoire
de biologie
médicale

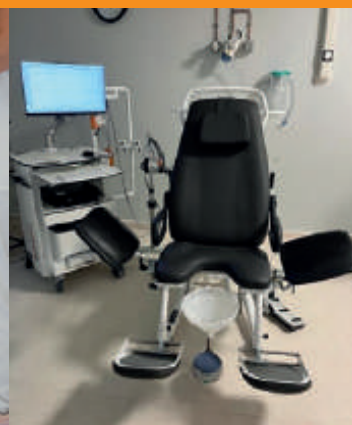
8 nouveaux
logements pour les
soignants



21^e
colloque
de l'ASPIC
« Habiter,
Habité »



Un exosquelette pour la rééducation des
patients souffrant de lésions cérébrales (Pôle
SMR Adulte)



Des séances de
simulation pour
se former aux
urgences vitales

Une nouvelle baie d'urodynamique
pour l'unité de pelvi-périnéologie
(Pôle P3R)

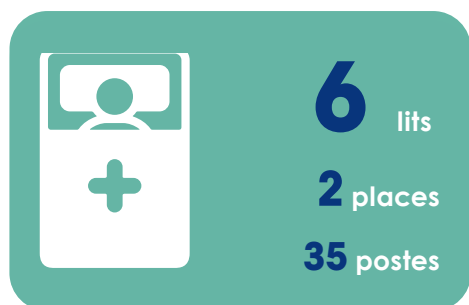


Hommage aux
étudiants et
anciens étudiants
sportifs de haut
niveau, dont
certains ont
participé aux
Jeux Olympiques
et aux Jeux
Paralympiques
2024

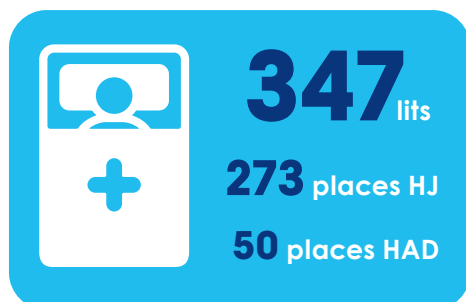
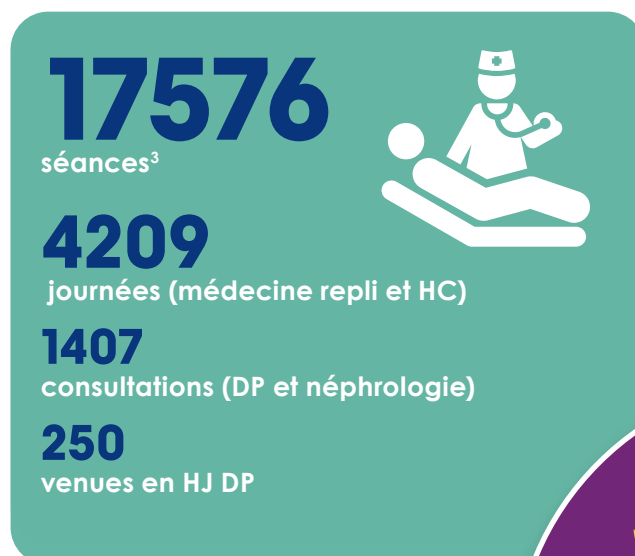
Déploiement
de bornes de
recharge pour
les véhicules
électriques
accessibles aux
professionnels
et aux visiteurs



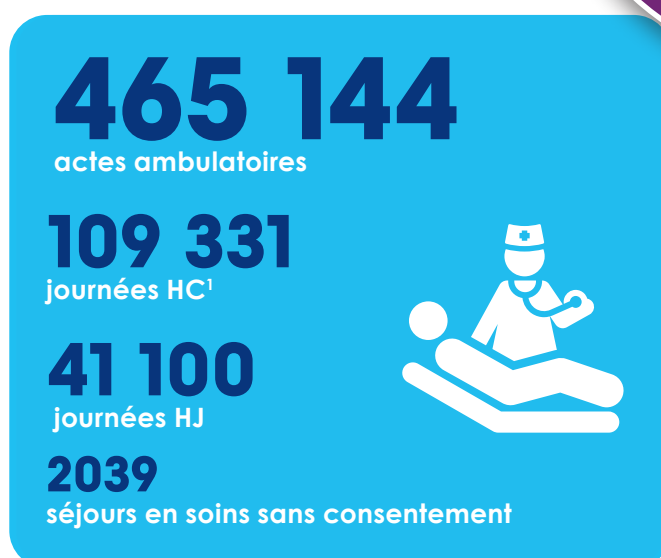
Nos patients



Traitement de l'insuffisance rénale chronique



Psychiatrie



¹ Incluant les hospitalisations complètes (HC), les séjours thérapeutiques, les accueils familiaux thérapeutiques (AFT) et les Centres de Crise
² Durée moyenne de séjour (DMS)

Soins médicaux et de réadaptation



4564 patients

67223

journées HC

1689

consultations

40508

venues en HJ

DMS² (tout public confondu) :

21,3 jours



249 lits

157 places



66 lits

2 places

Gynécologie, obstétrique, néonatalogie

8177

patientes hospitalisées



3472

accouchements

DMS² : **2,89**
jours en gynéco-
obstétrique

21,4 %

de césariennes

16,1 %

d'épisiotomies

23 404

consultations

9414

échographies

23 468

journées
(hors néonatalogie)



2791

journées en
néonatalogie

DMS² : **6,49**
jours en
néonatalogie

Nos patients

Activités externes

CSAPA Jet 94

(centre de soins,
d'accompagnement et de
prévention en addictologie)

302

patients

57

nouveaux patients



7159

actes

25 personnes de
l'entourage vues

15 patients vus
une seule fois



USLD

(unité de soins longue
durée)



43

lits

14416

journées

92%

d'occupation

DMS² :

4,7 ans

7 admissions

6

sorties

632,5

GMP³



Tabacologie

60

patients



285

actes ambulatoires

398

consultations



1 Incluant les hospitalisations complètes (HC), les séjours thérapeutiques, les accueils familiaux thérapeutiques (AFT) et les Centres de Crise

EMPP
(équipe mobile précarité
psychiatrie)

295
patients



1663

actes ambulatoires

1914
actes



ELSA
(équipe mobile de liaison et de
soins en addictologie)

62
patients



256

actes

173

actes ambulatoires



ETAP
(espace territorial
d'accompagnement
psychosocial)

95
patients



95

nouveaux patients

1232

actes ambulatoires



Médico-technique

Pharmacie



3 151 948 €

1 532 127 €

1415

903

186

Dépenses Médicaments

Dépenses Dispositifs
Médicaux

Nombre de références
Médicaments

Nombre de références
Dispositifs Médicaux

Nombre d'UF desservies

156790

280290

76973

12518

8

10

Nombre de lignes de
dispensation globale

Nombre de lignes de
dispensation nominative

Nombre de prescriptions
analysées par un
pharmacien

Nombre d'interventions
pharmaceutiques

Nombre de patients
conciliés

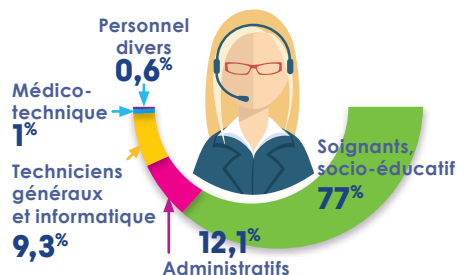
Nombre d'entretiens
pharmaceutiques

Les moyens au service des patients

Ressources humaines

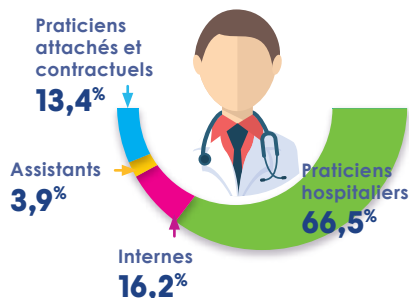
Personnel non médical

Effectif moyen annuel : **2 860**



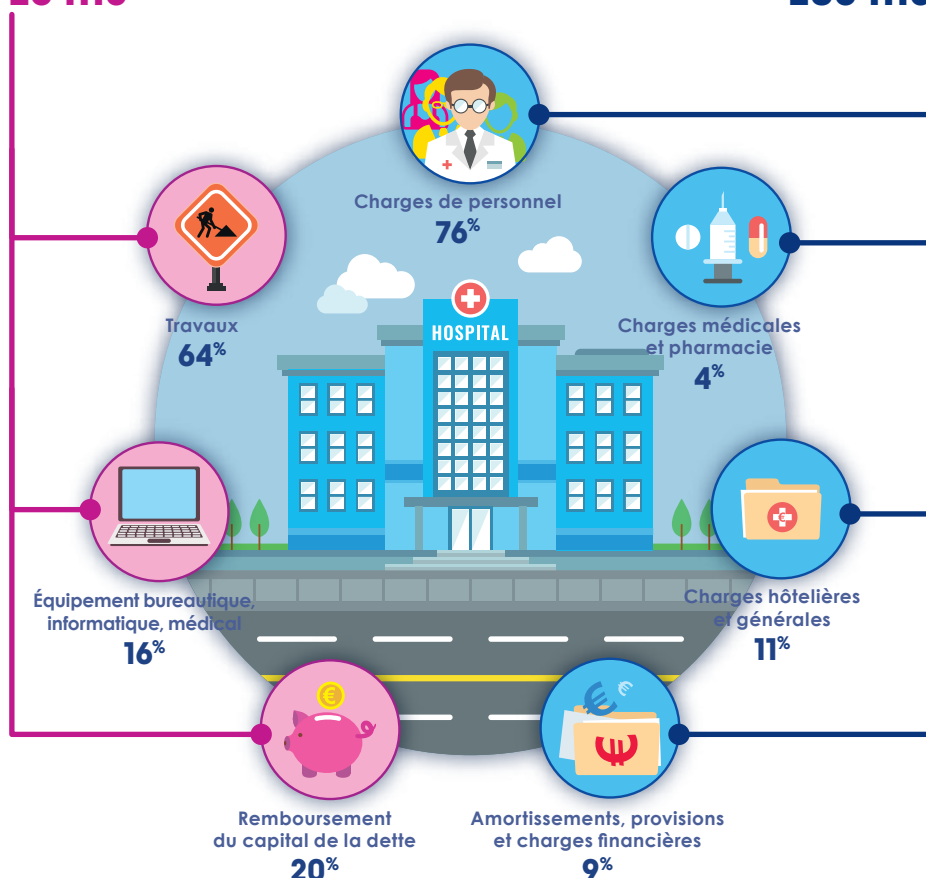
Personnel médical

Effectif moyen annuel : **292**



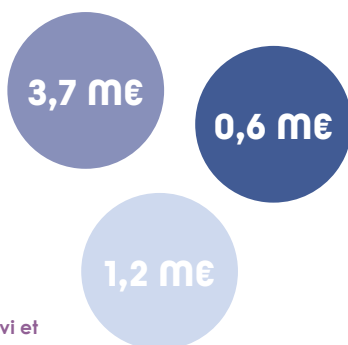
Moyens financiers

Dépenses d'investissement : **25 M€** Dépenses de Fonctionnement : **280 M€**

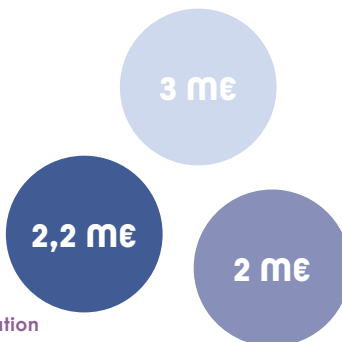


Budgets spécifiques (dépenses de fonctionnement)

Unité de soins longue durée (USLD) gériatro-psychiatrique



Ecole Nationale de Kinésithérapie et de rééducation



Institut de Formation en soins infirmiers "JB Pussin"

Institut de Formation en soins infirmiers "Séraphine de Senlis"

Indicateurs qualité

(site les Murets)

Lutte contre les infections associées aux soins 2024

Hygiène des mains

Consommation de produits hydro-alcooliques ICSHA (score global)

Cet indicateur évalue l'existence dans le dossier du patient d'un projet de soins, projet de vie comportant les éléments nécessaires à une rééducation coordonnée avec la participation du patient. L'indicateur est calculé à partir de 7 critères au maximum

Source QUALHAS*

Etablissement

71^{/100}

Indicateurs recueillis à partir du dossier patient 2024

Qualité de la coordination des prises en charge et pratiques cliniques*

Projet de soins, projet de vie

Cet indicateur évalue la qualité de la vigilance sur l'état cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes en hospitalisation temps plein.

Source QUALHAS*

Secteur

Résultat

SMR

100^{/100}

Qualité de la coordination et prises en charge somatiques en hospitalisation temps plein*

Évaluation cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes

Cet indicateur évalue la qualité de l'évaluation et de la prise en charge des addictions chez les patients adultes en hospitalisation temps plein

Source QUALHAS*

Psychiatrie

75^{/100}

Repérage et proposition d'aide à l'arrêt des addictions chez les patients adultes

Cet indicateur évalue la qualité de l'évaluation et de la prise en charge des addictions chez les patients adultes en hospitalisation temps plein

Psychiatrie

58^{/100}

* Objectif national 80% de conformité

Les résultats des indicateurs qualité et sécurité des soins et de la certification des établissements de santé sont accessibles sur le site Qualiscope : https://www.has-sante.fr/jcms/c_1725555/en/qualiscope-qualite-des-hopitaux-et-des-cliniques

Indicateurs qualité

(site Saint-Maurice)



CERTIFICATION POUR LA QUALITE DES SOINS

Version du référentiel de certification : **2021**

Date de la décision de certification : **04/09/2024**

Niveau : Certification avec mention **"HAUTE QUALITÉ DES SOINS"**

L'ÉTABLISSEMENT
97/100

LES ÉQUIPES DE SOINS
97/100

LE PATIENT
97/100

Lutte contre les infections associées aux soins 2024

Indicateurs recueillis à partir du dossier patient 2024

Hygiène des mains

Consommation de produits hydro-alcooliques ICSHA (score global) Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains par la technique de friction hydro-alcoolique. <small>Source QUALHAS*</small>	Etablissement	82/100
---	----------------------	---------------

Parcours du patient en chirurgie ambulatoire*

	Secteur	Résultat
Évaluation à l'admission de l'éligibilité à l'intervention Cet indicateur mesure la trace à l'admission de l'évaluation de l'éligibilité du patient à l'intervention en matière de respect des consignes indispensables à la réalisation de l'intervention en ambulatoire	MCO	100/100
Anticipation de la prise en charge de la douleur Cet indicateur mesure la trace avant l'admission de l'anticipation de la prise en charge de la douleur réalisée.	MCO	98/100
Evaluation du patient pour la sortie de la structure Cet indicateur mesure la trace d'une évaluation du patient pour la sortie de la structure ET comporte notamment une évaluation de la douleur ET une évaluation des nausées et vomissements	MCO	98/100
Qualité de la lettre de liaison à la sortie Cet indicateur évalue la qualité de la lettre de liaison à la sortie d'hospitalisation	MCO	25/100
Contact avec le patient entre J+1 et J+3 Cet indicateur mesure la trace d'un contact entre le patient et les professionnels de santé de la structure entre J+1 et J+3, hors patients dont le séjour a été converti en hospitalisation complète	MCO	2/100

Source QUALHAS*

* Objectif national 80% de conformité

Les résultats des indicateurs qualité et sécurité des soins et de la certification des établissements de santé sont accessibles sur le site Qualiscope : https://www.has-sante.fr/jcms/c_1725555/en/qualiscope-qualite-des-hopitaux-et-des-cliniques

Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact*

Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact

Cet indicateur évalue la conformité traçable de la mise en œuvre des précautions complémentaires contact chez les patients porteur ou infecté par un microorganisme

MCO

19^{/100}

Bonnes pratiques des PCC_MEP - Mise en place effective des précautions complémentaires contact

Trace de la mise en place effective des précautions complémentaires contact par l'équipe soignante

MCO

73^{/100}

Bonnes pratiques des PCC_INF - Information au patient

Trace de l'information au patient ou à l'entourage du statut porteur ou infecté par un microorganisme nécessitant la mise en place de précautions complémentaires contact

MCO

22^{/100}

Qualité de la coordination des prises en charge et pratiques cliniques*

Secteur

Résultat

Projet de soins, projet de vie

Cet indicateur évalue l'existence dans le dossier du patient d'un projet de soins, projet de vie comportant les éléments nécessaires à une rééducation coordonnée avec la participation du patient. L'indicateur est calculé à partir de 7 critères au maximum

SMR

100^{/100}

Source QUALHAS*

Qualité de la coordination et prises en charge somatiques en hospitalisation temps plein*

Évaluation cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes

Cet indicateur évalue la qualité de la vigilance sur l'état cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes en hospitalisation temps plein.

Psychiatrie

79^{/100}

Repérage et proposition d'aide à l'arrêt des addictions chez les patients adultes

Cet indicateur évalue la qualité de l'évaluation et de la prise en charge des addictions chez les patients adultes en hospitalisation temps plein

Psychiatrie

92^{/100}

Source QUALHAS*

e-Satis -Qualité des prises en charge perçue par les patients - Satisfaction et expérience des patients hospitalisés en 2024

Synthèse des indicateurs portant sur la mesure de la satisfaction et expérience du patient (satisfaction globale des patients hospitalisés plus de 48h en Obstétrique et en SMR et ayant participé à l'enquête nationale e-Satis). Le questionnaire est adapté au type de séjour et concerne différentes étapes du parcours de soin

MCO - Appréciation globale des patients

73^{/100}

Accueil

76^{/100}

Prise en charge infirmiers/aides-soignants

81^{/100}

Prise en charge infirmiers/aides-soignants

81^{/100}

Chambre

69^{/100}

Repas

54^{/100}

Sortie

62^{/100}

63,4%

des patients hospitalisés recommanderaient certainement cet établissement

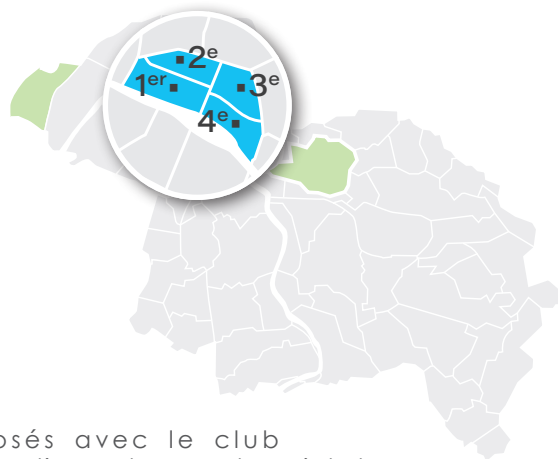
SMR - Appréciation globale des patients

L'établissement n'a pas participé ou sa participation est incorrecte

Psychiatrie adulte

Pôle Paris Centre

1^{er} et 2^e secteurs de psychiatrie générale de Paris



Présentation

Constitué des deux secteurs de psychiatrie générale 75G01 et 75G02 couvrant la zone géographique des ex-4 premiers arrondissements de Paris eux-mêmes regroupés dans un nouvel arrondissement appelé Paris centre, le pôle comprend :

- 2 unités de soins intra hospitalières Averroès et Rosa Parks (18 lits par unité, et 1 chambre d'isolement par unité),
- 2 centres médico-psychologiques (CMP)
- 1 EMAPSY Paris centre (Equipe Mobile et d'Accueil) regroupant un CAC (Centre d'accueil et de Crise) et une équipe mobile
- 1 centre de jour (hôpital de jour et CATTP), « l'Adamant »
- 1 accueil familial thérapeutique de 11 places
- 1 unité d'hébergement pour le suivi de patients placés ou hébergés dans des structures sociales, médicosociales (Œuvre Falret) ou associatives (Caritas) dont une maison communautaire de 7 places (Aurore)
- Des consultations spécifiques : Consultations « Open dialogue », thérapie familiale, psychodrame analytique, consultation diététique

proposés avec le club thérapeutique et en partenariat de nombreuses associations ou institutions de type culturel.

- Sortie des 2^e et 3^e volets des films de Nicolas Philibert sur l'intra hospitalier « Averroès et Rosa Parks » et les visites à domicile « La machine à écrire et autres sources de tracas ».



Grands projets 2025

- Maintenir le projet de fidélisation et d'attractivité des personnels.
- Poursuite de la formation « Open dialogue »
- Réouverture des lits de nuits à l'EMAPSY pour retrouver une structure ouverte 24/24 et 7/7 à partir du 1^{er} octobre 2025.
- Accompagner l'équipe mixte du SAS2A (Service d'accompagnement social des appartements d'autonomisation) dans l'augmentation de 15 logements mis à la disposition des patients du pôle dans le cadre de notre partenariat avec Caritas.



Actions marquantes de l'année

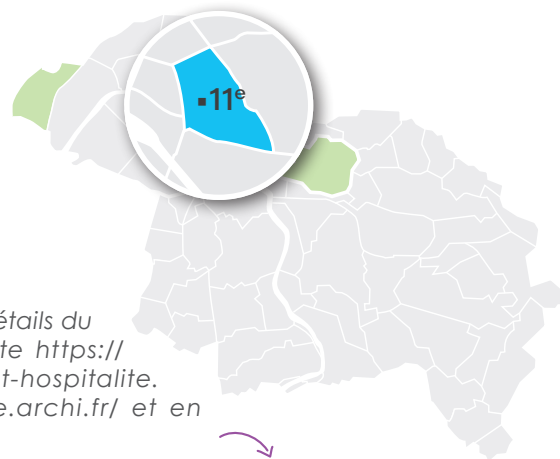
Poursuite du Projet médico-soignant du Pôle Paris centre :

- Pérennisation des Journées de réflexion par unité une fois par an.
- Amélioration de la qualité des codages diagnostiques des patients
- Inclusion des patients pour l'élaboration des projets du pôle pour encourager les patients à être acteurs et auteurs de leurs soins.
- Fluidifier les organisations de l'équipe « hébergement » du pôle pour maintenir les projets d'alternatives à l'hospitalisation temps plein.
- Prise en compte des soins somatiques pour tous les patients du pôle
- Participation à l'étude nationale TABAPSY du CCOMS
- Organisation de débats ouverts à tous publics dans le cadre du groupe de parole « Rhizome » à l'Adamant. Plus de 25 ateliers hebdomadaires



Pôle Paris 11

8^e et 9^e secteurs de psychiatrie générale de Paris



Présentation

Le pôle Paris 11 a été créé en 2010 par la réunion des secteurs de psychiatrie générale 75G08 et 75G09. Il répond aux besoins de santé mentale de la population du 11^e arrondissement de Paris. Il est constitué principalement de :

- 2 Centres Médico-Psychologiques assurant le suivi au long cours et l'organisation des soins,
- 2 CATTP et un Centre de jour de 40 places, permettant des accompagnements individualisés par le biais d'activités thérapeutiques,
- Une unité intersectorielle pour la population du 11^e et 12^e arrondissement, de prise en charge ambulatoire de la crise et d'accès aux soins en urgence, composée d'un centre d'accueil (CAP Bastille) d'une capacité de 7 lits et d'une équipe mobile (Unité de Soins Psychiatriques de Particulière intensité intersectorielle de Crise),
- 2 unités d'hospitalisation de 22 lits chacune : Joséphine Baker et Simone Veil, situées sur le site des Hôpitaux de Saint-Maurice.
- Des dispositifs d'accompagnement à l'autonomie et à la question de l'hébergement :
 - DLAI (dispositif de logement accompagné pour l'inclusion des personnes souffrant de troubles psychiques).
 - Appartements associatifs avec les associations Agate et les Œuvres Falret.
 - Une maison relais de 9 places avec l'Association Aurore.
 - Un dispositif d'accueil familial thérapeutique de 7 places.
- Une équipe de suivi intensif dans la communauté, basée sur les principes du rétablissement de type F.A.C.T.
- Une unité intersectorielle 11-12 de thérapie familiale systémique.

Retrouver les détails du projet sur le site <https://architecture-et-hospitalite.paris-belleville.archi.fr/> et en vidéo ici



exposition au sein de l'Espace Socio-Culturel

- Lancement de nouveaux outils thérapeutiques de groupes : Thérapie Multifamiliale et groupe de prise charge des troubles borderline
- Participation à des projets de recherche : Tabapsy en collaboration avec le CCOMS.
- Développement d'un travail de collaboration avec la Mairie et les partenaires médico-sociaux sur la question de l'hébergement.



Grands projets 2025

- Représentation et lancement du projet de réorganisation des unités intra-hospitalières en prenant en compte les contraintes architecturales et budgétaires : 1 unité fermée de 8 lits et 2 unités ouvertes de 19 lits avec 1 chambre d'isolement et 1 chambre d'apaisement chacune.
- Poursuite du développement de l'activité de l'équipe FACT avec évaluation de la pertinence de la pérennisation du dispositif.
- Développement de divers projets en lien avec la recherche : Projet d'étude anthropologique au sein du dispositif FACT - Poursuite du projet TABAPSY au CCOMS - Etude multicentrique évaluant l'efficacité de l'apprentissage musical rythmique, vocal et corporel sur la schizophrénie - Projet de recherche à développer avec l'arrivée d'une I.P.A.
- Organisation d'une journée de Pôle, avec comme thématique principale : la réflexion et des échanges sur nos pratiques avec participation et invitation des usagers à partager leurs expériences.
- Projet de recrutement de pair-aidant familial.

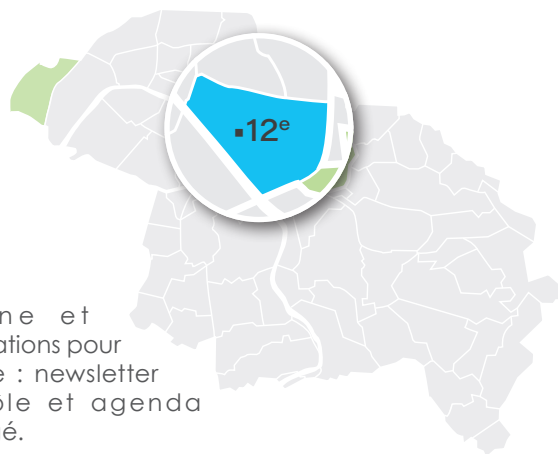


Actions marquantes de l'année

- Ecriture collaborative et présentation du nouveau projet de Pôle 2024-2028, avec définition d'un projet de réorganisation des unités intra-hospitalières.
- Convention de partenariats entre les HPEVM et l'Ecole Nationale Supérieure d'Architecture de Paris-Belleville dans le cadre de la Chaire de Philosophie à l'Hôpital pour un projet d'étude sur les perspectives de réaménagement à l'intérieur des unités du Pôle Paris 11. Cette collaboration a donné lieu à une exposition au sein de l'Espace Socio-Culturel du 18 Mars au 7 Avril 2025.

Pôle Paris 12

10^e et 11^e secteurs de psychiatrie générale de Paris



Présentation

Créé en 2005 par la fusion des secteurs de psychiatrie générale adulte 75G10 et 75G11, le pôle Paris 12 répond aux besoins en santé mentale de la population du 12^e arrondissement de Paris.

Il comprend :

- 2 unités d'hospitalisation complète Ravel et Louise Michel (50 lits dont 2 chambres de soins intensifs).
- 1 centre médico-psychologique (CMP Saint-Eloi).
- 1 centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP Saint-Eloi).
- 1 centre de jour et de réhabilitation (CDJ Colbert).
- 4 places en accueil familial thérapeutique (AFT).
- 27 places en appartements associatifs à visée thérapeutique (AAVT).
- 1 équipe dédiée à l'intervention auprès des premiers épisodes psychotiques (EDIPE).
- 1 cellule mobile personnes âgées (CMPA).
- 1 service mobile d'accompagnement de rétablissement et de transition (SMART).
- 1 équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé (EMPSA) intersectorielle pour les pôles Paris Centre, Paris 11 et Paris 12 : gestion des signalements, évaluation et orientation.
- 1 centre d'accueil permanent (CAP Bastille) (7 lits) intersectoriel pour les pôles Paris 11 et Paris 12.
- 1 unité de soins psychiatriques de particulière intensité intersectorielle de crise (USPPIIC) pour les pôles Paris 11 et Paris 12.

interne et informations pour le pôle : newsletter du pôle et agenda partagé.



Grands projets 2025

- Développer les directives anticipées en psychiatrie sur le pôle.
- Amélioration du suivi somatique des personnes : questionnaire somatiques, liens MG...
- Développement de la psychoéducation : Groupe troubles de la personnalité borderline, troubles schizophréniques...
- Travaux de sécurisation du CAP concernant le risque suicidaire.
- Suivi des indicateurs qualités gestion des risques : présentation et suivi des EI en réunion institutionnelle en particulier les EI sur la violence.
- Projet de partenariat avec la résidence autonomie Saint Eloi pour l'accueil de personnes de plus de 60 ans avec handicap psychique.

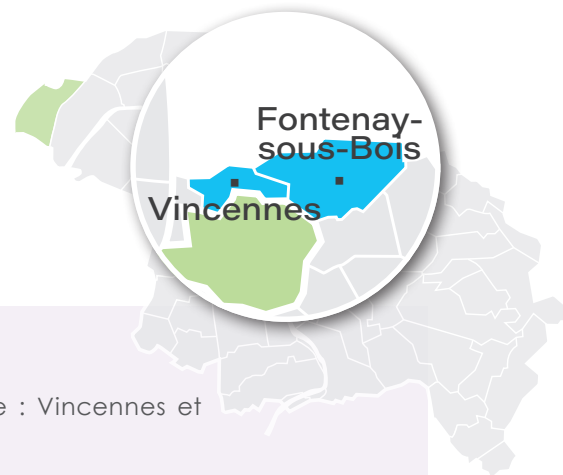


Actions marquantes de l'année

- Stabilisation des équipes paramédicale d'intra hospitalier et renforcement par redéploiement de l'équipe du CMP.
- Développement du comité des usagers et participation des usagers aux instances du pôle.
- Mise en place d'une permanence médicale (psychiatre et IDE) tous les 15 jours au CHU Bastion de Bercy.
- Réorganisation du parcours des 1^{ères} demandes de soins au CMP Saint Eloi avec réduction du délai de premier rendez-vous IDE sur le CMP.
- Augmentation importante de l'activité ambulatoire et développement de l'offre de soins ambulatoire :Création de nombreux groupes thérapeutiques, des groupes d'éducation à la santé et reprise de l'activité des « Petits chantiers ».
- Développement des outils de communication

Pôle 94G01

1^{er} secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne



Présentation

Le pôle 94G01 recouvre deux communes du nord du Val-de-Marne : Vincennes et Fontenay-sous-Bois

Le pôle comprend :

- Une unité d'hospitalisation temps plein de 31 lits + 1 lit en chambre d'isolement. Unité Sarah Bernhardt située au site Les Murets à la Queue-en-Brie
- 2 CMP, un sur Vincennes et un sur Fontenay-Sous-Bois
- Un hôpital de Jour orienté réhabilitation
- Un CATTP rattaché au CMP de Fontenay-Sous-Bois
- Une plateforme de réhabilitation psycho-sociale (ETAP) labellisée en 2023 et situé sur le site Saint Maurice des HPEVM
- Une équipe mobile de Réhabilitation et d'Accompagnement à l'Autonomie (UMRAA)
- Plusieurs appartements associatifs à Vincennes et à Fontenay-sous-Bois.



