



# **Rapport d'Activité**

**Année 2021**



*Assumer la crise sanitaire dans la durée, relancer une dynamique d'établissement à partir d'un projet médical à rénover pour définir et construire l'offre de soins hospitalière de demain*

L'année 2021 reste très fortement marquée par la crise sanitaire qui s'est inscrite dans la durée et a obligé l'ensemble des professionnels du Centre hospitalier à poursuivre leurs efforts d'adaptation dans un contexte éprouvant et alors qu'il fallait pleinement assumer les missions traditionnelles dévolues à l'hôpital, notamment celles d'établissement pivot de Groupe Hospitalier de Territoire (GHT) et de recours départemental.

Les modes de fonctionnement ont dû évoluer pour tenir compte des contraintes de la pandémie et maintenir une offre de soins la plus sécurisée possible. Cela a impacté fortement les capacités en lits et places (chambres simples) et le développement de l'ambulatoire. Dans le même temps, l'hôpital montalbanais s'est organisé pour assurer des départs d'activité du privé ou d'établissements publics connaissant des difficultés sur certains segments d'activité notamment sur la cancérologie et l'obstétrique. Et cela alors même que l'institution est, à l'image de l'ensemble des établissements de santé français, affectée par des problématiques de recrutement et d'attractivité médicale et soignante malgré les différents financements du Ségur. L'ensemble de ces éléments ont contribué à établir un état des lieux, pierre angulaire du projet d'établissement qui doit être validé par la direction au 1<sup>er</sup> juillet 2022, après présentation aux instances de l'institution (juin 2022).

Ce rapport retrace l'activité de manière chiffrée et factuelle; il sera amené à évoluer dans les années à venir pour intégrer une plus grande part d'analyse partagée avec les pôles cliniques et les pôles prestataires et contribuer à la définition des orientations stratégiques du centre hospitalier. C'est l'un des enjeux du projet de gouvernance et du projet de gestion du Projet d'établissement 2022 / 2026.

Mais avant tout, c'est bien la mobilisation de tous les hospitaliers et des professionnels de santé qui prennent en charge au quotidien les patients qui doit être saluée à travers ce rapport d'activité.

Sébastien MASSIP  
Directeur du Centre hospitalier de Montauban



***SOMMAIRE***



<b>ACTIVITES CLINIQUES.....</b>	<b>7</b>
<b>PRESENTATION DE L'HOPITAL .....</b>	<b>8</b>
<b>ACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT PAR DOMAINE.....</b>	<b>9</b>
I) ANALYSE DU SECTEUR MEDECINE – CHIRURGIE - OBSTETRIQUE .....	9
II) ANALYSE DU SECTEUR PSYCHIATRIQUE .....	16
III) ANALYSE DU SECTEUR SSR.....	17
IV) ANALYSE DU SECTEUR HAD POLYVALENT .....	20
<b>POLE CARDIOLOGIE-NEUROLOGIE-PNEUMOLOGIE .....</b>	<b>23</b>
I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR.....	23
II) CONSULTATIONS ET PLATEAUX TECHNIQUES .....	25
III) CONSULTATIONS MEMOIRE .....	25
<b>POLE FEMMES-PARENTS-ENFANTS.....</b>	<b>27</b>
I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR.....	27
II) PSYCHIATRIE INFANTO-JUVENILE .....	30
<b>POLE PSYCHIATRIE ADULTES .....</b>	<b>34</b>
I) INDICATEURS SYNTHETIQUES.....	34
II) FILIERES DE PRISE EN CHARGE .....	35
III) PARCOURS DE PRISE EN CHARGE LES PLUS FREQUENTS .....	37
IV) PATHOLOGIES LES PLUS FREQUENTES.....	37
<b>POLE SANTE SOCIETE .....</b>	<b>38</b>
I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR.....	38
II) HOSPITALISATION A DOMICILE .....	39
III) MISSIONS DE SANTE PUBLIQUE.....	39
<b>POLE MEDICO-CHIRURGICAL.....</b>	<b>46</b>
I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR.....	46
II) BLOC OPERATOIRE.....	50
III) CONSULTATIONS ET PLATEAUX TECHNIQUES .....	51
<b>POLE SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION - GERIATRIE.....</b>	<b>54</b>
I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR.....	54
II) SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION .....	55
III) EQUIPE MOBILE DE GERIATRIE.....	55
IV) UNITE DE SOINS DE LONGUE DUREE - HEBERGEMENTS.....	56
<b>POLE REANIMATION, ANESTHESIE, AMBULATOIRE, URGENCES .....</b>	<b>57</b>
I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR.....	57
II) SERVICE d'ACCUEIL des URGENCES .....	59
III) SAMU 82 .....	60
IV) SMUR .....	62
V) ANESTHESIOLOGIE .....	65
<b>POLE MEDICO-TECHNIQUE.....</b>	<b>66</b>
I) BIOLOGIE MEDICALE .....	66
II) ANATOMO-PATHOLOGIE .....	66
III) RADIOLOGIE .....	67
IV) SCANNER.....	69
V) IRM .....	70
VI) PHARMACIE A USAGE INTERIEUR .....	71
VII) LA STERILISATION CENTRALE .....	78
VIII) UNITE D'HYGIENE ET RESEAU GRIAS 82 .....	79
<b>QUALITE.....</b>	<b>81</b>
<b>QUALITE et SECURITE DES SOINS.....</b>	<b>82</b>
<b>MATERIOVIGILANCE.....</b>	<b>85</b>

<b>MOYENS TECHNIQUES ET LOGISTIQUES .....</b>	<b>87</b>
<b>ACTIVITE HOTELIERE .....</b>	<b>88</b>
<b>DIRECTION DES RESSOURCES NUMERIQUES DU TERRITOIRE.....</b>	<b>91</b>
<b>SERVICES TECHNIQUES - TRAVAUX - BIOMEDICAL.....</b>	<b>95</b>
<b>Glossaire .....</b>	<b>110</b>

***CHAPITRE 1***  
***ACTIVITES CLINIQUES***

## PRESENTATION DE L'HOPITAL

Le Centre Hospitalier de Montauban date de 1676, né grâce à l'Evêque Jean-Baptiste-Michel COLBERT et à l'intendant FOUCAULT, qui obtinrent des lettres patentes portant création de l'hôpital. Après l'édification de l'hôpital, deux monuments furent construits : le pigeonnier (1711) et la chapelle (1843). Les secteurs psychiatriques ont été construits en 1860.

Le Centre Hospitalier de Montauban est aujourd'hui l'un des acteurs majeurs de la ville de Montauban et du département de Tarn et Garonne. Son offre de soins permet à l'établissement de se positionner comme l'établissement pivot du territoire de santé.

Les activités développées par le Centre Hospitalier de Montauban sont particulièrement nombreuses, selon des modalités de prise en charge diversifiées et sur une implantation géographique très large. Ainsi, le site principal, boulevard Léon Cladel, regroupe la totalité des unités de court séjour et moyen séjour, ainsi que la plupart des activités et missions d'intérêt général, la psychiatrie (secteurs 1 et 2, infanto-juvénile), les plateaux techniques, l'établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes (Ushpa), le long séjour, l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI), la cuisine centrale et les services administratifs. Sur le site de Capou sont implantés le secteur 3 de psychiatrie et la blanchisserie. Un Ehpad est situé sur le Cours Foucault. L'Unité Intersectorielle pour Patients Psychotiques Chroniques Vieillissants (UIPPCV) est située à proximité immédiate du site principal, alors que plusieurs centres d'accueil de jour, ateliers thérapeutiques ou centres médico-psychologiques sont présents dans différents endroits de la ville de Montauban, sur

Moissac, Castelsarrasin, Nègrepelisse, Caussade, Beaumont de Lomagne...

Le Centre Hospitalier de Montauban assume quatre missions principales : soins 24h/24, prévention (actions de santé publique, plans nationaux), formation (personnels soignants), et social (accès aux soins pour tous).

La capacité d'accueil est de 843 lits et places installés au 31 décembre 2021, répartis en 293 lits et places de Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO), 60 de Soins de Suite et Réadaptation (SSR), 321 de Psychiatrie Adulte et Infanto-Juvenile, 30 places d'Hospitalisation à Domicile (HAD), 30 d'Unité de Soins Longue Durée (USLD) et 109 d'hébergement pour personnes âgées.

Parmi les spécialités en hospitalisation complète ou à temps partiel sur le site, peuvent être citées par exemple : la neurologie, la cardiologie, la pneumologie, la chirurgie digestive, la chirurgie orthopédique, la rhumatologie, la médecine interne, la diabétologie, l'hépto-gastro-entérologie, la prise en charge des soins palliatifs, l'oncologie, la gynécologie, la pédiatrie, l'obstétrique, la médecine gériatrique, l'addictologie, la psychiatrie, l'ophtalmologie, l'infectiologie. Elles sont complétées par des activités spécifiques de soins : la réanimation, la surveillance continue, la néonatalogie, les soins intensifs de cardiologie, les soins intensifs de neurologie, et l'Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD).

Les urgences du Centre Hospitalier de Montauban avec le SAMU 82, le SMUR de Montauban et de Moissac constituent la fédération inter hospitalière des urgences en Tarn-et-Garonne.

Le SAMU 82 et le SAMU 46 travaillent en collaboration en nuit profonde.

# ACTIVITES DE L'ETABLISSEMENT PAR DOMAINE

## I) ANALYSE DU SECTEUR MEDECINE – CHIRURGIE - OBSTETRIQUE

Le profil d'activité hospitalière global lié à la crise ces 3 dernières années correspond à une diminution importante des séjours en 2020 du fait de la crise suivi d'une reprise en 2021 inférieur à 2019, l'année de référence.

Dans le même temps, le volume journées décroît linéairement sur 3 années entraînant une hausse de la DMS en 2020 en une baisse significative en 2021.

### A) LES SEJOURS

Le niveau d'activité MCO de 23 397 séjours en 2021 ne retrouve pas le niveau 2019 mais dépasse le niveau 2018. La perte n-2 est de - 322 séjours soit - 1,2%, tandis que la reprise d'activité post 2020, début de la crise est de plus 1 242 séjours, soit + 4,8% (n-2).

L'activité en séances se départie du profil global par une croissance linéaire depuis 2018. Les séances restent une des seules activités de l'établissement non affectée par la crise avec un résultat de 4 800 séjours soit + 673 s. + 16,3% comparé à 2019.

Le nombre de séjours de 0 jour hors séance est de 5 144 séjours, comme l'ensemble de l'activité, il est affecté par la crise COVID, avec une baisse en 2020 et une reprise à un niveau 2021 qui reste inférieur à 2019 avec un variation n-2 de -367 séjours soit -6,7 %. Le taux de séjours sans nuitée ou 0 jours hors séance est de 28%. Il retrouve son niveau 2019 plus élevé que 2018 et 2020 respectivement à 25 et 24%.

#### M0 - Activité PMSI MCO [MONTANT BR €] [TOUS LES SEJOURS]

CH MONTAUBAN : Etablissement - M1 à M12 2021

Toutes Equipes

Effectifs	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>Nombre de RUM codés</b>	<b>25 855</b>	<b>27 256</b>	<b>25 692</b>	<b>26 934</b>	4,8%	1 242	-1,2%	-322
Nombre de séjours	22 556	23 694	21 961	23 397	6,5%	1 436	-1,3%	-297
Nombre de séjours mono-unité (hors séances)	16 024	16 913	14 637	15 833	8,2%	1 196	-6,4%	-1 080
Nombre de séances	3 940	4 128	4 503	4 801	6,6%	298	16,3%	673
Nombre de séjours non valorisés (IVG)	151	229	170	217	27,6%	47	-5,2%	-12
Nombre de séjours de 0 jours (hors séances)	4 674	5 511	4 162	5 144	23,6%	982	-6,7%	-367
<b>Age moyen par RSS (hors CMD15)</b>	<b>56,3</b>	<b>55,9</b>	<b>57,0</b>	<b>56,8</b>	-0,4%	-0,25	1,6%	0,89
% d'hommes	0,47	0,46	0,48	0,47	-1,4%	-0,007	0,9%	0,004
<b>Durée Moyenne de Séjour PMSI</b>	<b>4,79</b>	<b>4,65</b>	<b>4,75</b>	<b>4,33</b>	-9,0%	-0,43	-6,9%	-0,32
Durée Moyenne de RUM PMSI	3,97	3,83	3,83	3,55	-7,3%	-0,28	-7,3%	-0,28
Durée Moyenne de RUM Agrégée	4,79	4,65	4,75	4,33	-9,0%	-0,43	-6,9%	-0,32
Nombre de journées PMSI	77 017	76 457	72 769	69 171	-4,9%	-3 598	-9,5%	-7 286
Taux de séjours de 0 jours (hors séances)	25%	28%	24%	28%	16,0%	3,8%	-1,8%	-1%
Taux multi Unité	29%	29%	33%	32%	-3%	-1%	13%	4%

Valorisations (hors GHS 9999)	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>Nombre de séjours pris en compte</b>	<b>22 405</b>	<b>23 465</b>	<b>21 791</b>	<b>23 180</b>	<b>6,4%</b>	<b>1 389</b>	<b>-1,2%</b>	<b>-285</b>
Nombre de journées RUM brutes prises en cc	86 154	86 716	82 140	<b>79 733</b>	<b>-2,9%</b>	<b>-2 407</b>	<b>-8,1%</b>	<b>-6 983</b>
<b>C.A. moyen par RSS (PMCT)</b>	<b>2 206 €</b>	<b>2 114 €</b>	<b>2 219 €</b>	<b>2 336 €</b>	<b>5,3%</b>	<b>117 €</b>	<b>10,5%</b>	<b>222 €</b>
C.A. moyen par RUM	1 923 €	1 836 €	1 894 €	<b>2 027 €</b>	<b>7,0%</b>	<b>132 €</b>	<b>10,4%</b>	<b>191 €</b>
C.A. moyen par RUM Agrégé	2 206 €	2 114 €	2 219 €	<b>2 336 €</b>	<b>5,3%</b>	<b>117 €</b>	<b>10,5%</b>	<b>222 €</b>
C.A. moyen par journée brute (VMCT)	578 €	578 €	595 €	<b>686 €</b>	<b>15,3%</b>	<b>91 €</b>	<b>18,8%</b>	<b>109 €</b>
C.A. moyen par journée RUM brute	574 €	572 €	589 €	<b>679 €</b>	<b>15,4%</b>	<b>90 €</b>	<b>18,7%</b>	<b>107 €</b>
<b>Valorisation des GHS</b>	<b>43 569 837 €</b>	<b>43 520 717 €</b>	<b>42 169 807 €</b>	<b>47 556 335 €</b>	<b>12,8%</b>	<b>5 386 528 €</b>	<b>9,3%</b>	<b>4 035 618 €</b>
Extrêmes bas (à déduire)	- 145 965 €	- 72 987 €	- 79 285 €	<b>- 94 689 €</b>	<b>19,4%</b>	<b>- 15 404 €</b>	<b>29,7%</b>	<b>- 21 702 €</b>
Réadmissions même GHM (à déduire)	- 6 761 €	- 11 848 €	- 6 240 €	<b>- 8 808 €</b>	<b>41,2%</b>	<b>- 2 568 €</b>	<b>-25,7%</b>	<b>3 040 €</b>
Extrêmes haut	1 128 408 €	971 188 €	917 457 €	<b>831 124 €</b>	<b>-9,4%</b>	<b>- 86 332 €</b>	<b>-14,4%</b>	<b>- 140 064 €</b>
<b>Suppléments de réanimation</b>	<b>2 377 635 €</b>	<b>2 598 876 €</b>	<b>2 685 218 €</b>	<b>3 263 111 €</b>	<b>21,5%</b>	<b>577 892 €</b>	<b>25,6%</b>	<b>664 234 €</b>
Suppléments de néonate sans SI	433 205 €	499 817 €	573 096 €	<b>448 226 €</b>	<b>-21,8%</b>	<b>- 124 869 €</b>	<b>-10,3%</b>	<b>- 51 591 €</b>
Suppléments de soins intensifs	1 678 467 €	1 758 874 €	1 750 587 €	<b>1 864 540 €</b>	<b>6,5%</b>	<b>113 953 €</b>	<b>6,0%</b>	<b>105 665 €</b>
dont SI issus de réa	53 534 €	103 994 €	89 665 €	<b>41 050 €</b>	<b>-54,2%</b>	<b>- 48 615 €</b>	<b>-60,5%</b>	<b>- 62 944 €</b>
dont SI non issus de réa	1 624 933 €	1 654 881 €	1 660 922 €	<b>1 823 490 €</b>	<b>9,8%</b>	<b>162 568 €</b>	<b>10,2%</b>	<b>168 609 €</b>
Suppléments de surveillance continue	280 793 €	225 091 €	268 554 €	<b>174 951 €</b>	<b>-34,9%</b>	<b>- 93 604 €</b>	<b>-22,3%</b>	<b>- 50 140 €</b>
Antepartum	81 783 €	51 784 €	42 669 €	<b>70 560 €</b>	<b>65,4%</b>	<b>27 891 €</b>	<b>36,3%</b>	<b>18 776 €</b>
Prélèvements d'organes	25 287 €	59 548 €	24 949 €	<b>36 072 €</b>	<b>44,6%</b>	<b>11 123 €</b>	<b>-39,4%</b>	<b>- 23 476 €</b>
<b>Valorisation des RUMS</b>	<b>49 422 688 €</b>	<b>49 601 339 €</b>	<b>48 346 812 €</b>	<b>54 141 421 €</b>	<b>12,0%</b>	<b>5 794 610 €</b>	<b>9,2%</b>	<b>4 540 083 €</b>
<b>Valorisation des RSS</b>	<b>49 422 688 €</b>	<b>49 601 339 €</b>	<b>48 346 812 €</b>	<b>54 141 421 €</b>	<b>12,0%</b>	<b>5 794 610 €</b>	<b>9,2%</b>	<b>4 540 083 €</b>
séjours sans nuitée hors GSE	-3 789	-3 899	-4 333	-4 584	<b>6%</b>	<b>-251</b>	<b>18%</b>	<b>-685</b>

L'activité des séjours mono unités, 15 833 séjours, suit le même profil que les séances et l'activité totale. La crise génère un nombre accru de prises en charge multi-unités. Avec un taux hors séance en 2020 à 33%, en légère

baisse en 2021 à 32% supérieur au taux de référence de 29%.

La tendance de l'activité par unité médicale (RUM) se superpose à l'activité séjour (RSS) pondérée par le taux de multi-unité.

### ✓ Les séjours par catégories d'activité de soin

La structure privilégie 1 fois sur 2 les séjours pour motifs médicaux en X-Médecine 49% avec 11 580 séjours, 1 fois sur 5 les S-Séances 21% avec 4 801 séjours, moins d'une fois sur 7 C-Chirurgie 13% avec 3 129

séjours, moins d'une fois sur 10 O-Obstétrique 7% avec 1 557 séjours, 1 fois sur 20 N-Nouveau-nés 5% avec 1 080 séjours et K-Actes classant non opératoires 5% avec 1 250 séjours.

CAS	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21	Tendance
C-Chirurgie	3 699	<b>3 775</b>	2 801	<b>3 129</b>	<b>12%</b>	<b>328</b>	<b>-17%</b>	<b>-646</b>	
K-Actes classant non opératoires	1 387	<b>1 321</b>	988	<b>1 250</b>	<b>27%</b>	<b>262</b>	<b>-5%</b>	<b>-71</b>	
N-Nouveau-nés	939	<b>1 025</b>	1 013	<b>1 080</b>	<b>7%</b>	<b>67</b>	<b>5%</b>	<b>55</b>	
O-Obstétrique	1 343	<b>1 554</b>	1 448	<b>1 557</b>	<b>8%</b>	<b>109</b>	<b>0%</b>	<b>3</b>	
S-Séances	3 940	<b>4 128</b>	4 503	<b>4 801</b>	<b>7%</b>	<b>298</b>	<b>16%</b>	<b>673</b>	
X-Médecine	11 248	<b>11 885</b>	11 208	<b>11 580</b>	<b>3%</b>	<b>372</b>	<b>-3%</b>	<b>-305</b>	
<b>Total général</b>	<b>22 556</b>	<b>23 688</b>	<b>21 961</b>	<b>23 397</b>	<b>7%</b>	<b>1 436</b>	<b>-1%</b>	<b>-291</b>	

Les catégories avec actes, chirurgical ou peu invasif, suivent une baisse importante en 2020. Malgré la hausse en 2021, le solde sur 2 ans est de - 646 séjours.

Les séjours de nouveau-nés en N et d'obstétrique en O suivent une tendance identique avec ralentissement 2020 et

hausse 2021 pour un solde à la hausse + 5%, + 55 séjours.

La catégorie en S des séances est en hausse continue + 375 séances en 2020 et + 298 séances en 2021.

Les séjours avec motifs médicaux en CAS-X perdent - 677 séjours en 2020 et retrouvent + 372 séjours en 2021.

## ✓ Les séjours par domaine d'activité

Près de 85% de l'activité séjours 2021 est réalisée sur 11 domaines d'activité (DA) issues du motif de prise en charge : D27 Séances (21%), D01 Digestif (11%), D02 Orthopédie traumatologie (9%), D09 Pneumologie (8%), D05 Système nerveux

(7%), D13 Obstétrique (7%), D07 Cardio-vasculaire (6%), D22 Psychiatrie (5%), D14 Nouveau-nés et période périnatale (5%), D23 Toxicologie, Intoxications, Alcool (4%) et D04 Rhumatologie (3%).

### ○ Les séjours en hausse entre 2019 et 2021 – 11 DA

Les domaines en hausse continue sur 2020 et 2021 concernent 6 DA : le D17 Chimiothérapie, radiothérapie, hors séances : 197 s. (+ 45%, + 61 s.), D04 Rhumatologie : 682 s. (+ 27%, + 147 s.), D06 Cathétérismes vasculaires diagnostique et interventionnel : 243 s. (+ 22%, + 43 s.), D22 Psychiatrie : 1149 s. (+ 21%, + 201 s.), D27 Séances : 4801 s. (+ 16%, + 673 s.) et D09 Pneumologie : 1763 s. (+ 12%, + 184 s.).

Deux domaines augmentent en 2020 puis diminuent en 2021 en conservant une

hausse totale : D16 Hématologie : 297 s. (+ 6%, + 16 s.) et D21 Brûlures.

Trois domaines affectés par la crise diminuent leur activité en 2020 et retrouvent et dépassent leur niveau 2019 : D03 Traumatismes multiples ou complexes graves : 34 s. (+ 17%, + 5 s.), D18 Maladies infectieuses (dont VIH) : 183 s. (+ 7%, + 12 s.) et D14 Nouveau-nés et période périnatale : 1080 s. (+ 5%, + 55 s.).

### ○ Les séjours stables entre 2019 et 2021 - 5 DA

5 domaines sont concernés par une baisse 2020 suivi d'un rattrapage global d'activité en 2021 : D15 Uro-néphrologie et génital : 540 s. (+ 1%, + 5 s.), D13 Obstétrique : 1 557 s. (+ 0%, + 3 s.), D12 Gynécologie - sein : 354 s. (0%, 0 s.), D07 Cardio-vasculaire (hors KT

diag et int) : 1 308 s. (- 3%, - 35 s.), D24 Douleurs chroniques, Soins palliatifs : 459 s. (- 4%, - 20 s.).

### ○ Les séjours en baisse entre 2019 et 2021 – 9 DA

Baisse avec rattrapage partiel en 2021 pour 2 DA : D01 Digestif : 2 568 s. (- 12%, - 359 s.) et D19 Endocrinologie : 292 s. (- 14%, - 49 s.)

Baisse 2020 suivi d'une stabilité en 2021 pour 3 DA: D02 Orthopédie traumatologie : 2001 s. (- 17%, - 411 s.), D26 Activités inter spé., suivi thérapeutique d'affections connues : 505 s. (- 17%, - 103

s.), D11 Ophtalmologie : 163 s. (- 37%, - 97 s.).