Actions marquantes de l'année

- Mouvement des personnels médicaux, changement de la chefferie de pôle
- Projet PPIC, module de psycho éducation pour les 18-25 ans en intra hospitalier opérationnel
- Développement de l'UMRAA
- Labellisation de ETAP



Grands projets 2025

- Recherche de nouveaux locaux pour les CMP. Relocalisation des deux CMP à Fontenay-sous-Bois.
- Déménagement de l'intra hospitalier sur le site Saint Maurice des HPEVM. Installation dans le bâtiment Porte P47.
- Accompagner les professionnels dans le changement de lieu d'activité.
- Renforcer les effectifs soignants et médicaux dans les structures de soins ambulatoires pour permettre un accès facilité aux soins (accueil sans rdv), et des prises en charge orientées vers une alternative aux hospitalisations.

Pôle 94G02

2^e secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne



Présentation

Le pôle 94G02 est constitué des communes de Bry-sur-Marne, Le Perreux et Nogent sur Marne.

L'organisation du pôle et son positionnement s'appuient sur la notion de travail de secteur, qui permet notamment la continuité des soins et l'élaboration du « parcours du patient ».

Le dispositif est constitué d'une unité d'hospitalisation temps plein de 30 lits et 1 Chambre de Soins Intensifs, d'un Foyer- Post- Cure intersectoriel de 18 lits, d'un hôpital de jour, de deux Centres Médico-Psychologique (CMP), d'un Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiels (CATTP) et d'un atelier thérapeutique « Arc en Ciel ».

Extra-hospitalier

- Améliorer la prise en charge du premier épisode psychotique, en développant une équipe mobile intervenant sur les situations de crise, favoriser les interventions auprès des familles et renforcer le lien avec les partenaires sociaux.
- Réhabilitation psychosociale coordonnée depuis le Foyer-Post-Cure en lien avec les autres UF du pôle.
- Ouverture de la consultation de thérapie multifamiliale
- Supervision clinique dans les UF
- Directives anticipées en psychiatrie : Mon GPS
- Projet d'une coopération internationale avec le Togo
- Projet immobilier : Regroupement des structures extrahospitalières.



Actions marquantes de l'année

Intra-hospitalier

- Prise de poste d'un nouveau cadre de santé
- Activités thérapeutiques nouvelles
 - Formation de l'ensemble de l'équipe de l'intra hospitalier à la « communication hypnotique »
 - Relaxation.

Extra-hospitalier

- Réorganisation des prises en charge des Soins à Domicile.
- Inauguration de la fresque de l'HDJ.
- 40 ans de l'association du pôle « Vivre en Ville »
- Médecine narrative : Groupe de lecture soignants inter UF.



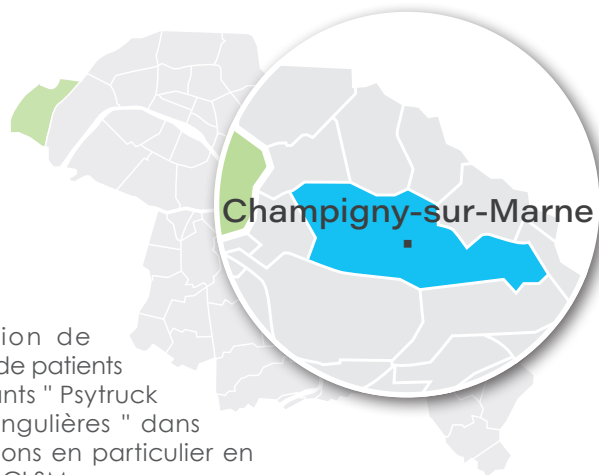
Grands projets 2025

Intra-hospitalier

- Réunions soignants/soignés
- Activités thérapeutiques nouvelles
 - Enveloppements secs favorisés par le recrutement en septembre 2025 d'une seconde psychométricienne.
 - Ateliers: autour du fil, jardin
 - Finalisation du projet de salle d'apaisement et salle d'esthétique.

Pôle 94G03

3^e secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne



Présentation

Le pôle 94603 est constitué exclusivement de la commune de Champigny sur Marne estimée en 2024 à 78426 habitants.

L'organisation du pôle avec son positionnement théorico-pratique s'appuie avec force sur le concept de travail de secteur qui permet notamment la continuité des soins et l'élaboration de ceux-ci avec le patient (si possible avec son entourage) et l'équipe pluridisciplinaire, les patients étant « acteurs-sujets » dans ce processus.

Pour cela le dispositif est constitué d'UF. En extrahospitalier; le Centre de Soins « La Tourelle », pivot du secteur avec 3 unités, le CMP « La Tourelle », le Centre d'Accueil « Amado » de 5 places d'HDJ aigu, et les SAD (VAD, équipe mobile); l'HDJ « Modigliani » de 16 places et le CATTP.

En intra-hospitalier, « Manet », unité d'hospitalisation temps plein dite « unité d'aigus » de 23 lits+ 2 CSI, « Corot », unité de réhabilitation dite d'autonomisation de 15 lits. De nombreuses actions transversales sont effectuées au sein du pôle et avec les partenaires. Il existe en particulier un CLSM.



Actions marquantes de l'année

Cette année encore, avec toujours une très forte activité et une forte demande, les actions initialement prévues ont à nouveau fortement pâti d'un absentéisme très important du personnel notamment soignant en lien avec de nombreux départs pour des motifs divers (retraite, changement de régions, changement de service, arrêts maladie...). Il y aura eu 3 départs de PH temps plein (non remplacés faute de candidats), 6 départs d'infirmiers, 1 départ d'une assistante sociale, de l'art-thérapeute.

Toutefois une 2^{ème} psychométricienne nous a rejoint en début d'année ainsi qu'un 2^{ème} ergothérapeute à l'été et une psychologue en juin. Et donc dans ce contexte des actions n'auront pas pu être initiées ou auront pris du retard. Malgré tout, à cet égard, il faut souligner à nouveau l'engagement fort, le professionnalisme et la solidarité des agents pour renforcer les équipes en difficulté et en particulier à l'intra-hospitalier permettant ainsi de maintenir, autant que faire se peut, la qualité des soins.

- Poursuite, dans l'unité d'autonomisation Corot, du projet intégrant les principes des médiations thérapeutiques et de la réhabilitation psychosociale.
- Reprise du travail avec l'association Agate pour l'obtention de logements associatifs.
- Poursuite des travaux au CLSM avec en particulier la participation à la « Cellule des cas complexes ».

- Implication de l'association de patients et de soignants " Psytruck et plumes singulières " dans diverses actions en particulier en lien avec le CLSM.

- Mise en place de projets de recherche; étude sur l'ICV en lien l'hôpital Saint Anne, étude intersectorielle avec la tDSC



Grands projets 2025

Les perspectives démographiques des soignants, assistantes sociales (mais 2 AS devraient arriver dans l'année en juin et octobre) au sein du pôle restent très sombres. Ce sera encore le principal facteur limitant dans nos projets et nous poursuivons activement nos recherches de nouveaux agents.

En extra-hospitalier :

- Amélioration de la prise en charge de jeunes patients lors des premières décompensations; en particulier relais intra/centre d'accueil/SAD plus rapides.

- Renforcement des actions de l'équipe mobile; évaluation à domicile et initiation de suivi de patients non connus du secteur en première intention à la suite de sollicitations des patients eux-mêmes, des familles, de l'EMPP, ...

- Poursuite du partenariat avec Agate pour l'obtention de logements associatifs.

En intra-hospitalier:

- Pour Manet et Corot, poursuite du développement de la zoothérapie, aménagement de l'espace de balnéothérapie et projet d'aromathérapie.

- Manet: dans la perspective d'une diminution des isolements et de la tension au sein de l'unité, création d'une salle d'apaisement (avec approche Snoezelen) et d'une salle de sport (recrutement d'un mi-temps EAPA).

- Corot: poursuite de la diversification du recrutement en recevant plus de patients jeunes, de patients pour des projets à court, moyen termes si le contexte clinique le permet (patients en SL sans trouble du comportement). Développement du case management.

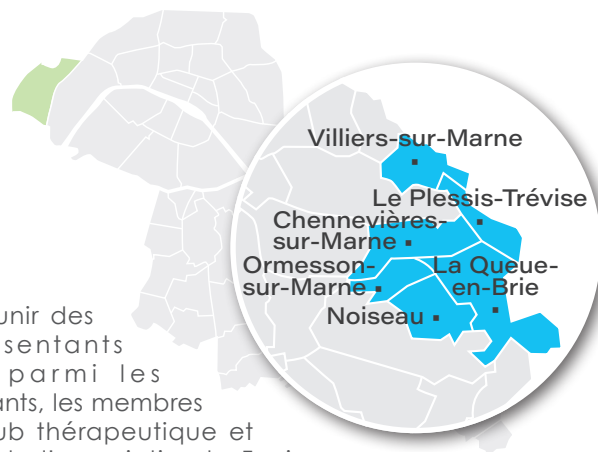
Sur le secteur :

- Arrivée d'un éducateur spécialisé notamment pour l'accompagnement des jeunes patients

- Mise en place et développement d'activités thérapeutiques nouvelles (soit au niveau sectoriel, soit intersectoriel au sein du GHT); ex: luminothérapie, EMDR, ICV, hypnose, thérapies brèves, TCC, sophrologie, zoothérapie, groupes de psychoéducation (en cours; troubles bipolaires), tDSC.

Pôle 94G04

4^e secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne



Présentation

Le pôle 94G04 est constitué du 4^{ème} secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne et des structures qui lui sont rattachées.

Fondé sur la proximité et la continuité des soins, le 4^{ème} secteur dessert les communes de Chennevières-sur-Marne, Le Plessis Tréville, Noisieu, Ormesson-sur-Marne, La Queue en Brie et Villiers-sur-Marne.

Les unités fonctionnelles qui le composent sont les suivantes :

- Le Centre Médico Psychologique de Villiers-sur-Marne, assurant les consultations, les accueils (programmés ou non), ainsi que les soins à domicile (dont 10 places d'HAD) ;
- L'hôpital de Jour (12 places) et le Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel – Espace Henriette Zéphir, situés à Villiers-sur-Marne et Champigny-sur-Marne ;
- Les Soins Psychiques dans la Communauté, proposant des soins avec hébergement en résidence communautaire, en appartements communautaires et associatifs (18 places + 5 places d'accueil familial thérapeutique + 2 places d'accueil familial social) ;
- L'unité d'hospitalisation Héloïse, ouverte en journée, d'une capacité de 28 lits + 1 chambre d'isolement ;
- L'unité d'enseignement et de transmission des savoirs, organisant séminaires et journées d'étude au sein du pôle.

Les structures rattachées au Pôle sont les suivantes :

- L'Unité de Soins de Longue Durée à orientation géranto-psychiatrique (U.S.L.D. Nadja).
- Le Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie Jet 94 (C.S.A.P.A),
- L'Equipe Mobile de Liaison et de Soins en Addictologie (E.L.S.A.),
- La consultation de Tabacologie,
- La consultation jeunes consommateurs,
- L'Equipe Mobile Précarité Psychiatrie de Territoire (E.M.P.P.),
- La Permanence d'Accès aux Soins de Santé-Psy (P.A.S.S-Psy),

de réunir des représentants élus parmi les soignants, les membres du club thérapeutique et ceux de l'association la Fenice. Lieu de la délibération collective, il est un élément essentiel de la démocratie en santé.

- Réunion nationale des clubs thérapeutiques sur le site de Villiers sur Marne, le 25/06/2024.
- Mise en place du contrat local de santé de Villiers-sur-Marne, dont l'une des déclinaisons est le Conseil Local de Santé Mentale : les réunions avec la mairie de Villiers sur Marne se poursuivent, devant permettre la mise en place du CLSM en 2026 (après les élections municipales).
- Début des travaux préparatoires à l'élaboration d'un Contrat Local de Santé au Plessis Tréville.
- Poursuite de nos travaux en lien, avec les équipes municipales afin de prévenir les violences sexuelles, sexistes et conjugales.
- Relocalisation des CMP, CATTP et HDJ de Villiers dans des lieux plus adaptés aux activités de soins.
- Dans le cadre de l'élargissement du territoire de l'Equipe Mobile Précarité Psychiatrie à 3 secteurs supplémentaires, poursuite du projet d'accompagnement des accueillis par les psychologues.
- Approfondissement des soins institutionnels au sein de l'USLD Nadja.
- Formation d'une infirmière de l'unité en Pratique Avancée.
- Poursuite du développement de l'approche éthique des prises en charges complexes (fin de vie, refus de soins, placebo) en lien avec la PRET. Présentation à la journée éthique des HPEVM et publication dans deux revues psychiatriques.



Grands projets 2025

- Poursuite des travaux préparatoires, avec la municipalité de Villiers sur Marne, à l'installation du Conseil Local de Santé Mentale de cette ville (prévue en 2026, après les élections municipales).
- Poursuite des réunions avec la ville du Plessis - Tréville pour la mise en place d'un Contrat Local de Santé, préalable à la mise en place d'un Conseil Local de Santé Mentale.
- Mise en place de la CPTS « Val d'Avenir » (communes de Villiers sur Marne, le Plessis- Tréville, la Queue en Brie), renforcement des liens de la psychiatrie de secteur avec les partenaires.
- Initiation et développement de formations en Premiers Secours en Santé Mentale.



Actions marquantes de l'année

- La participation directe et concrète des patients au projet de secteur par le biais du comité de secteur. Celui-ci, se tenant une fois par mois, permet

- Approfondissement du partenariat avec la CUMP94 (CHU Henri Mondor).
- Développement et approfondissement des fonctions de l'Infirmier en Pratique Avancée au sein du pôle en lien avec les partenaires.
- Accompagnement thérapeutique et lien avec les partenaires du médiateur de santé – pair aidant.
- Poursuite de la participation du pôle aux séminaires (jeudis de l'ASPIC, cafés littéraires) et aux colloques annuels de l'ASPIC, le thème retenu pour le congrès du 25.09.2025 est : « Prendre soin ».
- Poursuite de la participation active du pôle au Festival Trace(s)#4 qui aura lieu aux HPEVM, Les Murets (structures ambulatoires et d'hospitalisation du 94G04) les 1, 2 et 3.10.2025 ainsi qu'à Rome les 25,26 et 27.11.2025. Un séjour thérapeutique dans cette ville est prévu (4 patients et deux infirmières).
- Tournage du film documentaire de Mehran Tamadon « Agir, mode d'emploi, au sein de l'unité d'hospitalisation Héloïse ».
- Mise en place d'un partenariat avec Radio France pour la création d'une station radiophonique dans le secteur.
- Création d'une collection des œuvres et travaux réalisés par les patients au sein des ateliers d'expression (art-thérapie, etc...).
- Capsule temporelle, en partenariat avec la commune de Villiers sur Marne.

- En ce qui concerne les structures rattachées au pôle

Pour l'addictologie – précarité :

- Recrutement d'un praticien, psychiatre et addictologue au CSAPA JET 94.
- Extension de la PASS psychiatrie avec des consultations de dentisterie et pédicurie.

Pour l'USLD gérontopsychiatrie NADJA :

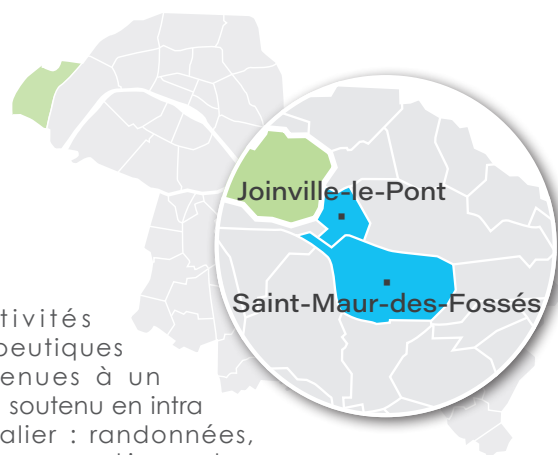
- Recrutement d'un psychiatre et d'une assistante sociale
- Développement des activités thérapeutiques à médiation animale (ânes en ville, formation IDE à la zoothérapie).
- Intervention de l'équipe soignante aux journées de psychothérapie institutionnelle de Saint-Alban, présentation au Colloque de l'Institut français de zoothérapie.
- Passage au DPI avec Sillage avec des modules spécifiques USLD.



colloque de l'ASPIC 2024

Pôle 94G05

5^e secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne



Présentation

Le pôle offre aux 95854 habitants des communes de Saint-Maur des Fossés et de Joinville-le-Pont un dispositif de soins gradués, adaptés à chaque situation au travers des structures suivantes

- Une unité ouverte de 27 lits + 1 CSI pour les patients en phase aigüe : Logos. Cette unité a un taux d'occupation de 77% permettant ainsi d'accueillir tous les patients ayant une indication d'hospitalisation complète hors alternatives proposées.
- Le centre Jean Moulin à Saint-Maur comprenant :
 - Le CMP, l'hôpital de jour, et le CATTP et le CADEO
- Le centre de Joinville-le-Pont comprenant un centre de consultations et le centre opérationnel des soins à domicile et de l'équipe mobile EMSAD et SPIAD
- La maison thérapeutique ouverte en 2020 pouvant accueillir 4 patients, implantée sur Saint-Maur, orientée rétablissement et réhabilitation.
- 2 studios relais sur les communes de Saint-Maur.
- Le réseau santé mentale : plénière et instance adultes vulnérables
- Un groupe Profamille pour les familles de patients de l'est du département

Enfin, le pôle est en relation privilégiée avec de nombreux partenaires, du fait de la participation des praticiens du pôle à : CCOMS, Santé Mentale France, foyer de post cure Cateland.

Le pôle entretient des relations historiquement proches avec le GHU Henri Mondor.

Le pôle utilise très régulièrement les ressources du centre ETAP.



Actions marquantes de l'année

Amélioration de l'effectif médical : 2 recrutements de praticien hospitalier permettant un effectif de 6,4 ETP de PH

- Recrutement et stabilisation et projet de fidélisation de 2 stagiaires associés de qualité
- Recrutement d'un praticien associé diplômé d'Ukraine
- Dégradation de l'effectif soignant uniquement sur l'unité intra hospitalière de Logos
- Recrutement d'un IPA déjà formé
- Recrutement IDE pour l'équipe mobile EMSAD avec une équipe au complet.

■ Activités thérapeutiques maintenues à un niveau soutenu en intra hospitalier : randonnées, séjours, sorties et repas thérapeutiques, danse, gymnastique, théâtre, médiation animale, médiation végétale, ateliers d'ergothérapie tous les jours.

■ Création de l'UF CADEO : accueil, évaluation et orientation de toutes les premières demandes dans un délai très bref.

■ Premières expériences de balnéothérapie dans la fonction d'apaisement en complément de Snoezelen (équipe paramédicale formée à la balnéothérapie et Snoezelen)

■ Réflexion active sur le moindre recours à l'isolement et à la contention (co-présidence de la COMSI, soignants et cadres membres de la COMSI)



Grands projets 2025

■ Poursuite de la transformation des pratiques vers des pratiques orientées réhabilitation et de rétablissement

■ Création d'une équipe mobile Reh@b/ cas complexes inspirée des équipes FACT

● Recrutement d'un MSP via l'appel à projet (équipe FACT)

● Recrutement d'un chef de service éducateur sur la coordination de l'équipe

■ Relocalisation en site unique des deux structures extrahospitalières, à défaut extension du Centre Jean Moulin à Saint-Maur

■ Développement de la psychoéducation (IPA+ IDE) : BREF à destination des familles

■ Recrutement d'un PH temps plein sur l'unité d'hospitalisation Logos

■ Création et recrutement de psychologues : mixte ((intra/CMP) + équipe mobile Reha@b

■ Recrutements infirmier(e)s et poursuite du travail d'attractivité et de fidélisation pour le pôle.

Pôle 94G16

16^e secteur de psychiatrie générale du Val-de-Marne



Présentation

Le pôle 94G16 comprend :

- 1 unité d'hospitalisation ouverte :
 - 21 lits (dont 1 lit HDJ + 1 lit HDN) + 1 chambre d'isolement + 1 chambre d'apaisement
- 2 CMP dont 1 ouvert 7j/7 (lundi au vendredi 9h à 20h - samedis dimanches et jours fériés 9h à 17h)
- 1 équipe mobile d'accompagnement de la crise (UMAAC)
- 1 équipe mobile de géronte-psychiatrie (UMGP)
- 1 unité de psychiatrie de liaison qui intervient sur l'ensemble des services somatiques de l'HPEVM - SITE Esquirol (UMAAC < 75 ans /UMGP ≥ 75 ans)
- 1 hôpital de jour 15 lits
- 1 Centre d'Activité Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP)
- 1 unité d'Accueil Familial Thérapeutique (AFT)
- 1 unité de réhabilitation avec des ateliers transverses
- 1 unité de thérapie familiale et de couple
- 1 unité Open Dialogue

Avec pour partenaires :

- 1 Club thérapeutique « Le p'tit grain »
- AEC 16 Association de secteur
- AGATE Association appartements transitoires

■ Exposition Art'fortville et Boutique éphémère (Alfortville)

■ 2^eme poste IPA

Découvrez le travail de l'IPA sur le pôle 9G16



■ Déploiement des mesures anticipées en psychiatrie

■ Développement territorial des PAFP (Pair aidant famille professionnel)



Grands projets 2025

- Développement de l'« Open dialogue »
- Développement de nouvelles pratiques de soins et de médiations spécifiques
- Développement de la Plateforme artistique avec de nouveaux artistes :
 - Chant : Esken
 - Théâtre sans paroles : Mathilda May
 - Projet culture à l'hôpital avec Yan Artus Bertrand
- Extension de la supervision en pluriprofessionnel sur les différentes unités du pôle



Actions marquantes de l'année

- Création :
 - Une seule unité d'hospitalisation, Frida KAHLO de 21 lits dont 1 HDJ / 1 HDN
 - Une unité d'Accueil Familial Thérapeutique (AFT)
 - Une unité Open Dialogue
 - Renforcement de l'UMAAC
- Plateforme artistique associant artistes, soignants et usagers:
 - Danse Pietragalla-Derouvault 2^eme saison film reportage / 2^eme édition
 - Ecriture : Rochelle FACK, écrivaine à Saint-Mandé (CRESCO)
 - Théâtre familles : Julie TIMMERMAN / Théâtre : Evelynne PELLETIER

CRIAVS Île-de-France

Centre ressources pour les intervenants auprès d'auteurs de violences sexuelles - unité fonctionnelle du pôle Paris Centre

Présentation

Le CRIAVS IDF est un lieu de soutien et de recours, à la disposition des professionnels intervenant auprès des auteurs de violences sexuelles. Il répond à une priorité de santé nationale, en visant à l'amélioration de la prise en charge des auteurs de violences sexuelles, par des échanges sur les pratiques entre professionnels, la création de référentiels, la diffusion des connaissances et de compétences auprès des équipes des différents secteurs d'activité impliquées auprès de ce public. Il a également des missions de prévention.



Actions marquantes de l'année

- Mise en place de 8 formations et 3 ateliers au livret de formation et 52 formations à la demande de différentes structures (1365 participants)
- Réponse à 249 sollicitations concernant des situations de prise en charge pour lesquels les professionnels sont en demande de soutien (90 concernant des mineurs)
- 234 envois de supports de prévention, 20 demandes de recherche documentaires,
- 99 demandes d'aide à diriger des personnes vers une prise en charge sanitaire adaptée dont 40 appels STOP
- Une activité toujours importante sur les réseaux sociaux avec 110 000 visites sur le site Violences-sexuelles.info, 24 000 visites sur Criavs.fr et 18000 visites sur consentement.info
- Le partenariat dans le cadre d'un colloque national sur les 30 ans de la Loi de 1994 organisant les soins en prison
- 10 interventions scientifiques dans différents colloques dont 8 au Congrès International Francophone sur l'Agression Sexuelle, écriture de 2 articles Sexuelle, se déroulant à Lausanne (Suisse) en Juin 2024
- Le développement des liens institutionnels avec l'Evêché de Paris et diverses associations (SOS Amitiés, Emmaüs France...)
- La formalisation des procédures préalables à la certification QUALIOPI
- La construction d'une offre de formation à destination exclusivement des professionnels du champ sanitaire



Grands projets 2025

- Renforcement de l'équipe par l'embauche d'au moins deux nouveaux membres, au risque de devoir largement diminuer l'activité du service.
- La structuration de l'offre de formation auprès des personnels de l'administration pénitentiaire, en lien avec les autres CRIAVS d'Île-de-France,
- La mise en place d'une meilleure coordination avec les autres CRIAVS d'Île-de-France
- La création de nouveaux supports de prévention et de communication pour le site Violences-Sexuelles.Info
- Le développement du partenariat avec les structures prenant en charge les personnes âgées autrices de violences sexuelles
- La soumission de communications pour le Congrès International Francophone sur l'Agression Sexuelle prévu en Juin 2026
- Le déploiement d'enseignements universitaires

USLD Nadja

Unité de soins longue durée géro-psycho-geriatrique

Présentation

L'Unité de Soins Longue Durée Géro-Psycho-geriatrique Nadja accueille des patients âgés souffrant de pathologie psychiatrique stabilisée ne relevant plus de la psychiatrie aiguë, et dont l'autonomie ne permet plus le retour ou le maintien au domicile. Le projet de soin consiste en un accompagnement, le cas échéant vers une admission en maison de retraite. Cet accompagnement est d'ordre médical gériatrique et psychiatrique, soignant, psychologique et social. Le séjour du patient dans notre structure s'inscrit alors dans un continuum entre l'hospitalisation en service de psychiatrie aiguë ou le domicile, et le séjour en maison de retraite.



Actions marquantes de l'année

- Développement du projet d'amélioration de l'alimentation en géro-psycho-geriatrie, participation au CLAN,
- Poursuite du développement de l'approche éthique des prises en charges complexes, (fin de vie, refus de soins, placebo) en lien avec la PRET. Présentation à la journée éthique des HPEVM et publications dans deux revues psychiatriques.
- Interventions de l'équipe aux jeudis de l'ASPIC, à la journée d'étude sur les réunions soignants-soignés
- Continuité des travaux sur les médicaments à risque de la filière géro-psycho-geriatrique ;
- Formation d'une Infirmière du service en Pratique Avancée (IPA en pathologies chroniques stabilisées) en lien avec l'activité gériatrique
- Développement des activités à médiation animale (Anes en ville)



Grands projets 2025

- Recrutement psychiatre et assistante sociale
- Développement des activités thérapeutiques à médiation animale (formation IDE, animal à l'USLD)
- Interventions de l'équipe aux Journées de Saint-Alban (juin) ; au colloque de L'institut Français de Zoothérapie (septembre) ; à la journée clinique pluridisciplinaire des HPEVM (novembre).
- Passage du DPI Sillage avec recherche et test des modules spécifiques USLD, permettant l'évaluation des indicateurs d'activité que sont la dépendance (AGGIR) et les pathologies traitées (PATHOS).
- Balnéothérapie
- Aménagements espaces verts de l'unité

Présentation

L'Unité de Réhabilitation Psychosociale ETAP reçoit des patients du Val-de-Marne Nord et de Paris Est habitant l'un des 9 secteurs psychiatriques des HPEVM. Elle est située dans l'enceinte du site hospitalier de Saint-Maurice. Elle fait partie du réseau Ile-de-France des Plates-Formes (PF) de Réhabilitation Psychosociale financées par l'ARS Ile-de-France.



Actions marquantes de l'année

Organisation et Fonctionnement de l'Unité

■ **Personnel** : depuis l'arrivée du nouveau médecin psychiatre responsable de l'Unité, le D^r Bourdet en mars 2023, l'équipe comprend un cadre de Santé (40% TP), une infirmière, un neuropsychologue, un médiateur de santé pair ayant une formation de Psychologue du travail, une secrétaire. Les postes de remplacement de l'ergothérapeute, du second infirmier, du second neuropsychologue et d'un Educateur Spécialisé n'ont pas trouvé candidat.

Prévision 2025 : poursuite du processus de recrutement sur les postes non pourvus (arrivée de la seconde infirmière prévue au 06/01/2025), recrutement d'un Chargé de Réinsertion professionnelle.

■ **Axe prioritaire de développement** :

En 2024, focus sur l'accompagnement vers l'**EMPLOI**

- poursuite du développement des liens avec les secteurs et avec les partenaires médico-sociaux (rencontres d'équipes, Porte Ouverte, informations au cours des synthèses pluri-professionnelles centrées Patient, etc.)
- développement des compétences dans l'accompagnement des patients vers l'emploi
 - référent « Emploi » (MSP formé comme Psychologue du travail)
 - formation à la méthode IPS du MSP Référent Emploi et du Psychiatre
 - formation IPS organisée pour le personnel non ETAP (6 participants)
 - mise en place de liens de travail avec les deux plates-formes (94, 75) de « Dispositif Emploi Accompagné », entretiens conjoints de patients avec les job-coach (2 patients, 6 entretiens conjoints)

- entretiens d'Evaluation Pré-emploi (10 patients, 53 entretiens)
- construction et mise en place d'un atelier « Vers l'emploi »
- présentation aux journées PF/ARS (DEA et Handicap Psychique, D^r BOURDET)
- participation à Congrès International (Marc Corbières, Montréal)
- **prévision 2025** : recrutement d'un Chargé d'insertion ou d'un Job coach

Prévision pour 2025-26 : focus sur l'accompagnement vers le LOGEMENT avec une infirmière référente Logement, Invitations d'Associations proposant des logements accompagnés, recrutement d'un ergothérapeute ciblé autonomie vie quotidienne et aménagement du logement indépendant.