Baisse continue sur deux années pour 4 DA : D05 Système nerveux (hors KT diag et int) : 1742 s. (- 9%, - 181 s.), D23 Toxicologie, Intoxications, Alcool : 1006 s. (- 19%, - 230 s.), D20 Tissu cutané et tissu sous-cutané : 216 s. (- 21%, - 58 s.), D10 ORL, Stomatologie : 251 s. (- 38%, - 155 soins de 1<sup>ers</sup> recours ).



n	DA	IT	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21	Tendance
1	D01 Digestif		2 835	2 927	2 222	2 568	16%	346	-12%	-359	
2	D02 Orthopédie traumatologie		2 296	2 412	1 912	2 001	5%	89	-17%	-411	
3	D03 Traumatismes multiples ou complexes graves		44	29	29	34	17%	5	17%	5	
4	D04 Rhumatologie		777	535	543	682	26%	139	27%	147	
5	D05 Système nerveux (hors KT diag et int)		1 901	1 923	1 824	1 742	-4%	-82	-9%	-181	
6	D06 Cathétérismes vasculaires diag. et int.		201	200	241	243	1%	2	22%	43	
7	D07 Cardio-vasculaire (hors KT diag et int)		1 091	1 343	1 251	1 308	5%	57	-3%	-35	
8	D09 Pneumologie		1 655	1 579	1 657	1 763	6%	106	12%	184	
9	D10 ORL, Stomatologie		309	406	251	251	0%	0	-38%	-155	
10	D11 Ophtalmologie		342	260	139	163	17%	24	-37%	-97	
11	D12 Gynécologie - sein		393	354	264	354	34%	90	0%	0	
12	D13 Obstétrique		1 343	1 554	1 448	1 557	8%	109	0%	3	
13	D14 Nouveau-nés et période périnatale		939	1 025	1 013	1 080	7%	67	5%	55	
14	D15 Uro-néphrologie et génital		465	535	518	540	4%	22	1%	5	
15	D16 Hématologie		282	281	300	297	-1%	-3	6%	16	
16	D17 Chimiothérapie, radiothérapie, hors séances		160	136	143	197	38%	54	45%	61	
17	D18 Maladies infectieuses (dont VIH)		193	171	156	183	17%	27	7%	12	
18	D19 Endocrinologie		316	341	264	292	11%	28	-14%	-49	
19	D20 Tissu cutané et tissu sous-cutané		272	274	235	216	-8%	-19	-21%	-58	
20	D21 Brûlures		9	4	8	6	-25%	-2	50%	2	
21	D22 Psychiatrie		660	948	1 025	1 149	12%	124	21%	201	
22	D23 Toxicologie, Intoxications, Alcool		1 103	1 236	1 135	1 006	-11%	-129	-19%	-230	
23	D24 Douleurs chroniques, Soins palliatifs		393	479	378	459	21%	81	-4%	-20	
24	D26 Activités inter spé., suivi TTT d'aff° connues		637	608	502	505	1%	3	-17%	-103	
25	D27 Séances		3 940	4 128	4 503	4 801	7%	298	16%	673	
<b>Total général</b>			<b>22 556</b>	<b>23 688</b>	<b>21 961</b>	<b>23 397</b>	<b>7%</b>	<b>1 436</b>	<b>-1%</b>	<b>-291</b>	

### ✓ Les séjours par pôles

Les tendances d'activité sur les 3 années décrivent 4 profils d'évolution des séjours en RUM : rattrapage partiel (2 pôles), baisse continue (3), stabilité et baisse (1), hausse continue (1).

Le profil global d'activité avec rattrapage partiel en 2021 se retrouve sur 2 pôles. Le pôle Réanimation-Anesthésie-Chirurgie Ambulatoire-Urgence 7 910 s. baisse entre 2019 et 2021 (n-2) de - 270 s. soit - 3%, par l'effet UCA, et le pôle Femme Parent Enfant 4 346 s. avec - 207 s. soit - 5% n-2.

La baisse issue de la crise en 2020 prolongée en 2021 concerne 3 pôles : le pôle Médico-Chirurgical des Chirurgies

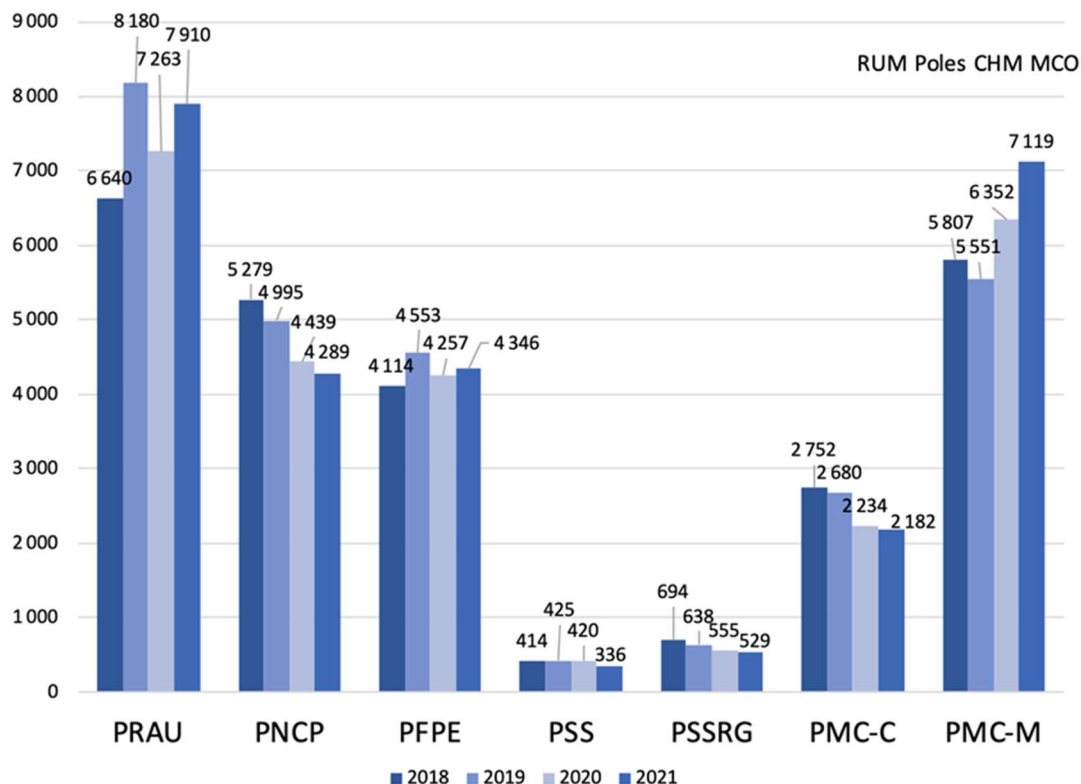
2 182 s. avec - 498 s. soit - 19% n-2, le pôle Neurologie-Cardiologie-Pneumologie 4 289 s. avec - 706 s. soit - 14% n-2 et le pôle SSR-Gériatrie 529 s. avec - 109 s. soit - 17% n-2.

Le pôle Santé Société 336 s. avec - 89 s. soit - 21% n-2 se caractérise par une stabilité 2020 suivie d'une baisse en 2021.

Le pôle Médico-Chirurgical des Médecines est en hausse continue 7 119 s. avec + 1 568 s. soit + 28% n-2.

Ces variations diffèrent avec le type d'hospitalisation HP ou HC notamment du fait des séances comme sur le Pôle Médico-Chirurgical Médecines.





## B) LES DUREES DE SEJOURS

La durée moyenne du RUM (DMR) PMSI est de 2,6 journées RUM PMSI en moyenne par RUM en baisse de - 0,2 jours soit - 8,5%. Le pôle Réanimation-Anesthésie-Chirurgie Ambulatoire-Urgence enregistre une DMR de 1,1 jour en hausse de + 0,11 jours entre 2019 et 2021 soit + 11%, tandis que le pôle

SSR-Gériatrie avec une DMR de 10,5 jours diminue de - 1,93 jours soit - 15,6% avec les médecines du pôle Médico-Chirurgical à 1,4 jours qui baissent de - 0,50 jours soit - 26,6%.

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21	Tendance
<b>01-00_Pôle 1023-REANIMATION, ANESTH, CH</b>	<b>1,1</b>	<b>1,0</b>	<b>1,2</b>	<b>1,1</b>	-10,2%	-0,1	11,0%	0,1	
01-01_UM 1600&1620-UHCD	0,8	0,7	0,8	0,8	-0,1%	0,0	13,7%	0,1	
01-03_UM 1630-USMPA		0,8	0,9	0,8	-10,9%	-0,1	0,5%	0,0	
01-04_UM 2700-REA POLYVALENTE	7,7	8,6	9,9	11,1	11,6%	1,2	28,6%	2,5	
01-05_UM 2701-SURV CONTINUE	3,8	3,3	4,3	3,6	-16,2%	-0,7	11,1%	0,4	
01-06_UM 3605-CHIR AMBUT	0,0	0,0	0,0	0,0					
01-08_UM 2999-UNITE DE DEBORDEMENT	4,8	4,2							
<b>02-00_Pôle 1010-NEURO CARDIO PNEUMOLO</b>	<b>4,7</b>	<b>4,8</b>	<b>5,2</b>	<b>5,0</b>	-2,3%	-0,1	5,2%	0,2	
02-01_UM 2000-NEUROLOGIE	5,3	5,9	7,0	7,0	-1,2%	-0,1	18,8%	1,1	
02-02_UM 2005-NEURO SI	3,6	3,4	3,6	4,0	11,5%	0,4	16,6%	0,6	
02-03_UM 2300-CARDIO HC	5,0	5,0	4,1	4,1	2,0%	0,1	-17,1%	-0,9	
02-04_UM 2305-CARDIO SI	2,9	3,5	3,2	3,0	-5,6%	-0,2	-13,8%	-0,5	
02-05_UM 2500-PNEUMOLOGIE	4,9	4,8	5,9	5,4	-9,1%	-0,5	13,4%	0,6	
<b>03-00_Pôle 1014-FEMMES PARENTS ENFANTS</b>	<b>2,9</b>	<b>2,7</b>	<b>2,6</b>	<b>2,7</b>	4,3%	0,1	0,0%	0,0	
03-01_UM 2600-PEDIATRIE HC	1,8	1,9	1,9	2,2	18,0%	0,3	15,2%	0,3	
03-03_UM 2601-PEDIATRIE HJ	0,0	0,0	0,0	0,0					
03-02_UM 2602-NEONATOLOGIE	7,8	4,8	5,7	5,5	-4,4%	-0,3	13,4%	0,6	
03-04_UM 4000-OBSTETRIQUE	3,4	3,1	2,9	3,1	5,2%	0,2	-2,3%	-0,1	
<b>04-00_Pôle 1018-UM 2910-ADDICTOLOGIE</b>	<b>8,5</b>	<b>8,1</b>	<b>7,5</b>	<b>8,6</b>	14,0%	1,1	5,8%	0,5	
04-00_Pôle 1018-UM 2910-ADDICTOLOGIE	8,5	8,1	7,5	8,6	14,0%	1,1	5,8%	0,5	

<b>05-00_Pôle 1022-UM 2916-COURT SEJ GERIA</b>	<b>11,9</b>	<b>12,4</b>	<b>12,6</b>	<b>10,5</b>	-16,8%	-2,1	-15,6%	-1,9	
05-00_Pôle 1022-UM 2916-COURT SEJ GERI/	11,9	12,4	12,6	10,5	-16,8%	-2,1	-15,6%	-1,9	
<b>06-00_Pôle 1021-MEDICO-CHIRURGICAL-C</b>	<b>3,4</b>	<b>3,8</b>	<b>3,9</b>	<b>4,0</b>	2,8%	0,1	5,7%	0,2	
06-01_UM 3500-CHIR DIG ET URO	2,8	3,4	3,5	3,5	-0,2%	0,0	2,3%	0,1	
06-02_UM 3600-CHIR ORTHO	4,1	4,2	4,2	4,5	7,5%	0,3	7,0%	0,3	
<b>07-00_Pôle 1021-MEDICO-CHIRURGICAL-M</b>	<b>2,0</b>	<b>1,9</b>	<b>1,7</b>	<b>1,4</b>	-20,1%	-0,4	-26,6%	-0,5	
07-01_UM 2903-MED INTERNE HJ	0,0	0,0	0,0	0,0					
07-02_UM 2906-MED INTERNE HC	5,6	5,7	6,5	5,5	-15,4%	-1,0	-3,0%	-0,2	
07-03_UM 2909-MALADIES INFECTIEUSES R	6,0	6,6	5,4	5,4	0,4%	0,0	-18,4%	-1,2	
07-06_UM 2930-UMA									
07-04_UM 4506-RHUMATO HC	4,2								
07-05_UM 45HJ-RHUMATO HJ									
<b>Total général</b>	<b>3,0</b>	<b>2,8</b>	<b>2,9</b>	<b>2,6</b>	-9,2%	-0,3	-8,5%	-0,2	

Les unités qui rallongent leur durée moyenne sont :

- en hausse continue et plus de 10% de DMR pour les UM 2700-réa polyvalente, UM 2005-neuro SI et UM 2600-pédiatrie HC.
- en hausse importante en 2020 suivi d'une stabilisation ou une baisse relative pour les UM 1600 et 1620-UHCD, UM 2000-neurologie, UM 2500-pneumologie et UM 2602-néonatalogie, ou importante pour l'UM 2701-Surv Continue
- La DMR du service de neurologie en 2021 est de 5,76 journées en hausse de + 0,8 jours soit + 16%

Les unités qui diminuent leur durée moyenne sont :

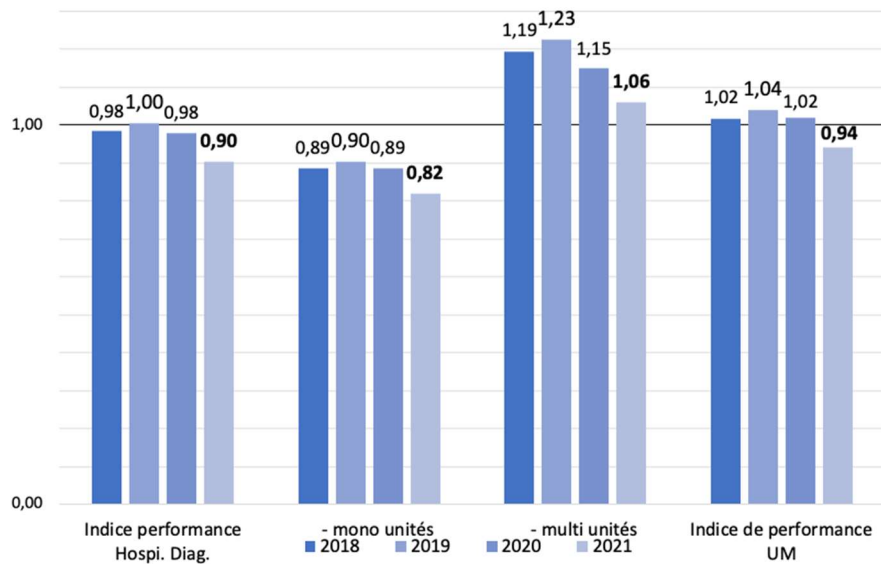
- l'UM 2916-court séjour gériatrique qui diminue sur 2021 de - 17% après une stabilisation à la hausse de +1,5%.
- Le service de cardiologie diminue par l'UM 2300-cardio HC - 17% (- 19% 2020, + 2% 2021) et l'UM 2305-cardio SI en baisse continue (- 9% puis - 6%).
- La DMR du service de cardiologie en 2021 est de 3,82 journées en baisse de - 0,7 jours soit -15%
- L'UM 2909-Maladies Infectieuses Rhumatologie diminuent fortement en 2021 après une hausse en 2020.

### C) INDICE DE PERFORMANCE

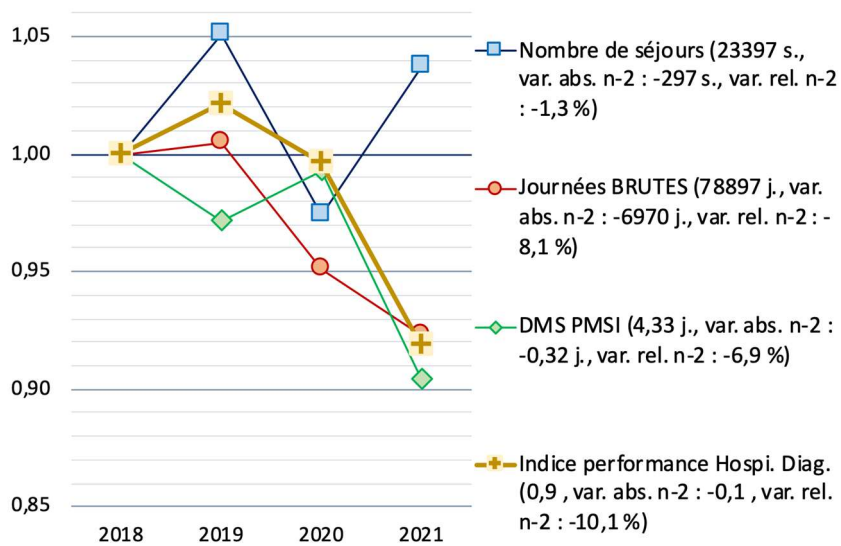
L'IP DMS à 0,90 en 2021 enregistre la meilleure performance sur la période étudiée avec une évolution de - 10% entre 2019 et 2021 dont la part la plus importante s'effectue sur 2020 – 2021 avec - 7,8%.

Un IP à 0,90 signifie que l'établissement épargne en moyenne 10% de journées par rapport au niveau national.

Effectifs	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>Indice performance Hospi. Diag.</b>	0,98	1,00	0,98	0,90	-7,8%	-0,08	-10%	-0,10
- mono unités	0,89	0,90	0,89	0,82	-7,5%	-0,07	-9,4%	-0,08
- multi unités	1,19	1,23	1,15	1,06	-7,8%	-0,09	-14%	-0,17
<b>Indice de performance UM</b>	1,02	1,04	1,02	0,94	-7,8%	-0,08	-10%	-0,10

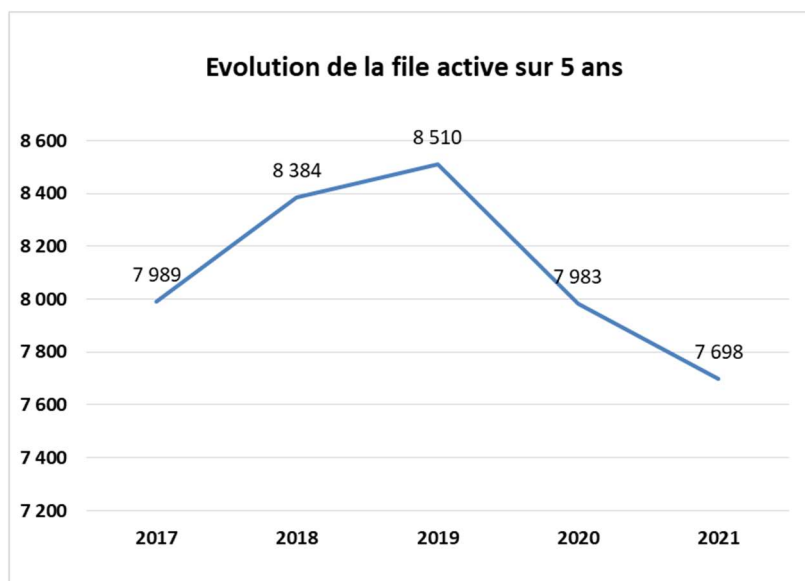


Pour mémoire, les journées diminuent de - 8% entre 2019 et 2021 et la DMS de - 7% sur la même période.



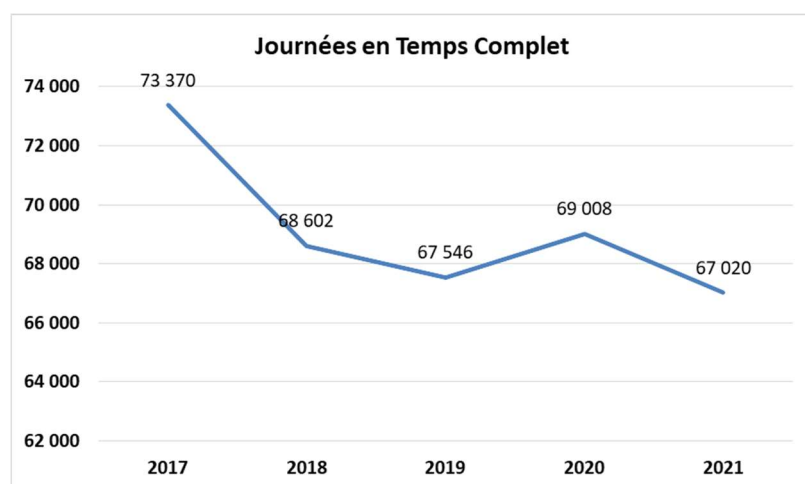
## II) ANALYSE DU SECTEUR PSYCHIATRIQUE

### A) INDICATEURS SYNTHETIQUES



La file active des patients chute sur le secteur de psychiatrie toutes prises en charge

confondues. La diminution est égale à - 3,57% entre 2020 et 2021.



Les journées produites entre 2020 et 2021 ont diminué, - 2,88%.

Sources données PMSI

		2019	2020	2021	Var N-2	Var N-1
Temps complet	Patients	1 046	1 002	1 010	-3,44%	0,80%
	Séjours	1 674	1 487	1 534	-8,36%	3,16%
	Jours de présence	67 546	69 008	67 020	-0,78%	-2,88%
Temps Partiel	Patients	200	179	198	-1,00%	10,61%
	Venues+demi-venues	8 033,00	4 413,50	6 407,50	-20,24%	45,18%
Ambulatoire	Patients	8 257	7 743	7 348	-11,01%	-5,10%
	Actes	77 115	74 336	76 348	-0,99%	2,71%

ACTIVITE ET ANALYSE	Taux		
	2020	2021	Ecart N-1
Taux d'hospitalisation	14,2%	15,0%	5,6%
Taux de réhospitalisation	2,79	2,79	0,0%
Taux de 1ère prise en charge en hospitalisation	22,3%	24,1%	8,1%
Taux de renouvellement	27,6%	28,4%	2,9%

Le taux d'hospitalisation dans l'année augmente de 5,6% ainsi que le taux de

renouvellement global des patients a augmenté de + 2,9%.

## B) PARCOURS DE PRISE EN CHARGE LES PLUS FREQUENTS

PARCOURS	EFF PATIENTS		% FILE ACTIVE		Moy. Jours / Patient		Moy. Venues glob. / Patient		Moy. Actes / Patient	
	2021	Var. % N-1	2021	Var. % N-1	2021	Var. % N-1	2021	Var. % N-1	2021	Var. % N-1
CMP	5 226	-3,1%	67,9%	0,5%	0,0	--	0,0	--	7,22	7,3%
Autre que CMP et CATTTP	576	-0,7%	7,5%	3,0%	0,0	--	0,0	--	4,37	-22,2%
CMP + Autre que CMP et CATTTP	526	-18,6%	6,8%	-15,6%	0,0	--	0,0	--	22,05	25,7%
HC	302	36,0%	3,9%	41,1%	89,73	-24,3%	0,0	--	0,0	--
HC + CMP	291	-17,8%	3,8%	-14,8%	40,82	2,3%	0,0	--	10,32	-6,2%
HC + CMP + Autre que CMP et CATTTP	175	-3,8%	2,3%	-0,3%	63,95	-2,9%	0,0	--	29,25	33,9%
CMP + CATTTP	135	-4,3%	1,8%	-0,7%	0,0	--	0,0	--	34,59	-3,6%
HDJ + CMP	88	-6,4%	1,1%	-2,9%	0,0	--	69,39	52,9%	12,15	-35,4%
CATTTP	46	31,4%	0,6%	36,3%	0,0	--	0,0	--	17,78	-2,6%
HAD + CMP + Autre que CMP et CATTTP	42	-19,2%	0,5%	-16,2%	49,48	-14,3%	0,0	--	20,45	24,7%
CMP + Autre que CMP et CATTTP + CATTTP	30	-25,0%	0,4%	-22,2%	0,0	--	0,0	--	71,47	53,7%
HC + Autre que CMP et CATTTP	27	-18,2%	0,4%	-15,2%	50,15	6,8%	0,0	--	4,37	55,1%
HC + HAD + CMP + Autre que CMP et CATTTP	24	-25,0%	0,3%	-22,2%	105,17	25,5%	0,0	--	21,08	24,2%
HDJ	21	133,3%	0,3%	142,0%	0,0	--	39,81	1457,8%	0,0	--
HC + CMP + CATTTP	14	16,7%	0,2%	21,0%	39,14	-25,3%	0,0	--	47,93	29,5%
HC + CMP + Autre que CMP et CATTTP + CATTTP	12	20,0%	0,2%	24,4%	62,67	34,2%	0,0	--	63,83	32,4%
HAD + Autre que CMP et CATTTP	12	-40,0%	0,2%	-37,8%	30,08	-22,0%	0,0	--	4,83	36,2%

Parmi les combinaisons de prise en charge les plus fréquentes, les consultations en CMP ou

dans un autre lieu de consultation représentent plus de 69% de la file active.