■ **Participation au réseau des Plates formes Territoriales de l'Ile de France** sous la direction de l'ARS

- Participation de tout le personnel aux réunions bi-annuelles de suivi des PF par l'ARS
- Participation de tout le personnel à la journée « Echange des Pratiques des PF » (ARS)
- Participation actives à 3 des groupes de Travail PF/ARS (Indicateurs spécifiques d'Activité, Cartographie, Développement d'un site internet de données partagées)
- Présentation à la réunion « Cas Complexe » (PF75/C3RP)

■ **Copil 2024** :

- Copil élargi : mars 2024
- Deux Copil restreints : « Emploi » ; « Détection précoce »

Réhabilitation Psychosociale : Evaluation et Ateliers spécifiques

- Consultations de PréAdmission
- Bilans « Vie quotidienne » : 16 patients ; 68 entretiens de 2 heures
- Bilans Neuropsychologiques : 15 patients ; 60 séances de 2h.
- ETP :
 - Patients :
 - Troubles de l'humeur : 1 groupe ; 7 patients ; 10 séances de 2h.
 - Schizophrénie : 2 groupes ; 11 patients ; 12 séances de 3h.

- Familles et Aidants :

BREF : 6 familles ; 18 séances de 1h30)

ProFamille : 2 groupes ; 20 participants ; 24 séances de 4 h.

- Entretiens motivationnels
- Atelier « Première Etape d'ETAP » : 1 groupe ; 5 patients ; 5 séances de 2h.
- Synthèses pluri professionnelles centrées Patient
- Atelier « Vers l'emploi » : un groupe ; 7 patients ; 7 séance de 2h.
- Remédiation de la Cognition Froide (NEAR) : 2 groupes ; 39 séances de 3h30 ; 13 patients
- Atelier sur la déstigmatisation « HOP » : 1 groupe ; 5 patients ; 4 séances de 2h.

A noter en 2024 :

- Formation à NEAR (2 jours)
 - 1 psychiatre + 1 infirmière de l'Unité
 - 1 session organisée pour le personnel non ETAP (12 participants)
- Formation à la Remédiation de la Cognition sociale « TOM-REMEDI » (1 infirmière, 1 neuropsychologue). Prévision d'organisation d'atelier en 2025.

Développement du réseau

- Porte ouverte : présentation de l'unité dont présentation du programme NEAR par un patient
- Invitation de personnels des secteurs aux Réunions Cliniques d'équipe et aux Ateliers Thérapeutiques
- Poursuite de l'organisation de rencontres avec divers partenaires médico-sociaux.

Soins somatiques

Présentation

Le service de soins somatiques se compose de quatre entités : de consultations spécialisées, de consultations de médecine générale dans les unités intra hospitalières de psychiatries, de gardes somatiques 7j/7, 24h/24 et d'un HDJ somatique.

L'HDJ Somapsy, a pour mission l'évaluation somatique globale de patients atteints de pathologie psychiatriques suivis en structures extrahospitalières, ainsi que la surveillance somatique dans le cadre de thérapies spécifiques.



Actions marquantes de l'année

- Déploiement de l'administration d'une thérapeutique spécifique nécessitant une surveillance somatique renforcée (SPRAVATO) ;
- Mise en œuvre d'un dispositif de téléconsultation médico-paramédicale des 24h au CAP Bastille et CCASA ;
- Introduction progressive des consultations somatiques à J10/J16 dans les unités d'hospitalisation psychiatrique ;
- Organisation de simulation à l'urgence vitale à destination des professionnels de santé de l'ensemble des unités du site de Saint-Maurice des HPEVM.

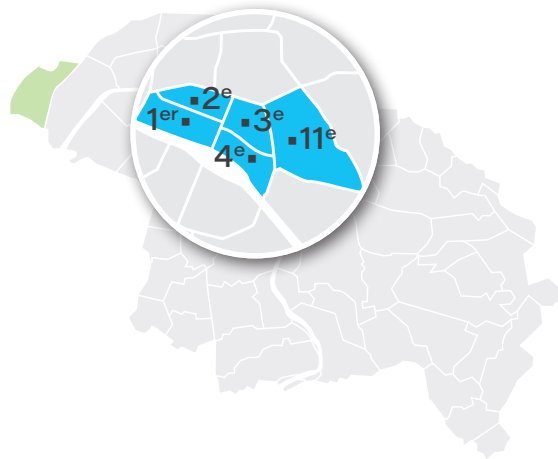


Grands projets 2025

- Valorisation et diffusion de l'activité du service de soins somatiques au sein des structures internes et externes ;
- Déploiement de consultations somatiques médico-paramédicale (IPA-médecin somaticien) dans les structures extrahospitalières à visée d'orientation et de suivi (facilitation de lien ville- hôpital) ;
- Extension de l'offre de soin liée à l'administration de thérapies nécessitant une surveillance somatique ;
- Renforcement de la qualité de prise en charge somatique en hospitalisation psychiatrique (organisation des consultations, mise en place de protocoles, etc.) ;
- Renforcement des ressources médico-paramédicales dans une dynamique de recrutement, en vue d'une offre de soins somatique élargie.

Psychiatrie infanto-juvénile

Pôle Paris Centre-Est enfants



1^{er} secteur de psychiatrie infanto-juvénile de Paris

Présentation

Le pôle dispose de 13 unités dont 9 sont sectorisées et 4 spécialisées, réparties sur 6 sites ainsi que 2 unités d'enseignement en école élémentaire et un dispositif d'accompagnement à domicile d'enfants autistes.

Les unités sectorisées accueillant la population infanto-juvénile de Paris-Centre et du 11^{ème} arrondissement de Paris, sont composées de six CMP, deux CATP, un HDJ.

Les unités spécialisées sont l'Espace Bastille, unité psychologique pour enfants, adolescents et jeunes adultes d'IDF, atteints ou ayant été atteints de cancer, l'UTES, Centre régional de soins et de ressources en psychiatrie de l'enfant et l'adolescent sourds d'IDF, l'Équipe mobile MobiPsy75, dédiée aux enfants et adolescents confiés à l'ASE de Paris, et la Consultation adoption du Figuier, non sectorisée, ouverte aux enfants, adolescents adoptés et leurs parents.

FACOM adossée à l'équipe de MobiPsy75 pour une durée de 3 ans. Début de l'activité en septembre 2025.

- Travaux et relocalisation de l'UTES dans de nouveaux locaux au 44 quai de Loire à Paris, 19^{ème}
- Dépôt d'un FIOP à l'ARS et obtention d'un financement pérenne pour la création d'un Lieu de répit, centre d'accueil et de crise pour des jeunes de 11 à 21 ans placés à l'ASE, co-financé par la Fondation TELOS, l'ARS, l'ASE de Paris, les HPEVM, et adossé à MobiPsy75 et à FACOM.
- Achat de nouveaux locaux et travaux de rénovation pour le Lieu de répit, MobiPsy75 et la consultation FACOM. Implantation envisagée à Montreuil (93)
- Inauguration des nouveaux locaux de l'Espace Bastille en juillet 2025
- Démarrage des inclusions des bébés accueillis dans les PMI parisiennes dans le cadre de la recherche PRECO-TSA en septembre-octobre 2025
- Nouvelles sessions de formation collective, à l'Open Dialogue, niveaux 1 et 2
- Groupe de travail du pôle sur la qualité des soins.



Actions marquantes de l'année

- Obtention d'un budget complémentaire de l'ARS pour créer une équipe mobile UTES
- Dépôt d'un FIOP en septembre 2024 pour créer une consultation d'optimisation médicamenteuse – FACOM – pour les jeunes de 0 à 21 ans placés à l'ASE de Paris
- Journée de pôle le 7 octobre 2024 à la mairie de Paris-Centre : thème de la journée « les articulations »
- Accueil d'un premier médiateur santé-pair en pédopsychiatrie à MobiPsy75 en décembre 2024
- Recrutement de la première IPA du pôle au sein des CMP ados Figuier et Roquette

Qu'est-ce que la consultation FACOM ?

Facilitation et Accompagnement à la Consultation d'Optimisation Médicamenteuse.

Consultation d'optimisation médicamenteuse avec des tapering strips pour des enfants et adolescents de 0 à 21 ans confiés à l'ASE de Paris.

Les tapering strips sont des bandelettes de 28 comprimés dont la concentration en principe actif diminue de jour en jour.

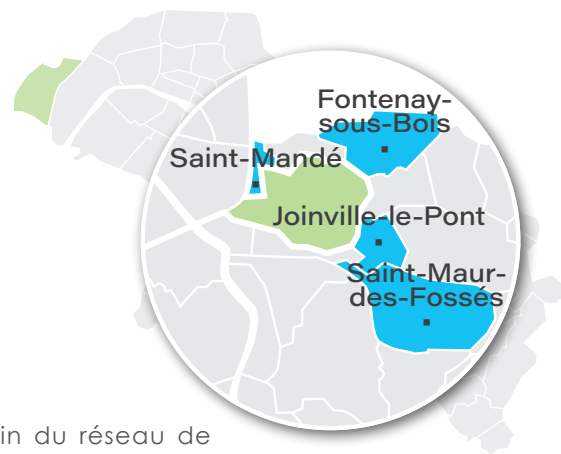


Grands projets 2025

- Renforcement de la filière ado urgence du secteur par la création d'un groupe d'accueil ado en crise
- Obtention du financement de la consultation

Pôle 94i02-CCASA

2^e secteur de psychiatrie infanto-juvénile du Val-de-Marne



Présentation

■ 5 communes de Vincennes à Saint-Maur des Fossés. 217 659 habitants. 7 sites.

■ 10 UF ambulatoires :

- 4 CMP enfants,
- 1 CMP Adolescent,
- 3 CATTP (petits, moyens, adolescents).
- 1 unité de périnatalité.
- 1 consultation hors CMP (CCASA).

■ 2 UF Hospitalisation :

- 1HDJ pour enfants le 124 ;
- 1 CCASA (7 lits temps plein pour adolescents) avec un secteur de recrutement élargi aux 94i01 ; 94i03-04 ; 94i05 ; 94i06 ; 75i Paris centre Est. Population ≥ 1 million d'habitant

Implication au sein du réseau de territoire

- Convention avec la CPTS Autour du Bois.
- Participation au CLSM de Fontenay-sous-Bois
- Construction d'un partenariat avec le service de santé en faveur des élèves de la direction académique du val de Marne

Recherche et Innovation

- Construction de la maison virtuelle avec le laboratoire RV PSY (Université Paris Cité)
- AAP Innovation organisationnelle associée à une solution technologique ou numérique (non retenu mais intérêt de l'ARS pour le projet)
- AAP modalités de renforcement régional de l'offre en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent pour l'année 2024 avec projet de transformer le parcours patient des adolescents du pôle). Non retenu
- Séminaire mensuel de recherche pluridisciplinaire sur les implications de la maison virtuelle animé par Xanthie Vlachopoulou et Rémi Bailly



Actions marquantes de l'année

L'activité est globalement constante. 39 % des adolescents hospitalisés au CCASA proviennent des 94i01, 05, 06 et arrondissements de Paris hors sectorisation du pôle Paris centre est.

- File active constante 1522 enfants et adolescents dont 526 nouveaux patients en 2024
- Nombre de journées d'hospitalisation CCASA 2024 : 1796, 82 séjours pour 72 patients dont 70 nouveaux et 28 hors secteurs (soit 39 %).
- Nombre de journées hospitalisation de jour HDJ 124 : 1808 pour 20 enfants concernés.

Transversalité et participation aux instances HPEVM

- Lauréat de l'AAP culture et Santé avec le centre Tignous de Montreuil : Projet « MutantXs » avec le soutien de l'artiste Manon Pretto. Participation à la commission culture des HPEVM.
- Démarche sur la transition écologique sur le CCASA et CATTP avec soignants et patients (3 journées balisées) réalisée par « Déclat écologique » financé par la fondation de France. Conférence le 22 Octobre 2024 « La santé environnementale et l'éco-conception du soin ».
- Séminaire de thérapie familiale en partenariat avec le pôle 94i03-04 animé par le dr Garcia-Orad.

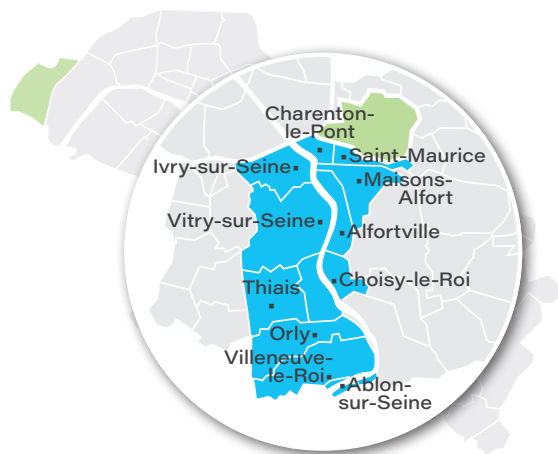


Grands projets 2025

- Transformation du parcours patient filière adolescent : création d'un dispositif d'accueil sans délais d'attente avec orientation sur l'ensemble des structures du pôle dès le dispositif d'accueil. Accueil d'un médiateur santé pair famille.
- Mise en application clinique du projet Maison virtuelle de l'adolescent :
 - A partir de nos files actives de patients déscolarisés
 - Au près des collèges et Lycées des districts 1 et 3 du Val de Marne
- Déploiement du projet de recherche pour démontrer l'efficacité du dispositif Maison Virtuelle de l'adolescent
- Candidatures sur les mêmes AAP pour développer la maison virtuelle de l'adolescent et une équipe mobile en alternative à l'hospitalisation.

Pôle 94i03/04

3^e et 4^e secteurs de psychiatrie infanto-juvénile
du Val-de-Marne



Présentation

Le pôle de psychiatrie infanto-juvénile 94i03/04 répond aux besoins en santé mentale des enfants et des adolescents de 11 communes, soit près de 435 500 habitants dont 110 000 jeunes de moins de 19 ans. Il s'étend à l'ouest du département du Val-de-Marne de Charenton-le-Pont à Villeneuve-le-Roi et Ablon-sur-Seine.

Directement accessible sur demande des parents, les 7 CMP (5 CMP enfants et 2 CMP adolescents) et les 2 unités périnatalité du pôle constituent la porte d'entrée du parcours de soin psychique pour environ 1200 enfants accueillis. Des consultations familiales, des soins individuels (psychomotricité, psychothérapie, prise en charge infirmière ou éducative) et des groupes thérapeutiques peuvent être proposés à l'enfant et sa famille au sein du CMP, permettant un étayage parfois très soutenu (plusieurs fois par semaine) en fonction des besoins de l'enfant. Des actions de préventions sont également proposées au sein des CMP comme des accueils parents-enfants, des groupes fratries. Les CMP ont également un rôle de coordination et de référence tout au long du parcours de soin, qui pourra inclure d'autres acteurs (médico-social, médecine de ville).

Accessibles sur demande des professionnels, les 5 CATTP et les 2 HDJ accueillent environ 130 enfants (dont 30 en HDJ), les plus en souffrance, handicapés dans leur socialisation en milieu ordinaire, sur des soins groupaux et des temps plus longs, jusqu'à plusieurs demi-journées par semaine pour les HDJ, tout en soutenant leur intégration en milieu ordinaire.

■ Le pôle organise depuis 2013 une activité de pédopsychiatrie de liaison au sein des différents services du SMR pédiatrique.

■ L'ensemble des activités de soin pour chaque patient (bébés, enfants, adolescents) s'inscrit dans un partenariat local avec les professionnels directement impliqués auprès d'eux (maternité, pédiatrie, PMI, crèches, écoles et services de l'éducation nationale, secteurs de psychiatrie générale, ASE, PJJ, Tribunal pour Enfants). Un partenariat plus large, institutionnel (CLSM, municipalités, PTSM 94) permet de participer à des actions de prévention et d'éducation sanitaire.

■ Le pôle 94i03/04 participe à l'accueil et aux enseignements apportés aux médecins en formation ainsi qu'à l'accueil en stage et aux enseignements apportés aux étudiants en psychologie, en psychomotricité, aux étudiants éducateurs spécialisés et en soins infirmiers. Il organise régulièrement des séminaires et des journées scientifiques.



Actions marquantes de l'année

- Maintien de l'activité (accueil et soins) dans un contexte de pénurie médicale (6 postes de PH vacant / 12 postes)
- Accueil d'un interne sur le nord du pôle depuis le 1^{er} novembre 2024
- Projet pour extension de l'activité de périnatalité sur le sud du pôle retenu par l'ARS
- Relance du travail du groupe périnatalité du PTSM 94 avec organisation d'une demi-journée ouverte aux partenaires, le 13 juin 2024, sur le thème partenariat psy adulte/pédopsychiatrie périnatale
- Réalisation d'un programme « éducation thérapeutique » à destination des parents d'enfants avec TSA
- Consolidation de l'installation de 4 unités fonctionnelles dans les nouveaux locaux du Libeccio (Choisy-Le-Roi)



Grands projets 2025

- Création d'une unité fonctionnelle qualité/soutien/clinique
- Recrutement de médecins et d'assistants sociaux
- Accueil d'un 2^e interne dans le sud du pôle
- Recrutements et extension de l'activité de périnatalité au sud du pôle à hauteur du projet retenu par l'ARS
- Installation de l'unité périnatalité du sud du pôle dans des nouveaux locaux à Choisy-le-Roi
- Revalorisation des séjours thérapeutiques HDJ, et déploiement de séjours thérapeutiques à l'HDJ « un jour bleu » de Choisy-le-Roi
- Implantation du CATTP Adolescents (« Passage ») dans de nouveaux locaux à Alfortville, voire déménagement des deux structures (CMP et CATTP) vers des locaux plus adaptés
- Pérenniser l'activité de psy de liaison au sein du SMR pédiatrique

Addictologie

CSAPA JET 94

Présentation

Prise en charge médico-sociale de personnes présentant toute addiction.

Activité patients

- 302 patients vus au moins une fois
- 57 nouveaux patients
- 15 patients vus une seule fois
- 24 personnes de l'entourage reçues

Profil des patients

- Sexe : 208 hommes, 94 femmes
- Âge : majorité entre 40-59 ans
- Origine géographique : 80% du département
- Logement : 82% en logement durable
- Ressources : 49% revenus de l'emploi, 15% RSA

Addictions prises en charge

- Produits les plus dommageables : Alcool (90), Opiacés (83), Cannabis (64)
- Addictions sans substances : jeu, cyberaddictions, etc.
- Type d'usage : 179 en dépendance, 51 en abstinence

Traitements de substitution

- Méthadone : 78 patients
- BHD : 15 patients
- Autres : Buvidal (3), Skenan (3)
- Dispensation : en centre et en pharmacie

Consultations

- Médecins : 900 actes
- Psychiatres : 2752 actes
- Infirmiers : 1442 actes
- Psychologues : 1122 actes
- Assistants sociaux : 815 actes

Activités thérapeutiques de groupe

- Groupes de parole, ateliers artistiques, corporels
- Total participants : 29

Dépistages et vaccinations

- Hépatite B : 7 dépistages, 27 schémas vaccinaux complétés
- Hépatite C : 14 dépistages
- VIH : 12 dépistages

Équipe

- Infirmier : 1 ETP
- Assistant social : 1 ETP
- Secrétaire : 1 ETP
- Art-thérapeute : interventions ponctuelles

Formation

- 4 membres formés sur des thématiques variées : tabacologie, psychiatrie, déni, etc.

Consultation Jeunes Consommateurs

- 40 jeunes consommateurs reçus
- 359 entretiens individuels
- Produits les plus dommageables : cannabis, alcool, cyberaddictions
- Orientations : vers CSAPA, CMP, point écoute, etc.

ELSA, tabacologie, EMPP, PASS de psy, AHI

Équipe de liaison et de soins en addictologie (ELSA) (Site les murets)

Présentation

- File active : 62 patients
- Actes : 256

Actions marquantes de l'année

- Absence d'une IDE pendant 4 mois (départ fin juin arrivée de la remplaçante en Novembre)

Grands projets 2025

- Recrutement d'un médecin (0,5 ETP)

Tabacologie

Présentation

- File active : 60 patients
- Actes : 398

Actions marquantes de l'année

- Absence d'une IDE pendant 4 mois (départ fin juin arrivée de la remplaçante en Novembre)
- Participation au mois sans tabac

Grands projets 2025

- Recrutement d'un médecin (0,3 ETP)

Equipe Mobile Précarité Psychiatrie (EMPP)

Présentation

- File active : 295 patients
- Actes : 1914

Actions marquantes de l'année

- Arrivée d'un 4ème IDE en Février
- Partenariat avec la Maison de la Prévention à Fontenay
- Partenariat avec Créteil Solidarité

Grands projets 2025

- Poursuite du développement sur des nouveaux sites

PASS de Psychiatrie

Présentation

- File active : 132 patients
- Actes : 642

Actions marquantes de l'année

- Financement de temps médical en fin d'année`

Grands projets 2025

- Recrutement d'un médecin
- Proposer des soins odontologiques

Suivi AHI

Présentation

- File active : 53 patients
- Actes : 425

Actions marquantes de l'année

- Arrivée d'une psychologue en Avril`

Grands projets 2025

- Recrutement d'un 2ème psychologue
- Développement du nombre de sites d'accueil

Équipe de liaison et de soins en addictologie

Présentation

- Un médecin Responsable 0.4 ETP seule de janvier à octobre 2024
- Une infirmière en addictologie : 1 ETP à partir d'octobre 2024 -> Soit 0,4 ETP jusqu'en octobre 2024 puis 1,4 ETP.

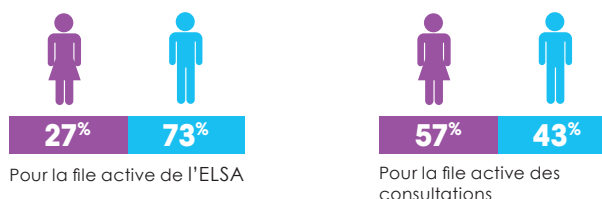
ACTES	ELSA	CONSULTATIONS EXTERNES	TOTAL
TOTAL	223	135	358



Actions marquantes de l'année

- Hôpital sans Tabac : poursuite du déploiement du projet
- Formations - Congrès - Enseignement :
 - Participation aux séminaires trimestriels de l'ELSA Ile de France.
 - Congrès de la Fédération addiction
- Ateliers / Groupes d'information, de prévention et de parole :
 - Ateliers proposés aux patients du site Esquirol, à la demande des équipes de soins.
- Réunions / rencontres :
 - Participation à la commission PRT des HSM

Sex-ratio



Substances consommées

- Majoritairement alcool et cannabis et tabac ;
- Puis viennent ensuite le THC, devant le crack, la cocaïne et les Cathinones ;
- Enfin les opiacés, les BZD, la kétamine, les amphétamines, les antidouleurs, et le protoxyde d'azote.

Activité 2024

FILE ACTIVE		ELSA	CONSULTATIONS EXTERNES	TOTAL
PSYCHIATRIE		78	14	92
Dont	PARIS CENTRE	17	1	18
	PARIS 11	25	1	26
	PARIS 12	36	6	42
	94		2	2
	91,93		5	5
MPR ADULTE		30	1	31
Dont	Neurologie	15	1	16
	Orthopédie	11		11
	Rhumatologie	2		2
	CECOIA	2		2
DIALYSE		2	1	3
MATERNITE			6	6
MPR ENFANT		1		1
PERSONNELS			1	1
TOTAL		111	23	134



Grands projets 2025

- Pérenniser la culture addictologique.
- Poursuivre le déploiement du projet LSST (Hôpital sans tabac).

Soins médicaux et de réadaptation

Pôle SMR adulte

Présentation

109 lits, 71 places HDJ en 2 filières, Consultations

- Filière SMR Appareil Locomoteur : Service de SMR Traumatologie-Orthopédie : 31 lits et 37 places de jour, consultations et Service de SMR Rhumatologie: 45 lits et 17 places d'HDJ, consultations
- Filière SMR Système nerveux : Service de SMR Neurologique : 33 lits et 13 places d'HDJ, consultations



Actions marquantes de l'année

Projets médico-soignants :

- Projets Médicaux
 - Début des patients PRP (plasma riche en plaquettes) service de SMR Traumatologie-orthopédique et SMR Rhumatologie en partenariat avec le service d'Imagerie
 - Filière de soins Traumatisme Cranio-Cérébraux Légers en lien avec Mondor et le CRFTC idF dans le cadre de l'article 51
 - Ouverture d'une consultation Handiparentalité
 - Réponse à l'AAP AVP
- Innovations en Rééducation:
 - Acquisition de l'Exosquelette des membres inférieurs, formation des professionnels kinésithérapeutes et eAPA et mise en place d'une organisation de rééducation
 - Rééducation robotisée du Membre supérieur : ReaPlan



Virage ambulatoire

- Poursuite de la Montée en charge des HDJ : +6,3% / 2023
- Mise en place de la planification centralisée des soins en HDJ

Qualité et sécurité des soins :

- Groupe de travail Certification : Obtention certification Haute qualité
- Groupes de travail optimisation du codage avec les rééducateurs
- Travaux de réfection des salles de bain SSRN en lien avec travaux UGA

Maison Sport Santé :

- Poursuite de la structuration sur le pôle SMRA. Structuration de l'activité en HJ

Recherche :

- Accueil d'une thèse CIFRE en neuropsychologie année 3



Grands projets 2025

Projets médicaux

- Demande d'autorisation Activité HJ MCO : Ostéoporose, Polytraumatisés, Transition Enfant/Adulte Modélisation et Mise en place
- Mise en place de l'Unité de Transition Enfant Adulte.
- Etude de la Faisabilité d'une activité d'expertise PREPAN

Innovations en Rééducation :

- Virage ambulatoire
 - Poursuite de la montée en charge des HJ du pôle avec amélioration de la planification et de la fluidité des parcours
 - Fin travaux au 1^{er} étage du bâtiment principal : individualisation des circuits propre et sale
- Mise en œuvre de Technologies et Organisations inNOvantes pour le Maintien en activité des patients post-AVC : projet Autonomie-AVC

Projets Institutionnels :

- Projet Nouveau bâtiment SMR : Groupes de travail pluridisciplinaires,
- Groupes de Travail PMSSE

Qualité et Sécurité des soins :

- Reprise des groupes de travail en vue de l'amélioration de la qualité du DPI
- Amélioration du circuit du médicament sur le service de traumatologie-orthopédie

Maison Sport Santé :

- Poursuite de la structuration sur l'ensemble de l'établissement, ouverture d'une consultation Sport Santé Handicap, journée Sport Santé sur site, développement des partenariats

Recherche :

- Thèse Kiné en SMR Traumatologie
- Structuration d'une cellule Recherche

Pôle SMR enfant

Présentation

Le pôle SMR Enfant, dédié à la rééducation et à la réadaptation pédiatrique, regroupe trois services spécialisés (pathologies neurologiques acquises, appareil locomoteur/rachis, neurologiques congénitales). Il dispose de 60 lits d'hospitalisation complète et de 61 places d'hospitalisation de jour (rotation cible 150 %, soit environ 90 enfants par jour). Une importante activité de consultations externes est assurée, simples ou multidisciplinaires.



Actions marquantes de l'année

- Les effectifs IDE sont complets, le passage en 12 h ayant facilité l'organisation et la gestion des plannings. Deux faisant fonction de cadre sont en formation à l'école des cadres, et deux nouveaux recrutements ont été effectués. Des difficultés de recrutement (médecin, orthophonistes, assistants de service social, ergothérapeutes et éducateurs), ont impacté l'activité.
- Projets personnalisés de soins: renforcement de la méthodologie pour définir et suivre des objectifs individualisés avec l'enfant et la famille.
- Stages de rééducation bi-manuelle intensive (type Habit Ile): poursuite de l'expérimentation régionale (4 ans), organisation de 6 stages annuels en lien avec l'ARS, les centres partenaires, et l'équipe de l'expérimentation nationale Article 51 Team&Co.



- Sport adapté et réentraînement à l'effort: consolidation du programme « Tremplin à l'Activité Physique », avec développement de nouvelles sessions.
- Projet Article 51 « Traumatisme Crânio-Cérébral Léger »: ouverture en mars de l'antenne pédiatrique (Necker – Saint Maurice).
- Transition enfant-adulte: définition des locaux, fiches de poste et organisations; recrutements en cours pour mise en œuvre.
- Formation interne: déploiement du programme « Soutien à la parentalité » (6 modules, 77 à 113

participants par module) ; simulations régulières sur la gestion de l'urgence vitale.

- Plateau technique: livraison et utilisation des dispositifs IVS3, LUNA et ANDAGO financés par l'ARS; réponse à l'AAP 2024 pour poursuivre la modernisation de l'équipement.
- Recherche et enseignement : recrutement de 2 post-doctorants à temps partiel et d'une ARC ; finalisation PHRIP REFECOOP ; projets AVCnn, FIRA, Sialanar, Toxialo ; coordination d'un DIU et d'une UE de Master, nombreux enseignements ponctuels.
- Consultations décentralisées: poursuite dans les ESMS pédiatriques, en partenariat avec l'EM CECOIA du pôle P3R.
- Projet ERASMUS+: financement obtenu pour développer la téléadaptation, en lien avec l'Italie et la Roumanie.
- Dispositif HEVEAS: déploiement sur 4 écoles (200 enfants) en REP et REP+ dans le Val-de-Marne.
- Collaborations avec les pôles de pédopsychiatrie (éducation thérapeutique pour des parents d'enfants avec troubles du comportement alimentaire; pédopsychiatrie de liaison)



Grands projets 2025

- Poursuite des stages Habit Ile (6/an) et du programme « Tremplin à l'Activité Physique », avec élargissement à de nouvelles pathologies.
- Renforcement des compétences: séances de simulation, poursuite de la formation « Soutien à la parentalité », organisation de séminaires de pôle. Mise en place d'études de cas cliniques pour les soignants et formation spécifique à la bientraitance.
- Mise en œuvre opérationnelle du projet ERASMUS+: visite du centre de Milan, élaboration de recommandations de bonnes pratiques pour la prise en charge et le suivi des enfants cérébro-lésés.
- Poursuite de la modernisation des plateaux techniques via les appels à projets et le plan d'équipement.
- Contribution au projet immobilier de territoire: implication des équipes dans la réflexion sur l'organisation des locaux et des activités.
- Finalisation et publication des travaux de recherche en cours; développement et fluidification des projets de recherche grâce aux budgets dédiés; présentation des résultats lors de congrès nationaux et internationaux.
- Maintien et développement de l'implication dans l'enseignement initial et continu (universités, écoles).
- Pérennisation des consultations décentralisées dans les ESMS pédiatriques, avec obtention d'un financement dédié.
- Poursuite et développement / extension des programmes d'éducation thérapeutique.

Pôle de gériatrie

Présentation

Le Pôle Geriatrie se déploie sur deux sites :

Le site de Bry-sur-Marne

- 40 lits de SMRG
- 10 places d'HDJ SMR
- Consultations mémoires de territoire prolongée par l'éducation thérapeutique des aidants
- Consultations non programmées

Le site de Saint-Maurice

- 18 puis 17 SMRG suite au déménagement dans l'ancienne UCC rénovée au même étage
- 12 lits d'UCC
- 9 places d'HDJ assurant les bilans et les rééducations
- Participation à l'UMGP portée par le secteur 94G16
- Equipe mobile de gériatrie destinée à donner des avis à l'HIA Bégin et à former aux bons réflexes en gériatrie.
- Unité de néphrogériatrie dotée de temps de gériatre et d'un mi-temps de neuropsychologue



Actions marquantes de l'année

Le site de Bry-sur-Marne

- Augmentation de la capacité de l'HDJ à 10 places, en réponse à la montée en charge de l'activité.
- Obtention de l'autorisation de consultation mémoire de territoire, avec le nouveau cahier des charges de l'ARS.
- Fin des travaux de rénovation de l'HDJ, avec le déménagement dans de nouveaux locaux plus adaptés, permettant également la réouverture des lits d'hospitalisation provisoirement mobilisés pendant les travaux.
- Validation par l'ARS de notre candidature à l'AAP sur la "Pertinence des parcours de soins".
- Mise en place du DPI dans l'ensemble du service.

Le site de Saint-Maurice

- Les travaux de l'ancienne UCC ont permis le transfert du SMRG sur ces 17 lits en milieu d'année
- Les travaux de l'ancien SMRG ont commencé dans le but d'ouvrir en 2025 un total de 25 lits de SMRG et une nouvelle unité de 10 lits d'UGA
- L'Équipe Mobile de Gériatrie a poursuivi son activité sereinement grâce au renforcement de l'équipe médicale

■ L'HDJ a obtenu le statut de Consultation Mémoire de Proximité, ce qui permettra d'ajouter une place d'HDJ MCO grâce à l'enrichissement des bilans suite à l'ouverture de l'IRM

■ L'unité de néphrogériatrie a été déployée en cours d'année pour donner des avis gériatriques au CTIRC et évaluer des patients âgés insuffisants rénaux lors d'une journée hebdomadaire d'HDJ néphrogériatrique.



Grands projets 2025

Le site de Bry-sur-Marne

- Réorganisation de l'HDJ, rendue possible par l'aménagement de nouveaux locaux, mieux adaptés aux parcours de soins et à l'accueil des patients.
- Création d'un poste d'EAPA pour renforcer les actions de rééducation fonctionnelle.
- Mise en place d'un programme d'éducation thérapeutique destiné aux patients dits "chuteurs".
- Déploiement d'une nouvelle approche de stimulation cognitive, basée sur des techniques narratives et métaphoriques, avec formation du personnel dédié si nécessaire
- Création de consultations post-diagnostiques pour les pathologies neurocognitives, avec un accompagnement centré sur :
 - L'évaluation de la souffrance psychique liée à l'annonce du diagnostic,
 - L'analyse des capacités de résilience et des ressources adaptatives du patient et de son entourage,
 - Le soutien à l'acceptation progressive de la maladie.
- Création d'un poste d'infirmière coordinatrice suite à la candidature à l'AAP "Pertinence des parcours de soins", pour piloter des projets transversaux et renforcer la coordination ville-hôpital.
- Réflexion sur l'ouverture d'une place d'HDJ MCO, dédiée aux bilans diagnostiques et à l'initiation des traitements par anticorps monoclonaux anti-amyloïdes (autorisation obtenue en mai 2025) dans la maladie d'Alzheimer, en lien avec le CMRR.

Le site de Saint-Maurice

- Ouverture de l'UGA et extension du SMRG courant 2025 grâce à l'embauche d'une nouvelle équipe.
- Création d'une place d'HDJ aigu pour la réalisation de bilans mémoire dès l'ouverture de l'IRM qui permettra de faire les IRM cérébraux au cours du bilan.
- Augmentation du temps de rééducateurs sur l'HDJ pour suivre l'augmentation de la file active

- Mise en place d'un projet d'éducation thérapeutique d'aide aux aidants
- Formation d'une ergo, psychomot, orthophoniste, AS à l'éducation thérapeutique
- Participation active à la rédaction du projet d'établissement 2025-2030

Projets communs



Actions marquantes de l'année

- Poursuite et développement de techniques non médicamenteuses :
 - Formation des équipes à l'hypno-analgésie sur 2024 qui sera poursuivie sur 2025
 - Formation des personnels intéressés à l'aromathérapie
 - Formations à la technique Snoezelen
- Groupe d'aide aux aidants sur le site Saint-Camille avec l'intervention de l'AS du site Saint-Maurice



Grands projets 2025

- Développement des formations snoezelen sur le site Saint-Camille par les soignantes de Saint-Maurice formées pour
- Mise en place de protocole d'aromathérapie sur les 2 sites
- Staffs commun d'analyse de cas cliniques ou bibliographie
- Formation « communication non violente »
- Poursuite des formations en cours

Pôle P3R

Plateau ressource de rééducation et réadaptation dans et hors les murs

Présentation

Le pôle P3R a plusieurs vocations innovantes, singulières et transversales. Il propose les activités suivantes :

- **Activités de réadaptation hors les murs** (HAD de réadaptation (HADR) et quatre Equipes Mobiles (de réadaptation-réinsertion (EM RR), de Soins de Rééducation Post Covid (EM SR), CECOIA orientée vers les établissements médico-sociaux (MAS et EAM) et Auto-Nom en EHPAD) ;
- **Coordination des parcours** (plateforme de coordination, orientation et gestion des flux (PF) et CARSIC Est (Cellule d'Appui à la Résolution des Situations Complexes) ;
- **Évaluations spécifiques et plateaux techniques** (CS et HDJ bilans, Unité Fonctionnelle d'Analyse du Mouvement (UFAM), Unité CENoTe (Conseil Evaluation Nouvelles Technologies), appartement de simulation) dédiés à la MPR neurologique adulte, la paralysie cérébrale (PC) / polyhandicap adulte (PH), aux troubles du mouvement, à la conduite automobile, aux troubles pelvi-périnéologiques, au COVID Long.



Actions marquantes de l'année

- **Coordination des parcours** : recentration du périmètre de la PF sur le Pôle P3R ; ancrage du dispositif CARSIC Est ;
- **Evaluations MPR, instrumentales, domicile et filières spécifiques** : poursuite des relais enfant / adulte et des filières PC et PH ; renforcement des relais enfant / adulte sur la filière troubles du neuro-développement (hors TSA) ; identification de chemins cliniques spécifiques à la conduite automobile, développement des mises en situation sur simulateur et sur route ; Individualisation de l'évaluation des troubles vésico-sphinctériens, acquisition d'une baie d'urodynamique et extension aux troubles génito-sexuels ; maintien de l'activité de l'EM CECOIA adulte et des interventions en ESMS pédiatriques (en lien avec le Pôle SMR Enfant) ; élargissement du secteur géographique du dispositif COVID long (Cs dédiée, HDJ d'évaluation et interventions en EM SR), expérimentation à d'autres typologies et enrichissement des prises en soins par des groupes de paroles et une activité de tango ; déploiement sur l'ensemble du périmètre de l'EM Auto-Nom (article 51) pour le traitement des HDA en EHPAD ; réorganisation de la filière « évaluations instrumentales » suite à la prise de poste d'un nouveau médecin référent ; délocalisation des activités d'injection de toxine botulinique sur d'autres locaux du Pôle P3R et du Pôle SMRE dans l'attente

de travaux structurels de ventilation pour l'utilisation du protoxyde d'azote; mise en œuvre d'une activité d'impression 3D (Rehab Lab) ouverte à l'ensemble des pôles sur l'unité CENoTe.



Grands projets 2025

- **Coordination des parcours** : reconduction voire pérennisation du financement CARSIC Est ; réorganisation de la plateforme avec mise en place de consultations d'orientation MPR ;
- **Evaluations MPR, instrumentales, domicile et filières spécifiques** : développement d'activités de groupe pour relai enfant / adulte et expérimentation de stages intensifs pour la PC adulte ; développement de l'unité de pelvi-périnéologie et enrichissement par la mise en place d'ETP et de rééducation périnéale ; projet de reconnaissance du dispositif COVID Long comme centre expert COVID Long et autres syndromes post-infectieux ; travail sur la pérennisation de l'EM Auto-Nom ; nouveaux locaux pour une unité dédiée aux évaluations conduite automobile et FRE ; création d'un parcours spécifique aux FRE, aux outils de communication et informatiques et à l'autonomie à domicile (AT, aménagement, domotique et AT 3D) ; consolidation du RehabLab ; développement des Cs multidisciplinaires initiées fin 2024 ; mise en œuvre de la réforme des autorisations HADR ; développement de l'activité d'analyse du mouvement
- **Implication institutionnelle** : à la réflexion sur la valorisation de l'HDJ MCO, aux projets architectural et d'établissement médico-soignant, aux réponses institutionnelles AAP
- **Représentation et participation hors établissement** : COPIL (SMR, CARSIC, HADR) ; réunion régionale EM IDF ; COTRIM ; GT HAD ARS IDF (réforme autorisation) ; GERCAH (présidence) ; GT HAS COVID 19 ; AMPR IDF (présidence et secrétariat) ; CA CRFTC ; Géronidif (projet de travaux communs) ; GT HAS TDAH Adulte.
- **Recherche** : participation à des PHRIIP (CHU de Rennes et hôpital Raymond Poincaré (Garches); participation à un travail de recherche UFAM / ENKRE / SMR Adulte ; publication thèse de F. Brassart, ingénieur UFAM ; article en cours de rédaction sur le COVID Long ; « troubles cognitifs et sexologie » ; prévention de la douleur lors des injections de toxine botulinique comparaison protoxyde d'azote / casque à réalité virtuelle ; travail de recherche sur les rhizotomies dorsales sélectives (UFAM et Necker) ; Article 51 : projet en cours de rédaction, CHU de Reims, Jeunes adultes dyspraxiques ; tango thérapeutique.

Centres de référence

Centre de suivi et d'insertion



Présentation

370 enfants et jeunes adultes pris en charge par les équipes du CSI

- Dispositif d'accompagnement : 168
- Dispositif d'évaluation : 196
- Dispositif d'intervention ciblée : 6



Actions marquantes de l'année

Travail préparatoire EVALUATION

- Evaluation du CSI programmée pour le premier semestre 2025,
- nouveau référentiel qualité,
- méthodologie de projet,
- travail en équipe pour l'autoévaluation,
- liens avec les directions supports des HPEVM...

Profil 2024 des bénéficiaires du dispositif accompagnement :



36%



64%

- 40% ont un diagnostic de tumeur cérébrale
- 41% ont eu un traumatisme crânien
- 5% ont eu un AVC
- 27% des bénéficiaires ont entre 20 et 25 ans
- Lieu de résidence réparti sur tous les départements d'Ile-de-France dont 6% viennent des Yvelines et 20% de Seine Saint-Denis

Formation des professionnels

- DIU « traumatisme crânien de l'enfant et de l'adolescent, syndrome du bébé secoué », formation pour les nouveaux professionnels sur la Lésion Cérébrale Acquise, Autodétermination et Lésion Cérébrale Acquise, poursuite et fin de l'accompagnement par une démarche d'intelligence collective pour impliquer l'équipe dans un leadership participatif sur « mieux travailler en équipe pluridisciplinaire pour mieux accueillir »

Mouvements de personnels

- postes vacants : ergothérapeute et assistantes sociales= priorisation des actions pour l'équipe adolescent/jeune adulte

Axe Recherche

- Participation aux congrès internationaux IPBIS à Glasgow, ISPNO à Philadelphie,
- Poursuite du travail sur le projet de recherche participative FIRA

Site constitutif CEREFAM



Centre de référence des anomalies des membres

Présentation

■ Le Centre de Référence des Anomalies des Membres (CEREFAM), coordonné par le D^r Nathaly Quintero, est un site constitutif du Centre AnDDI-Rares Île-de-France, labellisé pour la période 2023–2028. Il assure la coordination d'un réseau national de 14 centres et reste rattaché à la filière AnDDI-Rares, dirigée par le P^r Laurence Faivre.

■ Fort d'une expertise clinique de plus de cinquante ans, le CEREFAM propose une prise en charge pluridisciplinaire des enfants atteints d'anomalies des membres et d'arthrogrypose, depuis le diagnostic prénatal jusqu'à l'âge adulte. Le parcours de soins coordonné inclut médecine physique et de réadaptation, génétique, chirurgie orthopédique pédiatrique, appareillage, rééducation (kinésithérapie, ergothérapie) et accompagnement psychologique.



Actions marquantes de l'année

- 833 consultations réalisées au sein du centre.
- Première consultations avancée effectuée en Guadeloupe.
- Réunions trimestrielles instaurées avec les centres du réseau national pour les anomalies des membres.
- Quatre RCP dédiées à l'appareillage, une première en France sur ce thème.
- Lancement du PNDS sur le fémur court congénital.
- Déploiement d'un thésaurus avec codes BAMARA pour la base nationale.
- Création d'une mini-cellule de recherche pour structurer les travaux scientifiques.
- Première journée scientifique du réseau CEREFAM aux HPEVM, réunissant 80 professionnels autour du fémur court congénital.
- Participation à plusieurs événements nationaux: Entretiens MPR, ISPO, SOFCOT, Forum du Val-de-Grâce.
- 3^e Journée Multisports du CEREFAM : 70 enfants accueillis en juin.
- Soutien à la société Falabracks pour le documentaire À Corps Perdu (Jeux Paralympiques 2024).
- Renforcement de la présence du CEREFAM sur les réseaux sociaux HPEVM.

- Participation à différents formations universitaires : DU Appareillage (Percy), DU Fœtopathologie, DU Génétique, DIU Dymorphologie, DES MPR pédiatrique, DE Ergothérapie, Master Santé-Recherche (Sorbonne), formations à l'annonce du diagnostic dans deux écoles de sages-femmes.



Grands projets 2025

- Définition de la vision stratégique du centre (mission, valeurs, objectifs).
- Création d'un livret d'accueil pour les étudiants chercheurs.
- Coordination d'un festival nationale de courts-métrages et d'une exposition pour la Journée Internationale des Maladies Rares 2025.
- Poursuite des activités d'enseignement sur les malformations des membres.
- Formation des coordinateurs du programme d'Éducation Thérapeutique (ETAM).
- Organisation de la 4^e Journée Multisports du CEREFAM.
- Finalisation et publication des travaux de recherche.

Activités SSR	Indicateurs	2022	2023	2024
CEREFAM	File active	408	410	375
	Consultations anténatales	39	23	22
	Consultations (suivi des patients en présentiel et en téléconsultation)	270	150	359
	Consultations HDJ ((bilan, 1ère fois, consultations pluridisciplinaire, essayage, moulage, livraisons des prothèses)	604	754	453
Nombre total des consultations CEREFAM		913	927	833

Centre de référence national de l'AVC de l'enfant



Présentation

Plusieurs pôles d'expertise :

- Prise en charge aiguë et imagerie :
 - Neurochirurgie
 - Imagerie diagnostique
 - Imagerie interventionnelle
- Formation Communication
- Suivi MPR et transition

Pôle MPR réparti sur 3 sites : Saint Maurice, Angers, Lyon (activités de médecin MPR, orthophoniste, ergothérapeute, neuropsychologue).



Actions marquantes de l'année

- Finalisation du travail de thèse (contrat CIFRE), portant sur l'impact sur les fratries de la survenue d'une lésion cérébrale acquise dans l'enfance (collaboration Université de Rouen ; thèse soutenue en juin 2024).
- Incertitude sur le renouvellement du Centre de Référence de l'AVC de l'Enfant au-delà de 2022 ; confirmation de sa reconduction à l'identique seulement début 2024. Poste de psychologue vacant entre juin 2023 et mai 2024, pourvu en juin 2024, par la doctorante CIFRE après sa soutenance, ce qui a facilité le relais du fait de sa bonne connaissance des projets en cours.
- Maintien de liens forts et de collaborations actives avec les associations de familles (France Cérébro-Lésion, France Moya Moya).
- Poursuite du projet de recherche participative financé par la FIRA, intitulé « Lésion cérébrale acquise durant l'enfance : accompagnement du jeune, de sa fratrie et de sa famille de l'enfance à l'âge adulte », en partenariat avec les associations France Cérébro-Lésion, France Moya Moya et l'université de Rouen. Mise en œuvre de la 2ème phase du projet, après la fin de l'analyse des résultats de la 1ère phase, dite des « Focus Groups ».
- Livret à destination des familles : plusieurs chapitres finalisés par le groupe de travail (révisés et remis au service communication des HSM pour la mise en forme. La page web a été créée avec le service communication, et plusieurs livrets sont disponibles.

■ Poursuite du projet AVCnnAdo (suivi prospectif longitudinal à 17 ans d'une cohorte de 100 enfants ayant présenté un AVC néonatal confirmé), incluant une co-direction de thèse de doctorat de sciences avec l'équipe de NeuroSpin (thèse soutenue en novembre 2024).

■ Au sein du pôle « Suivi MPR et Transition », réorientation des axes de recherche et de travail, autour des soins centrés sur la personne, des objectifs personnalisés, de l'accompagnement des familles.



Grands projets 2025

- Poursuite du travail en lien avec les professionnels du pôle « Suivi MPR et Transition » autour du parcours de soins après AVC de l'enfant, du développement de soins centrés sur la personne, de la collaboration parent-patient-professionnel, de l'accompagnement des familles, de la fixation d'objectifs personnalisés (comme dans les stages intensifs).
- Finalisation du projet de recherche participative appliquée sur le handicap de la FIRA : finalisation de la revue documentaire ; recueil des questionnaires standardisés et des entretiens, en collaboration avec les associations de familles et d'autres centres participants en France. Enfin, fin 2025, conception et développement des outils à destination du grand public.
- Projet par la suite d'organiser un colloque pour les professionnels, les jeunes et les familles, afin de présenter les résultats de cette recherche et les outils développés, et de favoriser les échanges et la pair-aidance.
- Présentation des résultats du projet FIRA, de la thèse CIFRE et de l'étude AVCnnAdo dans des congrès nationaux et poursuite du travail de publication en cours.
- Finalisation du livret d'information sur les lésions cérébrales acquises pour les familles et mise à disposition sur les sites internet des HPEVM, du centre de référence, du CRFTC et en version papier.

médecine chirurgie obstétrique

Pôle CTIRC

Centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique

Présentation

Les principales activités du pôle sont des activités MCO destinées aux patients avec maladies rénales chroniques et en particulier ceux au stade d'insuffisance rénale chronique terminale.

Le pôle CTIRC comprend :

- Une unité d'hémodialyse en centre : 20 postes de dialyse
- Une unité de dialyse médicalisée : 8 postes de dialyse
- Une unité d'auto dialyse simple et assistée : 6 postes.
- Une unité de dialyse péritonéale avec une HDJ DP et un HDJ néphro-gériatrique.
- Une unité d'hémodialyse à domicile : capacité de prise en charge 10 - 12 patients.

Il possède également une unité d'hospitalisation complète (18 lits autorisés) :

- 6 lits de MCO repli-dialyse
- 12 lits SMR néphro-dialyse dont 2 lits en attente d'ouverture.



Actions marquantes de l'année

- Ouvrir l'HDJ néphrogériatrique pour l'évaluation des troubles cognitifs des patients MRC.
- Poursuivre la montée en charge dans le projet d'hémodialyse à domicile et lancement du CAFE DES PATIENT – AIDANTS en HDDQ
- Poursuivre les programmes de préservation des fistules artério-veineuses des patients dialysés avec 3 axes :
 - Utilisation plus large de la technique de ponction appelée BUTTON HOLE.
 - Utilisation de la ponction écho-guidée et du TRANSONIC pour surveillance des fistules.
 - Mise en place du protocole de première ponction des nouvelles fistules.
- Mise en place pratique du projet d'aromathérapie en SMR dans la prise en charge de la douleur et son élargissement progressif aux patients d'hémodialyse du centre lourd.
- Poursuivre les actions de développement durable dans les différentes unités du pôle.
- Avancer dans le projet de changement de la centrale de traitement d'eau pour 2025.

- Mise en place d'un groupe de travail élargi pour l'installation d'une station distribution centralisée d'acides pour 2026.



Grands projets 2025

- Renouvellement de la station de traitement d'eau (au plus tard fin 2025) et l'installation d'un dispositif de distribution centralisée acide (2026).
- Ouverture de la totalité des 18 lits de SMR-MCO replis pour répondre aux demandes et aux exigences des tutelles.
- Poursuivre
 - le développement du projet d'hémodialyse à domicile et augmenter la file active.
 - le programme de sensibilisation des IDE à la préservation de la FAV en collaboration avec les chirurgiens de l'hôpital St-Joseph (assister à la création des FAV et les consultations de suivi)
 - les actions sur le développement durable.
 - le développement du projet d'HDJ néphrogériatrique.
- Relancer
 - la mise en place une consultation néphrologique avancée à l'hôpital BEGIN.
 - les ateliers de simulation de la prise en charge des urgences vitales avec la formation d'une équipe dédiée au sein du pôle.

Pôle Femme-Enfant

Présentation

Le pôle femme enfant est une maternité de type 2A accueillant des patientes qui accouchent à partir de 34 SA (et jusqu'à terme) d'un nouveau-né pesant au moins 1800g.

- L'activité de 2024 correspond à 3483 accouchements.
- Une file active de 8177 femmes/mères et de 8229 bébés.
- La direction du Pole se compose : d'un chef de Pole D^r PACHY (nommé en février 2025), d'un Directeur référant Mr BEDOUCHA et d'une cadre de Pôle Mme MELLOUL



Actions marquantes de l'année

- Elaboration d'une expertise Risque Grave sur le périmètre du pôle
- Finalisation de la sanctuarisation du parking patient
- Création de 2 postes d'IDE puéricultrices et mise en place d'une auxiliaire de puériculture en soutien des IDE en néonatalogie



Grands projets 2025

- Changement de chefferie de pôle
- Rédaction d'une charte du bien vivre ensemble
- Accompagnement et soutien des équipes pour relever le service de néonatalogie
 - Recrutement de pédiatres
 - Recrutement d'infirmières puéricultrices
 - Remonté du capacitaire à 12 lits après passage à 6 lits
 - Stabilisation d'un fonctionnement 2A après passage en type 1
- Nomination d'un chef de service de gynécologie obstétrique
- Nomination d'un chef de service de pédiatrie néonatalogie
- Rédaction pluridisciplinaire du projet d'établissement. Volet Maternité et périnatalité

médico- technique

Présentation du pôle médico-technique

Le pôle médico-technique a vocation à desservir les lits et places des Hôpitaux Paris Est Val de Marne.

Il se compose de 4 services : la Pharmacie, le SPIAS, l'Imagerie médicale et le Laboratoire du site Saint-Maurice. Il participe à la qualité, à la sécurisation et à l'efficacité de la prise en charge du patient.

Pharmacie à usage intérieur

Présentation

La pharmacie à usage intérieur (PUI) a pour missions d'assurer l'approvisionnement, la gestion et la dispensation des produits de santé, de mener des actions de pharmacie clinique permettant de contribuer à la sécurisation et à la qualité des soins, d'entreprendre toute action d'information sur les produits de santé et sur leur bon usage ainsi que de concourir à la pharmacovigilance et à la matériovigilance.

La pharmacie est également responsable de la stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables; elle réalise des préparations magistrales non stériles adaptées aux besoins des patients, assure la dispensation et la gestion des médicaments en essais cliniques et dispense aux patients ambulatoires les traitements autorisés non disponibles en ville (rétrocession). La PUI assure ces missions pharmaceutiques avec des équipes de proximité sur les deux sites.

En 2020, les équipes ont défini l'organisation cible d'un projet pharmaceutique de territoire qui engage des évolutions architecturales, logistiques, d'automatisation, de systèmes d'information et de permanence pharmaceutique ainsi qu'un renforcement de la pharmacie clinique et une harmonisation des procédures.



Actions marquantes de l'année

■ Fusion des établissements

- Fusion des systèmes d'information (gestion PUI, prise en charge médicamenteuse, armoires sécurisées), reprise de l'approvisionnement des DMS du site Les Murets par le site de Saint Maurice, organisation de la logistique inter sites.

■ Certification HAS

- Préparation à la certification du site Saint Maurice pour la prise en charge médicamenteuse : Médicaments à risques, audits pharmaceutiques des conditions de détention et de stockage des médicaments, analyse des erreurs

médicamenteuses REMED, collaboration avec la Direction des Soins et le service Qualité pour l'accompagnement des équipes sur la thématique.

■ Demande d'autorisation de PUI pour les HPEVM auprès de l'ARS :

- Missions générales de la PUI (dossier socle)
- Préparation de doses à administrer (PDA) (dossier technique)
- Préparations magistrales sans substance dangereuse (dossier technique)
- Vente de médicaments au public (dossier technique)

■ Système d'information pharmaceutique

- Dématérialisation des commandes aux fournisseurs (EDI – solution HOSPITALIS)
- Fin du déploiement du logiciel PHARMA sur le site Saint Maurice : pôles 94I03/04 et Paris Centre Est enfant
- Déploiement de PHARMA WEB pour les demandes de réapprovisionnement en dispositifs médicaux stériles sur le site Les Murets (en intra- et extra-hospitalier)
- Déploiement du logiciel LOGIPREN en néonatalogie

■ Automatisation

- Installation de 3 stockeurs rotatifs pour les dispositifs médicaux stériles (site Saint Maurice)

■ Pharmacie clinique

- Poursuite des actions existantes de conciliation, d'entretiens pharmaceutiques et d'intégration aux programmes d'ETP de l'établissement pour les ateliers « médicaments » (programmes d'ETP Troubles bipolaires au pôle Paris 11, Troubles de l'humeur à ETAP, Prévention de la prise de poids au pôle 94G16)
- Création d'un outil ludique d'ETP destiné aux patients schizophrènes : « Arc en Psy »

■ Amélioration de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

- Pilotage : Reprise des réunions des IDE référents Pharmacie et des réunions COPIL Médicament

en collaboration avec la Direction des Soins et le service Qualité (site Les Murets)

- Formations : Poursuite des actions de formation réalisées par la PUI : formations PHARMA médecins et IDE, formations ZYPADHERA, formations Médicaments à risques, formations IDE référents en Pharmacie...

- Poursuite des analyses d'erreurs médicamenteuses (REMEDI)



Grands projets 2025

■ Nouvelles activités en lien avec l'évolution du capacitaire et des activités des HPEVM

- Organisation et sécurisation de la prise en charge médicamenteuse et du circuit des dispositifs médicaux stériles pour les nouvelles unités de soins du site Saint-Maurice : UGA et Sarah Bernard (site Saint-Maurice) : définition des besoins (détention, stockage, circuits), montée en charge des activités de dispensation sur le site

- Mise en place du circuit de traitement des masques et des coupleurs réutilisables pour administration sécurisée du MEOPA

■ Système d'information pharmaceutique

- Déploiement de la prescription médicamenteuse informatisée PHARMA dans les CMP sur le site Les Murets (déploiement post Sillage)

- Informatisation du processus de stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables (logiciel STERIGEST)

- Montée de version PHARMA

- Déploiement du logiciel COPILOTE de pilotage des automates de stockage des dispositifs médicaux stériles (site Saint Maurice)

- Mise en œuvre de l'édition de la prescription PHARMA sur ordonnances sécurisées

- Déploiement d'un plan de sauvegarde informatique des données de gestion PUI

- Participation au déploiement du logiciel TAGALIS dans

■ Automatisation

- Poursuite du déploiement des armoires à pharmacie sécurisées (UGA, pôle Femme-Enfant) et mise en place de la gestion automatisée des médicaments stupéfiants

■ Evolutions architecturales et organisationnelles à la PUI

- Modification des locaux de stockage des Dispositifs Médicaux (site Saint-Maurice)

- Installation de palettiers (site Saint-Maurice)

■ Pharmacie clinique :

- Poursuite des actions existantes de conciliation, d'entretiens pharmaceutiques et d'intégration aux programmes d'ETP de l'établissement pour les ateliers « médicaments »

- Animations de séances d'ETP « Arc en Psy » dans les Pôles de Psychiatrie

■ Amélioration de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

- Equipements : Renouvellement de l'équipement de transport et de stockage des produits de santé pour les services de soins du site Les Murets, renouvellement de l'équipement de transport et des chariots d'administration pour les pôles SMR A et SMR G du site Saint-Maurice

- Formations : Poursuite des actions de formation réalisées par la PUI : formations PHARMA médecins et IDE, formations ZYPADHERA, formations Médicaments à risques, formations IDE référents en Pharmacie,

- Poursuite des analyses d'erreurs médicamenteuses (REMEDI)

- Audits : audit « administration des médicaments » (collaboration Direction des soins, service Qualité)

■ Développement durable :

- Désinstallation du réseau de N2O et mise en œuvre de solutions alternatives

- Participation au projet d'installation d'une station de fabrication et/ou de distribution centralisée d'acide (collaboration CTIRC, service Biomédical, Pharmacie)

■ Qualité de l'eau pour hémodialyse :

- Participation au projet de renouvellement de la centrale de production de l'eau pour hémodialyse (collaboration CTIRC, service Biomédical, Pharmacie)

Service PIAS

(Site les murets)

Prévention des infections associées aux soins



Actions marquantes de l'année

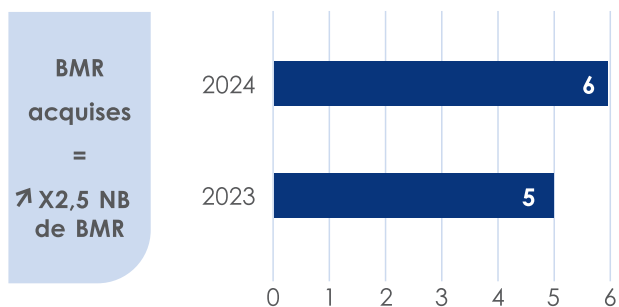
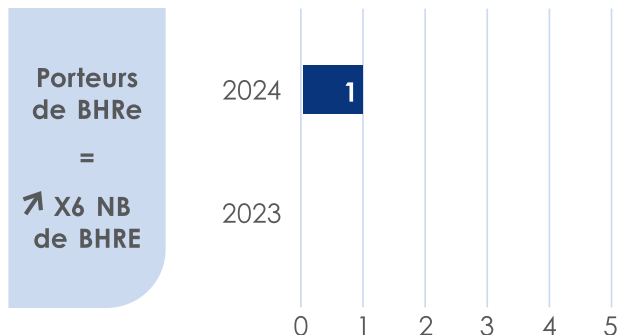
■ Nombre total de réunions avec les professionnels soignants et/ou administratifs : 38

- Instances (CLIN, CME, CHSCT, CSIRMT)
- Réunions (cellules de crise, staff de service, groupes de travail)

■ Surveillance épidémiologique :

- 75 signalements internes à risque infectieux et 5 signalements externes transmis aux autorités sanitaires
- 11 infections et ou colonisations à BMR dont 6 acquises
- 4 bactériémies confirmées
- 2 infections à Clostridium Difficile.