## III) ANALYSE DU SECTEUR SSR

### A) INDICATEURS GLOBAUX

#### ✓ Origine Géographique

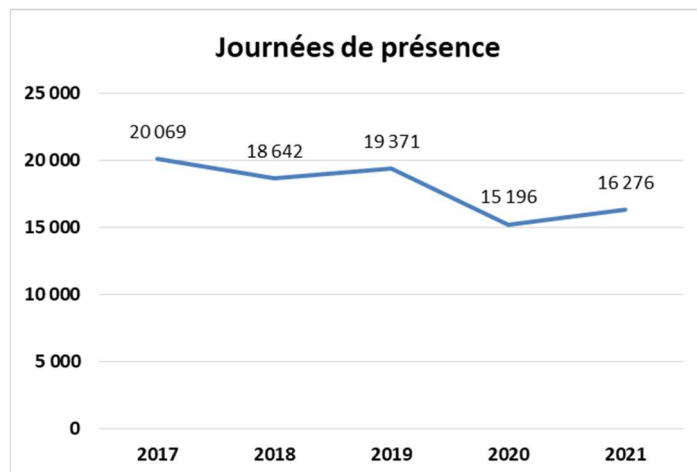
Les patients pris en charge au Centre hospitalier de MONTAUBAN résident essentiellement en Tarn et Garonne (91%). La

file active est en progression entre 2020 et 2021, + 5,2%.

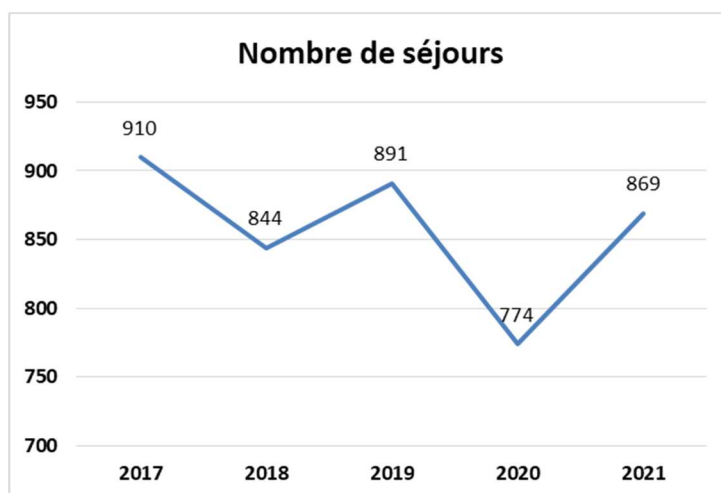
Origines	Nombre de séjours		
	2020	2021	Var. % N-1
Tarn et garonne	713	793	11,22%
Midi-Pyrénées	36	43	19,44%
Hors Midi-Pyrénées	24	33	37,50%
Autres étrangers	1	0	-100,00%
Total	774	869	12,27%

✓ **Activité**

Tendance de l'évolution sur 5 ans :



Depuis 2017, on constate une décroissance des journées de – 18,90%. Malgré une augmentation entre l'année 2020 et 2021 de 7,11%.

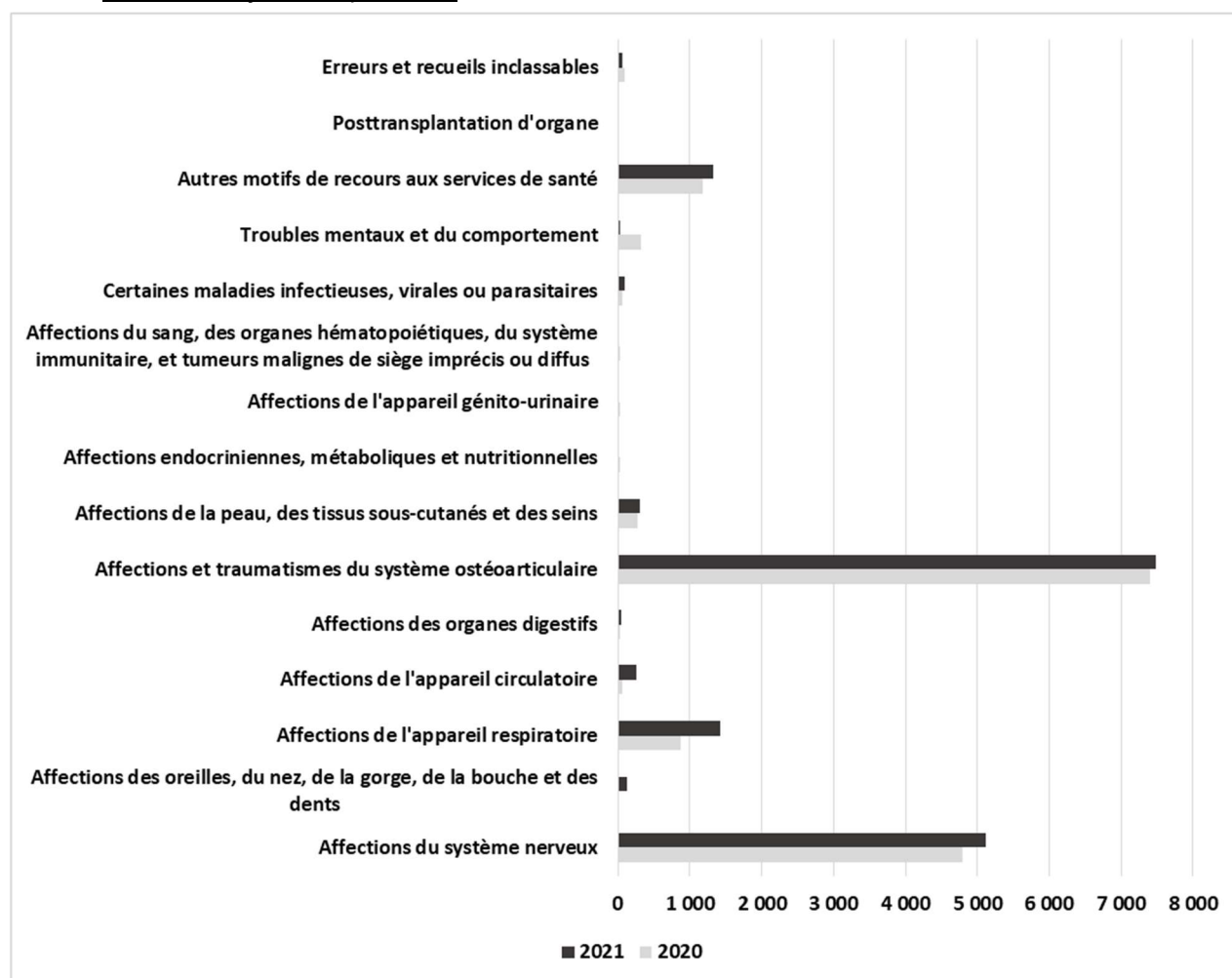


L'évolution du nombre de séjours suit la même tendance : le nombre de séjours diminue de – 4,51% de 2017 à 2021.

	Jours de présence		
	2020	2021	Var. % N-1
Hospi. Complète	13 563	13 414	-1,10%
Hospi. De jour	1 633	2 862	75,26%
<b>Total</b>	<b>15 196</b>	<b>16 276</b>	<b>7,11%</b>

## ✓ Pathologies prises en charge par catégories majeures

Données en jours de présence



Les affections et traumatismes du système ostéo-articulaire prédominent et sont en augmentation en 2021 : + 1,2%. Tout comme,

les affections du système nerveux qui sont en augmentation de + 6,7%.

## B) DESCRIPTIF PAR FILIÈRE

### ✓ Activité

FILIÈRE	Description	Eff. Séjours			Eff. Jrs Prés.			DMP Séj. entiers		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
UM 4505	MPR LOCOMOTEUR	340	317	-6,8%	8 535	8 501	-0,4%	23,39	25,5	9,0%
UM 4507	SOINS DE SUITE POLYVALENTS	223	171	-23,3%	5 250	4 913	-6,4%	22,16	28,47	28,5%
UM 4520	REED HJ LOCO	70	121	72,9%	775	1 601	106,6%	11,07	14,01	26,5%
UM 4521	REED HJ NEURO	190	275	44,7%	858	1 261	47,0%	4,52	4,61	2,0%
	<b>TOTAL</b>	<b>774</b>	<b>869</b>	<b>12,3%</b>	<b>15 418</b>	<b>16 276</b>	<b>5,6%</b>	<b>18,16</b>	<b>17,71</b>	<b>-2,4%</b>

L'activité évaluée en nombre de jours de présence diminue de manière globale sur les unités d'hospitalisation complète entre 2020 et 2021 alors que l'activité augmente dans les unités d'hospitalisation de jour.

Les durées moyennes de séjours augmentent sur les unités d'hospitalisation complète passant de 25,14 jours en 2020 à 27,36 jours en 2021.



✓ **Modes d'entrées en hospitalisation complète**

ENTREES		EFFECTIFS			FREQUENCE		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
61	Mutation depuis une unité de soins de courte durée	361	314	-13,0%	77,3%	71,0%	-8,4%
62	Mutation depuis une unité de soins de suite ou de réadaptation	0	3	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%
63	Mutation depuis une unité de soins de longue durée	0	1	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%
64	Mutation depuis une unité de psychiatrie	2	2	0,0%	0,4%	0,5%	6,8%
71	Transfert depuis une unité de soins de courte durée	36	53	47,2%	7,7%	12,0%	57,2%
72	Transfert depuis une unité de soins de suite ou de réadaptation	3	3	0,0%	0,6%	0,7%	6,8%
73	Transfert depuis une unité de soins de longue durée	2	0	-100,0%	0,4%	0,0%	-100,0%
8	Du domicile	54	60	11,1%	11,6%	13,6%	18,7%
85	Avec passage par le service d'accueil des urgences	6	2	-66,7%	1,3%	0,5%	-64,4%
87	D'une structure d'hébergement médico-social	3	4	33,3%	0,6%	0,9%	42,4%
<b>TOTAL</b>		<b>467</b>	<b>442</b>	<b>-5,4%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>0,0%</b>

En hospitalisation complète, 73% des séjours proviennent du centre hospitalier de Montauban.

**IV) ANALYSE DU SECTEUR HAD POLYVALENT****A) RECRUTEMENT**

L'origine géographique des patients pris en charge en hospitalisation à domicile par code géographique est décrite dans le tableau ci-après.

40,61% des séjours réalisés étaient pour des patients âgés de 75 ans et plus.

Code géographique	Nombre de séjours terminés	% des séjours terminés	Nombre de journées de présence	% des journées
82000	233	53,1	2 538	45,1
82130	35	8	126	2,2
82140	3	0,7	11	0,2
82160	3	0,7	100	1,8
82170	9	2,1	171	3
82220	2	0,5	37	0,7
82230	15	3,4	191	3,4
82270	2	0,5	16	0,3
82290	25	5,7	365	6,5
82300	7	1,6	73	1,3
82350	4	0,9	64	1,1
82370	29	6,6	453	8
82410	9	2,1	176	3,1
82440	4	0,9	105	1,9
82500	1	0,2	18	0,3
82600	8	1,8	99	1,8
82700	26	5,9	470	8,3
82710	1	0,2	13	0,2
82800	23	5,2	578	10,3
82C02	0	0	27	0,5
Total	439	100	5 631	100



**B) ACTIVITE**

Une augmentation de la file active est constatée sur le service d'Hospitalisation A Domicile polyvalente entre 2020 et 2021 de + 76,67%. Tels que la file active, le nombre de journées augmente de + 76,08% et dans le même temps la valorisation perçue progresse

de + 102,84%. Cela est en mettre en corrélation avec la présence de praticiens. Le service a fermé de mi août à début novembre 2020.

<b>Effectifs</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Var. % N-1</b>
File active	147	120	212	76,67%
Journées de PEC	4 740	3 198	5 631	76,08%

<b>Montants</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Var. % N-1</b>
Valorisation perçue Assurance Maladie	900 410 €	624 137 €	1 265 989 €	102,84%

*Note : La valorisation Assurance Maladie correspond à la recette réellement perçue par l'établissement. Antérieurement la valorisation était la valorisation brute c'est-à-dire avant application du taux de prise en charge des patients.*

Le tableau ci-après illustre la répartition de la majorité des journées par mode de prise en charge principal :

<b>Mode de Prise en charge Principale</b>		<b>Effectifs Jours PEC</b>			
		<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Var. % N-1</b>
01	Assistance respiratoire	23	79	34	-57,0%
02	Nutrition parentérale	0	176	134	-23,9
03	Traitement intraveineux	660	345	621	80,0%
04	Soins palliatifs	1 451	1 325	2 050	54,7%
05	Chimiothérapie anticancéreuse	312	439	334	-23,9%
06	Nutrition entérale	0	16	94	487,5
07	Prise en charge de la douleur	0	21	194	823,8
08	Autres traitements	25	17	26	52,9%
09	Pansements complexes et soins spécifiques (stomies compliquées)	1 654	724	1 777	145,4%
12	Rééducation neurologique	6	0	0	-
13	Surveillance postchimiothérapie anticancéreuse	205	34	74	117,6%
14	Soins de nursing lourds	388	15	285	1800,0%
18	Transfusion sanguine	10	7	8	14,3%
24	Surveillance d'aplasie	6	0	0	-
<b>TOTAL</b>		<b>4 740</b>	<b>3 198</b>	<b>5 631</b>	<b>76,1%</b>

Sur l'ensemble de l'activité d'HAD, 36,41% des journées concernent les soins palliatifs, les pansements complexes - soins spécifiques avec 1 777 journées représentent 31,56%. 5,93% les chimiothérapies anticancéreuses

avec 334 journées. Ces 3 prises en charge couvrent 73,89% du total des journées de prise en charge réalisées.

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Var. % N-1</b>
Nombre de RPSS transmis	314	559	78,03%
Nombre de journées de prise en charge	3 198	5 631	76,08%
Dont nombre de journées de prise en charge au domicile du patient	2 879	4 860	68,81%
Dont nombre de journées de prise en charge en ES/EMS	319	771	141,69%
Dont nombre de journées de prise en charge en EHPAD (depuis M3 2013)	130	513	294,62%
Dont nombre de journées de prise en charge en EMS (depuis M3 2013)	153	152	-0,65%
Dont nombre de journées de prise en charge en ES (depuis M3 2013)	0	0	0,00%
Nombre de séquences complètes dans la période	297	535	80,13%
Nombre de séquences incomplètes dans la période	10	17	70,00%
Nombre de séjours complets dans la période	242	439	81,40%
Nombre de séjours incomplets dans la période	10	19	90,00%
Nombre de patients	120	212	76,67%
Nombre moyen de diagnostics (MPP, MPA, DA)	3,07	2,42	-21,17%
Durée moyenne des sous-séquences	10,18	10,07	-1,08%
Durée moyenne des séquences complètes	12,90	10,30	-20,16%
Durée moyenne des séjours complets	16,21	12,33	-23,94%
Nombre moyen de séjours par patient	2,10	2,16	2,86%

## POLE CARDIOLOGIE-NEUROLOGIE-PNEUMOLOGIE

Le Pôle Cardiologie, Neurologie, Pneumologie regroupe les unités médicales suivantes :

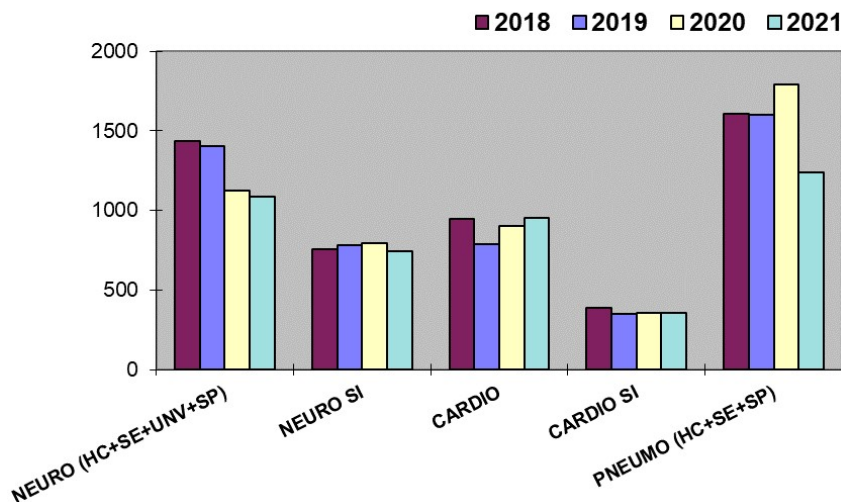
NEUROLOGIE (Hospi Complète, Soins Palliatifs, Unité Neuro Vasculaire)	26 lits
NEUROLOGIE SOINS INTENSIFS	6 lits
CONSULTATIONS NEUROLOGIE	
CONSULTATIONS MÉMOIRE NEUROLOGIE	
CARDIOLOGIE (Hospi Complète)	16 lits
CARDIOLOGIE SOINS INTENSIFS	6 lits
CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	
PLATEAU TECHNIQUE CARDIOLOGIE (Consultations et Explorations Fonctionnelles)	
PNEUMOLOGIE (Hospi Complète et Soins Palliatifs)	26 lits
PLATEAU TECHNIQUE PNEUMOLOGIE (Consultations et Explorations Fonctionnelles)	

### I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR

#### NOMBRES D'ENTREES FACTURABLES

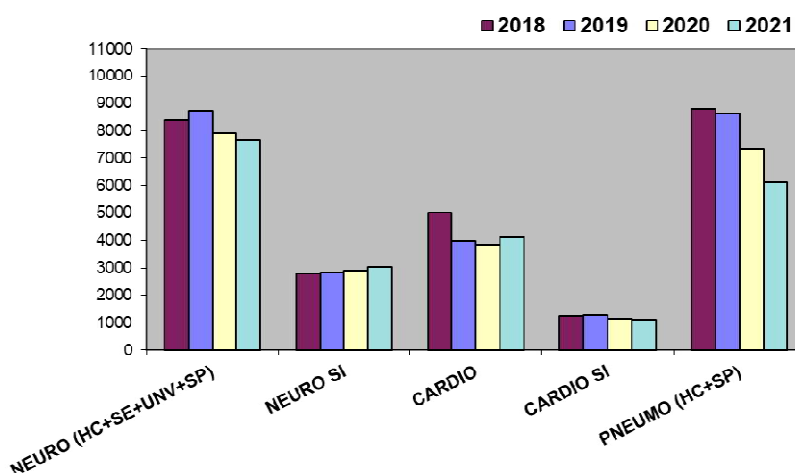
CAC	LIBELLE	2018	2019	2020	2021
2000HC	NEUROLOGIE HC	1 006	982	814	826
2000SE	NEUROLOGIE SEANCES	212	185	91	32
2000UN	UNITE NEUROVASCULAIRE	210	220	195	212
2000SP	NEUROLOGIE SOINS PALLIATIFS	7	16	23	14
2005HC	NEUROLOGIE SOINS INTENSIFS	755	781	792	744
2300HC	CARDIOLOGIE	948	787	901	954
2305HC	CARDIOLOGIE SOINS INTENSIFS	388	351	355	359
2500HC	PNEUMOLOGIE HC	1 181	1 032	987	979
2500SE	PNEUMOLOGIE SEANCES	388	518	778	212
2500SP	PNEUMOLOGIE SOINS PALLIATIFS	38	52	27	49
<b>TOTAL</b>		<b>5 133</b>	<b>4 924</b>	<b>4 963</b>	<b>4 381</b>

#### ENTREES PAR UF



**JOURNEES FACTURABLES**

CAC	LIBELLE	2018	2019	2020	2021
2000HC	NEUROLOGIE HC	6 535	6 623	5 687	5 820
2000SE	NEUROLOGIE SEANCES	212	185	91	32
2000UN	UNITE NEUROVASCULAIRE	1 521	1 602	1 655	1 609
2000SP	NEUROLOGIE SOINS PALLIATIFS	143	311	474	190
2005HC	NEUROLOGIE SOINS INTENSIFS	2 779	2 820	2 917	3 048
2300HC	CARDIOLOGIE	5 002	3 968	3 842	4 151
2305HC	CARDIOLOGIE SOINS INTENSIFS	1 230	1 271	1 160	1 120
2500HC	PNEUMOLOGIE HC	7 551	6 997	6 122	5 262
2500SE	PNEUMOLOGIE SEANCES	388	518	778	212
2500SP	PNEUMOLOGIE SOINS PALLIATIFS	837	1 111	433	632
<b>TOTAL</b>		<b>26 198</b>	<b>25 406</b>	<b>23 159</b>	<b>22 076</b>

**JOURNEES PAR UF**

De manière globale, le nombre d'entrées sur ces unités de rattachement a diminué entre 2020 et 2021 de - 11,71% et le nombre de journées facturables correspondantes diminue de - 4,68%. De manière similaire,

une diminution se constate en termes d'entrées entre 2018 et 2021 (- 14,65% entrées) et le nombre de journées - 15,73% sur la même période.

**DONNEES PMSI**

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>02-00_Pôle 1010-NEURO CARDIO PNEUMOLOGIE</b>	<b>5 279</b>	<b>4 995</b>	<b>4 439</b>	<b>4 289</b>	<b>-3%</b>	<b>-150</b>	<b>-14%</b>	<b>-706</b>
UM 2000-NEUROLOGIE	1 479	1 415	1 160	1 098	-5%	-62	-22%	-317
UM 2005-NEURO SI	755	803	804	751	-7%	-53	-6%	-52
UM 2300-CARDIO HC	987	799	964	998	4%	34	25%	199
UM 2305-CARDIO SI	419	363	364	379	4%	15	4%	16
UM 2500-PNEUMOLOGIE	1 639	1 615	1 147	1 063	-7%	-84	-34%	-552

Le pôle CNP évolue sur une tendance à la baisse marquée sur 2020 - 11% et poursuivie sur 2021 avec - 3%. Avec un solde de - 706 séjours médicaux soit - 14% sur 2 années, ce pôle est parmi les grands pôles MCO le plus impacté en séjour de l'établissement par la crise.

L'impact le plus marqué s'effectue sur les unités d'hospitalisation complète de

neurologie - 22% n-2 et de pneumologie - 34% n-2 en dehors de la cardiologie.

La hausse d'activité concerne en 2020 la cardiologie HC avec une hausse paradoxale de + 21% sur 2020 en atténuation en 2021 + 4%

Les unités de soins intensifs cardiologique et neurologique suivent un profil d'activité symétriques entre 2018 et 2021 avec un

profil Neuro SI « en cloche » et Cardio SI « en creux ». Elles sont stables entre 2019 et 2020 et en 2021 pendant que la neurologie SI baisse de - 52 séjours soit + 7%, la cardiologie SI augmente son activité de + 16 séjours soit + 4%.

La pneumologie produit 1 063 séjours en 2021 contre 1 619 s. en 2019 soit une baisse de - 552 séjours -34%. La tendance par équipe de pneumologues est différente

du fait de l'ouverture de l'activité en UMA en 2021 et débutée en 2019 2020 en HDJ Médecine interne. Les pneumologues produisent 2 152 RUM en 2021 soit une hausse de + 522 s., + 32% n-2. La part en UM médicale de jour est de 37% en 2020 puis 51% des séjours en 2021. Seuls les séjours sans nuitée hors séances, 76 séjours en 2021, sont impactés par la crise - 24% en 2020 et + 12% en 2021.

Equipe Pneumologues	2018	2019	2020	2021	Var. % N-1	Var. # N-1	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>Nombre de séjours</b>	1 609	1 603	1 780	<b>2 101</b>	<b>18%</b>	321	<b>31%</b>	498
Nombre de RUM codés	1 705	1 656	1 835	<b>2 163</b>	<b>18%</b>	321	<b>31%</b>	507
Nombre de séjours de 0 jours (hors séances)	104	89	68	<b>76</b>	<b>4%</b>	30	<b>-15%</b>	-13
Nombre de séances	384	518	773	<b>1 068</b>	<b>38%</b>	295	<b>106%</b>	550

## II) CONSULTATIONS ET PLATEAUX TECHNIQUES

Les consultations médicales de neurologie diminuent entre 2020 et 2021. Pour la cardiologie, une augmentation d'activité est constatée sur les consultations. Dans le même temps, les consultations de pneumologie augmentent également.

5,12% de l'ensemble de ces consultations sont saisies au profit de patients hospitalisés contre 94,88% pour des patients en consultations externes.

1 181 consultations rattachées à la neurologie (hors consultations mémoire) ont été réalisées en consultations externes en 2021, soit une diminution de 28,6% par rapport à 2020. 1 853 consultations de cardiologie ont été réalisées en consultations externes en 2021, soit une augmentation de + 21,1% par rapport à 2020.

3 269 consultations de pneumologie (incluant l'allergologie et des consultations d'annonce en cancérologie) ont été réalisées en consultations externes en 2021, soit une augmentation de + 26,4% par rapport à 2020.

## III) CONSULTATIONS MEMOIRE

Il s'agit d'une mission d'intérêt générale. « Les consultations mémoire créées par le premier plan Alzheimer 2001-2004 sont des consultations pluridisciplinaires dont les missions principales consistent à diagnostiquer le trouble amnésique,

Les nombres d'actes techniques (actes CCAM) réalisés sur le pôle cardiologie-neurologie-pneumologie augmentent entre 2021 et 2020. 29,80% de ces actes sont réalisés au profit de patients hospitalisés contre 70,20% pour des patients en consultations externes.