Observation d'une stabilité du nombre des BMR et BHR des patients



■ Surveillance microbiologique de l'environnement : 78 prélèvements (légionelles et eau pour soins standards) et 8 rapports d'intervention (résultats non-conformes et proposition d'actions correctives).

■ Prévention du risque infectieux lors des travaux en service de soins : 1 rapport de recommandations

■ Evaluation des pratiques et/ou des connaissances en prévention des infections associées aux soins :

- Réalisation de 6 audits en services de soins concernant :
- Quick formation audit Zéro bijoux
- Audit questionnaire "hygiène des mains perçue par les patients" en service de soins
- Audit auto-évaluation par quizz de la « gestion des excréta » dans les services de soins
- Audit pose et suivi du sondage à demeure par auto-questionnaire
- Audit pose et surveillance d'un cathéter périphérique court par entretien et étude du dossier de soins
- Etat des lieux de l'entretien des brassards à tension

■ Formations de prévention des infections associées aux soins :

- Animation d'un stand de formation sur l'hygiène des mains : 44 participants (AS, ASH, IDE, patients...)

Le stand a été apprécié par les participants et le SPIAS remercie le service cafétaria Utopia et la direction des soins pour leur engagement.

■ Gestion de l'épidémie COVID-19 :

- Rédaction et réactualisation des procédures et/ou affiches pour les phases variants BA5 et XBB : 11
- Informations et formations internes : réunions/ mails/ entretien téléphoniques/ visites des services en cluster.
- Surveillance : suivi journalier de l'épidémie en service de soins avec enquêtes internes autour des cas groupés de patients covid-19 et tracing de tous les cas covid-19 : 44 patients dont 4 clusters.
- Présentations d'1 bilan épidémiologique : rapport écrit et présentation en séance de CLIN.

■ Prévention du risque infectieux en service de soins :

- Aide aux choix de produits désinfectants SHA et de savon doux dans le cadre du marché Resah
- Rédaction et réactualisation de 21 protocoles de soins et/ou de l'environnement des soins
- Rédaction et réactualisation de 7 protocoles sur l'hygiène des soins lors d'actes interventionnels :

C'EST NOUVEAU!
Mise en place aux HPEVM de nouveaux actes médicaux avec les services de soins concernés

- Ténotomie percutanée à l'aiguille
- Neurolyse chimique à l'alcool
- injection de plasma riche en plaquettes
- bloc moteur anesthésique intra-musculaire périphérique

C'EST NOUVEAU !

- bloc moteur péri-nerveux périphérique
- infiltration médicamenteuse
- injection intra-musculaire de toxine botulique

■ Calcul de l'ICSHA 2024 pour le site des Murets est de 67% (même résultat qu'en 2023)

RÉSULTATS ICSHA 2024 (DONNÉES 2023)			
	ICSHA ≥ 100%	ICSHA de 80% à 99%	ICSHA < 80%
Nombre de services (16 services)	6	2	8
Moyenne ICSHA (variante)	122 % (de 101 à 159 %)	90 % (de 84 à 96 %)	41 % (de 22 à 54 %)
Évolution de l'ICSHA de 2023 à 2024	Nombre de services : rouge - vert : 3 (PSY) Vert - vert : 3 (PSY, SMR)	Nombre de service : rouge - jaune : 2 (PSY)	Nombre de services : jaune - rouge : 1 (PSY) Vert - rouge : 1 (PSY) rouge - rouge : 6 (PSY, USLD)

Commentaires :

6/16 services ont un ICHA > 100% soit 37% (versus 22% en 2023)
 3/16 services ont maintenu leur ICHA ≥ 100% soit 19% (versus 17% en 2023)
 10/16 services ont un ICHA < 100% soit 62% (versus 78% en 2023)
 2/16 services ont rétrogradés leur ICHA soit 12% (versus 22% en 2023)

ANALYSE ET COMMENTAIRES				
	HAS Interprétation de l'indicateur	Biais (activité du services, commandes, ...)		
ICSHA ↑	Augmentation réelle de la consommation de SHA (↑ du nombre de frictions SHA par patient)	↑ commandes sans lien avec l'activité : - sur plus de stock	↑ commandes d'une demande sur la même UF pour plusieurs services (ex. Hémodialyse / Dialyse Péritonéale)	↓ des JH et maintien des dotations
ICSHA ↓	Diminution réelle de la consommation de SHA (↓ du nombre de frictions SHA par patient)	Commandes sans lien avec l'activité : - dotation insuffisante et non modifiée - liquidation d'un stock de l'année précédente.	↓ ou absence de commandes de l'UF liée à l'utilisation des SHA d'un autre service (ex. HAD et CMP sur l'UF CMP)	↑ des JH et maintien des dotations

Commentaires :

- Commande de SHA sur son UF
 - Dotation de SHA à adapter en fonction de l'activité du service
 - Lieu de stockage de SHA (ex.: une étagère) par UF

Les calculs des ICSHA spécifiques de chaque service de soins ont été effectués et diffusés.



Grands projets 2025

■ Création d'ateliers pluridisciplinaires pour l'amélioration de l'ICSHA dans les services de soins dont l'ICSHA est < à 100% : détermination par le personnel concerné du nombre d'opportunités de friction hydro-alcoolique des mains lors de la prise en charge d'un patient

■ Développement d'indicateurs communs de la prise en charge du risque infectieux des patients à partir des données du DPI sillage avec la collaboration du service informatique et la direction des soins.

■ Développement de quick formations paramédicales intra services par thématique de la prévention des IAS

■ Mise en place d'une expérience patient risque infectieux type PRIM'S en lien avec le CPIAS Ile de France

■ Poursuivre la culture qualité de la maîtrise du risque infectieux par une mise à jour annuelle du manuel d'audits internes

■ Principales nouvelles actions de prévention :

■ Rédaction de nouveaux protocoles : réalisation d'un bilan urodynamique/ injection médicamenteuse en mésothérapie /entretien et maintenance des dispositifs médicaux pour l'utilisation du gaz MEOPA couplée AVEC système mobile d'aspiration des gaz pour leur extraction

■ Assurer une représentation médicale et paramédicale des membres du SPIAS aux instances et à la vie institutionnelle

■ Poursuite des actions de surveillance épidémiologique, de suivi des signalements infectieux, d'audits, de conseils et avis pour la prévention des infections associées aux soins.

Service PIAS

(Site Saint - Maurice)

Prévention des infections associées aux soins



Actions marquantes de l'année

■ 2ième certification Prévention des infections associées aux soins sur le site de Saint-Maurice – Mai 2024 :

Mise à jour et diffusion de 2 manuels aux professionnels de santé des services de soins et accompagnement à la préparation de cette nouvelle certification de l'établissement pour la prévention et maîtrise du risque infectieux en lien avec la Direction de Qualité de Territoire et la Direction des Soins



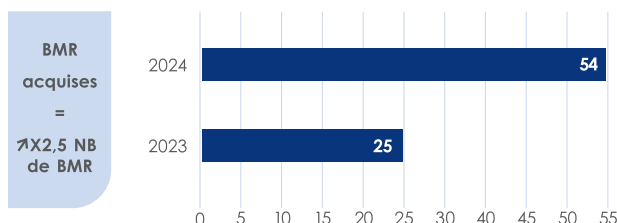
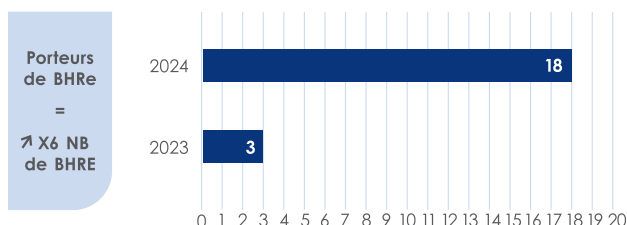
■ Nombre total de réunions avec les professionnels soignants et/ou administratifs : 91

- Instances (CLIN, CME, CHSCT, CSIRMT), Comités (comité ATB, qualité)
- Réunions (cellules de crise, staff de service, groupes de travail)

■ Surveillance épidémiologique : Mise en place d'une nouvelle convention pour la mise en place des alertes à risque infectieux avec la laboratoire LCSH 368 signalements internes à risque infectieux et 23 signalements externes transmis aux autorités sanitaires / 150 infections et ou colonisations à BMR dont 54 acquises / 18 infections à BHRé / 35 bactériémies dont 25 acquises / 49 infections cutanées en psychiatrie / 11 infections à Clostridium Difficile / 2 infections du site opératoire (SPICMI).

C'EST NOUVEAU !

Observation d'une stabilité du nombre des BMR et BHRé des patients



■ Surveillance microbiologique de l'environnement : 385 prélèvements (surfaces, légionelles et eau pour soins standards) et 27 rapports d'intervention (résultats non-conformes et proposition d'actions correctives). Mise en place d'une nouvelle convention pour l'organisation des prélèvements avec le laboratoire LCSH

■ Prévention du risque infectieux lors des travaux en service de soins : 13 rapports de recommandations

■ Evaluation des pratiques et/ou des connaissances en prévention des infections associées aux soins :

- Réalisation de 7 audits en services de soins concernant :

- Quick formation audit Zéro bijoux
- Audit questionnaire "hygiène des mains perçue par les patients" en service de soins
- Audit auto-évaluation par quizz de la « gestion des excréta » dans les services de soins
- Préparation cutanée de l'opérée
- Audit observation entretien des sondes externes en maternité
- Audit sur la traçabilité des opérations de désinfection des endoscope souples
- Etat des lieux de l'entretien des brassards à tension

■ Formations de prévention des infections associées aux soins :

- Quick formation Hygiène des mains (technique, indications, efficacité) en service de soins aux HSM : SMR Enfants, SMR Gériatrie et Dialyse : 44 professionnels formés

- Succès des 5 sessions de formation institutionnelle avec 32 professionnels formés (versus 64 professionnels en 2023). On constate une baisse de -50%, en effet plusieurs sessions de formation ont été annulées par manque d'inscription.
- Gestion de l'épidémie COVID-19 :
 - Rédaction et réactualisation des procédures et/ou affiches pour les phases variants BA5 et XBB : 11
 - Informations et formations internes : réunions/ mails/ entretien téléphoniques/ visite des services en cluster.
 - Surveillance : suivi journalier de l'épidémie en service de soins avec enquêtes internes autour des cas groupés de patients covid-19 et tracing de tous les cas covid-19 : 46 patients dont 3 clusters.
 - Présentations d'1 bilan épidémiologique : rapport écrit et présentation en séance de CLIN.
- Prévention du risque infectieux en service de soins :
 - Aide aux choix de produits désinfectants SHA et de savon doux dans le cadre du marché Resah
 - Rédaction et réactualisation de 21 protocoles de soins et/ou de l'environnement des soins
 - Rédaction et réactualisation de 7 protocoles sur l'hygiène des soins lors d'actes interventionnels :

C'EST NOUVEAU!
Mise en place aux HPEVM de nouveaux actes médicaux avec les services de soins concernés

- Ténatomie percutanée a l'aiguille
- Neurolyse chimique a l'alcool
- injection de plasma riche en plaquettes
 - bloc moteur anesthésique intra-musculaire périphérique
 - bloc moteur péri-nerveux périphérique
 - infiltration médicamenteuse
 - injection intra-musculaire de toxine botulique

■ Calcul de l'ICSHA 2024 pour le site de Saint-Maurice est de 84%

(baisse de la consommation sur le site de Saint-Maurice pour la 2ième année consécutive, 92% en 2023)

RÉSULTATS ICSHA 2024 (DONNÉES 2023)			
	ICSHA ≥ 100%	ICSHA de 80% à 99%	ICSHA < 80%
Nombre de services (38 services)	15	6	17
Moyenne ICSHA (variante)	168 % (de 100 à 564 %)	88 % (de 85 à 97 %)	50 % (de 8 à 78 %)
Évolution de l'ICSHA de 2023 à 2024	Nombre de services : rouge - vert : 1 (SMR) jaune - vert : 2 (PER, Imagerie) Vert - vert : 12 (PSY, F/E, SMR)	Nombre de service : Vert - jaune : 1 (SMR) rouge - jaune : 1 (SMR)	Nombre de services : jaune - rouge : 1 (PSY) Vert - rouge : 8 (PSY, CTIRC, SMR) rouge - rouge : 8 (CTIRC, PSY, SMR)

Commentaires :

15/138 services ont un ICHA > 100% soit 39% (versus 66% en 2023)
12/38 services ont maintenu leur ICHA ≥ 100% soit 32% (versus 55% en 2023)
10/16 services ont un ICHA < 100% soit 61% (versus 34% en 2023)
15/38 services ont rétrogradés leur ICHA soit 139% (versus 26% en 2023)

ANALYSE ET COMMENTAIRES				
	HAS Interprétation de l'indicateur	Biais (activité du services, commandes, ...)		
ICSHA ↑	Augmentation réelle de la consommation de SHA (↑ du nombre de frictions SHA par patient)	↑ commandes sans lien avec l'activité : - surplus de stock	↑ commandes d'une demande sur la même UF pour plusieurs services (ex. Hémodialyse / Dialyse Péritonéale)	↓ des JH et maintien des dotations
ICSHA ↓	Diminution réelle de la consommation de SHA (↓ du nombre de frictions SHA par patient)	Commandes sans lien avec l'activité : - dotation insuffisante et non modifiée - liquidation d'un stock de l'année précédente.	↓ ou absence de commandes de l'UF liée à l'utilisation des SHA d'un autre service (ex. HAD et CMP sur l'UF CMP)	↑ des JH et maintien des dotations

Commentaires :

- Commande de SHA sur son UF
- Dotation de SHA à adapter en fonction de l'activité du service
- Lieu de stockage de SHA (ex.: une étagère) pa UF

Les calculs des ICSHA spécifiques de chaque service de soins ont été effectués et diffusés.



Grands projets 2025

- Création d'ateliers pluridisciplinaires pour l'amélioration de l'ICSHA dans les services de soins dont l'ICSHA est < à 100% : détermination par le personnel concerné du nombre d'opportunités de friction hydro-alcoolique des mains lors de la prise en charge d'un patient
- Développement d'indicateurs communs de la prise en charge du risque infectieux des patients à partir des données du DPI sillage avec la collaboration du service informatique et la direction des soins.
- Développement de quick formations paramédicales intra services par thématique de la prévention des IAS
- Mise en place d'une expérience patient risque infectieux type PRIM'S en lien avec le CPIAS Ile de France
- Maintien de la conduite des EPP pour la prévention des infections associées aux accès vasculaires au CTIRC et à l'IOA
- Poursuivre la culture qualité de la maîtrise du risque infectieux par une mise à jour annuelle du manuel d'audits internes
- Principales nouvelles actions de prévention :
 - Rédaction de nouveaux protocoles : réalisation d'un bilan urodynamique/ injection médicamenteuse en mésothérapie /entretien et maintenance des dispositifs médicaux pour l'utilisation du gaz MEOPA couplée AVEC système mobile d'aspiration des gaz pour leur extraction
 - Assurer une représentation médicale et paramédicale des membres du SPIAS aux instances et à la vie institutionnelle
 - Poursuite des actions de surveillance épidémiologique, de suivi des signalements infectieux, d'audits, de conseils et avis pour la prévention des infections associées aux soins.

Laboratoire de biologie médicale

Présentation

Le laboratoire d'analyse site Saint-Maurice, situé au sein des HPEVM, fait partie du groupement de coopération sanitaire (CGS) Laboratoire des Centres de Santé et Hôpitaux d'Ile-de-France (LCSH) depuis le 1^{er} avril 2024. Le laboratoire site Saint-Maurice exerce une activité polyvalente et réalise des actes de Biochimie d'urgence ainsi que d'Hématologie et d'Hémostase d'urgence. Un automate pour l'analyse de Gaz du sang est délocalisé au sein du service de maternité. Le laboratoire site Saint-Maurice est ouvert de 8h à 18h du lundi au vendredi. Après 18h en semaine, weekend et jours fériés, les bilans sont acheminés au laboratoire site Paris du LCSH ouvert 24h/24 et 7j/7.

L'activité microbiologie, biochimie non urgente, l'immuno-hématologie et l'immunologie est réalisée sur le site Paris du LCSH.



Actions marquantes de l'année

■ 31 mars 2024 :

- Rupture de la convention avec le laboratoire du Centre Hospitalier Intercommunale de Créteil (CHIC) qui a pris effet le 31 mars 2024 (prorogation de la convention)

■ 1^{er} Avril 2024 :

- Interruption de l'activité sur site Saint-Maurice et transfert de 100% des bilans biologiques sur le site Paris dans l'attente de l'accord de l'ARS
- Levée provisoire de l'accréditation du laboratoire par le COFRAC nécessitant durant cette période de transition la mise en places de « prérequis cités ci-dessous »

■ 1^{er} avril 2024 : regroupement avec le GCS LCSH

- Changement du Système d'Information du Laboratoire (SIL) du laboratoire « HEXALIS » de chez DEDALUS
- Connexion des automates
- Changement du serveur de résultats pour les services de soins « BIOSERVEUR »
- Acquisition d'un nouveau logiciel de suivi des températures « VIGITEMP » pour nos enceintes thermiques
- Acquisition et appropriation d'un logiciel qualité « KALILAB »
- Rôle incontournable de la DSI des HPEVM pour tous les changements informatiques impactés

- Habilitation du personnel du laboratoire aux pratiques du LCSH

- Accompagnement du laboratoire site Saint-Maurice au personnel de soins des HPEVM site Saint-Maurice AUX CHANGEMENTS : bons de prescription, matrice des tubes de prélèvement, catalogue des examens, manuel de prélèvements, passages programmés des coursiers, etc.)

■ Avril 2024 :

- Nouvel automate de Gaz du sang à la maternité le « GEM 5000 » de chez Werfen, en harmonisation avec les automates gaz du sang de la biologie délocalisée du LCSH et conforme au COFRAC

- Formation/Habilitation des Sages-Femmes et médecins à son utilisation assurée par les biologistes et techniciennes référentes

■ Courant 2024 :

- Rapprochement avec les professionnels de santé du site Les Murets (HPEVM) :
- Optimiser au mieux l'organisation du regroupement des 2 sites sur le volet de la biologie médicale

■ Projet de création d'un centre de prélèvements aux HPEVM, site Saint-Maurice

- Validé par les instances des HPEVM en été 2024
- Centre qui permettra d'assurer des prélèvements de biologie médicale au sein des HPEVM site Saint-Maurice pour nos patients de consultation, essentiellement nos patientes de la maternité suivies tout au long de leur 9 mois de grossesse ainsi que les patients externes des HPEVM.

■ Septembre 2024 :

- Acquisition d'un nouvel automate de colorateur de lames en hématologie : le « RAL-STAINBOX » de chez SYSMEX

■ 3 décembre 2024 :

- Redémarrage du site analytique (plateau technique) du laboratoire site Saint-Maurice après 8 mois d'interruption
- Reprise de notre accréditation suspendue en avril 2024

■ Décembre 2024 à ce jour :

- Formation institutionnelle « bonnes pratiques de prélèvement et fonctionnement du laboratoire » pour l'ensemble des IDE site Saint-Maurice

■ Fin 2024 :

- Départ de 2 techniciens du laboratoire
- Passage à temps plein du biologiste D' Kara



Grands projets 2025

- Janvier 2025 à ce jour :
 - Formation institutionnelle « bonnes pratiques de prélèvement et fonctionnement du laboratoire » pour l'ensemble des IDE du site Saint-Maurice
- 1^{er} trimestre 2025 :
 - Arrivée de 2 techniciennes au laboratoire site Saint-Maurice
- Mars-avril-mai 2025 :
 - Formation aux bonnes pratiques de prélèvement par nos 2 biologistes et la cadre de santé du laboratoire site Saint-Maurice pour les IDE du site Les Murets et le service SMR de l'hôpital Saint-Camille
- 3 Mai 2025 :
 - Prise en charge par l'équipe du laboratoire des examens spécialisés pour un envoi des bilans biologiques spécialisés au quotidien au laboratoire « CERBA »
- Mai 2025 à ce jour :
 - Rapprochement avec le service SMR de Saint-Camille pour une reprise de l'activité de Biologie médicale d'ici la fin d'année 2025
- Juin 2025 :
 - Passage des évaluateurs du Comité Français d'Accréditation (COFRAC) au laboratoire
 - Laboratoire site Saint-Maurice accrédité avec félicitations au vu de l'adaptation rapide de l'équipe du laboratoire aux nombreux changements vécus avec le nouveau partenariat.
 - Départ de la cadre de santé du laboratoire (mise à disposition)
- 2 septembre 2025 :
 - Prise en charge de l'activité de biologie médicale du site les Murets par le laboratoire du site Saint-Maurice des HPEVM
 - Déploiement du serveur de résultat des Bilans biologiques « BIOSERVEUR » sur le site des Murets

- 19 Septembre 2025 :
 - Reprise du projet « centre de prélèvement » en collaboration avec le GCS LCSH pour une ouverture courant 2026
- Septembre/Octobre 2025 :
 - Formation du personnel du site les Murets au serveur « SILLAGE labo »



Imagerie médicale

Présentation

Notre service d'imagerie médicale fait partie du pôle médico-technique des Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne, qui inclut également :

- Le laboratoire.
- La pharmacie
- Le service de prévention des infections associées aux soins (SPIAS).



Actions marquantes de l'année

- Organisation, mise en place et démarrage de l'activité d'IRM au sein de l'établissement.
- Démarrage d'une activité d'injection de PRP en collaboration avec le SMRA traumatologie et rhumatologie.
- Mise en place du maillage d'échange d'images entre le service d'imagerie médicale et les autres établissements par voie sécurisée (ORTIF), et développement des accès en interne.
- Optimisation de notre présence et de notre offre de soins, grâce à la plateforme Doctolib
- Renforcement de l'attractivité, de la visibilité et de la lisibilité du service en travaillant en étroite collaboration avec le service de communication (affiches explicatives, communications sur les réseaux sociaux...)



Grands projets 2025

- Elaborer le projet d'équipement du service d'un appareil type EOSedge, système d'imagerie à basse dose d'irradiation permettant des acquisitions du corps entier en position fonctionnelle et l'acquisition d'images de qualité.
- Optimiser le circuit patient visant à garantir un parcours fluide, sécurisé et adapté à toutes les étapes de sa prise en charge.
- Etablir une cartographie des processus, identifier les risques, poser des indicateurs et les suivre.
- Mettre en place une enquête de satisfaction patient et analyser les résultats pour permettre une amélioration continue de notre prise en charge.
- Renouveler la demande d'autorisation d'IRM



Département d'information médicale

Présentation

Le DIM (DIM-T) des HPEVM est constitué de deux unités d'information médicales : une pour Les Murets (La Queue-en-Brie) et l'autre pour Saint-Maurice. Chacune associée à une unité d'archives médicales.

Le DIM de territoire intervient sur trois champs du PMSI :

- en MCO,
- en SMR et
- en psychiatrie pour l'ensemble des HPEVM.



Actions marquantes de l'année

- L'activité repose sur le recueil, le traitement et l'envoi mensuel des données de MCO (T2A) pour Saint-Maurice qui représente 26 971 résumés de séjours anonymes (RSA) avec 18 161 séances.
- L'envoi des données SMR se fait aussi tous les mois avec une volumétrie de 73178 jours d'hospitalisation complète et 40 452 jours en hospitalisation de jour.
- La file active du SMR est de 1482 patients en hospitalisation complète et de 3404 patients en hospitalisation de jour.
- L'activité ambulatoire en psychiatrie avec 465 144 actes EDGAR et 9 823 résumés par séquence (RPS) pour l'hospitalisation temps complet et de 6 435 RPS en temps partiel.
- La file active de psychiatrie (intra et extrahospitalière) est de 21 915 patients.
- Ces recueils de données s'appuient sur un système d'information hospitalier (SIH) en développement vers une intégration numérique de la prise en charge du patient. Pour la psychiatrie le dossier patient informatisé (dpi) est Cimaise© (Software©) depuis 2006 aux Murets et à Saint-Maurice la mise en place du DPI sillage© intègre la psychiatrie dans son déploiement du SIH.
- Pour les services de SMR sur les deux sites hospitaliers : le DPI choisi (sillage©) est en cours de déploiement sur les deux sites hospitaliers. Pharma© est utilisé sur aux Murets depuis 2006 et depuis 2019 sur à Saint-Maurice.
- Les services de MCO utilisent sillage© comme DPI et le centre de traitement de l'insuffisance rénale (CTIR) utilise SINED©.

■ Les filières numériques administratives ont migré vers PASTEL (GAP) sur l'ensemble des HPEVM.

■ Le recueil du PMSI se fait sur ORBIS© à Saint-Maurice quelle que soit la filière (MCO, SMR ou psychiatrie) et sur MSI-SSR© (cecodif©) aux Murets pour le SMR ainsi qu'à l'aide du DPI cimaise© (software©) pour la psychiatrie sur les Murets. La base de données de reporting est commune avec pmsi-pilot-PSIH©.



Grands projets 2025

- Le DIM participe aux différentes instances. Il participe aux groupes d'identitovigilance, groupe projet SIH ainsi que les différents projets de l'établissement cours.
- Des réunions régulières DIM/DAF/DSI et autres directions ont été mises en place pour mettre en commun les problématiques sur l'activité hospitalière et l'informatique tributaire de ses éditeurs (eux-mêmes en redéploiement et rachat pour certain).
- En parallèle des audits sont réalisés avec un suivi par le commissaire aux comptes (CAC) en lien avec le Contrôle et la certification des comptes.
- Le DIM s'inscrit dans les projets des HPEVM au niveau du dpi, de l'identité-vigilance, du SIH convergent et intégré, la mise en place de la trajectoire numérique unique de l'IPP, l'analyse des données médico-économiques (Pilotage et tableaux de bords), convergence des outils informatiques et adaptation des organisations.
- Le DIM accompagne les changements de financement des SMR.
- Le changement de logiciel ORBIS se fait avec une démarche projet sur les deux sites hospitaliers en parallèle avec la finalisation du déploiement de sillage

Éthique



Actions marquantes de l'année

- Comité d'éthique
 - Travail et élaboration de l'Avis 11 : Questions éthiques posées par l'administration d'un placebo
 - Validation des engagements de la PRET
 - Débats à thème : usage du placebo, accueil dans les structures de soins
- Année à thème : « fin de vie, question sans fin ? »
 - 35 débats au sein des HPEVM et hors des HPEVM (établissements médico sociaux, lycée...)
 - Journée événement du 28 mars 2024 réunissant 150 participants
- La RUche
 - 22 débats ont concerné les usagers des HPEVM et hors des HPEVM
 - Thèmes abordés multiples : fin de vie, personne de confiance, sexualité...
 - Participation des usagers au groupe de travail pour l'élaboration de l'Avis 11
- Equipe mobile d'éthique appliquée
 - 75 interventions ; structures ambulatoires des HPEVM, site des Murets, établissements hors des HPEVM
 - Débats, sensibilisations à la réflexion éthique, consultations d'éthique clinique...
- Consultation d'éthique clinique
 - 24 sollicitations de consultations d'éthique clinique ; 270 personnes rencontrées (usagers, proches, soignants...)
 - Thématiques : refus de soins somatiques en psychiatrie, psychose et grossesse, limites aux soins ambulatoires...
 - Réseau des CEC, collaboration avec le centre d'éthique clinique de l'hôpital Cochin (AP-HP)
- Comité d'éthique de la recherche
 - Création du comité d'éthique de la recherche
 - Adhésion à la fédération des Comités d'Ethique de la Recherche
 - Engagement des professionnels des HPEVM et hors des HPEVM pour la lecture des protocoles
- Participation et interventions aux colloques
 - Interventions au Congrès nationales des Equipes Mobiles de Psychiatrie, à la journée des élèves directeurs d'hôpital EHESP de Rennes
 - Participations à des journées, salons...

■ Formations/sensibilisation à la consultation d'éthique clinique

- Professionnels des HPEVM, internes, écoles de formations IFSI et ENKRE
- Etablissements médico-sociaux du territoire
- Accueil de stagiaires au sein de la PRET

■ Réseau et partenariat

- Réseau d'associations, établissements sanitaires et médicaux sociaux du territoire et des départements limitrophes
- Partenariat avec les soins dits « de ville » ; centre municipal de santé de Fontenay /S Bois...
- Fonction support auprès d'établissements médico-sociaux
- Réseau des CEC / lien avec les ERER / fédération des CER / ARS / MDPH 94...



Grands projets 2025

- Déploiement sur le site des murets dans le cadre de la fusion des établissements HSM et CHM
- Arrivée d'un nouveau médecin responsable de la PRET
- Déploiement des formations, IFSI, ENKRE et formation à l'éthique clinique
- Elargissement de la Ruche aux familles d'enfants mineurs et aux mineurs devenus majeurs
- Recrutement d'un-e coordinateur général-e de la PRET
- Poursuite de l'accueil de stagiaires au sein de la PRET

Enseignement supérieur

IFSI Séraphine de Senlis



Institut de Formation en soins infirmiers

Présentation

L'institut accueille 90 étudiants par promotion issus de Parcoursup et de la voie Formation Professionnelle Continue.

L'équipe est composée d'une directrice,

- 1 cadre supérieur de santé adjointe à la directrice et coordinatrice pédagogique,
- une coordinatrice des stages,
- 10 cadres de santé,
- 1 appareilleur (avec des missions de bibliothécaire)
- 3 secrétaires.

L'IFSI est rattaché sur le plan pédagogique et scientifique à l'Université de CRETEIL (UPEC) et ce département comprend 10 instituts de formation.

L'IFSI assure la formation initiale des étudiants, et accueille en 2^{ème} année des étudiants LAS qui ont validé l'UE paramédicale et leur semestres 1^{er} et 2 de leur 1^{ère} année de LAS. L'institut participe activement au projet initié par l'université à savoir la construction de l'ingénierie pédagogique de la licence santé.

cours ont été proposés aux étudiants (pose de sonde urinaire, gaz du sang, ECG, préparation de seringues électriques, pose d'une chimiothérapie ETC...). Certains travaux dirigés ont été enrichis par des fiches de révisions travaillées par l'équipe enseignante. La formation sur les premiers secours en santé mentale a été pérennisée dans l'unité 4.3S2 afin de compléter l'AFGSU. La formation suivie par les formateurs sur le suivi pédagogique a permis aussi de le retravailler et d'impliquer encore davantage l'étudiant.

Une trame pour l'étudiant est désormais proposée pour mieux orienter ce suivi pédagogique.

Pendant la semaine pédagogique, un important travail sur les unités 4 a permis de mieux harmoniser les attendus notamment pendant les évaluations pratiques. De plus, cette année, afin de répondre au cadre réglementaire du référentiel de formation, de nouveaux travaux dirigés ont été enseignés pour inclure le socle numérique. Ils ont été orientés DIM, RGPD et Cadre juridique.

Les calculs de doses ont été inclus dans la plupart des unités d'enseignement afin de garantir l'acquisition des connaissances des étudiants.



Actions marquantes de l'année

Depuis quelques années l'IFSI Séraphine de Senlis a dû diversifier ses méthodes pédagogiques afin de susciter l'intérêt des étudiants en cours mais aussi pour favoriser l'apprentissage. L'apprentissage par l'intermédiaire d'un médiateur qui est le jeu est de plus en plus pratiqué au sein des travaux dirigés. (Le jeu de l'oie, questions pour un champion, mots croisés, pendu, jeu d'observation de la maison des souris, chambre des erreurs, jeu de rôle, Escape Game).

Les travaux dirigés se pratiquent de plus en plus en quart de groupe ce qui permet au formateur de faire participer tous les étudiants et de déceler des problématiques éventuelles.

Il est proposé aux étudiants des cours supplémentaires sur base de volontariat en dehors des heures de cours. Des travaux dirigés en simulation ont été enseignés sur plusieurs UE du référentiel. Des nouveaux travaux pratiques ont été organisés sur les 3 promotions. Selon l'année de formation des soins techniques adaptés aux enseignements en



Grands projets 2025

Le référentiel de formation de 2009 va être remplacé en septembre 2026 ce qui va occasionner un important travail de refonte de la pédagogie au sein des IFSI. Ce travail se fera en collaboration avec la Faculté de Créteil et tous les formateurs participeront aux groupes de travail dans le but d'uniformiser la pédagogie au sein du groupement.

IFSI Jean-Baptiste Pussin



Université
de Paris

Institut de Formation en soins infirmiers

Présentation

Agrément pour 100 étudiants en L1 dont des sportifs de haut niveau qui dédoublent les années de formation, issus de Parcoursup et de la voie Formation Professionnelle Continue.

- Agrément pour 20 étudiants art 9
- Prise de poste de la directrice des soins sur un poste mixte formation/gestion
- 3 mouvements de formateurs avec un poste vacant depuis janvier 2025
- Accueil d'un technicien informatique
- Acquisition de tableaux numériques avec des méthodes actives.



Actions marquantes de l'année

- Installation de la fibre sur les instituts
- Organisation des partiels en présentiel
- 4 Séances de simulation en inter professionnalité proposées sur la plateforme Ilumens pour les étudiants de troisième année
- Participation aux manifestations organisées conjointement avec la direction des soins des HPEVM sur l'attractivité et fidélisation des étudiants (job dating, salon IDE, séminaire en psychiatrie)
- Augmentation de 213 places de stage en MCO sur les trois années de formation
- 5 stagiaires dans le cadre d'un stage gestion administratif (lycéens, collégiens, professionnel formation continue)



Grands projets 2025

- Travail conjointement avec service de la maternité sur APP simulation
- Travail sur le référentiel infirmier à venir (groupe de travail UPC, groupe de travail IFSI, communication de nos partenaires)
- Implication des étudiants dans l'organisation, thématiques et activités des portes ouvertes
- Organisation en partenariat avec la région pour distribuer des paniers repas aux étudiants en situation précaire
- Création d'un livret d'accueil pour les lycéens
- Réfection avec la taxe d'apprentissage à la rénovation de la cafeteria des étudiants (achats de mobiliers)

Présentation

L'Ecole Nationale de Kinésithérapie et de Rééducation (ENKRE) est un institut de formation public adossé aux Hôpitaux Paris Est Val de Marne et financé par le Conseil Régional d'Ile-de-France. L'ENKRE est certifiée Qualiopi depuis avril 2022. Son effectif est d'environ 430 étudiants dont 62 Sportif de Haut Niveau qui bénéficient d'un parcours de formation personnalisé unique en France, travaillé en partenariat avec l'INSEP et le SUAPS de Paris Saclay.

Au sein du Département Universitaire de Formation en Kinésithérapie/Physiothérapie (DUFKP) de l'Université Paris Saclay auquel elle est rattachée, l'ENKRE développe des projets en lien avec la formation initiale, la formation continue et la recherche. Les étudiants obtiennent le diplôme d'Etat de Masseur Kinésithérapeute après 5 années de formation universitaire et professionnelle dont 4 se déroulent à l'ENKRE.

L'équipe compte 1 directrice, 5 secrétaires, 2 appariteurs, 1 documentaliste, une secrétaire pour le CDD en commun avec l'IFSI, 5 responsables pédagogiques, 2 coordonnateurs des 2 cycles de formation et un cadre responsable des SHN et des relations avec l'Université. L'équipe enseignante est complétée par des professionnels bi-appartenants exerçant à temps partiel régulier à l'ENKRE : 22 enseignants cliniciens libéraux ou salariés, 2 enseignants MCU, 1 enseignant docteur en biomécanique.



Actions marquantes de l'année

- Participation des étudiants de l'ENKRE aux Journées sport santé adultes et enfants des HPEVM.
- Organisation le 16 octobre 2024 d'une cérémonie en l'honneur des Sportifs de Haut Niveau des HPEVM et des écoles ayant participé aux JO de Paris 2024.
- Poursuite des travaux débuté en mai 2023 et acquisition d'équipements grâce aux deux subventions obtenues du Conseil régional d'Ile de France dans le cadre de nos réponses à APP en 2022 : rénovation et mise aux normes énergétiques des bâtiments des écoles pour un budget de 2 528 198€ subventionné à hauteur de 47,5% et acquisition de matériel informatique et déploiement du WIFI au sein des écoles pour un budget de 270 093 € subventionné à hauteur de 73,6%.
- Création d'un poste de kinésithérapeute bi-appartenant entre le SSRA de Traumatologie et l'ENKRE pour Joseph VERRIER, enseignant à l'ENKRE et en cours de réalisation d'une thèse.
- Réponse à l'Appel à candidature 2024 de l'ARS pour le « Soutien à l'innovation de l'enseignement et de la recherche par des professionnels de santé » :

Obtention du financement d'un demi-poste de recherche au sein de Paris Saclay pour Mme Maud Pradines, enseignante à l'ENKRE à mi-temps. Ce poste est préfigurateur d'un poste de Maître de conférence que nous espérons obtenir en 2025.

- Etude de faisabilité des consultations interprofessionnelles sur le site d'Antoine Béclère en poursuivant à la fois un objectif de recherche et de supervision clinique pour les étudiants de l'ENKRE.
- Démarches en lien avec le Doyen de la faculté de médecine de Paris Saclay, Prof. Marc Humbert en vue de l'obtention de deux autres postes de MCU pour le DUFKP, qualifié en section 91.



Grands projets 2025

- Déploiement du projet de consultations interprofessionnelles sur Antoine Béclère au profit des étudiants du 2ème cycle de formation.
 - Réfléchir à des modalités d'enseignements hybrides intégrant davantage le numérique dans le cursus.
- Développer des parcours d'e-learning en alternant capsules vidéo et exercices d'auto évaluation.
 - Déploiement de la WIFI pour tous les étudiants des écoles.
 - Aménagement de la cafétéria.
 - Poursuivre le travail amorcé avec les HPEVM et le GHU Paris Saclay pour améliorer l'attractivité du métier de MK en réfléchissant, avec les directions des soins et les cadres, à des parcours de clinicat ciblés, en organisant des TD sur site (projet de TD d'échographie avec le service de traumatologie des HPEVM).
 - Poursuivre l'universitarisation de notre formation : obtenir deux autres postes de MCU pour le DUFKP, poursuivre le travail de remédiation des enseignements universitaires mutualisés sous forme de TD, explorer de nouveaux axes de recherche dans le champ des sciences de la rééducation réadaptation, en partenariat avec l'équipe MOODS rattachée au Collège de Santé Publique de Paris Saclay.

L'ENKRE en quelques chiffres

Indicateurs	2021	2022	2023	2024
Taux de remplissage	99%	100%	100%	100%
Taux d'étudiants diplômés / promotion (Taux de réussite au DEMK)	100%	100%	100%	100%
Taux d'étudiants inscrits ENKRE en M2	11,11%	13,73%	13,73%	11%
Taux de réussite au M2	100%	100%	100%	100%
Taux de mise en stage	100%	100%	100%	100%

Directions

Direction générale

Transformation de l'offre de soins



Actions marquantes de l'année

Projet immobilier de territoire

- Coordination et accompagnement de l'étape 3 du processus d'instruction du schéma directeur immobilier des HPEVM par le niveau régional et national : ARS, DGOS, Conseil National de l'investissement en Santé (CNIS). L'ensemble des livrables a été remis au COPIL de l'investissement sanitaire en décembre 2024 ;
- Accompagnement de la dynamique projet sur les deux sites hospitaliers ;
- Instauration d'un comité de pilotage centralisé réunissant les différents services instructeurs pour préparer la phase opérationnelle du projet : Mairie, Préfecture, Direction Régionale des Affaires Culturelles, Architectes des bâtiments de France, etc.

Prise en compte des enjeux de la transition écologique et du développement durable à toutes les étapes et sur toutes les dimensions du projet immobilier (conjointement avec la Direction des Services Techniques)

- Note programmatique environnementale basée sur les exigences du référentiel Haute Qualité Environnementale applicable aux établissements de santé. Cette note est annexée au programme technique détaillé de chaque opération.
- Schéma directeur énergétique décliné en deux niveaux d'intervention : programmes d'action de performance énergétique et identification des recours possibles aux énergies renouvelables ;

- Lancement de la réflexion sur le schéma directeur paysager afin de veiller à la meilleure intégration du bâti dans le paysage (à poursuivre en 2025).

Appui aux pôles SMR dans le développement de leurs projets

- Mise en place et animation du comité de suivi de préparation à l'ouverture de l'unité de gériatrie aiguë ;
- Coordination des étapes préparatoires au lancement du projet de relais enfant-adulte ;
- Accompagnement et appui aux équipes projets :
 - CARSIC Est
 - AUTONOM : unité mobile de prise en charge de l'hypertonie déformante acquise en ESMS (projet expérimental financé dans le cadre d'un Article 51).
 - HABIT-ILE : les HPEVM constituent l'un des quatre centres de réadaptation motrice intensive en SMR pédiatrique dirigée vers des objectifs de vie quotidienne pour des enfants de 4 à 17 ans présentant une paralysie cérébrale.



Grands projets 2025

- Préparer et coordonner l'entrée en phase opérationnelle du projet immobilier et lancement des premières opérations ;
- Contribuer à l'élaboration du projet médico-soignant SMR, CTIRC et gériatrie
- Poursuivre l'accompagnement des projets portés par les pôles SMR

Service communication



Actions marquantes de l'année

- Accompagnement com des projets/sujets institutionnels : fusion, attractivité et fidélisation, projet immobilier, nouvelle visite de certification, développement durable, réouverture du labo, exosquelette et autres équipements innovants de rééducation, formation simulation urgence vitales, équipe de suppléance, mise en place de Staffelio, ouverture

de l'IRM, Certification Haute Qualité des Soins avec mention, impacts JO 2024, sortie de la « Machine à écrire... », sensibilisation cyberattaques, logements pour les soignants, AAP pour l'espace d'auto-rééducation, projet de citystade...

- Événementiel : participation à l'organisation et/ou à la promotion de plus de 194 événements internes et externes dont : cérémonies des vœux (2 sites), jobs dating (2 sites), salon infirmier, journée « Fin de vie : questions ans fin », journée sport santé, challenge cyberlympique, accueil des internes, forum de l'emploi des ergothérapeutes, cafés de l'Aspic, réception des athlètes olympiques, été olympique du Pôle Enfant, La Mauricette, Journée

multisports du CEREFAM, semaine du développement durable (2 sites), Journée de lutte contre la douleur, inauguration de l'IRM, inauguration du CATTp ado, rendez-vous juridiques, colloque de l'ASPIC, Festival Trace(s), SISM, semaine de la sécurité des patients, journées de pôle...

■ **Création de vidéos** : création d'une vidéo de l'arrivée de l'IRM sur le site Saint-Maurice. Nos vidéos ont été vues 181 562 fois sur la chaîne YouTube en 2024 (- 6% par rapport à 2023). La vidéo « Le pré-travail - Préparation à la naissance » reste la plus regardée avec 49 504 vues.

■ **Newsletter interne** : 9 numéros en 2024. Envoi sur 2900 messageries en moyenne. Taux de lecture moyen : 56,6 %

■ **Edition** : rédaction/ création ou mises à jour de plus de 150 documents (plaquettes, livrets, affiches, programmes, invitations, posters, organigrammes, plans, rapports d'activités et autres documents institutionnels)

■ **Relations presse** : gestion de 28 sollicitations médiatiques pour l'organisation d'interviews/de reportages, rédaction et diffusion de 7 communiqués/dossiers de presse, recensement de plus de 40 articles ou reportages positifs ou neutres citant nos établissements dans la presse locale, nationale et scientifique consultables sur la revue de presse
Voir la revue de presse :



■ **Réseaux sociaux** : publication de plus de 500 posts sur les comptes institutionnels Facebook, LinkedIn et Instagram. En moyenne, le nombre d'abonnés sur ces trois réseaux sociaux a progressé de 25 %.

■ **Sites internet et intranet** : finalisation de la migration des contenus et mise en ligne du nouveau site

internet des HPEVM.

■ **Sur Intranet** : finalisation des mises à jour des applications de portails, mise en production du nouveau graphisme, suivi de l'interface et liaison annuaire/fichier structure agent, recette et migration des Bons Travaux Saint-Maurice et de la GED, recette et mise en production des Gardes et astreintes avec fusion des outils.

■ **Signalétique** : accompagnement des demandes des services et finalisation de la campagne de mise à jour de la signalétique extérieure de Saint-Maurice, démarrage du projet de refonte signalétique du bâtiment A.

■ **Culture et Cinéma** : animation du comité culture composé de 15 représentants pluridisciplinaires des pôles du site Saint-Maurice, et de la commission de financement des activités culturelles, artistiques et sportives (20 projets), accompagnement et promotion des projets artistiques des pôles, organisation d'événements transversaux (concerts, spectacles, Journées du patrimoine, Fête de la musique, expo photos, concert Orchestre de Paris...), accueil de 7 tournages cinéma, accompagnement de l'appel à projet Culture à l'Hôpital.



Grands projets 2025

■ **Poursuite des actions liées à la fusion HSM/CHM** concernant la fusion des outils digitaux (finalisation du site internet www.hpevm.fr) et des outils print.

■ **Accompagnement communication** du projet d'établissement et du projet immobilier

■ **Accompagnement des projets Développement durable et responsabilité sociétale** (animation du Copil Développement durable, valorisation des projets, organisation de la semaine du développement durable)

■ **Accompagnement des projets « Attractivités et fidélisation »** dont participation au salon infirmier

Développement durable



Actions marquantes de l'année

■ **Accompagnement de la démarche de développement durable** : organisation et animation de 5 Copil en 2024, réalisation de l'autodiagnostic MODD de l'ANAP, rédaction de la note de synthèse présentant l'ensemble de notre démarche sur 10 thématiques

■ **Organisation de la semaine du développement durable** en septembre 2024 : quiz sur les éco-gestes, menu thématique dans les selfs, stands d'information et ateliers sur les 2 sites, portes ouvertes pour les 5 ans d'Anes en ville, exposition retraçant l'ensemble

des actions menées et à venir.

■ **Réalisation du bilan carbone** sur le site Les Murets et organisation de la journée de restitution (annulée)

■ **Poursuite de la prise en compte des enjeux du développement durable** dans le cadre du projet immobilier

■ **Eco-soins** : création d'un groupe de référents éco-soins parmi les cadres, structuration de l'axe « thérapeutiques non médicamenteuses » suite à l'état des lieux des initiatives des pôles, identification des formations éco-soins, poursuite du projet Dialyse verte avec le déploiement de l'aromathérapie, la mise en place test de la gestion des biodéchets avec les Alchimistes et de l'optimisation de l'utilisation des DASRI

■ **Questionnaire interne** et rédaction du Plan de mobilité

■ **Déploiement du plan vélo** : 256 places créées,

ou rénovées et remises aux normes, dont 1 abri sécurisé, ainsi que 2 arceaux par unité sur le site Les Murets. Ce dispositif est complété par 5 ateliers de réparation en partenariat avec Cyclocare par an, et des journées de sensibilisation à la sécurité routière en septembre.

- Gestion des biodéchets avec les Alchimistes : en 2023, 26 tonnes de biodéchets ont été produites dans les cuisines et les restaurants du personnel de Saint-Maurice. Cela représente 209 heures d'emplois locaux et 4,7 tonnes de compost. Nous respectons les consignes de tri à 96% (moyenne de 88% pour les autres clients)

- Déploiement de la consigne des contenants en verre aux selfs : les 8 premiers mois ont permis d'éviter l'utilisation de 16 833 emballages jetables soit 333 kg de déchets

- Démarrage du projet d'installation des bornes de recharge pour les véhicules électriques accessibles aux personnels et visiteurs

- Mise en place des frigos Foodles

- Démarrage du projet de suppression des bouteilles d'eau en plastique avec notamment la distribution de gourdes à l'ensemble du personnel

- Vote pour le choix des arbres dans le cadre du projet paysager de la cour d'honneur

- Communication sur la biodiversité dans le parc (mise en place de cabanes à oiseaux, association de préservation des hérissons, abattage des arbres malades)



Grands projets 2025

- Rédaction du volet Développement durable du projet d'établissement

- Organisation d'ateliers de formation de sensibilisation au Développement durable et d'un atelier Plan Health Faire

- Travaux de la cour d'honneur

- Signature d'une convention 50 000 arbres avec le Conseil départemental du Val-de-Marne

- Recrutement d'un économe des flux

Affaires générales et juridique

Direction des affaires générales

Présentation

La Direction des Affaires Générales est rattachée à la Direction Générale. Elle s'inscrit dans une dimension territoriale avec la direction commune et le GHT. Elle est chargée des affaires générales du GHT et de la mise en œuvre des orientations stratégiques de la Direction Générale, et plus précisément : autorisations, conventions, patrimoine, logements, relations avec les partenaires, accueil-standard-sûreté, aumôneries ainsi que tout sujet transversal avec les autres directions.



Actions marquantes de l'année

■ Mise en place d'un nouveau partenariat pour la réalisation de l'activité de biologie médicale avec le Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Laboratoire des centres de santé et hôpitaux d'Ile de France (LCSH)

- Réalisation des conventions et présentation aux différentes instances
- Coordination avec les différentes directions et les services de soins pour la mise en place du nouveau fonctionnement du laboratoire, en lien avec l'équipe de l'antenne du laboratoire du site de Saint-Maurice
- Partenariat étroit avec les Archives Départementales dans le cadre de l'organisation de l'Exposition sur la psychiatrie et le fonds d'archives sur la Maison Royale de Charenton
- Coordination des appels à projets Accidentés de la Route et suivi des appels à projets sécurisation des établissements de santé / Appel à manifestation d'intérêt « mutualisation des PC Sûreté.
- Ouverture de l'IRM
- Gestion du patrimoine :
 - Recherche d'un conventionnement avec un bailleur social pour 20 droits de réservation, suite à l'AAP concernant la politique relative aux logements des soignants
 - Mise en vente des locaux situés 24 rue du Cadran à Charenton-le-Pont
 - Renouvellement des baux des structures extrahospitalières

- Réalisation de la convention d'occupation temporaire permettant l'accueil de l'Institut le Val Mandé dans le pavillon Sarah Bernhardt sur le site les Murets

■ Coordination des impacts des JOP 2024 sur les HPEVM

■ Suivi des contentieux :

- Finalisation du protocole d'accord amiable mettant fin à 20 ans de contentieux avec la copropriété de l'HDJ des Taillandiers
- Nouveau contentieux relatif à l'imposition de la taxe foncière

■ Coordination des réponses aux questionnaires et au rapport d'observation provisoire de la Chambre Régionale de Comptes

■ Suivi des dépôts d'autorisations de santé : dossier PUI déposé



Grands projets 2025

- Refonte du règlement intérieur HPEVM
- Coordination et dépôts des dossiers d'autorisations de santé selon le calendrier validé par l'ARS
- Coordination méthodologique du projet d'établissement
- Gestion du patrimoine :
 - Recherche d'un conventionnement avec un bailleur social pour 20 droits de réservation, suite à l'AAP concernant la politique relative aux logements des soignants
 - Mise en vente des locaux situés 24 rue du Cadran à Charenton-le-Pont
 - Renouvellement des baux des structures extrahospitalières
- Suivi des contentieux : contentieux relatif à l'imposition de la taxe foncière
- Suivi du projet de rénovation de la Chapelle du site Esquirol

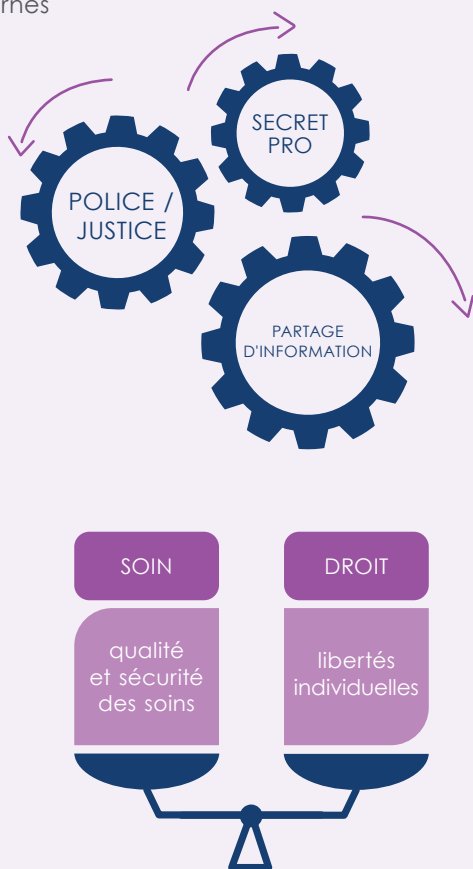
Direction des affaires juridiques

Présentation

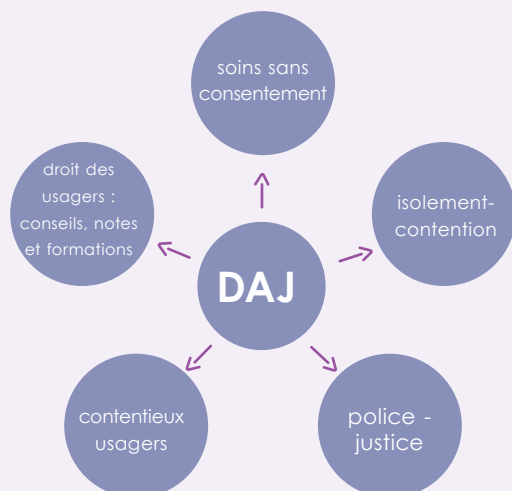
Une directrice adjointe, une équipe juridique de territoire, deux équipes Soins sans consentement (SSC) sur chaque site avec organisation d'un encadrement de territoire (une chargée de l'encadrement fonctionnel des SSC et du déploiement de Planipsy sur le territoire et une chargée de l'encadrement hiérarchique des équipes SSC)

OBJECTIFS

- Sécuriser les pratiques de l'établissement. Faciliter l'articulation entre les professionnels et les partenaires externes



MISSIONS



Actions marquantes de l'année

Affaires juridiques

- Traitements des demandes émanant de la police Plus de 100 dossiers traités par la DAJ dans le cadre d'enquête judiciaires impliquant pour la plupart des patients suivis aux HPEVM dont la plupart sont des réquisitions demandant des informations sur des patients, dont :

- 9 signalements au procureur de la République (article 40 Code de Procédure Pénale)
- 11 saisies de dossiers médicaux à organiser en lien avec le commissariat, l'ordre des médecins et le pôle de soins

- Rencontre des professionnels des HPEVM convoqués à des auditions au commissariat de police ou devant la justice

- Rencontre des commissariats de Charenton et de Chênevières pour améliorer nos partenariats

- Elaboration et publication du guide police justice, présentation aux instances et aux équipes des HPEVM

- 7 Décisions d'interdictions de visite ou d'accès aux HPEVM sur proposition du chef de pôle (4 aux Murets / 3 à Saint Maurice)

Soins sans consentement

- Accompagnement des équipes à la fusion
- Rôle accru au sein de la Comsi en terme de données statistiques SSC et isolement contention
- fin 2024: préparation au déploiement de Sillage sur le site des Murets

Droits des patients

- Formations institutionnelles
- Analyse du cadre juridique sur la fin de vie en France et à l'étranger qui a contribué aux événements :
 - Débats dans les pôles organisés par la PRET tout au long de l'année 2024
 - Journée organisée par la PRET sur la fin de vie en mars 2024
 - Semaine sécurité des patients sur les directives anticipées en novembre 2024

Les affaires juridiques liées à la prise en charge des patients

RAPPEL : LES DIFFERENTES VOIES DE RECOURS :

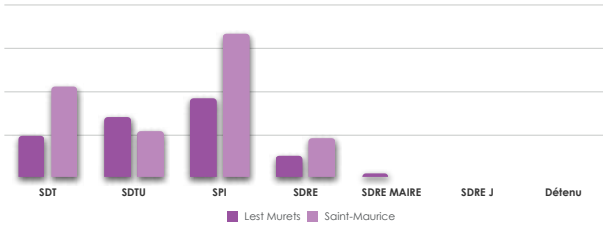
Il existe plusieurs voies de recours pour un patient qui estime avoir subi des dommages au cours de sa prise en charge :

- La responsabilité civile et administrative dont l'objectif est la réparation pécuniaire par l'indemnisation. Le patient demande une indemnisation des préjudices qu'il estime avoir subi du fait des soins qu'il a reçus.
- Les demandes indemnitaires à l'amiable
 - Les CCI : commission de conciliation des accidents médicaux
 - La procédure administrative :
 - TA : Tribunal Administratif : juridiction de 1^{er} degré de l'ordre administratif
 - CAA Paris : Cour administrative d'appel de Paris : juridiction de 2nd degré de l'ordre administratif
 - CE : Conseil d'Etat : juge du droit de l'ordre administratif
 - La procédure civile :
 - TJ : Tribunal judiciaire : juridiction de 1^{er} degré de l'ordre judiciaire
 - CA Paris : Cour d'appel de Paris : juridiction de 2nd degré de l'ordre judiciaire
 - CCASS : Cour de cassation : juge du droit de l'ordre judiciaire
- La responsabilité pénale, ordinale et disciplinaire dont l'objectif est la sanction d'un comportement fautif.