Les principaux actes techniques réalisés en neurologie sont les échographies de l'appareil circulatoire représentant 53% des actes techniques de neurologie.

Les principaux actes réalisés en cardiologie sont les échographies de l'appareil circulatoire (39% des actes techniques de cardiologie contre 44% en 2020), les actes thérapeutiques sur les explorations électro physiologiques de l'appareil circulatoire (36%).

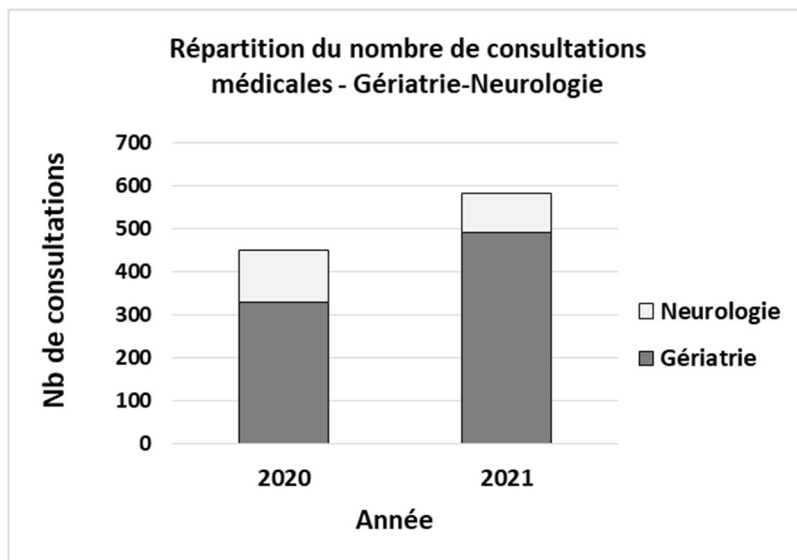
Les principaux actes réalisés en pneumologie sont des épreuves fonctionnelles de l'appareil respiratoire (54% des actes techniques de pneumologie) et des actes thérapeutiques d'allergologie (16%).

diagnostiquer avec fiabilité un syndrome démentiel et le type de démence et proposer un suivi aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées. »

Janvier à Décembre	2020		2021		Ecart 2020/2021	
	File active	Nb de Cs	File active	Nb de Cs	File active	Nb de Cs
<b>Consultations Mémoire</b>						
Consultations Psychologue	127	220	145	229	14,17%	4,09%
Consultations Médicales	333	450	384	583	15,32%	29,56%
<b>TOTAL :</b>	<b>432</b>	<b>670</b>	<b>491</b>	<b>812</b>	<b>13,66%</b>	<b>21,19%</b>

Note : Les consultations médicales incluent l'activité des neurologues ainsi que celles des gériatres.

Elles sont constituées des actes codés UCM1 à UCM6 ainsi que l'acte CCAM ALQP006.



Les consultations mémoire sont réalisées par des neurologues mais également par des gériatres. 84% des consultations médicales de 2021 ont été effectuées par des praticiens gériatres; 16% ont donc été

assurées par des praticiens neurologues au cours de cette même année.

De manière globale, la file active (nombre de patients différents) totale a légèrement augmenté de + 13,66% entre 2020 et 2021 et le nombre de consultations de + 21,19%.

## POLE FEMMES-PARENTS-ENFANTS

Le Pôle Femmes, Parents, Enfants regroupe les unités médicales suivantes :

PEDIATRIE HC	15
PEDIATRIE SEANCES	
NEONATOLOGIE	23
GYNECOLOGIE	
OBSTETRIQUE	
GYNECOLOGIE SEANCES	
ACCOMPAGNE OU RETOUR VERS LA MERE	
ORTHOGENIE	8
USAHC	
SEJOURS THERAPEUTIQUES PSY INFANTO	0

PEDIATRIE HJ	2
PEDITRIE SEANCES	
SIJ - HJ ADO PSYCHOTIQUES 1/2 VENUE	8
SIJ - HJ ADO PSYCHOTIQUES VENUE	
SIJ - HJ CASTEL 1/2 VENUE	17
SIJ - HJ CASTELSARRASIN VENUE	
SIJ - ANTENNE CRA HJ VENUE	-
SIJ - HJ MONTAUBAN 1/2 VENUE	17
SIJ - HJ MONTAUBAN VENUE	

### I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR

#### A) ENTREES – JOURNEES - PMSI

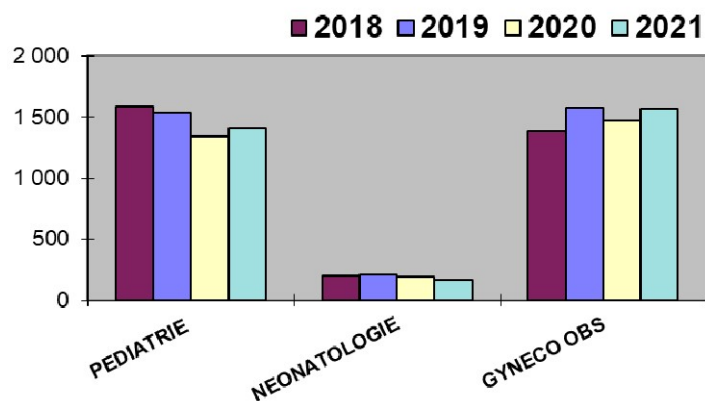
##### NOMBRES D'ENTREES FACTURABLES

UNITES	2018	2019	2020	2021
PEDIATRIE	1 587	1 534	1 343	1 412
NEONATOLOGIE	202	212	189	169
GYNECO OBSTETRIQUE	1 382	1 574	1 472	1 567
<b>TOTAL</b>	<b>3 171</b>	<b>3 320</b>	<b>3 004</b>	<b>3 148</b>

Note : Il s'agit de l'activité enregistrée au niveau des unités de rattachement

\* Dont Orthogénie

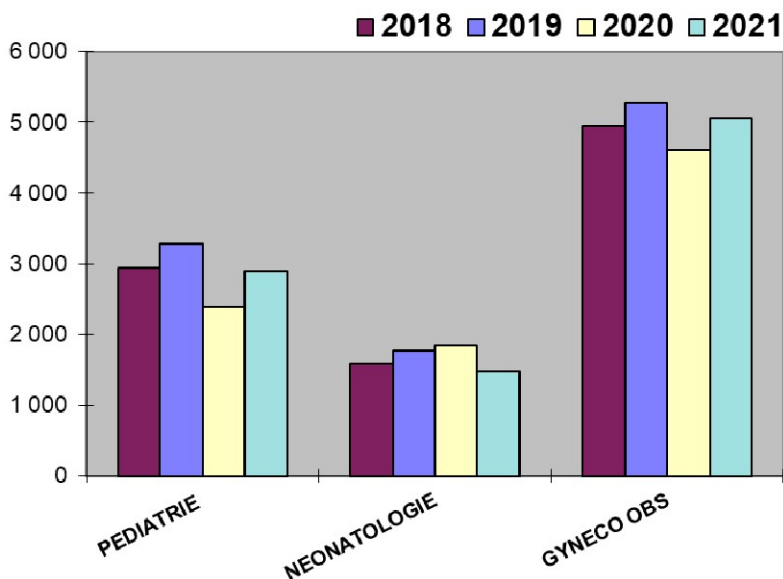
##### ENTREES PAR UF



##### JOURNEES FACTURABLES

UNITES	2018	2019	2020	2021
PEDIATRIE	2 944	3 280	2 390	2 885
NEONATOLOGIE	1 577	1 768	1 840	1 470
GYNECO OBSTETRIQUE	4 950	5 275	4 612	5 062
<b>TOTAL</b>	<b>9 471</b>	<b>10 323</b>	<b>8 842</b>	<b>9 417</b>

\* Dont Orthogénie hors Ambulatoire

**JOURNEES PAR UF**

Le nombre d'entrées facturables sur les unités de rattachement a augmenté entre 2020 et 2021 de + 4,79% et le nombre de journées de + 6,50%. Entre 2018 et 2021,

on constate une légère diminution de l'activité sur les unités en nombre d'entrées de - 0,70% et en nombre de journées de - 0,57%.

**DONNEES PMSI**

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>03-00_Pôle 1014-FEMMES PARENTS ENFANTS</b>	<b>4 114</b>	<b>4 553</b>	<b>4 257</b>	<b>4 346</b>	2%	89	-5%	-207
UM 2600-PEDIATRIE HC	1 564	1 514	1 157	1 247	8%	90	-18%	-267
UM 2601-PEDIATRIE HJ	158	175	324	309	-5%	-15	77%	134
UM 2602-NEONATOLOGIE	189	340	328	246	-25%	-82	-28%	-94
UM 4000-OBSTETRIQUE	2 203	2 524	2 448	2 544	4%	96	1%	20

Avec 4 346 séjours en 2021, le pôle FPE suit l'évolution de l'établissement avec une hausse moindre sur 20-21 (+ 2% vs + 7%). Le service de pédiatrie produit 1 802 séjours sur les 3 unités avec une baisse de - 220 séjours soit - 11% en 2020 puis une stabilité en 2021.

En 2020, la pédiatrie HC perd - 357 séjours du fait de la crise tandis que l'hôpital de jour produit + 149 séjours soit + 85%. En 2021 l'unité d'hospitalisation complète reprend + 90 séjours tandis que l'HDJ perd - 15

séjours. La variation en HJ repose sur les séances + 149 s. en 2020 et - 181 s. en 2021. 125 séjours sans nuitée (hors séances) sont en hausse de + 16 s. + 15% n-2.

La néonatalogie est peu impactée par la crise en 2020 contrairement à 2021 où l'activité perd - 82 séjours soit - 25% n-2.

La maternité ne varie pratiquement pas entre 2020 et 2021 dans son activité avec 2 544 séjours + 0,8% n-2.



**B) OBSTETRIQUE ET ORTHOGENIE**

<b>OBSTETRIQUE</b>				
<b>ANNEE</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>TOTAL ACCOUCHEMENTS</b>	835	931	879	993
<b>ECART %</b>	-9,44%	11,50%	-5,59%	12,97%
<b>DONT CESARIENNES</b>	204	236	243	253
<b>% d'accouchements</b>	24,43%	25,35%	27,65%	25,48%
<b>PERIDURALES (ACCOUCHEMENTS SIMPLES)</b>	534	562	534	606
<b>% d'accouchements voie basse</b>	84,63%	80,86%	83,96%	81,89%

Le pourcentage de césariennes constaté en 2021 est égal à 25,48%, il était le moins élevé en 2018 avec 24,43%.

Le nombre de péridurales a augmenté en 2021 progression de 13,48%. Elles

représentent 82% du nombre d'accouchements hors césariennes en 2021.

<b>ORTHOGENIE</b>				
<b>ANNEE</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>I.V.G.</b>	148	227	160	163
<b>Evolution</b>	105,56%	53,38%	-29,52%	1,88%

Une stabilité du nombre d'IVG pris en charge au sein de l'établissement est constatée entre 2020 et 2021. Parmi les 163 Interruptions Volontaires de Grossesse

réalisées en 2021, 65,64% étaient des IVG médicamenteuses et 34,36% étaient des IVG chirurgicales.

**C) CONSULTATIONS**

Les consultations de court-séjour réalisées sur le pôle femmes, parents, enfants incluent les consultations de gynécologie-obstétrique et les consultations de pédiatrie.

En mai 2013, des consultations délocalisées de gynécologie obstétrique ont été mises en place sur la commune de Caussade, puis en janvier 2014 sur la commune de Lavit. Au cours de l'année 2020, l'activité des consultations de gynécologie-obstétrique a diminué + 19,36%.

En termes de rendez-vous, la très grande majorité des rendez-vous sont au profit de patientes externes, soit 98%.

L'activité de ces deux unités inclut notamment les consultations médicales de gynécologie et obstétrique, les consultations de sages-femmes, les échographies, les actes de prélèvement cervico-vaginal, les poses de dispositif intra vaginal et les préparations à l'accouchement.

Concernant l'activité externe de pédiatrie, le nombre de rendez-vous réalisés en 2021 a diminué de - 11,39% par rapport à 2020.

## D) CENTRE PERINATAL DE PROXIMITE

Au sein du pôle Femmes, Parents, Enfants, l'activité du centre périnatal de proximité est une mission d'intérêt générale. La définition nationale est la suivante : « Les établissements qui ne sont plus autorisés à pratiquer l'obstétrique peuvent continuer à exercer des activités prénatales et postnatales sous l'appellation de centre périnatal de proximité, en bénéficiant par convention du concours d'un établissement de santé pratiquant l'obstétrique.

Le centre périnatal de proximité peut assurer les consultations prénatales et postnatales, les cours de préparation à la naissance, l'enseignement des soins aux nouveau-nés et les consultations de planification familiale. » Le centre périnatal de proximité est situé sur le Centre

Hospitalier Intercommunal de Castelsarrasin-Moissac.

Entre 2020 et 2021, la file active (nombre de patientes différentes) du centre périnatal de proximité a augmenté de + 28,82% ; dans le même temps, le nombre de rendez-vous progresse de + 38,20%.

Les praticiens qui interviennent sur le centre périnatal de proximité réalisent principalement des consultations gynécologiques, obstétriques ainsi que des échographies. Quant aux sages-femmes, elles réalisent essentiellement des consultations de suivi de grossesse ainsi que des cours de préparation à l'accouchement.

## II) PSYCHIATRIE INFANTO-JUVENILE

### A) INDICATEURS SYNTHETIQUES

Sources données PMSI

		2020	2021	Var. N-1
Temps complet	Patients	61	50	-18,03%
	Séjours	83	73	-12,05%
	Jours de présence	2 070	2 361	14,06%
Temps partiel	Patients	73	71	-2,74%
	Venues + demi-venues	1 752,50	2 342,00	33,64%
Ambulatoire	Patients	1 365	1 055	-22,71%
	Actes	12 815	9 301	-27,42%

Activité et analyse	Taux		
	2020	2021	Var. N-1
Taux d'hospitalisation	8,9%	10,6%	1,7
Taux de réhospitalisation	3,18	2,33	-0,85
Taux de 1ère prise en charge en hospitalisation	21,1%	19,0%	-2,2
Taux de renouvellement	30,5%	34,9%	4,4

En hospitalisation à temps complet, on constate une diminution de la file active, des séjours mais une augmentation des jours de présence.

La file active en temps partiel se stabilise alors que l'activité progresse de 34%.

L'activité ambulatoire réduit en termes de file active soit - 22,71%.

Année 2021		Effectif	Fréquence	âge min	âge moy	âge max
Temps complet	Garçons	20	40,0%	11	13,54	16
	Filles	30	60,0%	11	14,12	17
	Total	50	100,0%	11	13,89	17
Temps partiel	Garçons	58	81,7%	5	10,55	16
	Filles	13	18,3%	5	10,68	17
	Total	71	100,0%	5	10,58	17
Ambulatoire	Garçons	589	55,8%	0	9,4	24
	Filles	466	44,2%	0	14,69	67
	Total	1 055	100,0%	0	11,74	67

Dans 2 secteurs de prise en charge (temps partiel et ambulatoire), on retrouve plus

fréquemment des garçons. L'âge moyen des enfants pris en charge est de 12 ans.

## B) FILIERES DE PRISE EN CHARGE

### ✓ Temps complet

FILIERE	Description	Eff. Patients Tps Comp.			Eff. Séjours Tps Comp.			DMP Tps Comp.			Eff. Jrs Prés.		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
UM 5002	5002-SIJ USAHC	56	50	-10,7%	78	73	-6,4%	36,79	47,22	28,4%	2 060	2 361	14,6%
UM 5008	5008-SIJ SEJ THER	5	0	-100,0%	5	0	-100,0%	2,0	0,0	-100,0%	10	0	-100,0%
<b>TOTAL</b>		<b>61</b>	<b>50</b>	<b>-18,0%</b>	<b>83</b>	<b>73</b>	<b>-12,0%</b>	<b>33,93</b>	<b>47,22</b>	<b>39,2%</b>	<b>2 070</b>	<b>2 361</b>	<b>14,1%</b>

A l'USAHC, les séjours diminuent de - 16,4%. La durée moyenne de présence (DMP) sur l'année augmente de 4 jours.

### ✓ Temps partiel

FILIERE	Description	Eff. Patients Tps Part.			Eff. Venues			Eff. Demi-venues		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
UM 5092	5092-CASTEL_HJ	20	16	-20,0%	117	222	89,7%	1 083	1 237	14,2%
UM 5091	5091-ADO_HJ	16	18	12,5%	365	668	83,0%	192	263	37,0%
UM 5098	5098-MTB_HJ	26	22	-15,4%	188	180	-4,3%	831	995	19,7%
UM 5094	5094-ANT_CRA_HJ	14	16	14,3%	24	22	-8,3%	11	5	-54,5%
<b>TOTAL</b>		<b>73</b>	<b>71</b>	<b>-2,7%</b>	<b>694</b>	<b>1 092</b>	<b>57,3%</b>	<b>2 117</b>	<b>2 500</b>	<b>18,1%</b>

De manière globale la file active sur les unités à temps partiel diminue de - 2,7%.

Concernant l'activité, elle augmente en termes de venues (+ 57,3%) et de demi-venues (+ 18,1%).

✓ **Ambulatoire**

FILIÈRE	Description	Eff. Patients Amb.			Eff. Actes			Moy. Actes / Patient		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
UM 5020	5020-MAISON ADO	44	5	-88,6%	117	10	-91,5%	2,66	2,0	-24,8%
UM 5081	5081-ACTES AMBU HJ ADO	26	26	0,0%	418	119	-71,5%	16,08	4,58	-71,5%
UM 5082	5082 ACTES AMBU EN HJ CASTELSARRASIN	22	13	-40,9%	55	29	-47,3%	2,5	2,23	-10,8%
UM 5098	5098-MTB_HJ	18	1	-94,4%	27	1	-96,3%	1,5	1,0	-33,3%
UM C115	5056-SIJ SAD	7	11	57,1%	37	49	32,4%	5,29	4,45	-15,7%
UM C117	5043-SIJ CMP VALENCE	130	78	-40,0%	851	606	-28,8%	6,55	7,77	18,7%
UM C130	5070-SIJ PSY LIAISON	50	194	288,0%	118	390	230,5%	2,36	2,01	-14,8%
UM C2	5040-CMP MONTA	351	246	-29,9%	3 718	2 421	-34,9%	10,59	9,84	-7,1%
UM C201	5065-SIJ CATTTP CAMPA	29	31	6,9%	777	879	13,1%	26,79	28,35	5,8%
UM C3	5042-SIJ CMP MOISSAC	255	161	-36,9%	1 795	1 279	-28,7%	7,04	7,94	12,9%
UM C4	5044-SIJ CMP CASTEL	293	179	-38,9%	2 043	1 466	-28,2%	6,97	8,19	17,5%
UM C5	5048-SIJ PSY	197	161	-18,3%	726	613	-15,6%	3,69	3,81	3,3%
UM C6	5045-SIJ CMP BEAUMONT	83	49	-41,0%	374	229	-38,8%	4,51	4,67	3,7%
UM C87	5036-SIJ CAMPA CMP	285	182	-36,1%	1 759	1 210	-31,2%	6,17	6,65	7,7%
	<b>TOTAL</b>	<b>1 365</b>	<b>1 055</b>	<b>-22,7%</b>	<b>12 815</b>	<b>9 301</b>	<b>-27,4%</b>	<b>9,39</b>	<b>8,82</b>	<b>-6,1%</b>

En ambulatoire, l'augmentation de l'activité est la plus marquée en psychiatrie de liaison (+ 288% de patients et + 230,5% d'actes).

C'est au CATTTP du Campa que la moyenne d'actes par patient est la plus élevée 28 actes par patient.

**C) PARCOURS DE PRISE EN CHARGE LES PLUS FREQUENTS**

PARCOURS	EFF PATIENTS			% FILE ACTIVE			Moy. Jours / Patient			Moy. Venues glob. / Patient			Moy. Actes / Patient		
	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
CMP	1 133	752	-33,6%	82,1%	68,8%	-16,2%	0,0	0,0	--	0,0	0,0	--	8,45	8,63	2,1%
Autre que CMP et CATTTP	75	152	102,7%	5,4%	13,9%	155,9%	0,0	0,0	--	0,0	0,0	--	2,2	1,9	-13,6%
HDJ + CMP	52	44	-15,4%	3,8%	4,0%	6,8%	0,0	0,0	--	43,35	61,91	42,8%	15,46	6,5	-58,0%
CMP + Autre que CMP et CATTTP	25	43	72,0%	1,8%	3,9%	117,2%	0,0	0,0	--	0,0	0,0	--	12,84	10,79	-16,0%
CMP + CATTTP	24	28	16,7%	1,7%	2,6%	47,3%	0,0	0,0	--	0,0	0,0	--	38,58	40,36	4,6%
HC + CMP	41	24	-41,5%	3,0%	2,2%	-26,1%	25,71	43,13	67,8%	0,0	0,0	--	12,78	20,13	57,5%
HDJ	9	21	133,3%	0,7%	1,9%	194,6%	0,0	0,0	--	2,56	30,57	1096,3%	0,0	0,0	--
HC	5	16	220,0%	0,4%	1,5%	304,0%	78,0	18,13	-76,8%	0,0	0,0	--	0,0	0,0	--
HC + CMP + Autre que CMP et CATTTP	0	5	--	0,0%	0,5%	--	0,0	109,0	--	0,0	0,0	--	0,0	8,6	--
HC + HDJ + CMP	5	3	-40,0%	0,4%	0,3%	-24,2%	77,8	106,0	36,2%	43,0	22,67	-47,3%	20,2	6,0	-70,3%
HC + HDJ	1	1	0,0%	0,1%	0,1%	26,3%	169,0	36,0	-78,7%	15,0	56,0	273,3%	0,0	0,0	--
HC + HDJ + CMP + Autre que CMP et CATTTP	0	1	--	0,0%	0,1%	--	0,0	137,0	--	0,0	45,0	--	0,0	29,0	--
HDJ + CMP + CATTTP	1	1	0,0%	0,1%	0,1%	26,3%	0,0	0,0	--	6,0	57,0	850,0%	87,0	55,0	-36,8%
CMP + Autre que CMP et CATTTP + CATTTP	0	1	--	0,0%	0,1%	--	0,0	0,0	--	0,0	0,0	--	0,0	13,0	--
CATTTP	0	1	--	0,0%	0,1%	--	0,0	0,0	--	0,0	0,0	--	0,0	1,0	--
Séj. thérap. + HDJ + CMP	5	0	-100,0%	0,4%	0,0%	-100,0%	2,0	0,0	-100,0%	59,6	0,0	-100,0%	29,0	0,0	-100,0%
HC + CMP + CATTTP	4	0	-100,0%	0,3%	0,0%	-100,0%	14,5	0,0	-100,0%	0,0	0,0	--	41,75	0,0	-100,0%

Les prises en charge ambulatoire représentent plus de 68.80% des patients pris en charge.

**D) PATHOLOGIES LES PLUS FREQUENTES**

Classe	Description	Eff. Patients			Eff. Patients Amb.			Eff. Patients Tps Comp.			Eff. Patients Tps Part.		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
AUTRE	Autres pathologies - Non renseigné	790	631	-20,1%	781	629	-19,5%	14	1	-92,9%	2	1	0,0%
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	1	0	-100,0%	1	0	-100,0%	0	0	--	0	0	--
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	0	1	--	0	1	--	0	0	--	0	0	--
F20-F29	Schizophrénie, trouble schizotypiques et troubles délirants	35	21	-40,0%	25	14	-44,0%	5	5	0,0%	16	13	-18,8%
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)	62	48	-22,6%	51	42	-17,6%	17	14	-17,6%	1	1	0,0%
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	101	76	-24,8%	97	68	-29,9%	7	10	42,9%	1	1	0,0%
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques	17	10	-41,2%	16	9	-43,8%	1	2	100,0%	0	0	--
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte	3	4	33,3%	3	4	33,3%	0	0	--	0	0	--
F70-F79	Retard mental	19	19	0,0%	16	17	6,3%	2	1	-50,0%	2	5	150,0%
F80-F89	Troubles du développement psychologique	275	175	-36,4%	249	153	-38,6%	16	4	-75,0%	64	50	-21,9%
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence	205	152	-25,9%	201	144	-28,4%	7	8	14,3%	5	6	20,0%

En temps complet, les pathologies les plus fréquemment retrouvées sont les troubles de l'humeur (affectifs) 31,11% et les troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes 22,22%.