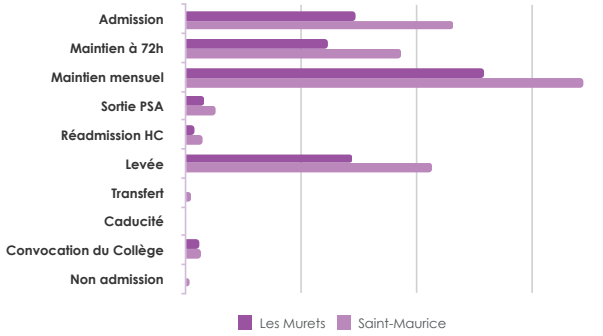
Les soins psychiatriques sans consentement (SSC)



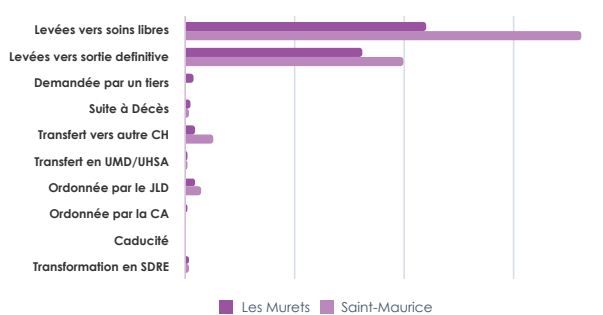
Type de nouvelles mesures en 2024



Types de Décisions du directeur en 2024



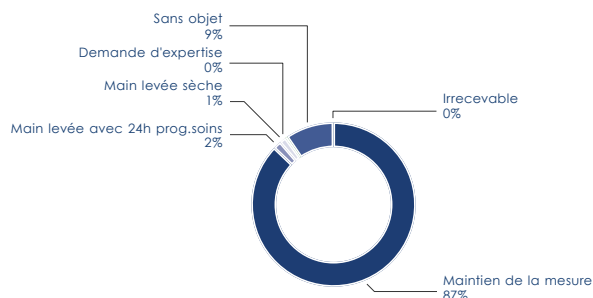
Motif de levées en 2024



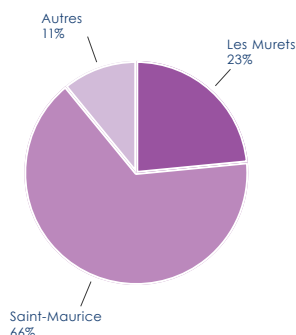
JURIDICTIONS/ ORDRE	TYPE DE RESPONSABILITE	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Demande indemnitaire à l'amiable	Responsabilité civile	0	0	7	5	8	6	9
CCI	Responsabilité civile	4	3	5	7	6	4	5
Administrative	Responsabilité civile	12	16	14	9	10	9	6
	Référé expertise						2	1
	Recours en annulation	0	2	1	1	1	2	5
JUDICIAIRE	Responsabilité civile	6	4	3	4	4	3	2
	Référé expertise							2
ORDRE	Responsabilité ordinale	1	2	2	1	0	3	1
TOTAL		26	32	31	27	29	29	31

JLD et Audiences

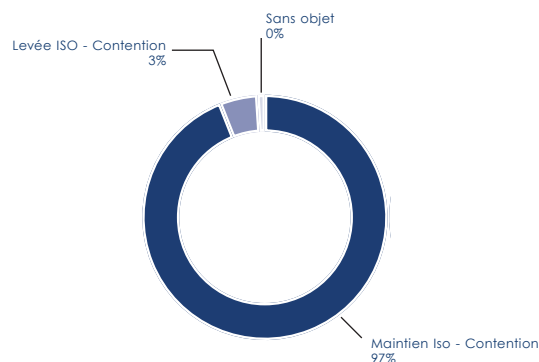
Décisions du JLD en 2024



Présence en salle d'audience de Saint-Maurice en 2024



Décisions d'isolement / contention Saint-Maurice



Grands projets 2025

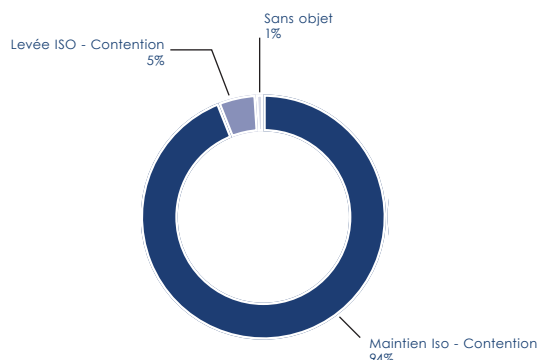
- Renforcer et faciliter l'accompagnement juridique des professionnels victimes de violence à l'hôpital par la mise en place d'outils pratiques et l'application des dispositions de la loi n°2025-623 du 9 juillet 2025 visant à renforcer la sécurité des professionnels de santé
- Améliorer et fluidifier les relations entre l'hôpital, les autorités de police et de justice par des rencontres avec les commissariats et l'élaboration d'un guide hôpital/police/justice à destination des professionnels : travaux autour de la procédure relative à la question des stupéfiants à l'hôpital, clarification de la procédure sur les agressions sexuelles...
- Droits des patients hospitalisés : lancement de différents chantiers sur la liberté sexuelle, les directives anticipées, l'accès au dossier médical par les patients, déclinaison des actions du projet d'établissement

ISOLEMENT CONTENTION



Ces données proviennent de l'activité des services de soins sans consentement. Ainsi, une nouvelle mesure d'isolement prise à la suite d'une levée de mesure ordonnée par le juge est comptabilisée comme une nouvelle mesure.

Décisions d'isolement / contention Les Murets



Ressources humaines

Présentation

La direction des ressources humaines est chargée de la mise en œuvre de la politique RH, principalement définie dans le volet social des 2 projets d'établissements et précisée dans les lignes de gestion en vigueur. Au nombre de ses principales missions figurent le recrutement, la gestion de la carrière, la gestion du temps de travail (GTT), la formation et la gestion prévisionnelle des métiers et des compétences, la qualité de vie et des conditions de travail (QVCT), le maintien dans l'emploi et le dialogue social, la paie et le contrôle interne ainsi que le contrôle de gestion sociale.



Actions marquantes de l'année

L'année 2024 a été principalement dédiée à la finalisation des aspects RH de la fusion intervenue le 1^{er} janvier 2024 ; celle-ci a revêtu plusieurs formes.

D'une part, la DRH a mis en œuvre des accords signés lors des négociations locales menées à partir de février 2023 avec les organisations syndicales représentées aux deux comités sociaux d'établissement élus en décembre 2022, sur la base d'un accord de méthode conclu à l'unanimité. Des décisions nécessaires au fonctionnement du nouvel établissement, dans le domaine de la formation professionnelle, des avantages sociaux et du temps de travail ont été prises. Des négociations thématiques, qui ont commencé à l'automne 2023, ont été poursuivies.

Les mesures du plan d'attractivité et de fidélisation ont donné lieu à la distribution de titres restaurant aux agents qui n'ont pas accès à une solution de restauration collective subventionnée par l'employeur. Un règlement intérieur commun aux trois crèches a été élaboré et l'harmonisation des tarifs d'accueil réalisée pour maintenir des tarifs particulièrement bas. Le plan d'action co-financé par l'ARS Ile-de-France en faveur du logement des IDE s'est poursuivi ; les 8 logements au-dessus de la crèche Esquirol ont été livrés à l'automne 2024 et ont permis de premières attributions. La révision du plan de formation a conduit à maintenir un nombre élevé de départs en formation promotionnelle et le développement des formations des axes institutionnels dédiés au management et à la prévention et au traitement de la violence au travail. Des actions en faveur de la qualité de vie et des conditions de travail ont été organisées et diffusées notamment lors de la journée santé et bien-être au travail organisée dans chaque site.

D'autre part, ont été parachevés les travaux conduits pour fusionner les deux bases des logiciels AGIRH (SIRH) et OCTIME et revoir leurs paramètres pour tenir compte en particulier des règles locales issues des accords signés et assurer la qualité des informations nécessaires aux déclarations fiscales et sociales (DSN), au calcul des droits statutaires et de la paie. L'accès aux plannings individuels a été rendu possible via le site Internet et l'application OCTIME ; la cellule OCTIME a organisé durant toute l'année 2024 des formations pour les cadres. Le module STAFFELIO intégré à OCTIME destiné à la gestion des moyens de remplacement qui permet un accès facilité aux vacataires et aux agents qui se portent candidats pour effectuer des heures supplémentaires, via une application smartphone dédiée, a été déployée en janvier 2024 pour les services du site Saint-Maurice et en août 2024 pour ceux du site Les Murets.

Enfin, l'organisation de la DRH fusionnée a été revue et s'est accompagnée de la révision des procédures appliquées.

Outre ces divers chantiers, la DRH a également poursuivi d'autres actions :

- Attribution de la prime due pour les agents des équipes projets retenues dans le cadre de la campagne 2023 de la Prime d'engagement collectif (PEC) et lancement de la campagne pour les actions proposées en 2024 par des équipes pluri-professionnelles destinées à améliorer la qualité et la sécurité des soins dispensés aux patients, la qualité de la vie et des conditions de travail des professionnels et la coopération avec les acteurs de la santé du territoire. Un projet de parrainage a ainsi été retenu dans ce cadre.

- Poursuite des travaux de déploiement de la déclaration sociale nominative (DSN) dite événementielle.

- Poursuite de la mise en place de la réforme de l'évaluation professionnelle (suppression de la note individuelle, généralisation du compte rendu individuel de l'entretien professionnel annuel avec le supérieur hiérarchique de l'agent).

- Actions en faveur de la qualité de vie et des conditions de travail et finalisation du plan d'égalité professionnelle femme-homme et à la politique de prévention et de traitement de toutes les formes de violence au travail.

- Poursuite des travaux nécessaires à la mise en place d'un logiciel de suivi des candidatures et au déploiement du portail Digishop RH de NUMIH (anciennement MIPIH) qui permettra aux agents d'effectuer leurs démarches administratives RH en ligne.

Affaires médicales

Présentation

La Direction des affaires médicales et de la recherche accompagne les médecins des 19 pôles de l'établissement dans leur recrutement, leur gestion de carrière, leur temps de travail et leur rémunération. Elle est située en porte A10 sur le site Saint Maurice et dans le pavillon HBI sur le site Les Murets.

Les affaires médicales sont assurées, avec constance et compétence, par Nathalie ARCHAMBAULT, Nadège BUFFET-LACASE et Nourou DESMURS. Au 31 décembre 2024, la DAM gère 541 dossiers de médecins tous statuts confondus.

La recherche est portée par Auriane SLAMA, qui a rejoint la cellule recherche en décembre 2024 en tant qu'assistante de recherche clinique, après sept ans d'expérience au pôle enfant.

Bilan de la recherche 2024

En décembre 2024, grâce à la structuration des financements liées à la recherche et la définition d'une clé de répartition entre les pôles, les Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne ont recruté pour la première fois une attachée de recherche clinique (ARC).

Ses missions sont notamment :

- d'accompagner les porteurs de projet (PHRC, études internes)
- de réaliser et de fiabiliser le recueil des données dans notre logiciel de traitement statistique.

- d'animer la dynamique recherche dans l'établissement par l'organisation des copil recherche

En 2024, 53 nouvelles publications sont rattachées à l'établissement. Il s'agit du plus grand nombre de publications recensées depuis 20 ans.

Bilan des affaires médicales

En 2024, le bilan annuel des entrées et des sorties est le suivant.

Les 196 entrées de l'année sont le reflet des mouvements de carrière plus fréquents qu'autrefois et de l'augmentation du recours aux recrutements de praticiens à diplôme étranger ou intérimaires.

Le nombre d'étudiants a doublé par rapport aux années précédentes, ce qui témoigne de l'intérêt que portent les jeunes médecins à notre établissement.

Malgré des postes vacants persistants, le nombre de PH et de praticiens contractuels (PC) recrutés est supérieurs nombre de PH et PC qui ont quitté l'établissement.

2024		
	Entrées	Sorties
ASSISTANTS	8	2
PH	18	16
PC	14	11
Praticiens associés	5	5
Internes	62	61
D ^r Junior	15	14
FFI	6	3
Stagiaires associés	12	9
Étudiants	21	17
Vacataires /intérimaires / autres	35	16
Totale	196	154

Période : 1994 - 2024	
Année	Entrées
1994	0
1995	7
1996	5
1997	7
1998	15
1999	12
2000	32
2001	25
2002	21
2003	27
2004	25
2005	20
2006	31
2007	39
2008	40
2009	45
2010	31
2011	34
2012	29
2013	28
2014	41
2015	33
2016	33
2017	38
2018	28
2019	36
2020	39
2021	34
2022	23
2023	43
2024	53
Totale	874

Direction des soins

Présentation

La DS a organisé la coordination des soins de territoire autour de trois axes principaux :

- Permanence des soins et management : Accompagnement au changement et organisation adaptée aux parcours des patients.
- Qualité et risques liés aux soins : Démarche qualité, gestion des risques, santé publique et droits des patients.
- Démarche clinique et gestion des compétences : Accompagnement et évolution des compétences, parcours patient, pratiques avancées et recherche.



Actions marquantes de l'année

Certification et cellule de remplacement : accompagnement de la démarche de certification et déploiement de la cellule de remplacement
Réorganisation de la direction des soins : implication majeure dans les projets institutionnels et soutien des pôles. Création de la cellule de remplacements : gestion des plannings et analyse des besoins de remplacements des services des différents pôles. Préparation de la fusion des établissements : définition du fonctionnement inter-établissements et harmonisation de la permanence de l'encadrement.

Actions spécifiques

- Préparation de la fusion des établissements
- Organisation de la continuité des soins et de la permanence de l'encadrement
- Réorganisation de la direction des soins
- Élections de la nouvelle CSIRMT des HPEVM
- Travaux sur les organisations de travail des services
- Accompagnement de l'encadrement dans l'appropriation des nouveaux outils RH

Plan Attractivité-Fidélisation

- Développement de la marque employeur : vidéos de présentation des métiers, affiches de recrutements
- Uniformisation des plaquettes de présentation des pôles
- Proposition de co-living et facilitation d'accès aux logements
- Organisation de job dating qui a permis de rencontrer 193 étudiants et participation au salon infirmier qui a permis de rencontrer 168 participants.
- Renforcement de la politique de recrutement
- Programmes de formation pour les nouveaux soignants et cadres

- Accompagnement des cadres à leur retour de formation par la Direction des soins

Visite de certification en 2024

- Plan d'action suite à la visite de certification de janvier 2023 : formation des soignants, organisation des consultations somatiques, uniformisation des équipements
- Rencontres mensuelles avec les cadres de pôles
- Groupe de cadres « référents certification » et outils de démarche qualité
- Réunions à destination des équipes de nuit
- Fiche de missions référents qualité des soins
- Audit « les incontournables » et suivi mensuel

Développement durable

- Référent DD de la DS : participation au copil DD de la Direction générale
- Groupe éco-soins transversal : étude de thématiques spécifiques
- Communications au Copil DD et réunions de cadres de pôle

Cellule de remplacement

- Charte de fonctionnement général
- Structuration de l'encadrement de la cellule de remplacement
- Recrutement progressif de l'équipe de suppléance
- Développement des logiciels de remplacement

HDJ Somatique

- Ouverture de l'HDJ Somatique pour les patients de psychiatrie
- Organisation du service et recrutement de l'équipe paramédicale
- Communication auprès des équipes extrahospitalières
- Développement de l'activité avec la prise en soins des patients sous Spravato®
- Accompagnement de la nouvelle cadre de l'unité de soins somatiques
- Mise en place des téléconsultations des 24h IPA/médecin

Service d'activités physiques et sportives

Fréquentation par pôles

Fréquentation par pôles	Patients	En %
Paris centre	799	25
Paris 11	451	14,11
Paris 12	941	29,44
94 G 16	897	28,07
Pédopsy	108	3,38
Total 2024	3196	100

Nombreuses activités proposées tout au long de l'année aux patients, plannings mensuels adressés aux différents services.

Espace socio-culturel

Missions :

- Accueillir le patient individuellement et collectivement selon son désir de faire ou de ne pas faire une activité
- Rompre l'isolement des patients hospitalisés
- Accompagner le patient vers une réinsertion sociale et vers l'extérieur
- Maintenir ou développer l'autonomie et la confiance en soi
- Informer sur la prévention en santé
- Organisation d'évènements à l'attention du personnel et des patients autour du « mieux vivre ensemble » comme la journée Flower power proposée en été 2024. L'espace socio-culturel accueille en moyenne 25 patients par jours autour d'évènements ponctuels ou d'ateliers créatifs.
- L'équipe s'investit également dans les évènements institutionnels (barbecue..)et participe au comité culture de l'établissement
- Journée Flower power, participation aux évènements institutionnels

Logiciels métiers

- Déploiement du logiciel LOGIPREN en néonatalogie
- Formation des nouveaux arrivants IDE sur le logiciel PHARMA
- Déploiement des protocoles et outils propres au DPI SILLAGE

Qualité et gestion des risques

- Politique de soins autour du moindre recours à l'isolement et à la contention
- Travail autour du repas en chambre d'isolement
- Participation aux groupes de travail dans le cadre du SDIT
- Déploiement du DPI et de PHARMA sur l'ensemble des pôles
- En lien avec le CLUD organisation d'un séminaire de sensibilisation à la douleur qui a accueilli 50 participants
- En lien avec la CSUV mise en place de séance de simulations animées par la Direction des soins, 25 séances ont été réalisées et 225 agents formés sur l'arrêt cardiaque

démarche éco-soins

- Élargissement de la cellule de remplacement aux HPEVM
- Participation aux groupes de travail dans le cadre du SDIT
- Choix d'un nouveau logiciel de restauration
- Travail autour de l'accueil des intérimaires
- Accompagnement des aides-soignants à l'actualisation de leurs compétences
- Poursuite du groupe attractivité et fidélisation
- Développement de l'activité des téléconsultations IPA
- Développement de l'activité d'HDJ somatiques
- Mise en œuvre de la permanence de l'encadrement SMR et Psychiatrie
- Élaboration d'indicateurs de suivi de la qualité des soins
- Poursuite du travail sur l'attractivité et la fidélisation
- Organisation des évènements de communication
- Consolidation du développement des compétences et expertises métiers
- Mise en place d'un groupe simulation pour l'établissement
- Validation des organisations de travail dans les services
- Accompagnement de l'ouverture de l'UGA
- Déménagement de l'espace socio-culturel dans des nouveaux locaux
- En lien avec la DRH et les services supports, mise en place d'une journée d'accueil des nouveaux arrivants



Grands projets 2025

- Participation à la rédaction des volets du projet d'établissement
- Poursuite de l'engagement dans la démarche qualité des soins et gestion des risques
- Mise en œuvre des plans d'actions de la

Filière psychiatrie et santé mentale

Présentation

La direction de la filière psychiatrie a été créée en 2022. Elle a vocation à coordonner et accompagner les projets d'évolution de l'offre de soins des 12 pôles de psychiatrie. Les axes stratégiques du projet médico-soignant partagé, comme les soins orientés vers le rétablissement et l'intégration de l'expérience des usagers, cadrent les objectifs de la direction.

L'accompagnement des projets consiste d'une part assurer une veille sur l'édition des appels à projet, et d'autre part à faciliter les démarches pour les pôles qui déposent un projet (réunions des acteurs, lien avec les partenaires et les directions fonctionnelles, mise en forme du dossier).



Actions marquantes de l'année

■ Périnatalité au 94103/04 : Le projet de renforcement de l'unité de périnatalité a été financé dans le cadre d'un appel à projet ARS IDF. Après 4 années de dépôts de projets infructueux, l'unité de périnatalité va désormais fonctionner 5 jours sur 7 et proposer des visites à domicile. Après avoir recruté les 6 professionnels supplémentaires en 2025, l'équipe s'installera dans ses locaux à Choisy-le-Roi en 2026.

■ Optimisation médicamenteuse pour les adolescents de l'Aide sociale à l'enfance : l'équipe mobile en charge des enfants confiés à l'ASE de Paris va pouvoir proposer aux adolescents des bandelettes de réduction médicamenteuse pour ajuster les prescriptions et limiter les effets secondaires.

■ Renforcement de l'Unité thérapeutique enfance et surdité (UTES). Cette unité spécifiquement dédiée aux enfants sourds ou enfants de parents sourds habitants en Île-de-France a été renforcée de 5 professionnels grâce au soutien de l'ARS dans le cadre du soutien aux activités de recours. L'équipe assurera davantage de mobilité chez les partenaires, pour rencontrer les patients et soutenir les partenaires sur des situations complexes. L'équipe s'installera dans ses nouveaux locaux dans le 19ème en 2026.

■ Soutien à la politique de réduction de l'isolement et de la contention. Grâce à l'appel à projet, l'établissement pourra proposer davantage de formation, de supervision et d'équipements destinés à réduire le recours à ces pratiques.

■ Recrutement d'un médiateur de santé pair en pédopsychiatrie. La première médiatrice de santé pair en pédopsychiatrie de l'établissement sera recrutée dans le cadre de l'appel à projet MSP, et a pris ses fonctions au Pôle Paris Centre Est Enfant, dans l'équipe dédiée aux enfants confiés à l'ASE de Paris.

Qualité et parcours administratif du patient

Présentation

La Direction Qualité et du parcours administratif du patient est composée :

- du pôle qualité gestion des risques,
- du pôle usagers,
- du pôle admission facturation recouvrement,
- du pôle social : service des Majeurs Protégés et du pôle des assistantes sociales

Pôle Qualité et gestion des risques



Actions marquantes de l'année

- Visite de Certification HAS du 27 au 31 mai 2024 sur le site HSM. Les HSM ont été certifiés avec la mention "haute qualité" ont obtenu 97% du score maximal, réparti sur trois axes :
 - Le patient : Respect des droits et satisfaction globale
 - Les équipes de soins : Coordination et maîtrise des risques
 - L'établissement : Gouvernance et qualité de vie au travail
- Poursuite et approfondissement des démarches qualité et HAS
- Préparation active à la publication du rapport définitif de la HAS.
- Consolidation des acquis de la certification.
- Déploiement des revues de pertinence et renforcement de la traçabilité des actions.
- Lancement d'un outil de pilotage centralisé des indicateurs qualité/risques par service



Grands projets 2025

- Pérennisation des acquis post-certification HAS
 - Suivi et animation du plan d'actions post-certification.
 - Intégration durable des exigences HAS dans les pratiques du quotidien.
 - Déploiement d'outils d'auto-évaluation pour renforcer l'amélioration continue.

- Renforcement du pilotage qualité / gestion des risques à l'échelle du territoire
 - Consolidation et exploitation de l'outil de pilotage qualité/risques (indicateurs consolidés, reporting, communication aux équipes).
 - Mise en place d'instances locales de suivi qualité dans les pôles pour renforcer la gouvernance territoriale.
- Développement d'une culture qualité partagée
 - Renforcement des actions de sensibilisation et de formation des professionnels aux enjeux qualité/risques.
 - Développement d'outils pédagogiques et de communication adaptés aux équipes terrain.
- Optimisation de la gestion des événements indésirables et du retour d'expérience (REX)
 - Amélioration des outils de signalement, de traitement et d'analyse.
 - Structuration d'une démarche proactive de retour d'expérience, partagée à l'échelle du territoire.
- Préparation des prochaines échéances nationales/ territoriales
 - Anticipation des évolutions réglementaires et des exigences HAS.
 - Préparation d'une stratégie territoriale qualité/ risk management à horizon 2026

Pôle Usagers



Actions marquantes de l'année

■ Fusion institutionnelle CHM / HSM au 1^{er} janvier 2024

- Harmonisation des pratiques (procédures)
- Réorganisation des instances (CDU commune)

■ Actualisation du règlement intérieur de la CDU

- Prise en compte des évolutions institutionnelles et organisationnelles

■ Certification HAS – Mai 2024 (site de Saint-Maurice)

- Valorisation de la qualité de l'information patient
- Organisation de l'accès au dossier médical
- Connaissance renforcée des droits des usagers
- Implication des patients dans la démarche qualité

■ Renforcement du dialogue usagers / professionnels/ représentants des usagers

- Amélioration continue de l'information et des droits des patients

■ Développement de la Maison des Usagers (ouverte en décembre 2023)

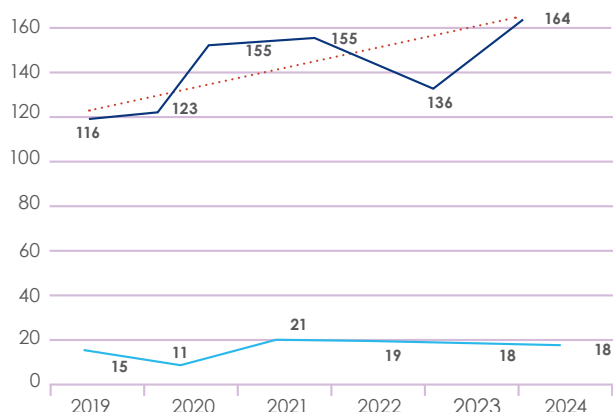
- Espace repéré, accessible et actif
- Lieu d'écoute, d'information et d'échanges pour les patients, proches et représentants
- Progression constante de l'activité

Site Saint-Maurice

Nombre d'entrées totales dans l'établissement (ou file active) : 28 549

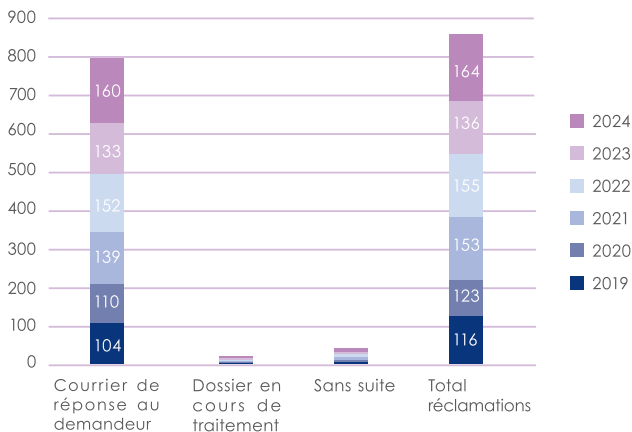
- MCO : 8 486 patients
- PSY : 15 996 patients
- SMR : 4 067 patients

Évolution des réclamations

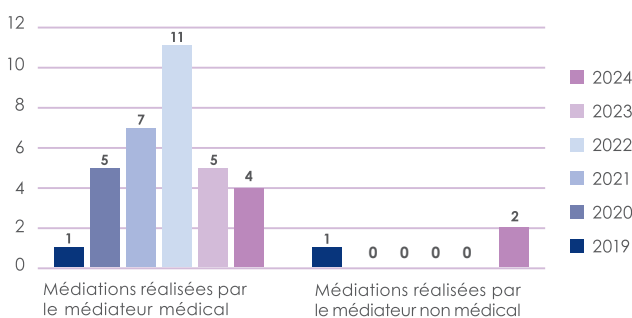


— Réclamations ORALES recensées
— Réclamations

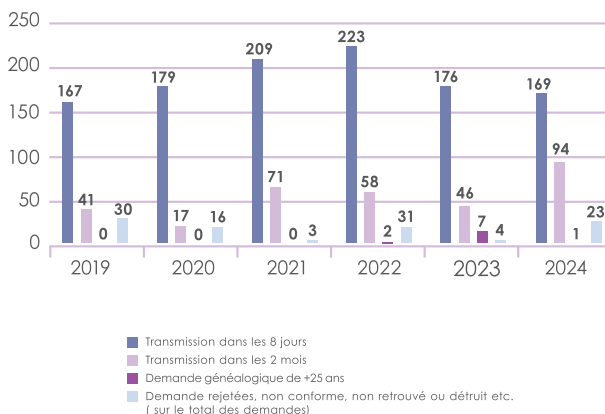
Réponses apportées aux réclamations



Médiations CDU réalisées 2024



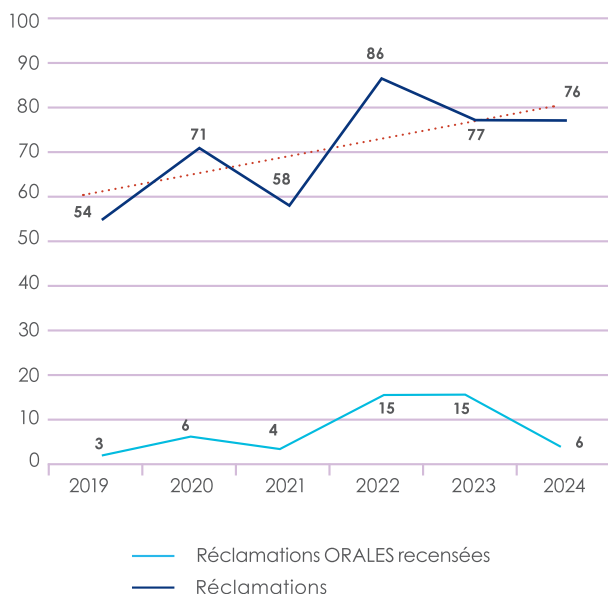
Évolution des délais de transmission des dossiers médicaux



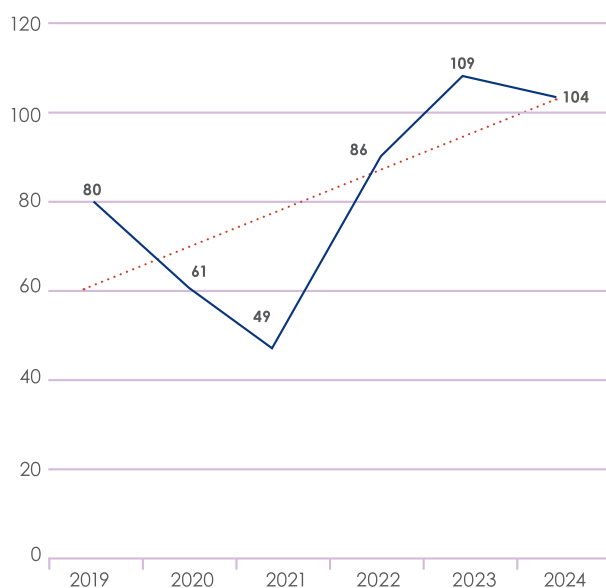
Site Les Murets

- PSY : 5 836 patients
- SMR : 479 patients

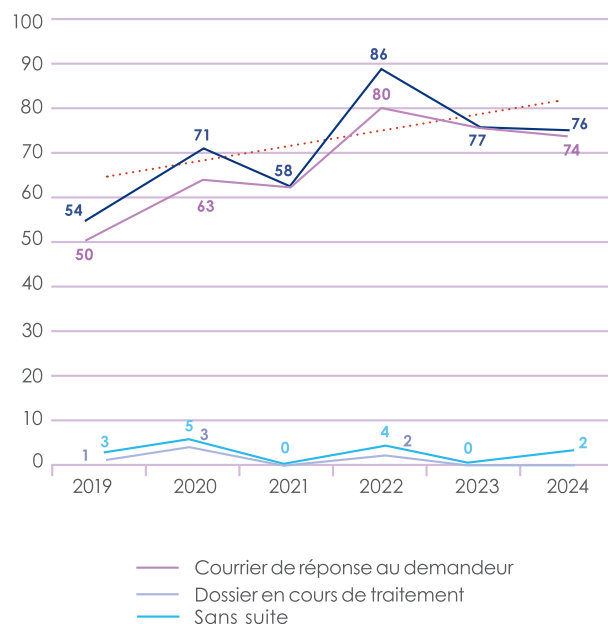
Évolution des réclamations



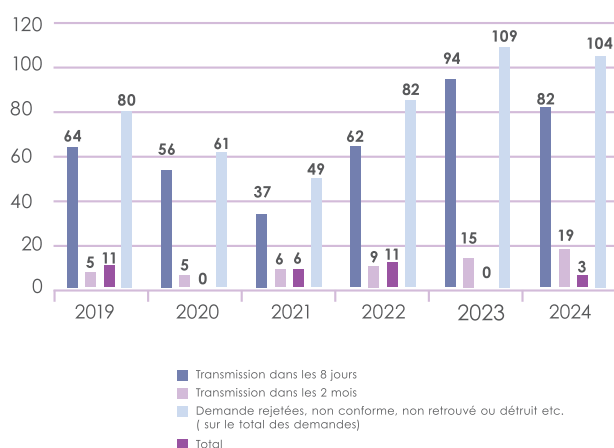
Évolution des demandes d'accès au dossier médical



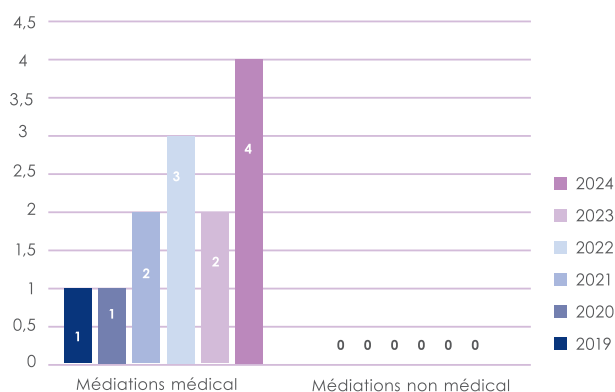
Réponses apportées aux réclamations



Évolution des délais de transmission des dossiers médicaux



Médiations réalisées



Grands projets 2025

- Renforcer le rôle et la visibilité de la Maison des Usagers : développement des permanences, partenariats associatifs et ateliers thématiques.
- Actualiser le Projet des Usagers (2021) en lien avec le nouveau projet d'établissement.
- Mieux intégrer les représentants des usagers dans les instances et groupes de travail transversaux.
- Mettre en place un suivi formalisé des actions CDU / RU :
 - Outil ou méthodologie de suivi des avis et recommandations de la CDU.
 - Tableau de bord annuel (indicateurs qualitatifs/ quantitatifs).
 - Meilleure traçabilité et diffusion des bilans d'activité aux instances (Directoire, CME, CDU, etc.).