En temps partiel, on retrouve essentiellement les troubles du développement psychologique qui représentent 64,94% des pathologies. En ambulatoire les données ne sont pas exploitables du fait du nombre important de diagnostic manquant.

## POLE PSYCHIATRIE ADULTES

### I) INDICATEURS SYNTHETIQUES

		2020	2021	Var. N-1
Temps complet	Patients	949	960	1,16%
	Séjours	1 409	1 461	3,69%
	Jours de présence	66 938	64 659	-3,40%
Temps partiel	Patients	106	127	19,81%
	Venues + demi-venues	2 661,00	4 065,50	52,78%
Ambulatoire	Patients	6 475	6 364	-1,71%
	Actes	61 521	66 897	8,74%

Activité et analyse	Taux		
	2020	2021	Var. N-1
Taux d'hospitalisation	15,2%	15,6%	0,3
Taux de réhospitalisation	2,70	2,85	0,16
Taux de 1ère prise en charge en hospitalisation	22,3%	24,7%	2,4
Taux de renouvellement	26,9%	26,9%	0

La file active en temps complet progresse de + 1,16%, en temps partiel + 19,81% et est en léger recule sur l'ambulatoire (- 1,71%). Cependant les actes produits en ambulatoire augmentent de + 8,74%.

Les nombre de séjours en temps complet augmentent de + 3,69% entre 2020 et 2021. Le taux de renouvellement de la file active reste stable ainsi que le taux de réhospitalisation augmente de + 0,16.

Année 2021		Effectif	Fréquence	âge min	âge moy	âge max
Temps complet	Hommes	469	48,9%	16	44,38	93
	Femmes	491	51,1%	17	50,46	92
	Total	960	100,0%	16	47,49	93
Temps partiel	Hommes	71	55,9%	18	41,21	74
	Femmes	56	44,1%	18	46,58	71
	Total	127	100,0%	18	43,58	74
Ambulatoire	Hommes	2 606	40,9%	0	43,93	95
	Femmes	3 758	59,1%	0	47,63	121
	Total	6 364	100,0%	0	46,12	121

Les patients pris en charge à temps partiel sont en moyenne plus jeunes que ceux en temps complet et en ambulatoire : 43 ans contre 46 ans. Les femmes sont plus fréquemment suivies surtout en ambulatoire

59,1% vs 40,9%. A l'inverse en temps partiel les hommes représentent 55,9% des prises en charge contre 44,1% pour les femmes.

## II) FILIERES DE PRISE EN CHARGE

### ✓ Temps complet

FILIÈRE	Description	Eff. Patients Tps Comp.			Eff. Séjours Tps Comp.			DMP Tps Comp.			Eff. Jrs Prés.		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
UM 2810	2810-HAD PSY	148	136	-8,1%	187	190	1,6%	42,51	42,53	0,1%	6 291	5 784	-8,1%
UM 6002	6002-S1 FOVILLE F	124	128	3,2%	155	149	-3,9%	31,45	32,31	2,7%	3 900	4 136	6,1%
UM 6003	6003-S1 UOP1	267	224	-16,1%	312	282	-9,6%	21,06	31,14	47,8%	5 624	6 975	24,0%
UM 6004	6004-S1 PFT	1	1	0,0%	1	1	0,0%	366,0	365,0	-0,3%	366	365	-0,3%
UM 6007	6007-S1 VOISIN	15	9	-40,0%	26	15	-42,3%	200,93	247,67	23,3%	3 014	2 229	-26,0%
UM 7002	7002-S2 PINEL A	99	118	19,2%	113	133	17,7%	41,24	34,11	-17,3%	4 083	4 025	-1,4%
UM 7003	7003-S2 UOP2	218	297	36,2%	275	364	32,4%	31,78	21,89	-31,1%	6 928	6 500	-6,2%
UM 7005	7005_UPS	69	80	15,9%	98	144	46,9%	95,77	80,5	-15,9%	6 608	6 440	-2,5%
UM 8002	8002-S3 LES TILLEULS	168	190	13,1%	223	243	9,0%	38,8	31,68	-18,4%	6 519	6 019	-7,7%
UM 8004	8004-S3 PFT	1	0	-100,0%	1	0	-100,0%	238,0	--	--	238	0	-100,0%
UM 8006	8006-S3 PLATANES	176	139	-21,0%	209	185	-11,5%	36,66	44,15	20,4%	6 453	6 137	-4,9%
UM 8008	8008-S3 LES SERINGAS	26	23	-11,5%	29	27	-6,9%	275,77	310,35	12,5%	7 170	7 138	-0,4%
UM 9800	9800-UIPPCV_MRS_HC	36	39	8,3%	52	44	-15,4%	270,67	228,49	-15,6%	9 744	8 911	-8,5%
<b>TOTAL</b>		949	960	1,2%	1 409	1 461	3,7%	70,54	67,35	-4,5%	66 938	64 659	-3,4%

En temps complet, on note une augmentation de la file active de + 1,2%.

On constate aussi, une augmentation des séjours de + 3,7%

Les durées moyennes de présence les plus élevées sont retrouvées à l'UIPPCV, aux

Seringas, ainsi qu'à Voisin avec plus de 200 jours. On constate une assez forte diminution de la Durée Moyenne de Présence (DMP) à l'UIPPCV, 228,49 jours (-15,6%) alors que sur S1 VOISIN, 247,67 jours, elle progresse de 23,3%.

### ✓ Temps partiel

Description	Eff. Patients Tps Part.			Eff. Venues			Eff. Demi-venues			Eff. Venues + 1/2 venues		
	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
6097-LE PIN_HJ	19	30	57,9%	245	108	-55,9%	479	1 087	126,9%	485	652	-55,9%
7097-INTRA_HJ	2	1	-50,0%	1	0	-100,0%	28	22	-21,4%	15	11	-100,0%
8097-INTRA_HJ	2	3	50,0%	18	48	166,7%	4	22	450,0%	20	59	166,7%
8098-MOISSAC_HJ	37	38	2,7%	212	45	-78,8%	1 029	2 568	149,6%	727	1 329	-78,8%
9091-CADRAN SOLAIRE_HJ	27	32	18,5%	508	403	-20,7%	799	1 777	122,4%	908	1 292	-20,7%
9092-10 PLACES_HJ	22	30	36,4%	161	54	-66,5%	693	1 339	93,2%	508	724	-66,5%
<b>TOTAL</b>	106	127	19,8%	1 145	658	-42,5%	3 032	6 815	124,8%	2 661	4 066	-42,5%

En temps partiel, la file active augmente de + 19,8%. En terme d'activité les demi-venues

progressent de +125% et à contrario les venues diminuent de -42,5%.

✓ **Ambulatoire**

Description	Eff. Patients Amb.			Eff. Actes			Moy. Actes / Patient		
	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
0221-UMPPA	265	146	-44,9%	2 595	1 146	-55,8%	9,79	7,85	-19,8%
6041-S1 CMP INTRA	1 250	1 379	10,3%	5 007	5 896	17,8%	4,01	4,28	6,7%
6042-CMP GAMBETTA	1	0	-100,0%	1	0	-100,0%	1,0	--	--
6050-S1 CMS	17	13	-23,5%	81	133	64,2%	4,76	10,23	114,7%
6055-MDR	0	32	--	0	62	--	--	1,94	--
6056- VAD	108	136	25,9%	1 095	1 372	25,3%	10,14	10,09	-0,5%
6070-S1 PSY LIAISON	488	540	10,7%	4 592	4 886	6,4%	9,41	9,05	-3,8%
7041-CMPS2 MTBAN	298	255	-14,4%	3 074	2 146	-30,2%	10,32	8,42	-18,4%
7042-CMP CAUSSADE	69	0	-100,0%	774	0	-100,0%	11,22	--	--
7043-S2 CMP INTRA	372	345	-7,3%	870	1 163	33,7%	2,34	3,37	44,1%
7055-MDR CAUSSADE	46	45	-2,2%	2 537	3 850	51,8%	55,15	85,56	55,1%
7056-VAD	58	72	24,1%	451	914	102,7%	7,78	12,69	63,3%
7061-S2 CATTP CAUSSA	25	0	-100,0%	206	0	-100,0%	8,24	--	--
7062-S2 CATTP CLEREM	177	175	-1,1%	1 192	1 530	28,4%	6,73	8,74	29,8%
7070-S2 PSY LIAISON	1	0	-100,0%	1	0	-100,0%	1,0	--	--
7082-S2_HN	666	533	-20,0%	2 715	2 641	-2,7%	4,08	4,95	21,5%
8020-S3 ACT MEDIA	165	137	-17,0%	1 496	2 042	36,5%	9,07	14,91	64,4%
8042-CMP CAPOU	6	8	33,3%	27	51	88,9%	4,5	6,38	41,7%
8044-CMP CASTEL	208	166	-20,2%	520	682	31,2%	2,5	4,11	64,3%
8045-CMP MOISSAC	668	616	-7,8%	2 848	3 198	12,3%	4,26	5,19	21,8%
8056-VAD	40	54	35,0%	43	62	44,2%	1,08	1,15	6,8%
8060-S3 CATTP CASTEL	74	34	-54,1%	88	40	-54,5%	1,19	1,18	-1,1%
8070-S3 PSY LIAISON	90	100	11,1%	94	119	26,6%	1,04	1,19	13,9%
8088-CONSULTATIONS HJ MOISSAC	0	2	--	0	4	--	--	2,0	--
9040-USA_CATTP	52	35	-32,7%	240	223	-7,1%	4,62	6,37	38,0%
9041-DISPOSITIF 15-25ANS	732	690	-5,7%	4 714	5 402	14,6%	6,44	7,83	21,6%
9042-SIA	699	580	-17,0%	4 258	4 017	-5,7%	6,09	6,93	13,7%
9043-CRISE AMBULATOIRE	1 311	1 369	4,4%	8 751	9 859	12,7%	6,68	7,2	7,9%
9050-CTRE THER FAM	584	634	8,6%	3 599	4 557	26,6%	6,16	7,19	16,6%
9060-IS CATTP GAMBET	167	183	9,6%	2 695	3 668	36,1%	16,14	20,04	24,2%
9070_APSA	12	0	-100,0%	100	0	-100,0%	8,33	--	--
9071-DMSR	561	556	-0,9%	2 333	2 952	26,5%	4,16	5,31	27,7%
EMPP	37	56	51,4%	152	351	130,9%	4,11	6,27	52,6%
<b>TOTAL</b>	<b>6 475</b>	<b>6 364</b>	<b>-1,7%</b>	<b>61 521</b>	<b>66 897</b>	<b>8,7%</b>	<b>9,5</b>	<b>10,51</b>	<b>10,6%</b>

En ambulatoire, la file active diminue globalement de - 1,7%.  
Par contre le nombre d'actes augmente de 8,7%.

Une diminution d'activité est notée sur l'unité 0221-UMPPA (- 55,8% d'actes).  
En moyenne en ambulatoire, chaque patient bénéficie de 10 actes.



### III) PARCOURS DE PRISE EN CHARGE LES PLUS FREQUENTS

PARCOURS	EFF PATIENTS			% FILE ACTIVE			Moy. Actes / Patient		
	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
CMP	4 341	4 579	5,5%	64,7%	68,5%	5,8%	6,25	6,94	11,1%
CMP + Autre que CMP et CATT	619	472	-23,7%	9,2%	7,1%	-23,5%	17,77	23,1	30,0%
Autre que CMP et CATT	515	405	-21,4%	7,7%	6,1%	-21,1%	6,03	5,4	-10,4%
HC	221	290	31,2%	3,3%	4,3%	31,6%	0,0	0,0	--
HC + CMP	320	272	-15,0%	4,8%	4,1%	-14,8%	10,53	9,51	-9,6%
HC + CMP + Autre que CMP et CATT	178	163	-8,4%	2,7%	2,4%	-8,2%	22,02	30,15	36,9%
CMP + CATT	123	115	-6,5%	1,8%	1,7%	-6,3%	34,42	32,87	-4,5%
HDJ + CMP	48	46	-4,2%	0,7%	0,7%	-3,9%	16,19	13,63	-15,8%
CATT	36	45	25,0%	0,5%	0,7%	25,3%	17,81	18,16	2,0%
HAD + CMP + Autre que CMP et CATT	51	41	-19,6%	0,8%	0,6%	-19,4%	15,92	20,54	29,0%
CMP + Autre que CMP et CATT + CATT	40	28	-30,0%	0,6%	0,4%	-29,8%	46,28	74,57	61,1%
HC + Autre que CMP et CATT	33	27	-18,2%	0,5%	0,4%	-18,0%	2,82	4,37	55,1%
HC + HAD + CMP + Autre que CMP et CATT	32	24	-25,0%	0,5%	0,4%	-24,8%	16,97	20,79	22,5%
HAD + Autre que CMP et CATT	22	13	-40,9%	0,3%	0,2%	-40,8%	3,36	4,62	37,2%
HC + CMP + Autre que CMP et CATT + CATT	10	12	20,0%	0,1%	0,2%	20,3%	48,2	63,83	32,4%
HC + CMP + CATT	9	12	33,3%	0,1%	0,2%	33,7%	34,44	47,58	38,1%

Parmi les parcours de prise en charge les plus fréquents, les suivis en CMP seuls représentent (+ 68,5%).

### IV) PATHOLOGIES LES PLUS FREQUENTES

Classe	Description	Eff. Patients			Eff. Patients Amb.			Eff. Patients Tps Comp.			Eff. Patients Tps Part.		
		2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1	2020	2021	Var. % N-1
AUTRE	Autres pathologies	176	164	-6,8%	155	136	-12,3%	25	29	16,0%	0	0	--
F00-F09	Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	97	70	-27,8%	88	64	-27,3%	10	10	0,0%	0	2	--
F10-F19	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	229	218	-4,8%	175	162	-7,4%	77	77	0,0%	5	5	0,0%
F20-F29	Schizophrénie, trouble schizotypiques et troubles délirants	983	965	-1,8%	821	787	-4,1%	329	318	-3,3%	56	61	8,9%
F30-F39	Troubles de l'humeur (affectifs)	1 671	1 618	-3,2%	1 503	1 448	-3,7%	318	321	0,9%	22	32	45,5%
F40-F48	Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	1 248	1 315	5,4%	1 149	1 198	4,3%	143	149	4,2%	5	8	60,0%
F50-F59	Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques	35	34	-2,9%	33	32	-3,0%	5	6	20,0%	0	0	--
F60-F69	Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte	470	388	-17,4%	419	338	-19,3%	70	55	-21,4%	6	8	33,3%
F70-F79	Retard mental	122	120	-1,6%	100	96	-4,0%	20	28	40,0%	9	6	-33,3%
F80-F89	Troubles du développement psychologique	118	122	3,4%	99	101	2,0%	27	26	-3,7%	10	14	40,0%
F90-F98	Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence	49	53	8,2%	47	50	6,4%	2	5	150,0%	2	1	-50,0%

En temps complet, les pathologies les plus fréquentes sont les troubles de l'humeur (affectifs) 31,35% suivies par les troubles de schizophrénie, trouble schizotypiques et troubles délirants qui représentent 31,05%

des pathologies prises en charge à temps complet en psychiatrie adultes.

En temps partiel, les troubles de schizophrénies représentent 44,53% de la file active et les troubles de l'humeur 23,36%.

## POLE SANTE SOCIETE

Le Pôle Santé-Société regroupe les unités médicales suivantes :

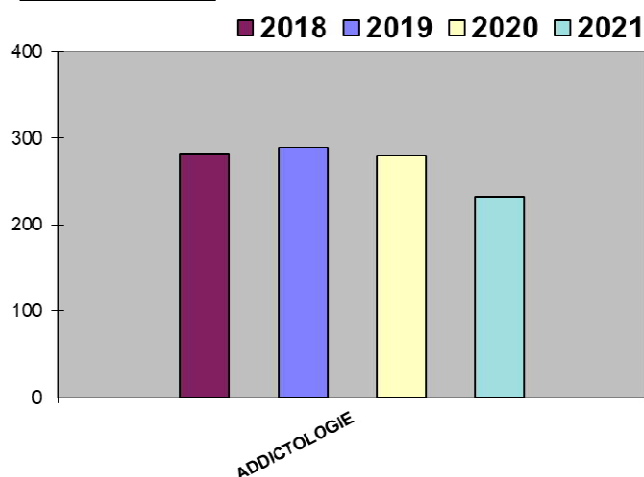
HOSPIT COMPL ADDICTOLOGIE	10
ADDICTOLOGIE SEANCES	
HAD	30
HAD PSY	10

### I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR

#### NOMBRES D'ENTREES FACTURABLES

UNITE	2018	2019	2020	2021
ADDICTOLOGIE	282	289	280	232
TOTAL	282	289	280	232

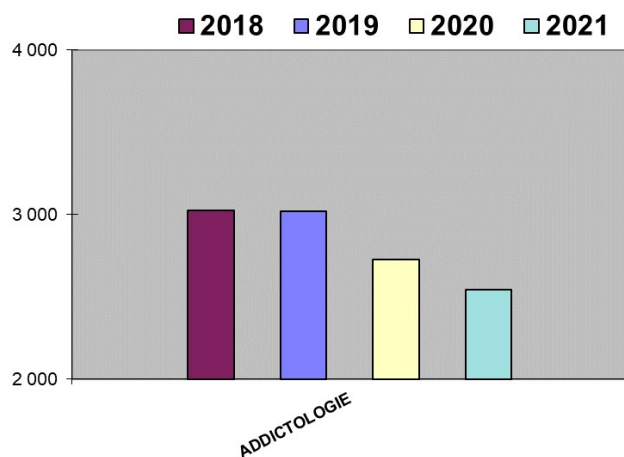
#### ENTREES PAR UF



#### JOURNEES FACTURABLES

UNITE	2018	2019	2020	2021
ADDICTOLOGIE	3 023	3 022	2 725	2 545
TOTAL	3 023	3 022	2 725	2 545

#### JOURNEES PAR UF



Au sein du pôle Santé Société, seule l'unité d'addictologie est une activité d'hospitalisation de court séjour. Le nombre d'entrées sur cette unité de rattachement diminue entre 2020 et 2021, - 17,14% et le nombre de journées diminue de - 6,61%. Au cours des 4 dernières années, on constate une diminution globale en termes

d'entrées facturables (- 17,73%) ainsi que des journées (- 15,81%) sur cette unité.

L'unité d'addictologie prend en charge les sevrages simples et complexes, le sevrage simple d'une durée brève et le sevrage complexe qui demande des soins plus longs et un accompagnement spécifique.

## **II) HOSPITALISATION A DOMICILE**

### **HOSPITALISATION A DOMICILE POLYVALENTE**

Cf. analyse page 20.

## **III) MISSIONS DE SANTE PUBLIQUE**

Certaines activités de santé publiques ont pu constater une baisse de leur activité du fait de la participation de leurs praticiens à des

missions en lien avec la crise Covid (centre de vaccination, Covid Drive par exemple).

### **A) PERMANENCE D'ACCES AUX SOINS DE SANTE**

Les PASS sont des dispositifs adaptés aux personnes en situation de précarité, qui visent à leur faciliter l'accès au système de santé, et à les accompagner dans les démarches nécessaires à la reconnaissance de leurs droits.

Trois « types » de PASS existent au Centre Hospitalier de Montauban (« CHM ») : la PASS médico-sociale, la PASS dentaire et la PASS psychiatrique.

Depuis la fin de l'année 2010, la PASS psychiatrique renforce l'offre de soins s'articulant avec la PASS médico-sociale et la PASS dentaire existantes. Les missions relevant de la PASS psychiatrique sont les suivantes :

- Améliorer le dépistage des personnes en situation de précarité hospitalisées en psychiatrie.
- Permettre l'accès aux soins somatiques et à la prévention des patients en « précarité » (hospitalisés en psychiatrie, ou suivis dans les CMP du département)
- Répondre aux besoins d'évaluation et de suivi psychologique et / ou psychiatrique des patients consultants à la PASS médico-sociale.
- Favoriser le suivi et l'adhésion aux soins psychiatriques des patients en « précarité »

orientés par l'UHCD, par un accompagnement personnalisé.

Depuis mars 2012, une vacation médicale hebdomadaire a été mise en place au niveau de la PASS du Centre Hospitalier Intercommunal Castelsarrasin Moissac (« CHIC »).

La mise en place de la consultation médicale le lundi après-midi au Centre hospitalier de Montauban a permis de fluidifier l'accueil des patients et de répondre aux demandes des patients vus aux urgences le week-end.

Un travail transversal de repérage de la précarité au sein du CHM est réalisé. Il s'agit de repérer précocement, dès l'accueil aux urgences, tout patient présentant des difficultés d'accès aux soins et de l'orienter systématiquement vers la PASS afin de limiter toute rupture dans la continuité des soins.

En 2021, 432 patients ont été pris en charge par la PASS généraliste, 26 par la PASS dentaire et 337 par la PASS psychiatrique. Une forte baisse de l'activité est constatée sur la PASS dentaire suite au départ du praticien non remplacée à ce jour.

## **B) UNITE DE CONSULTATIONS ET DE SOINS AMBULATOIRES**

« L'unité de consultation et de soins ambulatoires (UCSA) est un service hospitalier dédié à la prise en charge des détenus au sein des maisons d'arrêt et des centres pénitentiaires.

Depuis 1994, la prise en charge sanitaire des détenus incombe aux services hospitaliers, et non plus aux établissements pénitentiaires

eux-mêmes. Concrètement, chaque établissement pénitentiaire est jumelé avec un établissement hospitalier. Ce jumelage donne lieu à une convention par laquelle l'établissement hospitalier s'engage à assurer les consultations courantes des détenus au sein des établissements pénitentiaires. »

Spécialité	File active		Nombre de RDV	
	2020	2021	2020	2021
UCSA INF	479	464	7 673	8 117
UCSA MEDECIN	442	422	1 833	2 135
UCSA PSYCHO	143	123	659	526
UCSA DENTAIR	175	195	379	553
UCSA CS PSYCHIA	172	164	608	518
UCSA DERM	18	26	21	32
UCSA OPHTALMO	38	52	41	59
	<b>494</b>	<b>476</b>	<b>11 214</b>	<b>11 945</b>

Le nombre total de consultations réalisées à l'UCSA est en augmentation en 2021 par rapport à 2020 : + 6,52% en 2021.

## **C) CENTRE GRATUIT D'INFORMATION, DE DEPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC**

CENTRE GRATUIT D'INFORMATION, DE DEPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC (« CEGIDD ») VIH, Hépatites virales, et autres Infections sexuellement Transmissibles (« IST »).

Créées il y a 23 ans au niveau national, les consultations de dépistage jouent un rôle déterminant dans la lutte contre le VIH. Ces centres permettent l'accès au dépistage, contribuent à la politique de prévention et favorisent la prise en charge des patients. Le CEGIDD résulte du regroupement depuis Janvier 2016 du Centre de Dépistage Anonyme et Gratuite (« CDAG ») et du Centre d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des IST (« CIDDIST »). L'activité de dépistage comprend un site principal sur le CHM, une antenne sur le CHIC de Moissac et des équipes mobiles sur l'ensemble du département du Tarn et Garonne. Les personnes accueillies sont, avec leur accord, systématiquement dépistées pour le VIH, les

Hépatites B et C, le Chlamydia et, en fonction des symptômes, pour les autres IST.

### **Activité du CEGIDD en 2021 :**

Concernant l'affluence des patients dans le service, nous notons en 2021 une reprise de l'activité suite à une diminution en lien avec la crise sanitaire (nombre de consultations médicales : 3 109 en 2021 vs 2 834 en 2020). L'antenne du CEGIDD située à Moissac a fortement diminué en terme de consultations médicales entre 2020 et 2021. Cela s'explique par une absence de personnels. Nos démarches actives entreprises pour mieux faire connaître l'activité du CeGIDD du CHM ont généré une demande d'accueil de populations de plus en plus nombreuses.

Concernant les résultats des dépistages, nous avons un meilleur ciblage des populations les plus à risque surtout chez les jeunes concernant le Chlamydia. Concernant les résultats positifs VHB (9 en 2021 vs 10 en 2020) et VHC (7 en 2019 vs 11 en 2020), ils

sont assez stables. En 2021 il y a eu 1 résultat positif VIH contre 2 résultats en 2020.

Concernant l'activité structurelle du service, l'établissement développe le lien « ville hôpital » et les actions d'interactions avec les professionnels de santé et médicosociaux de ville, en

s'impliquant dans la promotion, l'information et la formation auprès des professionnels de santé et médico sociaux (CPEF, Planning familial, CAARUD, conseil de l'ordre des sages-femmes et association des sages-femmes libérales, IDE scolaires, Maison des ados, Grisélidis, BIJ...).