Pôle Admission Facturation recouvrement



Actions marquantes de l'année

- Gestion post-fusion des IPP en doublon et des actes.
- Continuité des travaux sur l'INS
- Lancement du projet ROC, V1 MCO : préparation, formations et mise en production sous surveillance v1 (MCO uniquement)
- Réduction du taux de rejet FIDES (passé sous 2%).
- Ouverture de l'IRM (public/privé).
- Augmentation continue des recettes liées à l'AME et aux soins urgents.

Pour les HPEVM :

Consolidation de l'optimisation des recettes liées aux AME et aux soins urgents : Continuité de l'amélioration de la gestion des dossiers complexes dans le respect des procédures mises en place par les admissions.

Recettes au titre des AME et Soins urgents – Conventions Internationales (en euros)				
Libellé	Année	2019	2020	2021
Conventions internationales		195 542.00	181 769.42	216 754.04
Prestations AME		2 081 384.22	2 303 773.59	3 869 468.96
Prestations au titre des soins urgents		337 188.72	701 709.65	783 135.22
Patients étrangers et Autres				245 741.27

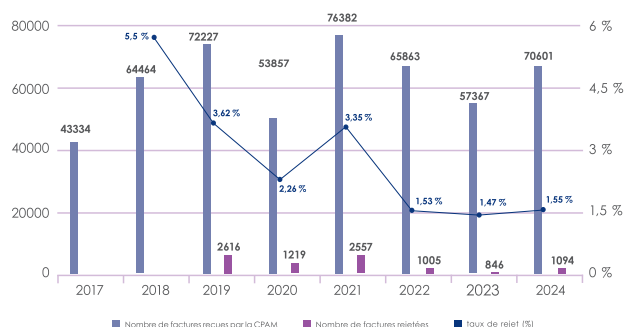
Libellé	Année	2022	2023	2024
Conventions internationales		260 113.49	225 838.22	464 096.12
Prestations AME		5 061 433.05	6 066 858.08	8 977 851.15
Prestations au titre des soins urgents		732 124.39	1 110 314.66	1 610 163.62
Patients étrangers et Autres		438 958.60	174 844.54	312 941.97

- Conventions internationales
- prestations AME
- Prestations soins urgents
- Patients étrangers / autres

Taux de rejet FIDES

EVOLUTION DU TAUX DE REJET				
	2017	2018	2019	2020
Nombre de factures reçues par la CPAM	43 334	64 464	72 227	53 857
Nombre de factures rejetées			2 616	1 219
Délai de facturation (en jours)	51	41,5		
Taux de rejet (%)		5,55%	3,62%	2,26%

	2021	2022	2023	2024
Nombre de factures reçues par la CPAM	76 382	65 863	57 367*	70 601
Nombre de factures rejetées	2 557	1 005	846*	1 094
Délai de facturation (en jours)	45	45	46	43
Taux de rejet (%)	3,35%	1,53%	1,47%	1,55%



Poursuites des travaux de contrôles internes :

- Rédaction et réactualisation de procédures.
- Contrôle permanent des identités des patients de la validation d'identité à la qualification de l'INS (requête BO automatique hebdomadaire + Outil CIVLook)
- Mise en place de la nouvelle réforme tarifaire des SMR.



Grands projets 2025

Déploiement du Dossier Patient Informatisé (Sillage) sur le site Les Murets en remplacement de Cimaise.

- Entrée dans le cercle de confiance ROC V2
- Préparation du projet Digihosp dédié à l'amélioration de la traçabilité médico-administrative
- Préparation du projet Mouvements et Codage via Sillage
- Projet PES ASAP

Pôle Majeurs protégés

Présentation

Le préposé, mandataire judiciaire à la protection des majeurs, intervient pour assister ou représenter la personne protégée dans tous les actes de la vie civile. Il accompagne tant dans la gestion des biens que pour la protection de la personne, dans le respect des droits et libertés.

Des déplacements sont nécessaires pour assister aux audiences des tribunaux, pour les démarches administratives, les visites à domicile et les synthèses avec les équipes médico-sociales.

De manière générale, les situations sont complexes. Elles nécessitent un étayage important et une coordination pluridisciplinaire. Les partenariats avec les équipes de soins et les assistantes sociales internes sont un réel atout.

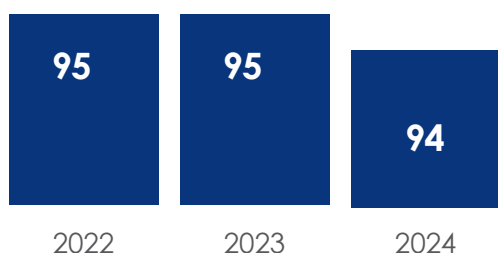
Site Les Murets

Le service des Majeurs Protégés est composé de trois agents :

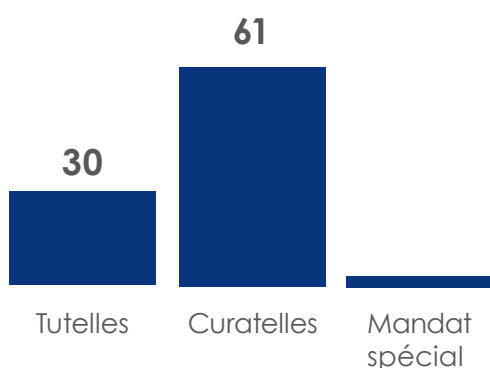
- un préposé d'établissement (1ETP),
- d'une mandataire judiciaire à la protection des majeurs (0.9ETP) et
- d'une assistante spécialisée (1ETP).

Le préposé, est nommé pour l'exercice de mesures de protection confiées par les Tribunaux de Sucy-en-Brie, Nogent-sur-Marne et Saint-Maur-des-Fossés principalement.

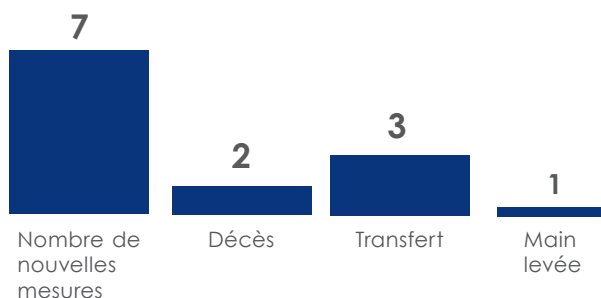
Évolution du nombre de mesures de protection



Répartition par type de mesures



Flux des mesures



Site Saint-Maurice

Le service des Majeurs Protégés est composé

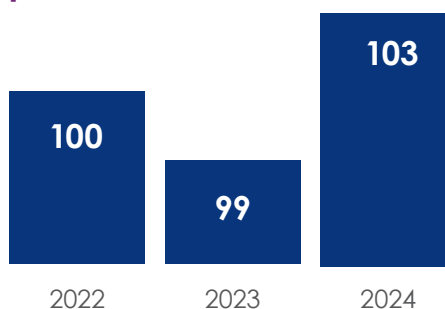
- d'un préposé d'établissement (1ETP) et
- de trois gestionnaires de mesure (2.8ETP).

Un cadre de territoire, également préposé d'établissement sur Les Murets, est présent pour la coordination du service.

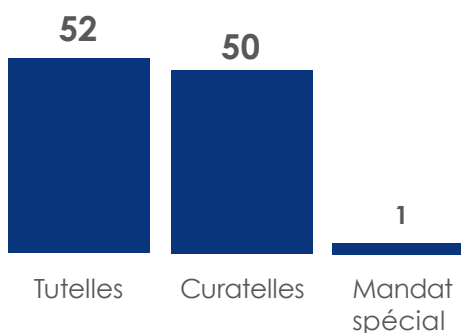
Le préposé, mandataire judiciaire à la protection des majeurs, est nommé pour l'exercice de mesures de protection confiées par les Tribunaux de Charenton Le Pont et Paris principalement.

2024 a permis l'harmonisation des logiciels métier lié à la fusion.

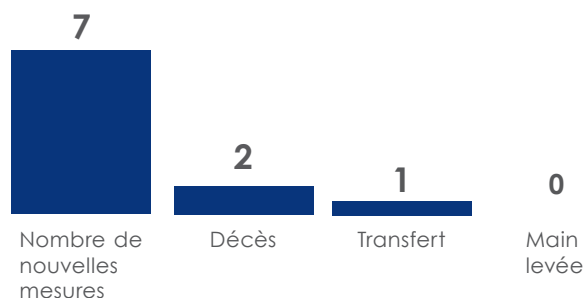
Évolution du nombre de mesures de protection



Répartition par type de mesures



Flux des mesures



Pôle des assistantes sociales



Actions marquantes de l'année

■ Les soutiens techniques aux pratiques professionnelles des assistants de service social sont toujours un axe de travail important, ainsi que le travail de réflexion avec les pôles de soins autour de l'organisation du service social auprès des patients : rencontres et entretiens individuels, réunions de travail.

■ L'attractivité et la fidélisation des assistants de service social à l'hôpital dans un contexte de profession en tension de recrutement est un axe de travail en développement : valorisation de l'accueil de stagiaire gratifié ou non, possibilité de contrat d'apprentissage ou de professionnalisation, rédaction de fiche de poste, formations collectives pour les assistants sociaux, faciliter les changements d'affectation souhaités au sein des HPEVM, liens privilégiés avec certaines écoles de travail social.

■ Rencontres de l'ensemble des assistants sociaux-éducatifs des HPEVM composé de près de 150 professionnels (assistants de service social, éducateurs spécialisés, moniteurs éducateurs et éducateurs de jeunes enfants) autour de la rédaction d'un projet de la filière pour les 5 ans à venir.



Grands projets 2025

■ Finalisation de la rédaction du projet de coordination la filière assistants socio-éducatif des HPEVM avant validation par les instances de l'hôpital.

■ Participation active aux projets d'établissement 2025/2030 dans les groupes de travail des filières SMR, CTIRC et psychiatrie avec la valorisation des pratiques des professionnels auprès des patients.

■ Renforcement des partenariats avec les CPAM et les MDPH.

■ Suivi et aides aux déploiements du DPI « sillage » sur le site les Murets auprès des ASE.

■ Suivi et finalisation du partenariat avec « droit d'urgence » pour les pôles de psychiatrie parisien.

Achats, hôtellerie et logistique

Présentation

La DAHL est unifiée sur l'ensemble des HPEVM et présente sur les sites Saint-Maurice et Murets. Elle est composée de 4 pôles :

- un pôle achat,
- un pôle hôtelier,
- un pôle logistique,
- un pôle régies.

Au sein du pôle achat, la coordination des achats est assurée par 1 responsable du pôle achat autour de 4 filières achats, composées de 6 acheteurs, 2 assistants achats et 1 contrôleur de gestion achat.

Les filières :

- consommables fournitures et équipements hôteliers et logistiques ;
- Produits de santé/Biomédical ;
- Prestations externalisées ;
- Travaux maintenance.

Le service commandes du pôle achat est composé de 1 responsable et 9 gestionnaires en charge du circuit de la dépense, de l'engagement par bons de commande jusqu'à la réception ou service fait.

Le pôle logistique est composé d'un ingénieur, secondé par un adjoint, en charge de 7 services sur le site Saint-Maurice (restauration, transports, lingerie, magasin, reprographie et vaguemestre), et de 4 services sur le site Murets (restauration, transports, lingerie, magasin). Les services de restauration et des transports sont supervisés chacun par un responsable de service de territoire.

Le pôle hôtelier assure les missions en hygiène hôtelière (offices alimentaires, nettoyage des locaux), et de la gestion du linge (lingeries de site et blanchisserie externalisée). Le responsable du pôle hôtelier est également chargé de mission pour la création de la plateforme logistique et de la cuisine centrale dans le cadre du schéma directeur immobilier de territoire.

Les 6 régies de l'établissement sont rattachées à la DAHL et gérées par un seul régisseur. Elles concernent en premier lieu les avances pour les menues dépenses, les recettes diverses, et les dépôts et retraits de valeurs des patients. Existent en second lieu des sous régies thérapeutiques pour la gestion des crédits thérapeutiques attribués aux pôles pour les activités avec les patients.



Actions marquantes de l'année

■ Fusion de la nomenclature de base de la GEF MAGH2 :

- Référentiel produits ;
- Référentiel fournisseurs ;
- Référentiel marchés.

■ Lancement de 36 consultations :

Filière	Mode de passation	Nombre de consultation	Dont centrale d'achat
Prestations générales et informatique externalisées	Appel d'offres ouvert	14	12
	Marché négocié sans publicité ni mise en concurrence	2	
	Procédure adaptée	2	
Fourniture, consommables et équipements non médicaux	Appel d'offres ouvert	4	4
Dispositifs, équipements et prestations médicaux	Appel d'offres ouvert	4	4
Travaux, services techniques et énergie	Appel d'offres ouvert	4	4
	Procédure adaptée	6	
Total		36	24

■ Mise en place et renouvellement des procédures :

Filière	Nombre de procédures renouvelées	Nombre de nouvelles procédures
Prestations générales et informatique externalisées	14	4
Fourniture, consommables et équipements non médicaux	3	1
Dispositifs, équipements et prestations médicaux		4
Travaux, services techniques et énergie	6	4

■ Déploiement de distributeurs automatiques de vêtements (DAV) sur l'intrahospitalier des sites Murets et Saint-Maurice

■ Plan de formation des ASH par l'équipe du Service d'Hygiène hôtelière

- Poursuite du projet de Plateforme logistique et d'UCP (cuisine centrale) dans le cadre du SDIT
- Projet pilote pour la DGOS dans le cadre des Achats complexes sur la "Prestation de nettoyage et bionettoyage des locaux", lancement de la procédure d'appel d'offres relative à l'externalisation du nettoyage/bionettoyage des locaux en décembre 2024.
- Equipement des nouveaux locaux du SMRG et de l'Espace Bastille.

Performance achat 2024

Performance achat
371 872 €
de gain achat



Taux d'atteinte de l'objectif de gain HA



- Partenariat avec NATIXIS permettant à l'établissement de bénéficier gratuitement d'équipements de bureau d'une valeur total estimée à 130 714,00 €.



Grands projets 2025

- Mise à jour des référentiels produits et fournisseurs: rationalisation, fiabilisation, sécurisation et enrichissement des données pour cartographier l'ensemble des achats des HPEVM.
- Projet de préparation à la mise en place du Schéma de Promotion des Achats Socialement et Ecologiquement Responsable (SPASER).
- Poursuite du projet de Plateforme logistique et d'UCP (cuisine centrale) dans le cadre du SDIT
- Poursuite du renouvellement et de la modernisation de la flotte automobile
- Organisation de cafés logistiques pour développer la rencontre et l'échange avec les services de soins
- Nouvelle organisation des commandes de produits stockés des services auprès du magasin hôtelier
- Expérimentation de la complémentarité pour certains services
- Mise en œuvre des réglementations du développement durable à la restauration
- Poursuite de la réorganisation des transports logistiques

Services techniques et travaux

Présentation

La Direction des Services Techniques de territoire, comporte 3 activités : les services techniques, le bio médical et la sécurité incendie sous la responsabilité d'un Ingénieur en Chef.

Les services techniques sont en charge de l'entretien et de la maintenance des bâtiments et des installations techniques avec le suivi des contrats de chauffage.

- Dépense chauffage pour 2024



Actions marquantes de l'année

- Réfection des locaux des écoles ENKRE et IFSI
- Réhabilitation des locaux du RDC SMR SSR D – 1^{er} étage – SMR A SSR N et 2^{ème} étage – SMR A UGA
- Travaux pour le remplacement du Système de Sécurité Incendie SMR A
- Création de 8 logements (au-dessus de la crèche ESQUIROL)
- Extension de la dialyse
- Etude pour la réhabilitation de la cour d'honneur site National
- Travaux de câblage informatique
- Implantation d'une IRM
- Parking Maternité
- Création de distributeurs automatiques de vêtements
- Travaux sur réseaux ECS pour légionnelle
- Réfection de toitures
- Installation de l'Archipel (Institut du Val Mandé)
- Continuité des travaux de mise en conformité électrique du site CHM

Activité du service bio médical de territoire 2024 (liste non exhaustive)

- Elaboration et instruction du plan d'équipement biomédical avec des enveloppes budgétaires supplémentaires liées aux appels à projet.
- Elaboration et réalisation du plan de maintenance : Maintenances internes et supervision des maintenances externes

- Veille technologique et réglementaire

Les informations du service sécurité incendie 2024

- Maintien de la mise à jour des registres de sécurité et dossier d'identité avec mise à jour des plans d'évacuation
- Participation et suivi des commissions de sécurité (adamant-maternité- foyer post cure bry) et formation du personnel
- Suivi des prestataires extérieurs de maintenance préventive, corrective et curative
- Mise à jour du Schéma Directeur de mise en sécurité incendie site Esquirol
- Remplacement du SSI Sarah Bernhardt
- Schéma directeur de la sécurité incendie



Grands projets 2025

- Etude pour le remplacement des SSI des bâtiments B, C
- Schéma directeur sécurité incendie
- Schéma directeur immobilier
- Schéma directeur énergétique
- Etude de programmation de projets SSR adultes et enfants
- Etude de programmation de projet psychiatrique
- Travaux UGA 2^{ème} étage
- Traitement de l'eau de dialyse et mise en place d'une boucle de distribution acide pour réalisation en 2025
- Réhabilitation des locaux des écoles ENKRE/IFSI
- Réhabilitation de la cour d'honneur site National
- Travaux de réhabilitation des locaux bureaux référents handicap
- Travaux de réhabilitation des locaux P3R
- Travaux de réhabilitation des locaux relais enfants/adultes
- Création d'une unité fermée et une unité ouverte Pole PARIS 11
- CECOIA – Réaménagement des locaux
- Réfection des locaux du Bâtiment C1 du site Esquirol pour accueillir le 94G01 du CHM (Sarah Bernhardt)
- Création d'une extension SMR A gériatrie
- Travaux d'amélioration énergétique de 7 sous stations
- Travaux de couverture Crèche Esquirol
- Réfection voiries des deux sites
- Continuité de la mise en sécurité électrique (CHM)
- Réfection de la toiture du bâtiment manet/corot

Systemes d'information



Actions marquantes de l'année

L'année 2024 a été marquée par la fusion des Hôpitaux Paris Est Val de Marne (HPEVM). Dès le 1^{er} Janvier 2024, la DSI et les métiers ont engagé un chantier de convergence des systèmes d'Information des deux sites (Les Hôpitaux de Saint-Maurice et le centre hospitalier Les Murets) avec la mise en production progressive des SI mutualisés.

- Harmonisation des applications administratives et métiers : GAM, GEF, SIRH, logiciel et armoires de pharmacie sécurisées, Planipsy (gestion des soins sans consentement), Intranet, etc.
- Actualisation du Schéma Directeur du Système d'Information (SDSI) en collaboration avec les services, la DSI et le cabinet CG2 Conseil.
- Nouvelle dynamique et autonomie des équipes :
 - Optimisation processus de commande et de suivi budgétaire, pour une meilleure visibilité sur les prévisions annuelles.
 - Coordination des étapes de la fusion avec la Direction Générale, les directions fonctionnelles du GHT et les partenaires externes.
- Élaboration d'un plan de modernisation de l'infrastructure et du réseau, pour accueillir les nouveaux environnements applicatifs et préparer le déploiement d'un DPI unique, avec une couverture fibrée étendue aux sites extrahospitaliers.



Grands projets 2025

- Déploiement DPI Sillage sur le site Les Murets (Remplacement CIMAISE)
- Démarrage de la mise en place du nouveau PMSI (Capitools)
- Mise en place de DIGIHOSP Patient (Portail Patient)
- Mise en place de DIGIHOSP RH (dématérialisation bulletins de paie, Portail Agent/RH)
- Choix sur le nouveau logiciel Restauration Patient
- Projet infrastructure :
 - Changement du pare feu
 - Mise en place de la fibre noire entre les sites Les Murets et Saint Maurice, préalable au remplacement des 3 salles serveurs actuelles par 2 salles serveurs.

- Achat et déploiement de baies de sauvegarde
- Renouvellement des licences Microsoft (Windows, Office, Messagerie) dans un cadre d'évolution des usages et de changement de mode de facturation

PRINCIPAUX PROJETS REALISES ET EN COURS

Thématiques	Projets 2024/2025
Gouvernance	Organigramme SI – Répartition des rôles des effectifs Amélioration de la réponse de premier niveau (hotline)
Pilotage du SIH	<ul style="list-style-type: none">• Copil fusion puis Copil SIH• Cosuiv avec les éditeurs• Codir DSI
Fonctionnement	Renforcement du suivi budgétaire et de la gestion des consommations en lien étroit avec DAF
INFRASTRUCTURE, RESEAUX ET SYSTEMES	
Infrastructure système	<ul style="list-style-type: none">• Modernisation de l'infrastructure technique existante et revue de la politique de sauvegarde• Préparation de l'infrastructure accueillant les environnements applicatifs mutualisés
Réseau	<ul style="list-style-type: none">• Mise à jour de l'environnement wifi• Déploiement de la fibre optique sur 90 % des sites extrahospitaliers• Migration des commutateurs• Modernisation des équipements réseau• Mise en place de nouveau pare feu
SECURITE SYSTEME D'INFORMATION	
Sécurité Préventive	<ul style="list-style-type: none">• Démarrage du projet EDR pour tout le parc, managé par un SOC (Centre de sécurité Opérationnelle) 24h/24• Participation au programme national CaRe : atteinte de l'ensemble des prérequis et cibles du domaine 1 + préparation du domaine 2

Continuité d'activité	<ul style="list-style-type: none"> • Certification HAS sur le volet numérique • Refonte de la politique de sauvegarde. Objectif de Point de Récupération ramené à -6h au lieu de -24h. • Révision du plan de reprise d'activité (PRA) du SIH. • Participation au plan de continuité d'activité (PCA) au niveau de l'établissement. 	Mise à jour du SDSI	Revue du Schéma Directeur du Système d'Information (SDSI) conjointement avec les différents services, la DSI et le cabinet CG2 Conseil.
Gestion d'incidents	<ul style="list-style-type: none"> • Janvier 2024 : compromission du VPN (accès distants). • Juin 2024: Panne du stockage Salle serveurs. 		
Sensibilisation	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration au Cyberlympiques du Sesan avec la DPO • Campagnes de Phishing régulières • Nouvel exercice de crise cyber programmé au S2 2025 		
INTEROPERABILITE ET PROGRAMMES NATIONAUX			
HOP'EN	Atteinte des prérequis pour le partage des identités et mouvements patient, résultats d'imagerie, de biologie, et sécurisation des données.		
SEGUR – SUN-ES	<ul style="list-style-type: none"> • Volet 1 : Alimenter « Mon Espace Santé » et permettre le partage de documents de santé, par l'intermédiaire du DMP • Volet 2 : Promouvoir la messagerie sécurisée de santé, tant auprès des professionnels de santé que des usagers 		
LA CONVERGENCE DU SIH			
Convergence des applications administratives	GAM (Pastel), GED-Administrative, GEF (Magh2), SIRH(Agih), GTT, Gestion de la structure hospitalière (Prodige)		
Convergence des logiciels métier	Pharma, Planipsy (SSC), Sillage (DPI) + sites Intranet		
Biologie	Accompagnement technique soutenu lors du changement de partenaire (CHIC -> LCSH)		
Mise en place de nouvelles solutions	Logipren, IRM, Distributeur de vêtements, Meuble de consigne SELF, Cadrage pour le démarrage du nouveau logiciel PMSI Capitoools, Expression de besoin pour remplacer le logiciel de restauration patient, PoC Zenidoc, ROC, Lifen Integration, CoPilote PHARMA		

Affaires financières, contrôle de gestion et certification des comptes

Pôle budgétaire

Présentation

L'équipe est composée d'un responsable encadrant 2 équipes :

- Le service « budget » composé de 3 adjoints en charge de l'élaboration des documents budgétaires (EPRD, CRPA, RIA, DM, compte financier), de leur suivi et de l'analyse de leur exécution, ainsi que de la gestion de la dette et du plan prévisionnel de trésorerie.
- Le service « recettes diverses » composé de 2 adjoints en charge de la gestion et du suivi des titres de recettes diverses, du mandatement des opérations de clôture et des emprunts.



Actions marquantes de l'année

- Fusion des 2 établissements finalisée avec ajustement de l'harmonisation comptable et des supports ;
- Validation de l'étape 2 du SDIT par le CNIS et finalisation de l'étape 3 ;
- Mise en place des tableaux de bord (direction et pilotage DG) en coordination avec le CDG, le

pôle mandatement et la DSI ;

- Transmission des éléments justificatifs et réponses aux sollicitations de la Chambre Régionale des Comptes ;
- Intégration de la réforme de financement du SMR dans le suivi et les prévisions budgétaires.



Grands projets 2025

- Actualisation du PGFP des HPEVM 2025-2038 en lien avec l'avancement de la procédure d'instruction du projet d'investissement ;
- Poursuite du travail de mise à jour et de sécurisation de l'actif des HPEVM ;
- Mise en œuvre du suivi affiné du plan prévisionnel de trésorerie en lien – notamment – avec le projet immobilier
- Mise en œuvre du dispositif de TVA récupérable harmonisé ;
- Poursuite de la démarche de récupération de la TVA dans le cadre de la LASM ;
- Passage en trésorerie unique prévu au 1^{er} septembre 2025.

Pôle liquidation-mandatement

Présentation

Le pôle « DAF-Mandatement » liquide et mandate les factures des fournisseurs des charges à caractère médical, hôtelier et général (hors produits gérés en Pharmacie et Services Techniques) Le service, localisé sur le site des Murets, traite plus de 17 000 factures par an et se compose de :

- 10 agents
- 1 adjoint des cadres, adjoint au responsable de service
- 1 attaché d'administration hospitalière, responsable du service



Actions marquantes de l'année

- Fusion au 01/01/2024 impliquant notamment une communication intense avec les fournisseurs concernant la modification de l'entité juridique de l'établissement et l'obligation pour eux de mettre à jours nos coordonnées (disparition du CHM en particulier).
- Mise en place de points hebdomadaires entre les deux ADCH (DAHL et DAF)
- Intégration des dépenses de l'ex CHM dans le périmètre de la certification des comptes (CAC), consolidation des balances de produits stockés, de l'actif, de la base fournisseurs, des marchés, des codes produits ...
- Mise en place d'un nouveau module de Gestion des demandes de consultations externes (Bon CEX) sur le site de St Maurice et déploiement sur le site des Murets (fin des bons papier)

- Travaux sur l'harmonisation de la méthode de récupération de TVA



Grands projets 2025

- Mise en place de réunions DAHL/DAF par filière de dépense
- Rédaction et mise en place d'une procédure partagée Régie/DAF-Mandatement pour la partie dépenses des Régies
- Mise en place de la TVA récupérable harmonisée
- Mise en place du parapheur électronique de certification du service fait
- Poursuite de l'harmonisation des pratiques et imputations comptables avec la DST, la DRH, la DHAL et la DAF pouvant amener à des transferts de tâches entre directions

Pôle contrôle de gestion et certification des comptes

Présentation

Le contrôleur de gestion participe sous l'autorité du Responsable du Contrôle de gestion, du Contrôle interne et de la Certification des comptes à :

- La collecte, le traitement et la fiabilisation des données permettant la construction de la comptabilité analytique ;
- La valorisation au pilotage des dépenses et recettes d'activité de l'établissement (EPRD)
- La réalisation d'enquêtes externes, d'études internes et d'études médico-économiques ;
- L'élaboration et au suivi des indicateurs et tableaux d'activité des pôles de soins et des directions fonctionnelles ;
- Au maintien de l'ensemble des outils informatiques et logiciels existants utilisés par le contrôle de gestion ...

ET le Contrôle de Gestion est composé de :

- 3 Contrôleurs de gestion (dont 1 adjoint) ; 1 Référent contrôle interne et budgétaire; 1 Référent du dossier permanent et Certification des comptes ; 1 Apprenti(e) Contrôleur de gestion ; 1 Responsable.

le contrôle de gestion, et la DSI. Les travaux préparatoires à la fusion ont permis d'assurer une transition fluide, sans perturbation majeure, tant au niveau de la structure, du capacitaire, que du reporting d'activité et du suivi budgétaire.

Le contrôle interne a été consolidé grâce à l'arrivée d'un nouvel agent au sein de l'équipe. Par ailleurs, la mise en œuvre en phase 3 du schéma directeur immobilier de territoire a mobilisé fortement les équipes. Enfin, la création et le déploiement du tableau de pilotage établissement constituent une avancée notable dans le suivi et la gestion des activités et des principaux indicateurs (activité, RH, budgétaire, financier) des Hôpitaux Paris Est Val de Marne.



Grands projets 2025

- Production mensuelle du tableau de pilotage établissement (DG)
- Intégration de l'offre OSPI : analyse transversale des domaines GEF ; GAM et GRH
- Refonte du FICOM (fichier structure)
- Renforcement du contrôle interne (actualisation des processus par cycle, des cartographies des risques)
- Nouveau marché de commissariat aux comptes



Actions marquantes de l'année

L'année 2024 a été marquée par de nombreux accomplissements et un renforcement significatif de la collaboration entre la direction des finances,

Conception et réalisation

Hôpitaux Paris Est Val-de-Marne
Octobre 2025

Mise en page

La faute à Max

Crédits

Flaticon | Studiogstock | Freepik | Vecteezy | @pch.vector |
Sentavio |Chickenbugagashenka | Vector4stock

Site Saint-Maurice

12/14, rue du Val d'Osne
94410 Saint-Maurice
01 43 96 61 61

Site Les Murets

17, rue du Général Leclerc
94510 La Queue-en-Brie
01 45 93 71 71



www.hpevm.fr