## **D) UNITE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE**

UNITE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE (« UPD »), Centre de vaccination (« CV ») et Centre de Lutte Anti Tuberculeuse (« CLAT »)

L'UPD qui comprend le CV et le CLAT participe à la mise en œuvre de missions de santé Publique dans le domaine de la vaccination, de la prévention et du dépistage de la Tuberculose pour l'ensemble de la population du territoire de santé de Tarn et Garonne, et plus particulièrement pour les personnes en situation de précarité ou de vulnérabilité.

Des partenariats sont établis par cette unité avec les professionnels, les réseaux et institutions du département intervenant dans le champ d'activité de l'UPD, dans une optique de rapprocher l'UPD de l'ensemble des acteurs de la santé en ville.

### **Activité du CV en 2021**

Concernant l'affluence des patients dans le service, une progression de la file active est constatée. 886 personnes ont été vaccinées en 2021 contre 801 en 2020.

Le tableau ci-dessous illustre le listing des vaccins réalisés en 2021 :

Vaccins	Nombre 2021
BCG Tuberculose	32
Diphtérie - Tétanos - Polio	34
Diphtérie - Tétanos - Polio - Coqueluche	315
Grippe saisonnière	57
Hépatite A	24
Hépatite B	267
Méningocoque A, C, Y, W135	4
Méningocoque C	79
Papillomavirus humains (HPV)	58
Pneumocoque	41
Rougeole - Oreillons -Rubéole	222
Autres vaccins	64

Concernant l'activité structurelle du service, nous avons lancé un certain nombre d'initiatives pour accroître le rayonnement du service à l'extérieur de l'hôpital, et nous développons le lien « ville hôpital » en nous impliquant dans la promotion, l'information et

la formation au sein des équipes pluriprofessionnelles en MSP ou auprès des professionnels de santé et médico sociaux (PMI, pharmaciens, sagefemme, IDE scolaire, personnel des CADA...).

**Activité du CLAT en 2021**

Concernant l'affluence dans le service, les indicateurs d'activité du CLAT sont les suivants par rapport à 2020 :

	2020	2021
Radio thorax	587	281
IDR	242	132

Concernant l'activité structurelle du CLAT, le lien « ville hôpital » est développé grâce à une forte implication de l'établissement dans la sensibilisation au dépistage Tuberculose pour

les populations à risque, l'information et la formation auprès des professionnels de santé et médico sociaux et bénévoles (personnel des CADA, dont associations Croix Rouge ...).

## **E) CONSULTATIONS HOSPITALIERES D'ADDICTOLOGIE ET DE TABACOLOGIE**

« La consultation hospitalière d'addictologie est un maillon de la filière hospitalière d'addictologie. Elle constitue l'interface entre le dispositif addictologique hospitalier, le dispositif spécialisé ambulatoire et la médecine de ville. Elle est une porte d'entrée importante d'accès aux soins pour les personnes ayant une conduite addictive.

Le champ de compétence de la consultation hospitalière d'addictologie s'étend à l'ensemble des conduites addictives (alcool, tabac, substances illicites, médicaments, addictions sans produit). »

Elles ont plusieurs missions :

### **« Missions de soins :**

- Accueillir, évaluer, traiter, orienter dans le dispositif addictologique toute personne
- Proposer une prise en charge aux patients présentant un usage à risque ou un usage nocif repéré lors d'une admission à l'hôpital.
- Assurer des consultations pour des groupes spécifiques tels que les jeunes, les femmes enceintes...

### **Autres missions. Participation :**

- à la politique de prévention au sein des établissements de santé sur le modèle hôpital sans tabac.
- à la recherche notamment au programme hospitalier de recherche clinique en addictologie.
- à la formation des personnels des établissements de santé en addictologie (formation initiale et continue et notamment lieu de stage pour les étudiants des filières médicales et de santé). »

sollicitant une aide spécialisée en milieu hospitalier.

-Prendre en charge les patients ayant une conduite addictive qui s'inscrivent dans un programme de soins addictologiques en établissement de santé pour un sevrage simple, des soins résidentiels complexes, des soins de suite et de réadaptation, et organiser cette hospitalisation en lien avec l'équipe de liaison en addictologie

- Traiter en ambulatoire les patients ayant une conduite addictive présentant des dommages induits liés à l'addiction ou une comorbidité somatique et / ou psychique sévères et pour lesquels la technicité de l'hôpital s'avère nécessaire.

L'Unité de Tabacologie a pour objectif de favoriser et d'accompagner vers le sevrage tabagique des patients en externe.

Les consultations de tabacologie sont assurées par un médecin et une infirmière tabacologues.

Les professionnels de l'Unité de Tabacologie développent également des projets intéressants l'ensemble de l'hôpital : autonomie des équipes soignantes et amélioration de la coordination dans le soin des patients vers le sevrage tabagique, participation au « mois sans tabac », Comité Local de Prévention du Tabagisme (1<sup>ère</sup> rencontre en 2017).

Un travail visant à la mise en place d'un protocole de substitution nicotinique dans tous les services du Centre Hospitalier a débuté en 2017.

## **F) EQUIPE DE LIAISON ET DE SOINS EN ADDICTOLOGIE (ELSA)**

Les équipes de liaison et de soins en addictologie ont pour missions :

- de former, d'assister et de conseiller les soignants des différents services ou structures de soins non addictologiques de l'établissement de santé sur les questions de dépistage, de diagnostic, de prise en charge et d'orientation des patients ayant une conduite addictive ;
- d'intervenir auprès des patients aux urgences et pendant l'hospitalisation en appui et en soutien de équipes soignantes ;
- de développer des liens avec les différents acteurs intra et extra-hospitaliers pour améliorer la qualité de la prise en charge des patients et leur suivi.

Elles sont une composante des structures d'addictologie hospitalière de niveau 1, 2 et 3. Le Centre Hospitalier de Montauban, a mis en place une équipe pluridisciplinaire (médecin, IDE psychologue et assistante sociale) de liaison en addictologie.

L'équipe de liaison se déplace chaque matin du lundi au vendredi à l'UHCD. Les autres unités effectuent une demande d'intervention informatisée à l'équipe afin de déclencher l'intervention. Suite à la demande, l'équipe de liaison en addictologie évalue quel professionnel est le plus à même de répondre (médecin, IDE et psychologue).

Un passage annuel dans toutes les unités du Centre Hospitalier permet de recueillir les attentes des soignants.

La consultation médicale a été mise en place en avril 2013 dans le service des consultations externes de l'hôpital de Moissac. Le lien est fait dans les prises en charge avec les permanences infirmières et psychologique du CSAPA.

Des actions de sensibilisation, de formation, en intra-hospitalier sont régulièrement menées par l'équipe (maternité, urgences, psychiatrie, nouveaux internes...).

## **G) CENTRE DE SOINS D'ACCOMPAGNEMENT ET DE PREVENTION EN ADDICTOLOGIE - CSAPA**

Le CSAPA du Centre Hospitalier de Montauban est un CSAPA généraliste qui prend en charge toutes les addictions.

Il propose la prescription, l'administration et le suivi des traitements de substitution aux opiacés.

Il gère une Consultation Jeunes Consommateurs délocalisée à la Maison des Adolescents de Montauban et intervient à la maison d'arrêt ainsi qu'au Centre Hospitalier de Moissac.

Dans le respect des missions décrites dans le décret du 14 mai 2007 relatif aux missions des centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie, et la circulaire du 28 février 2008 relative à la mise en place des centres spécialisés de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie, le CSAPA du centre hospitalier de Montauban s'adresse aux personnes en difficulté avec leur consommation de substances psychoactives quelles qu'elles soient ou avec des addictions sans produits.

Il ne développe pas de consultation spécifique tabac. Mais les locaux hébergent la consultation tabac de l'Hôpital.

Il propose des services en ambulatoire et en lien avec d'autres structures pour les autres types de prises en charge (hospitalisation, postcure, hébergement spécialisé, etc...).

Il propose donc, pour les personnes ayant une consommation à risque, un usage nocif ou une dépendance (à des substances psychoactives ou à un comportement comme le jeu pathologique) ainsi que pour leur entourage :

- Un accueil,
- Une information,
- Une évaluation (médicale et/ou psychologique et/ou sociale)
- Une orientation si besoin,
- Une prise en charge globale ambulatoire,
- Une réduction des risques et des dommages,

Le centre a aussi un rôle de « pôle ressources »

- pour les familles et l'entourage des personnes en difficulté,
- pour les professionnels sanitaires et sociaux (intra ou extra hospitaliers), aide à la prise en charge et à l'orientation,

formation, participation à l'animation du réseau ville-hôpital...

- pour la prévention, il n'est pas financé mais participe à des actions de prévention sur le département quand des professionnels ont besoin de son expertise,
- pour des personnes en formation (lieu de stage),
- pour développer ou participer à des projets en fonction des besoins exprimés par le département (personnes orientées par la justice, réseau de prévention des conduites à risque chez les jeunes, projet de la Maison des Adolescents,...).

Il a une fonction de recherche et d'observatoire (son importante file active permet de participer à des études cliniques et de participer à l'observation des phénomènes émergents).

Lieu d'échanges, d'informations et de soins, le CSAPA est une structure facile d'accès pour tous ceux qui se questionnent sur les produits psychoactifs et les dépendances. Les consommateurs, leur entourage mais aussi les professionnels peuvent y trouver une écoute spécifique adaptée à leur problème.

L'équipe multidisciplinaire se compose de médecins addictologues, un médecin psychiatre, trois infirmiers, trois psychologues, deux assistantes sociales, un cadre infirmier et deux secrétaires.

L'activité se compose de consultations individuelles par les différents professionnels ainsi que d'activités de groupe (groupe de parole, atelier d'écriture, groupe d'affirmation de soi, groupe d'information sur les addictions, activité sportive).

## H) CENTRE DE VACCINATIONS INTERNATIONALES (CVI)

Le CHM dispose d'une autorisation pour délivrer des certificats internationaux de vaccinations (arrêté du 30 janvier 2002) concernant en particulier les obligations vaccinales Fièvre Jaune et Méningite

La consultation des voyageurs constitue une unité fonctionnelle du pôle santé société.

Le CVI propose pour les voyageurs se déplaçant à l'étranger :

- ✓ une consultation médicale spécialisée,
- des conseils de prévention, des conseils de diététique et d'hygiène adaptés à la destination envisagée

Les médecins et infirmiers interviennent également sur des actions de sensibilisation en lien avec la justice (stages de sensibilisation aux dangers de l'usage de produits stupéfiants pour les majeurs et les mineurs, stages auteurs de violences conjugales, stages sécurité routière).

Situé dans un bâtiment à l'entrée du centre hospitalier, ouvert à l'extérieur et privilégiant l'accueil des consultants, le CSAPA bénéficie d'un fort partenariat avec les différents services (articulation facilitée par l'ELSA). Il est également bien repéré par les professionnels de la ville (médicaux et socio-éducatifs).

	2019	2020	2021
File active	1 129	1 103	1 119
Nombre de consultations médicales	2 360	2 170	2 154
Nombre d'entretiens infirmiers	2226	3 959	3 516
Nombre d'entretiens psychologiques	1314	1 343	1 214
Nombre d'entretiens avec l'assistante sociale	417	580	535
Nombre d'entretiens éducateur spécialisé	294	277	218

- et les vaccinations adaptées

La prise en charge consiste en :

- une première consultation avec un médecin pour vérification du carnet de vaccination, recueil des antécédents médicaux et des éventuelles contre-indications en fonction de la destination envisagée puis prescription des vaccins nécessaires
- une deuxième consultation avec une infirmière qui permet de réaliser les vaccinations prescrites et qui est l'occasion de donner des conseils d'hygiène et de



prévention aux voyageurs (utilisation des répulsifs...).

En 2021, une augmentation de l'activité est constatée par rapport à 2020 en terme de patients pris en charge 462 en 2021 contre 408 en 2020, soit + 13,2%. En termes de rendez-vous, une progression est également

constatée entre 2020 et 2021, + 10%. Cependant par rapport à 2019 l'activité a fortement diminué en lien avec la crise sanitaire ; en 2019 1 317 patients avaient été accueillis contre 462 en 2021.

## **I) UNITE D'ACCUEIL et D'AIDE DES VICTIMES DE VIOLENCE (UAV)**

L'Unité d'accueil des victimes de violence 82 (UAV) a été créée à l'hôpital de Montauban en 2007. Différents acteurs œuvrent en commun dans cette prise en charge : parquet, police, gendarmerie, associations...

L'UAV reçoit à l'hôpital toute personne victime de violences. Une équipe pluridisciplinaire est là pour répondre aux victimes, les prendre en charge, les orienter et évacuer leur

traumatisme. Une grande partie des victimes sont orientées vers l'UAV par le service des urgences ; le reste peut être par la police, la gendarmerie ou les associations. En 2021, 130 personnes ont été accueillies. 130 consultations médicales ont été assurées, 121 par un psychologue et 73 par un juriste. Entre 2020 et 2021, l'activité a été stable.

## POLE MEDICO-CHIRURGICAL

Au 31/12/2021, le Pôle Médico-Chirurgical regroupe les unités médicales suivantes :

MEDECINE INTERNE HC	16	HC CHIRURGIE ORTHO-TRAUMATO	21
SOINS PALLIATIFS MCV		CHIRURGIE SEANCES	
DIABETOLOGIE HC		OPHTALMOLOGIE HC	
GASTROENTEROLOGIE HC		CHIRURGIE VISCERALE HC	19
ONCOLOGIE HC		UROLOGIE HC	
HOSPIT COMPLETE INFECTIOLOGIE	20	CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE HC	
HOSPIT COMPLETE RHUMATOLOGIE			
		UNITE DE MEDECINE AMBULATOIRE	16

En mars 2021, l'unité de médecine ambulatoire a été créée et regroupe 16 places.

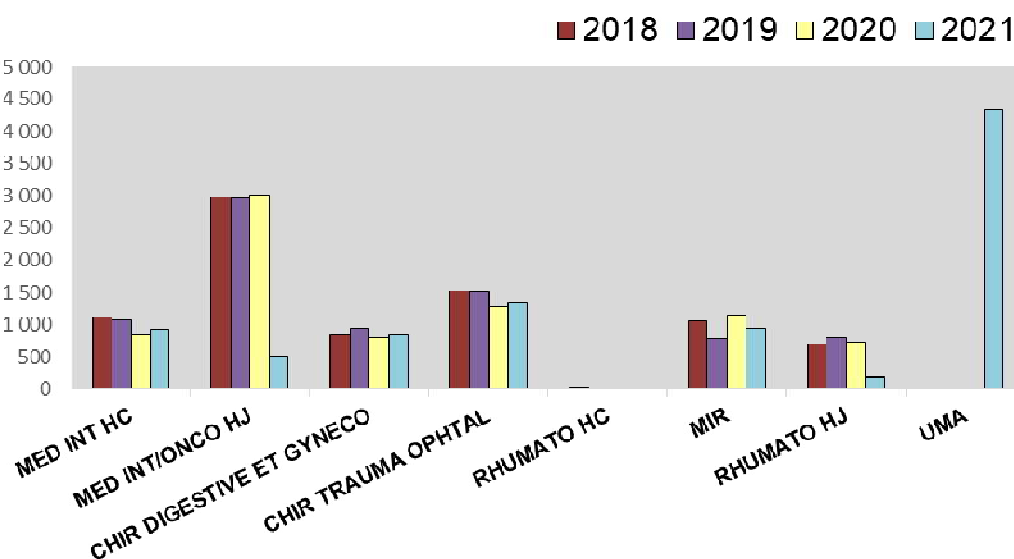
### I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR

#### ENTREES FACTURABLES

UNITES	2018	2019	2020	2021
MEDECINE INTERNE HOSPI COMPLETE	1 110	1 080	836	927
MEDECINE INTERNE/ONCOLOGIE HJ	2 981	2 954	3 014	512
CHIRURGIE DIGESTIVE	843	941	806	835
CHIRURGIE TRAUMA OPHTAL	1 534	1 503	1 267	1 353
RHUMATO HC	11	0	0	0
MALADIES INFECTIEUSES-RHUMATOLOGIE	1 050	789	1 140	951
RHUMATO HJ	692	811	734	182
UNITE DE MEDECINE AMBULATOIRE	-	-	-	4 345
<b>TOTAL</b>	<b>8 221</b>	<b>8 078</b>	<b>7 797</b>	<b>9 105</b>

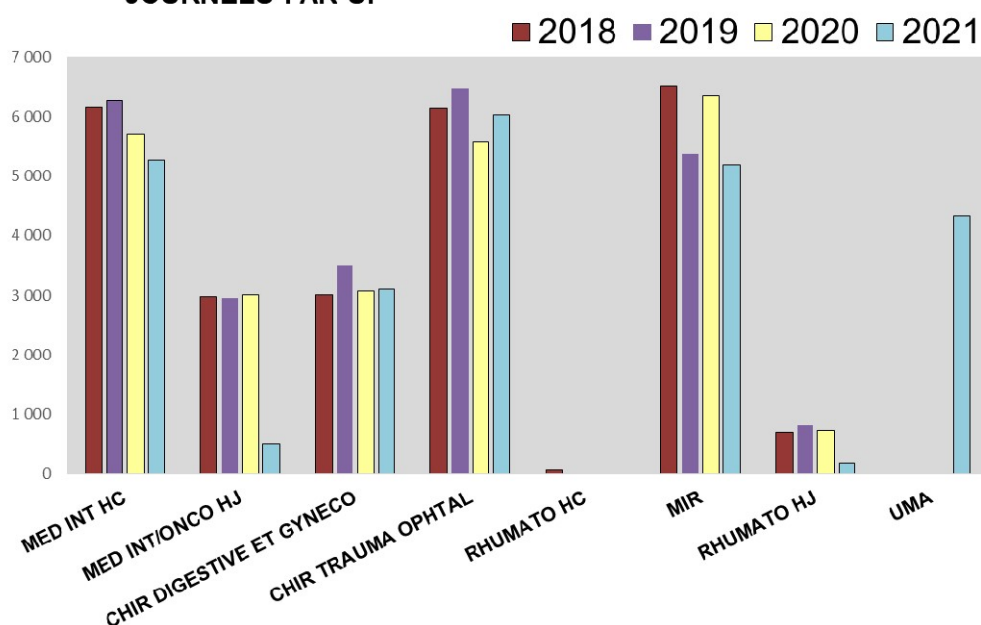
Note : Il s'agit de l'activité enregistrée au niveau des unités de rattachement

#### ENTREES PAR UF



**JOURNEES FACTURABLES**

UNITES	2018	2019	2020	2021
MEDECINE INTERNE HOSPI COMPLETE	6 160	6 274	5 693	5 268
MEDECINE INTERNE/ONCOLOGIE HJ	2 981	2 954	3 014	512
CHIRURGIE DIGESTIVE	3 001	3 508	3 075	3 106
CHIRURGIE TRAUMA OPHTAL	6 135	6 466	5 567	6 031
RHUMATO HC	61	0	0	0
MALADIES INFECTIEUSES-RHUMATOLOGIE	6 503	5 367	6 352	5 200
RHUMATO HJ	692	811	734	182
UNITE DE MEDECINE AMBULATOIRE	-	-	-	4 345
<b>TOTAL</b>	<b>25 533</b>	<b>25 380</b>	<b>24 435</b>	<b>24 644</b>

**JOURNEES PAR UF**

Le nombre d'entrées facturables sur les unités de rattachement a augmenté entre 2020 et 2021 (+ 16,79%) ainsi que le nombre de journées (+ 0,86%). Au cours des 4 dernières années, on constate une augmentation globale en termes d'entrées facturables de + 10,75% ; mais une diminution des journées (- 3,48%) sur ces unités.

En termes d'entrées, l'unité de médecine ambulatoire réalise 47,72% du total des entrées du pôle en 2021.

En termes de journées, la médecine interne réalise 23,45% des journées et la chirurgie traumatologique et ophtalmologique 24,47%.

**DONNEES PMSI**

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>06-00_Pôle 1021-MEDICO-CHIRURGICAL-C</b>	<b>2 752</b>	<b>2 680</b>	<b>2 234</b>	<b>2 182</b>	<b>-2%</b>	<b>-52</b>	<b>-19%</b>	<b>-498</b>
UM 3500-CHIR DIG ET URO	1 381	1 305	852	1 002	18%	150	-23%	-303
UM 3600-CHIR ORTHO	1 371	1 375	1 382	1 180	-15%	-202	-14%	-195
<b>07-00_Pôle 1021-MEDICO-CHIRURGICAL-M</b>	<b>5 807</b>	<b>5 551</b>	<b>6 352</b>	<b>7 119</b>	<b>12%</b>	<b>767</b>	<b>28%</b>	<b>1 568</b>
UM 2903-MED INTERNE HJ	3 057	3 014	4 250	910	-79%	-3 340	-70%	-2 104
UM 2906-MED INTERNE HC	960	913	729	851	17%	122	-7%	-62
UM 2909-MALADIES INFECTIEUSES RHUMATOLO	1 055	807	1 175	967	-18%	-208	20%	160
UM 2930-UMA				4 391				
UM 4506-RHUMATO HC	21							
UM 45HJ-RHUMATO HJ	714	817	198		-100%	-198	-100%	-817

Le pôle Médico-Chirurgical des chirurgies : les deux unités de chirurgies HC incluant les 3 chirurgies orthopédiques, digestives et gynécologiques génèrent en 2021, 2 182 RUM dont 91 séjours sans nuitées soit un taux de 4,2% aux 2/3 chirurgicaux forains. Avec la crise, le nombre de séjours diminue de - 498 RUM soit - 19% n-2, les séjours sans nuitée de - 67 RUM soit - 33% n-2 et le taux de 7,1% en 2019 passe à 4,2% soit - 17% en var. rel. n-2. UM 3500-Chirurgie digestive et gynécologique

L'activité de l'unité de chirurgie digestive et gynécologique suit le profil global de baisse puis rattrapage partiel, avec - 453 séjours en 2020 - 35% et + 150 séjours soit + 18% en 2021. La baisse sur les 2 années est de - 303 séjours soit - 23%.

En chirurgie orthopédique, 1 180 séjours sont produits avec une évolution à la baisse sur 2 années de - 195 séjours soit - 14%. En 2020, l'activité est restée stable + 1% avant de baisser.

<b>UM 3605-CHIR AMBUT</b>	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
Equipe de chirurgiens orthopediques	933	1 105	773	852	10%	79	-23%	-253
Equipe de chirurgiens viscerales	362	479	254	386	52%	132	-19%	-93
Equipe de gyneco-obstetriciens	290	326	192	347	81%	155	6%	21
<b>3 équipes de chirurgies</b>	<b>1 585</b>	<b>1 910</b>	<b>1 219</b>	<b>1 585</b>	<b>30%</b>	<b>366</b>	<b>-17%</b>	<b>-325</b>
<b>UM 3500-CHIR DIG ET URO</b>	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
Equipe de chirurgiens orthopediques	176	145	143	139	-3%	-4	-4%	-6
Equipe de chirurgiens viscerales	650	730	465	610	31%	145	-16%	-120
Equipe de gyneco-obstetriciens	171	162	115	158	37%	43	-2%	-4
<b>3 équipes de chirurgies</b>	<b>997</b>	<b>1 037</b>	<b>723</b>	<b>907</b>	<b>25%</b>	<b>184</b>	<b>-13%</b>	<b>-130</b>
<b>UM 3600-CHIR ORTHO</b>	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
Equipe de chirurgiens orthopediques	1 345	1 346	1 093	1 162	6%	69	-14%	-184
Equipe de chirurgiens viscerales	2	3	168	14	-92%	-154	367%	11
Equipe de gyneco-obstetriciens	0	0	41	2	-95%	-39		2
<b>3 équipes de chirurgies</b>	<b>1 347</b>	<b>1 349</b>	<b>1 302</b>	<b>1 178</b>	<b>-10%</b>	<b>-124</b>	<b>-13%</b>	<b>-171</b>
<b>3 equipes sur 3 UM</b>	<b>3 929</b>	<b>4 296</b>	<b>3 244</b>	<b>3 670</b>	<b>13%</b>	<b>426</b>	<b>-15%</b>	<b>-626</b>

Le Pôle Médico-Chirurgical des Médecines a produit 7 119 séjours en 2021 avec une hausse importante de 1 558 séjours soit + 28% depuis 2019.

✓ Les hospitalisations complètes

La médecine interne (unité 2906) offre 851 RUM en 2021 avec une baisse de - 62

séjours soit - 6,8% n-2 et suit un profil de rattrapage partiel suite à la crise.

Les séjours sans nuitée restent rares avec 22 RUM soit 2,5% et remontent à un niveau infra 2018.

La MIR prend en charge 967 s. en 2021 avec une hausse importante de + 160 s., soit + 19,8 % par rapport à 2019.

La crise génère la hausse la plus importante de 1 175 séjours en 2020 + 368 RUM + 46% parmi les unités plus sollicitées l'USMPA + 301 s. soit + 25 % et la cardiologie + 165 s. soit + 21 %.

✓ L'unité médicale ambulatoire (UMA)

Au nombre de 3 avec l'UMA, les unités médicales de jour historiques 2903-Med interne HJ et 45HJ-Rhumato HJ

Les UM 2903-Med interne HJ et 45HJ-Rhumato HJ transfèrent leur activité sur l'UMA.

894 séjours résiduels sont dénombrés sur l'UM 2903 de Médecine Interne HJ en 2021.

✓ Les motifs médicaux (CAS X) et les séances (CAS S)

En isolant l'activité « programmée », passage hors urgence, sur les motifs médicaux X et S, notamment sans acte classant, à partir des équipes engagées sur l'UMA en 2021, l'activité potentielle est de 5 322 séjours en hausse de + 106 RUM soit + 2% en 2020 et de + 668 RUM soit + 14% en 2021 pour un bilan 19-21 de + 774 séjours soit + 17%.

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
UM 2903-MED INTERNE HJ	2960	2946	4182	894	-79%	-3 288	-70%	-2 052
UM 2930-UMA				4324	+100%	4 324		4 324
UM 45HJ-RHUMATO HJ	702	807	194		-100%	-194	-100%	-807
UM 2500-PNEUMOLOGIE	462	565	153	46	-70%	-107	-92%	-519
UM 2000-NEUROLOGIE	219	183	85	23	-73%	-62	-87%	-160
UM 2906-MED INTERNE HC	22	21	28	9	-68%	-19	-57%	-12
UM 3605-CHIR AMBUT	13	12	2	12		10		0
UM 2005-NEURO SI	5	11		3		3		-8
UM 2909-MALADIES INFECTIEUSES RI	6	1	1	3		2		2
UM 2910-ADDICTOLOGIE	3		7			-7		0
UM 1620-UHCD				8		8		8
UM 4506-RHUMATO HC	3					0		0
UM 3500-CHIR DIG ET URO	1	2				0		-2
UM 3600-CHIR ORTHO			2			-2		0
<b>Total général</b>	<b>4396</b>	<b>4548</b>	<b>4654</b>	<b>5322</b>	<b>14%</b>	<b>668</b>	<b>17%</b>	<b>774</b>

Les séjours sans nuitée représentent par équipes médicales 54% de l'activité pour les oncologues-hématologues, 21% pour les pneumologues, 13% pour les rhumatologues, 6,7% pour les algologues, 2,6% pour les neurologues, 2,2% pour les

gastroentérologues, 0,38% pour les diabétologues et 0,21% pour les infectiologues.

Les progressions notables concernent les pneumologues + 537 s. et rhumatologues + 232 s.

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
Equipe d oncologues-hematologue	2 913	2 893	2 957	2 864	-3%	-93	-1%	-29
Equipe de pneumologues	463	580	804	1 117	139%	1 117	93%	537
Equipe de rhumatologues	437	468	423	700	65%	277	50%	232
Equipe douleur	274	340	313	354	13%	41	4%	14
Equipe de neurologues	224	194	93	140	51%	47	-28%	-54
Equipe de gastroenterologues	83	69	56	116	107%	60	68%	47
Equipe de diabetologie	2	3	6	20	233%	14	567%	17
Equipe d infectiologue		1	2	11	450%	9	1000%	10
<b>Total général</b>	<b>4 396</b>	<b>4 548</b>	<b>4 654</b>	<b>5 322</b>	<b>14%</b>	<b>668</b>	<b>17%</b>	<b>774</b>

✓ Séances

La progression des séances, 4 589 séjours en CAS S en 2021, se poursuit de + 535 s. soit + 13%.

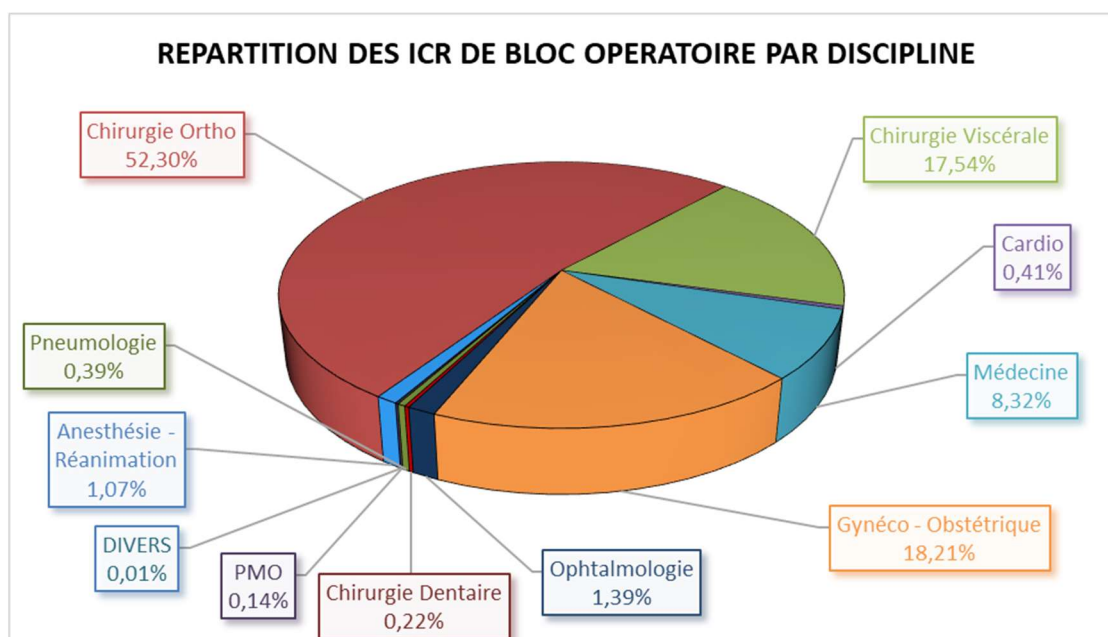
L'évolution la plus importante concerne les pneumologues avec 1 068 séances + 550 s. soit + 106%.

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
Equipe d oncologues-hematologue	2 880	2 881	2 938	2 833	-4%	-105	-2%	-48
Equipe de pneumologues	384	518	773	1 068	38%	295	106%	550
Equipe de rhumatologues	358	423	398	478	20%	80	13%	55
Equipe de neurologues	211	182	85	135	59%	50	-26%	-47
Equipe de gastroenterologues	48	49	44	75	70%	31	53%	26
<b>Total général</b>	<b>3 883</b>	<b>4 054</b>	<b>4 239</b>	<b>4 589</b>	<b>8%</b>	<b>350</b>	<b>13%</b>	<b>535</b>

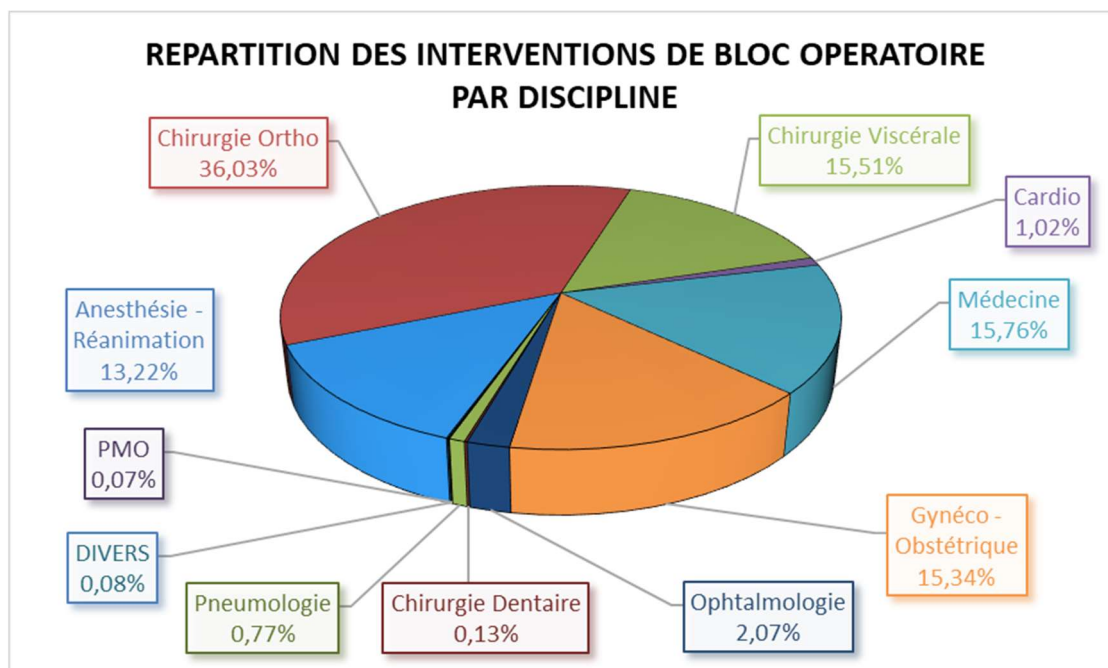
## II) BLOC OPERATOIRE

CUMUL 2021	Nb d'interventions					Nb ICR				
	2019	2020	2021	Ecart 2019/2021	Ecart 2020/2021	2019	2020	2021	Ecart 2019/2021	Ecart 2020/2021
Chirurgie Ortho	2 619	2 045	2 156	-17,68%	5,43%	841 488	674 940	697 301	-17,13%	3,31%
Chirurgie Viscérale	1 177	868	928	-21,16%	6,91%	279 298	217 763	233 867	-16,27%	7,40%
Anesthésie - Réanimation	1 336	780	791	-40,79%	1,41%	14 460	14 012	14 234	-1,56%	1,58%
Cardio	41	65	61	48,78%	-6,15%	3 662	6 008	5 482	49,70%	-8,75%
Médecine	1 190	811	943	-20,76%	16,28%	135 334	89 428	110 877	-18,07%	23,98%
Gynéco - Obstétrique	851	735	918	7,87%	24,90%	220 600	202 188	242 782	10,06%	20,08%
Ophthalmologie	222	95	124	-44,14%	30,53%	33 740	14 461	18 537	-45,06%	28,19%
Chirurgie Dentaire	26	11	8	-69,23%	-27,27%	8 810	3 857	2 943	-66,59%	-23,70%
Pneumologie	51	57	46	-9,80%	-19,30%	4 528	6 780	5 196	14,75%	-23,36%
PMO	7	3	4	-42,86%	33,33%	2 899	420	1 822	-37,15%	333,81%
DIVERS	9	11	5	-44,44%	-54,55%	676	1 657	149	-77,96%	-91,01%
<b>Nb interventions distinctes :</b>	<b>6 303</b>	<b>4 893</b>	<b>5 456</b>	<b>-13,44%</b>	<b>11,51%</b>	<b>1 545 495</b>	<b>1 231 514</b>	<b>1 333 190</b>	<b>-13,74%</b>	<b>8,26%</b>

Note : Hors activité 4 CCAM







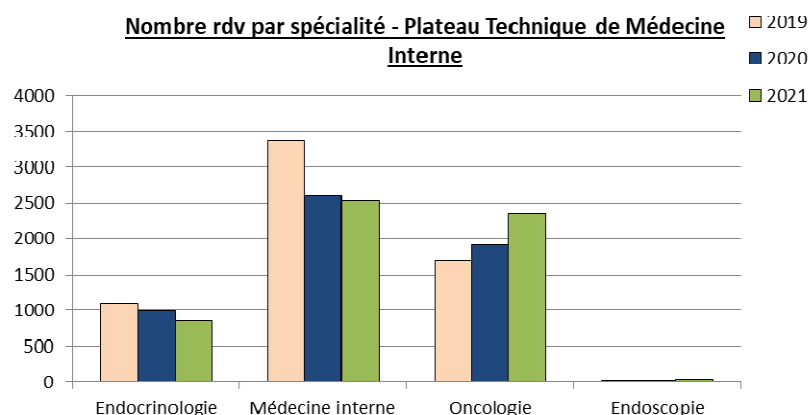
Le nombre d'interventions réalisées en 2021 au bloc opératoire a augmenté par rapport à 2020 (+ 11,51%) et le nombre d'ICR (Indice de Coût Relatif) produits correspondants a progressé de + 8,26%.

La spécialité la plus représentée au bloc opératoire est Chirurgie Orthopédique. Cette discipline a augmenté son nombre d'interventions par rapport à 2020 (+5,43%). La seconde discipline la plus représentée au bloc est la Médecine avec une augmentation

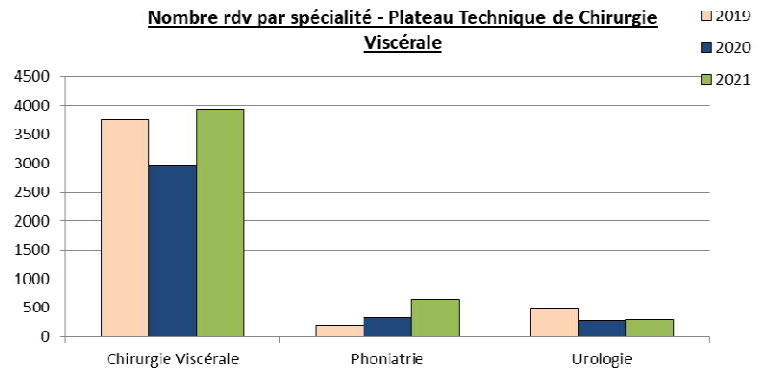
du nombre d'interventions de (+ 16,28%). La Chirurgie Viscérale voit son activité monter entre 2020 et 2021. Le nombre d'interventions en gynécologie obstétrique au bloc opératoire augmente aussi entre 2020 et 2021 (+ 24,90%). L'ophtalmologie progresse entre 2020 et 2021 de (+ 30,53%). La cardiologie régresse entre 2020 et 2021 de (- 6,15%) en termes d'interventions.

### III) CONSULTATIONS ET PLATEAUX TECHNIQUES

✓ De manière globale, le nombre de rendez-vous sur l'unité de **consultations** (médecins, infirmiers, fibroscanner, éducation thérapeutique, psychologue...) **et l'activité sur le plateau technique de médecine** sont en progression en 2021 par rapport à 2020. Par grande spécialité cette tendance se constate sur l'oncologie (+22%), alors que l'endocrinologie et la médecine interne sont en recul respectif de -13% et -2%. La part des rendez-vous externes est la plus importante (77,70%) contre 22,30% au profit de patients hospitalisés.



✓ Le nombre de passages global en **consultation et sur le plateau technique de chirurgie viscérale** et en augmentation entre 2020 et 2021, + 36%, suite à une diminution en 2020 lors de la crise covid. La part des rendez-vous externes est la plus importante (90%) contre 10% au profit de patients hospitalisés.



➤ Concernant les **consultations de rhumatologie**, elles sont en augmentation par rapport à 2020 et 2019, +30% par rapport à 2020 et +7% par rapport à 2019. La part des rendez-vous externes s'élève à 87% contre 13% au profit de patients hospitalisés.

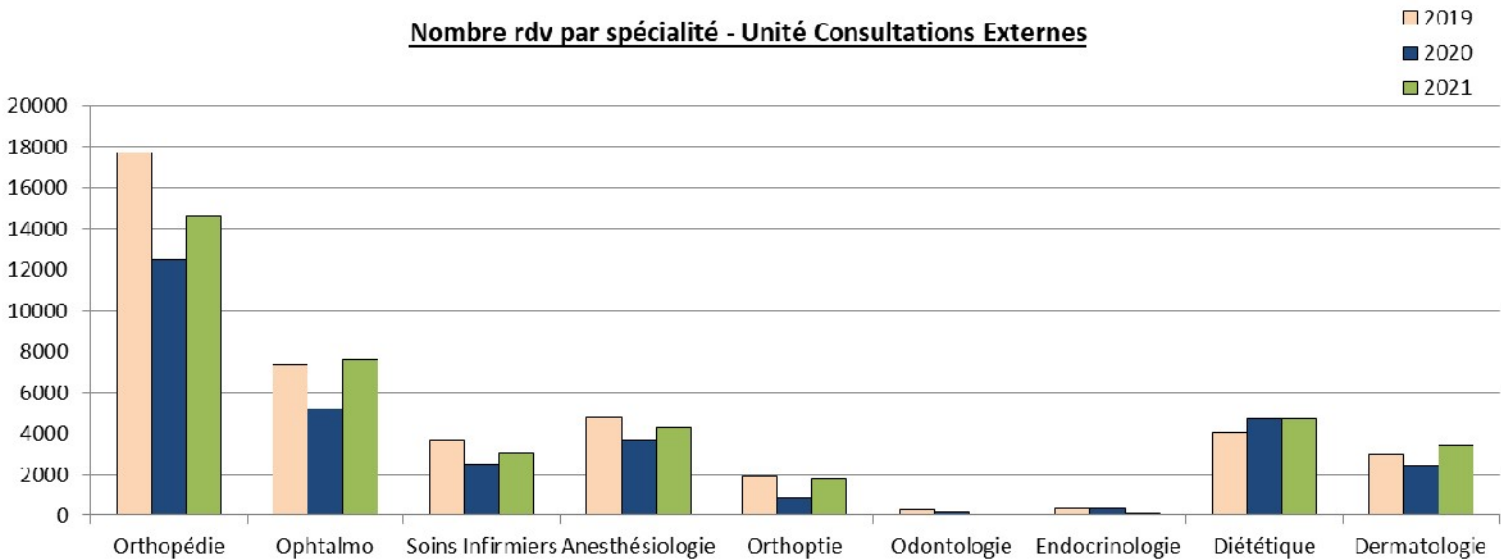
l'ostéodensitométrie suivi par les actes d'injection dans les articulations dans les membres inférieurs et supérieurs. A proximité sont réalisées depuis janvier 2018, **des consultations d'infectiologie**. Entre 2021 et 2020, ces consultations sont en légère diminution.

Concernant les actes techniques réalisés, l'acte le plus pratiqué est

➤ Concernant l'unité de **consultations externes**, le nombre de rendez-vous total est en augmentation par rapport à 2020 (+22,7%) et en recul par rapport à 2019 (-8,2%). Le tableau ci-

dessous présente l'évolution des rendez-vous au cours des 3 dernières années. L'activité privée réalisée en Ophtalmologie et Orthopédie est incluse.

**Nombre rdv par spécialité - Unité Consultations Externes**



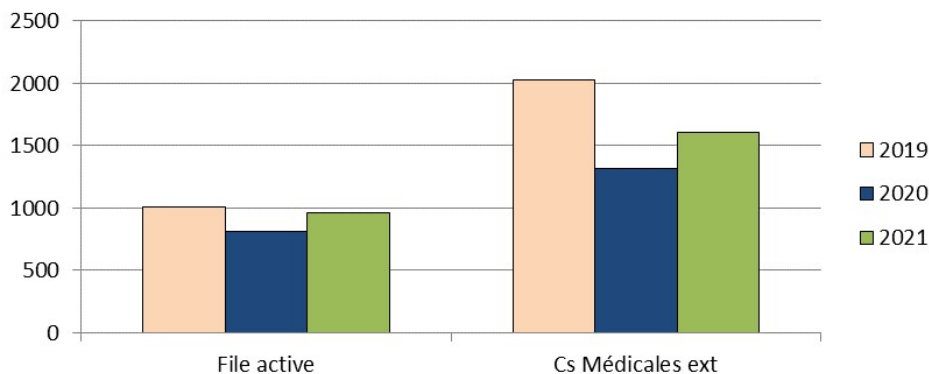


✓ L'unité de **Consultations douleur** voit sa file active augmenter entre 2020 et 2021 (+ 19%) suite à une diminution en 2020 liée à la crise covid. Il s'agit d'une mission d'intérêt général définie comme étant une structure de recours. Les consultations doivent assurer une prise en charge pluri-professionnelle de proximité (plusieurs

spécialités médicales différentes sont représentées au sein de la structure).

1 066 consultations médicales externes ont été réalisées en 2021 contre 1 316 en 2020 et 356 hospitalisations de jour ont été prises en charge par l'unité de douleur chronique en 2021 contre 314 en 2020.

**File active et Cs Médicales Ext**



## POLE SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION - GERIATRIE

Le Pôle SSR-Gériatrie regroupe les unités médicales suivantes :

MPR LOCOMOTEUR HOSPIT COMPLETE	29
SOINS DE SUITE POLYVALENTS	21
SSR LOCOMOTEUR HJ	5
SSR NEUROLOGIE HJ	5

COURT SEJOUR GERIATRIQUE	24
CONSULTATIONS GERIATRIE	
EQUIPE MOBILE GERIATRIE	
LONG SEJOUR	30
EHPAD USHPA	35
EHPAD COURS FOUCAULT	74

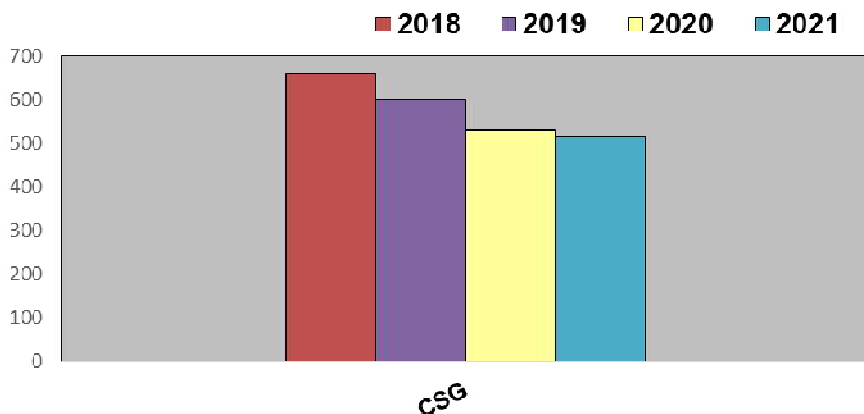
### I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR

#### A) HOSPITALISATION

##### ENTREES FACTURABLES

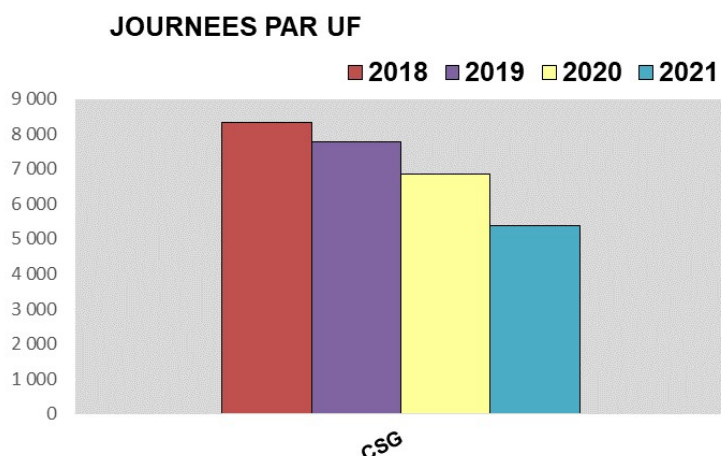
UNITES	2018	2019	2020	2021
COURT SEJOUR GERIATRIQUE	661	600	531	515
COURT SEJOUR GERIATRIQUE SEANCES	27	19	0	0
SOINS PALLIATIFS GERIATRIE	6	16	8	11
<b>TOTAL</b>	<b>694</b>	<b>635</b>	<b>539</b>	<b>526</b>

##### ENTREES PAR UF



##### JOURNEES FACTURABLES

UNITES	2018	2019	2020	2021
COURT SEJOUR GERIATRIQUE	8 322	7 768	6 852	5 389
COURT SEJOUR GERIATRIQUE SEANCES	27	19	0	0
SOINS PALLIATIFS GERIATRIE	389	284	189	159
<b>TOTAL</b>	<b>8 738</b>	<b>8 071</b>	<b>7 041</b>	<b>5 548</b>



Dans le pôle SSR-Gériatrie, seule l'unité de court séjour gériatrique est une activité de court séjour. Les nombres d'entrées sont en diminution de -2,41% ainsi que le nombre de journées de -21,20% entre 2020 et 2021.

Entre 2018 et 2021, une diminution des entrées et des journées est constatée, - 22,09% d'entrées et - 36,51% des journées sur la même période.

## **B) CONSULTATIONS**

Les consultations de gériatrie réalisées par les praticiens ont augmenté par rapport à 2020, + 20,7%. Parmi ces consultations, sont réalisées des consultations gériatriques et des consultations mémoire dont des tests d'évaluation du déficit cognitif.

La majorité des rendez-vous sont au profit de patients vus en consultations externes ; soit 99%.

Les consultations mémoire sont réalisées par des gériatres mais également par des

neurologues. 84% des consultations mémoire médicales de 2021 ont été effectuées par des praticiens gériatres.

Les consultations de rééducation réalisées par les praticiens ont augmenté par rapport à 2020, + 31,7%.

La majorité des rendez-vous sont au profit de patients vus en consultations externes ; soit 71%.

## **II) SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION**

Cf. analyse page 17.

## **III) EQUIPE MOBILE DE GERIATRIE**

Il s'agit d'une mission d'intérêt général dont la définition est la suivante : « L'équipe mobile gériatrique permet de dispenser un avis gériatrique à la bonne prise en charge de la personne âgée fragilisée. L'équipe mobile gériatrique intervient à la demande des services d'urgences et de l'ensemble des services de l'hôpital. »

En 2021, la file active était de 500 patients dont 42,6% des patients de sexe masculin. La

file active a augmenté entre 2020 et 2021, + 8,93%. La moyenne d'âge s'élevait à 84,52 ans en 2021 contre 84,39 ans en 2020.

Au total, 568 interventions ont eu lieu en 2021 contre 512 en 2020.

Les 2 unités d'hospitalisation ayant le plus fait appel à l'EMG en 2021 sont le service de la cardiologie avec 15,85% des interventions et la med interne - soins palliatifs avec 13,73% des interventions.

**IV) UNITE DE SOINS DE LONGUE DUREE - HEBERGEMENTS**

UNITE DE SOINS DE LONGUE DUREE (30 lits)	2017	2018	2019	2020	2021	Evolution 2020/2021
<b>Journées d'occupation</b>	10 130	10 469	9 994	10 076	10 035	<b>-0,41%</b>
Dont journées d'absences	21	51	90	17	122	<b>617,65%</b>
<b>Taux d'occupation</b>	<b>92,26%</b>	<b>95,61%</b>	<b>91,27%</b>	<b>92,70%</b>	<b>91,64%</b>	

EHPAD (109 lits)	2017	2018	2019	2020	2021	Evolution 2020/2021
<b>EHPAD USHPA (35 lits)</b>						
<b>Journées d'occupation</b>	12 229	12 493	12 443	11 777	11 413	<b>-3,09%</b>
Dont journées d'absences	12	5	100	67	64	<b>-4,48%</b>
<b>Taux d'occupation</b>	<b>95,46%</b>	<b>97,79%</b>	<b>97,40%</b>	<b>96,28%</b>	<b>94,75%</b>	
<b>EHPAD COURS FOUCAULT (74 lits)</b>						
<b>Journées d'occupation</b>	26 142	26 291	26 398	25 892	24 190	<b>-6,57%</b>
Dont journées d'absences	294	392	302	325	579	<b>78,15%</b>
<b>Taux d'occupation</b>	<b>96,52%</b>	<b>97,07%</b>	<b>97,73%</b>	<b>96,63%</b>	<b>90,79%</b>	
<b>RECAPITULATIF EHPAD</b>						
<b>Journées totales d'occupation</b>	<b>38 371</b>	<b>38 784</b>	<b>38 841</b>	<b>37 669</b>	<b>35 603</b>	<b>-5,48%</b>
<b>Journées totales d'absences</b>	306	397	402	392	643	<b>64,03%</b>
<b>Taux d'occupation</b>	<b>96,45%</b>	<b>97,22%</b>	<b>97,63%</b>	<b>96,52%</b>	<b>92,02%</b>	

TOTAL JOURNEES D'OCCUPATION	48 501	49 253	48 835	47 745	45 638	-4,41%
-----------------------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Note : Taux d'Occupation calculé hors fermeture pour travaux

Au cours des 5 dernières années, l'activité globale des Hébergements rattachés au Centre Hospitalier de Montauban est en régression en termes de journées d'occupation, se situant aux alentours des 45 600 journées en 2021 contre 48 500 en 2017 en cumulant l'activité des 3 sites.

Les Soins de Longue Durée sont en diminution en termes de journées d'occupation entre 2017 et 2021. 19 entrées

en hébergement permanent ont été enregistrées en 2021 à l'USLD contre 16 en 2020. 16 décès ont été constatés en 2021.

Globalement l'activité des deux EHPAD est en diminution entre 2017 et 2021. L'EHPAD de l'USHPA, situé dans les mêmes locaux que l'USLD, suit cette tendance entre 2017 à 2021 en termes de journées. Il en est de même pour l'EHPAD du Cours Foucault.

## POLE REANIMATION, ANESTHESIE, AMBULATOIRE, URGENCES

Le Pôle Réanimation, Anesthésie, Ambulatoire, Urgences regroupe les unités médicales suivantes :

UHCD POLYVALENTE	8
USMPA	5
REANIMATION POLYVALENTE	10
SURVEILLANCE CONTINUE	5

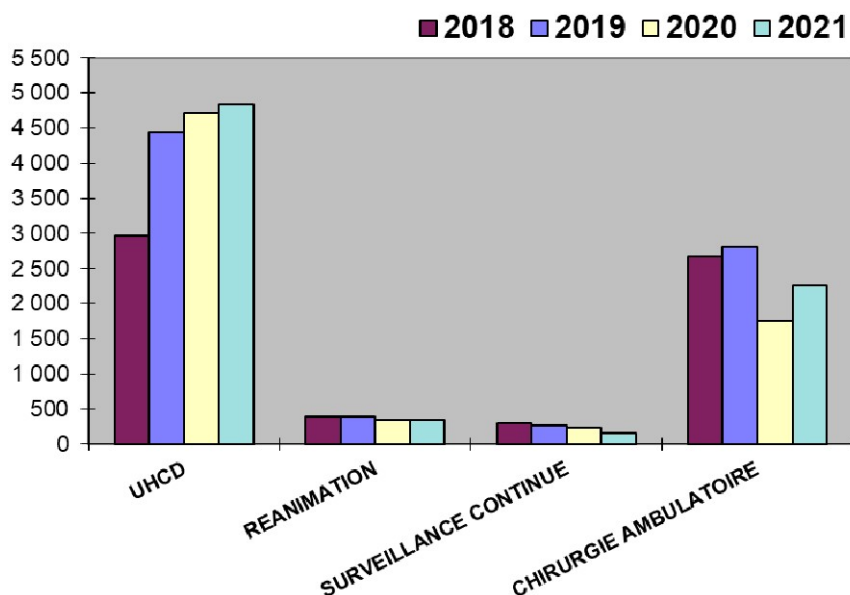
CHIRURGIE AMBULATOIRE	8
IVG CHIRURGICAL AMBULATOIRE	-

### I) HOSPITALISATION COURT SEJOUR

#### ENTREES FACTURABLES

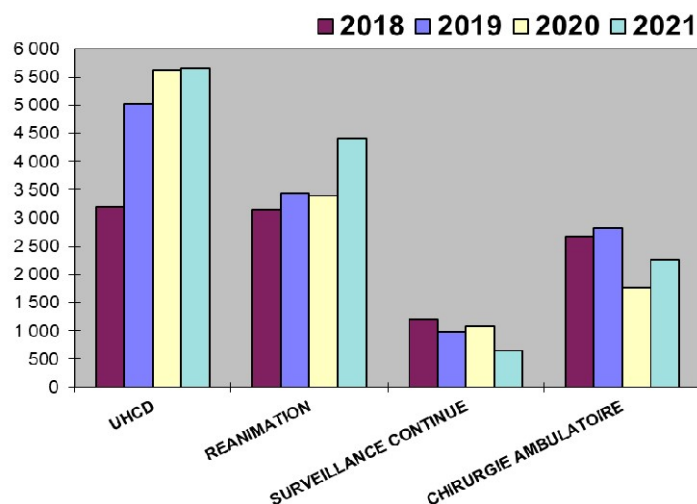
UNITES	2018	2019	2020	2021
UNITE D'HOSPITALISATION COURTE DUREE	2 975	4 445	4 716	4 835
REANIMATION	386	391	338	339
SURVEILLANCE CONTINUE	295	274	242	162
CHIRURGIE AMBULATOIRE	2 676	2 818	1 763	2 259
<b>TOTAL</b>	<b>6 332</b>	<b>7 928</b>	<b>7 059</b>	<b>7 595</b>

#### ENTREES PAR UF



#### JOURNEES FACTURABLES

UNITES	2018	2019	2020	2021
UNITE D'HOSPITALISATION COURTE DUREE	3 192	5 018	5 622	5 658
REANIMATION	3 151	3 435	3 395	4 400
SURVEILLANCE CONTINUE	1 211	981	1 087	646
CHIRURGIE AMBULATOIRE	2 676	2 818	1 763	2 259
<b>TOTAL</b>	<b>10 230</b>	<b>12 252</b>	<b>11 867</b>	<b>12 963</b>

**JOURNEES PAR UF**

Le nombre d'entrées sur le pôle Réanimation, Anesthésie, Chir.Ambulatoire et Urgences a augmenté entre 2020 et 2021 de + 7,59% et le nombre de journées de + 9,16%.

63,66% des entrées enregistrées sur le pôle en 2021 sont réalisées à l'UHCD contre 66,81% en 2020.

Entre 2018 et 2019 l'UHCD a vu sa capacité augmenter passant de 9 à 13 places et

scindée en 2 unités. L'UHCD polyvalente de 8 lits et l'USMPA de 5 lits. Ce déménagement a eu lieu en mars 2019.

On constate une augmentation des entrées et journées du pôle entre 2018 et 2021 en hospitalisation complète.

La chirurgie ambulatoire a diminué entre 2018 et 2021, - 15,58%.

**DONNEES PMSI**

	2018	2019	2020	2021	Var % 20-21	Var. # 20-21	Var % 19-21	Var. # 19-21
<b>01-00_Pôle 1023-REANIMATION, ANESTH, CHIRGL</b>	<b>6 640</b>	<b>8 180</b>	<b>7 263</b>	<b>7 910</b>	9%	647	-3%	-270
UM 1600&1620-UHCD	3 118	3 367	3 347	3 395	1%	48	1%	28
UM 1630-USMPA		1 222	1 523	1 636	7%	113	34%	414
UM 2700-REA POLYVALENTE	390	395	351	342	-3%	-9	-13%	-53
UM 2701-SURV CONTINUE	304	284	251	168	-33%	-83	-41%	-116
UM 2999-UNITE DE DEBORDEMENT	119	43						
UM 3605-CHIR AMBUT	2 709	2 869	1 791	2 369	32%	578	-17%	-500

Le pôle RAAU produit 7 910 RUM avec un profil d'évolution similaire à l'ensemble de baisse de - 11% en 2020 et hausse de + 9% en 2021, soit un solde de - 3% sur les 3 années.

Par unité, le service des urgences est stable sur l'UHCD (UF 1600, 1620) tandis que l'USMPA suit une hausse en 2020 liée à son ouverture en mars 2019, suivi d'une croissance moins importante en 2021.

Les unités de soins critiques REA et SRC sont en baisse de - 11% et - 12% en 2020. La baisse se poursuit faiblement pour la réanimation tandis que la surveillance continue diminue fortement de - 33%.

La chirurgie ambulatoire de l'établissement compense la baisse de 2020, de - 38% avec une activité 2021 à + 32%.

## II) SERVICE d'ACCUEIL des URGENCES

	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Nombre de passages</b>	38 471	39 351	40 701	35 178	39 178
<i>dont partis sans soins</i>	1 873	2 113	2 070	1 336	2 133
<b>Evolution nombre de passages</b>	3,36%	2,29%	3,43%	-13,57%	13,14%

note : il s'agit de l'ensemble des passages aux urgences y compris les partis sans soins

L'évolution du nombre total de passages au Service d'Accueil des Urgences (incluant les passages des patients partis sans soins) augmente entre 2020 et 2021 (+ 13,14%) suite à une diminution constatée en 2020 lors du covid.

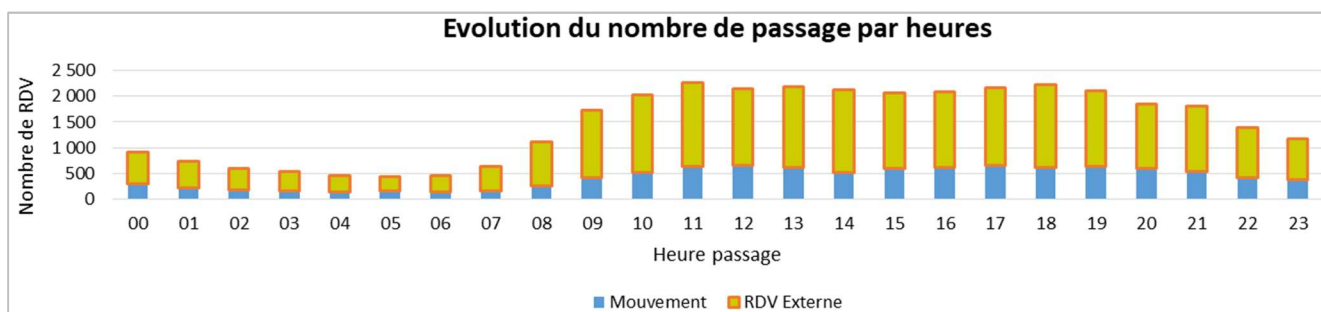
La part des patients hospitalisés représente 26,18% des passages aux urgences.

48,65% de patients accueillis aux Urgences en 2021 étaient de sexe féminin.

L'âge moyen des patients accueillis était égal à 40 ans (43 pour les femmes et 38 ans pour les hommes).

Les patients de moins de 15 ans représente 20,5% des patients accueillis.

Les patients de plus de 75 ans représentent 15,2%.

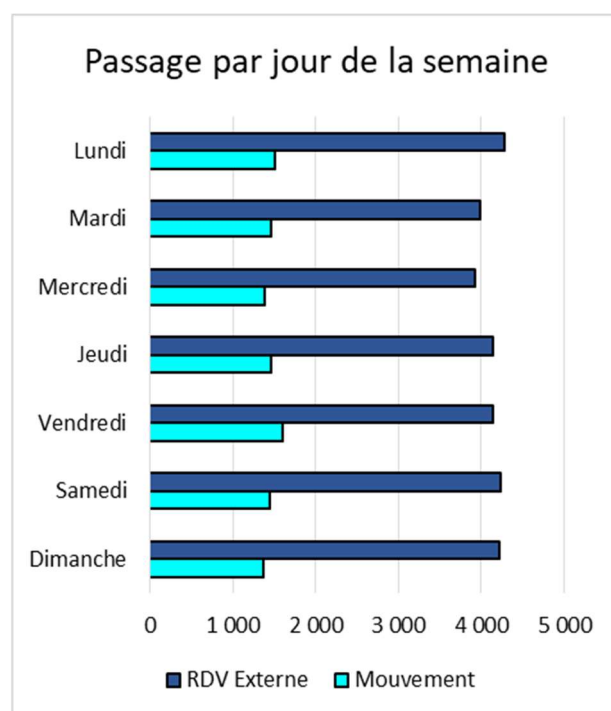


La répartition des entrées aux Urgences à partir de 8h jusqu'à 23h est assez homogène, avec la plus grosse partie de l'activité totale enregistrée entre 10h et 21h. De minuit à 8h00, le nombre de passages est relativement plus faible (16,54% de l'activité) et légèrement

en baisse par rapport à l'année antérieure. Ces tendances sont quasi similaires pour les patients hospitalisés (Mouvements) et en hausse pour les passages externes (RDV Externes).

Jour	Mouvement	RDV Externe	Somme :	Evol
Lundi	1 510	4 282	5 792	11,09%
Mardi	1 468	3 988	5 456	11,10%
Mercredi	1 389	3 930	5 319	5,87%
Jeudi	1 463	4 135	5 598	13,34%
Vendredi	1 598	4 141	5 739	14,80%
Samedi	1 453	4 230	5 683	13,25%
Dimanche	1 375	4 216	5 591	10,21%
Somme :	10 256	28 922	39 178	11,37%

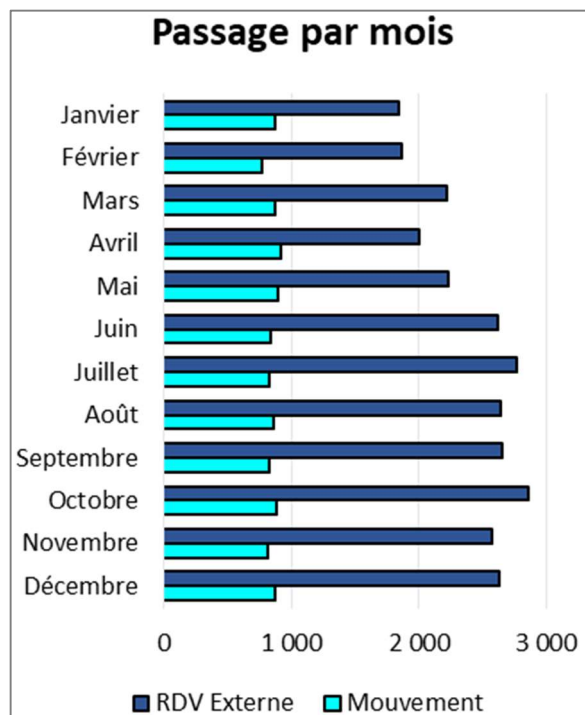
Note : Mouvement = Hospitalisé à partir des Urgences



Au niveau des externes, le plus grand nombre de passages se situe le week-end et le lundi. Le lundi est le jour où il y a le plus de passages en 2021 tout comme en 2020, la moyenne annuelle de 2021 pour le lundi s'élève à 14,78%. Le deuxième jour pour lequel on

constate le plus de passages est le vendredi avec 14,65% suivis par le samedi avec 14,51%.

Mois	Mouvement	RDV Externe	Somme :	Evol
Janvier	872	1 841	2 713	-21,77%
Février	768	1 862	2 630	-18,80%
Mars	869	2 215	3 084	13,01%
Avril	918	2 007	2 925	47,65%
Mai	896	2 227	3 123	16,66%
Juin	834	2 623	3 457	14,89%
Juillet	827	2 769	3 596	4,87%
Août	862	2 646	3 508	-1,02%
Septembre	833	2 660	3 493	8,08%
Octobre	888	2 862	3 750	25,46%
Novembre	815	2 578	3 393	48,04%
Décembre	874	2 632	3 506	35,42%
Somme :	10 256	28 922	39 178	11,37%



Les entrées par les urgences varient d'un mois sur l'autre. Les mois avec le nombre de passages les plus élevés ont été les mois de Octobre, Juillet et Août 2021 avec plus de 3 500 passages pris en charge mensuellement.

La durée médiane d'un passage en 2021 est de 3h27 ; 5h06 pour un passage suivi d'une hospitalisation et 2h58 pour un retour au domicile.

### **III) SAMU 82**

Les SAMU ont pour mission de répondre par des moyens exclusivement médicaux aux situations d'urgence. Ils sont en charge de la régulation des appels et doivent :

- Assurer une écoute médicale permanente ;
- Déterminer et déclencher, dans le délai le plus rapide, la réponse la mieux adaptée à la nature des appels ;
- S'assurer de la disponibilité des moyens d'hospitalisation publics ou privés adaptés à l'état du patient, compte tenu du respect du libre choix, et font préparer son accueil ;
- Organiser, le cas échéant, le transport dans un établissement public ou privé,
- Veiller à l'admission du patient.

Les SAMU peuvent également participer à la couverture des grands rassemblements. Ils participent aux tâches d'éducation sanitaire, de prévention, de recherche. Ils apportent leur concours à l'enseignement et à la formation continue et participent à la formation des secouristes.

Les SAMU travaillent en étroite collaboration avec les SAU, les SMUR, les filières de prises en charge hospitalières, la médecine de ville, les SDIS et les transporteurs sanitaires.

Il s'agit d'une mission d'intérêt général.



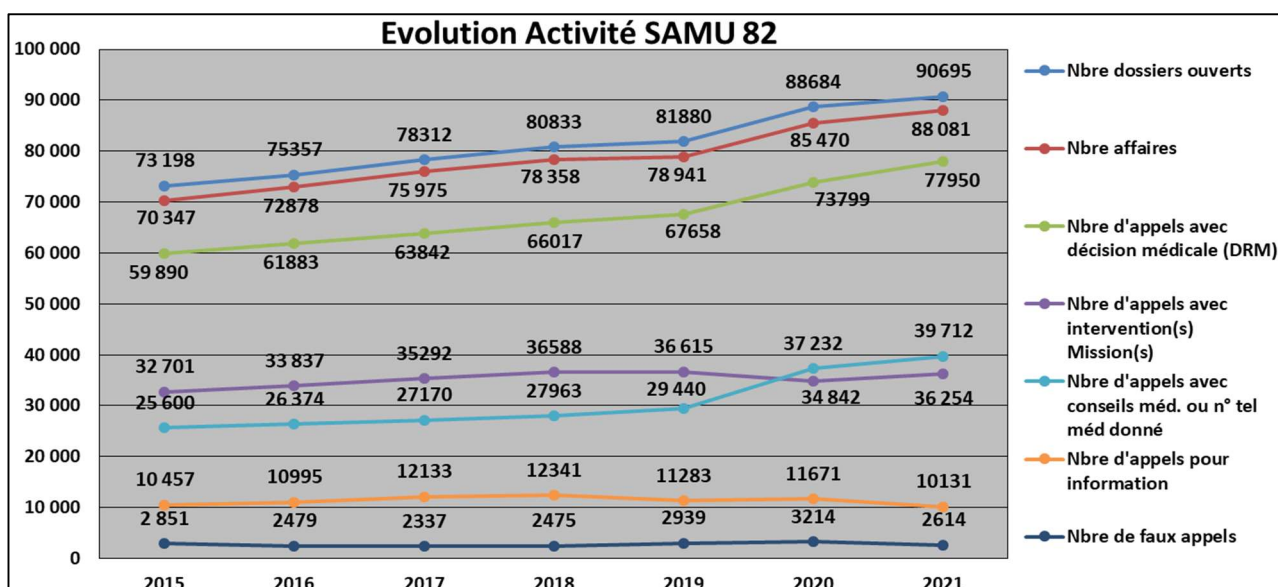
<b>CRRA</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Evolution %</b>
-------------	-------------	-------------	--------------------

<b>Nombre d'Appels Entrants</b>	<b>169 665</b>	<b>172 357</b>	<b>1,6%</b>
dont via ligne 3966 (Ligne PDS)	15 738	17 880	13,6%
% 3966 (Ligne PDS) *	9,3%	10,4%	
<b>Appels Décrochés</b>	155 544	<b>159 663</b>	2,6%
<b>% décrochés dans la minute</b>	93,67%	<b>94,06%</b>	3,1%
<b>Appels Perdus ( non décrochés à et après 15 secondes ** )</b>	3712	<b>3320</b>	-10,6%
<b>Nombre d'Appels Sortants</b>	298 606	<b>297 707</b>	<b>-0,3%</b>

\* la ligne de permanence des soins ( PDS 3966 ) a été ouverte le 1er juin 2014

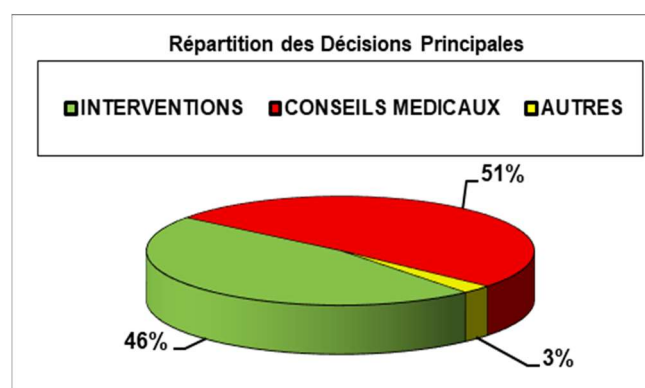
\*\* par définition les appels raccrochés avant 15 sec sont considérés comme des erreurs de numérotation et non comme des appels perdus

<b>Dossiers Ouverts</b>	<b>88 684</b>	<b>90 695</b>	2,3%
dont <i>AFFAIRES</i>	85 470	88 081	3,1%
dont <i>Appels Abusifs ou Faux Appels</i>	3 214	2 614	-18,7%
<b>REPARTITION DES AFFAIRES</b>			
<b>APP - DECISIONS ( DRM )</b>	73 799	<b>77 950</b>	<b>5,6%</b>
dont <i>DRM par Med PDS</i>	20 392	23 962	17,5%
APP - INFORMATIONS	11 671	10 131	-13,2%
<b>TOTAL affaires</b>	<b>85 470</b>	<b>88 081</b>	<b>3,1%</b>



DECISION la plus importante par DRM: Intervention > Cs méd > autre	DECISIONS - DRM		2020	2021	diff %
	INTERVENTIONS		34 842	36 254	4,1%
	CONSEILS MEDICAUX		37 232	39 712	6,7%
	AUTRES		1 725	1 984	15,0%
	<b>TOTAL</b>		<b>73 799</b>	<b>77 950</b>	<b>5,6%</b>

Intervention = SMUR et/ou VSAV et/ou AMB et/ou MG



Plus de 77 000 dossiers de Régulation Médicale ouverts en 2021, soit à nouveau 5,06% d'augmentation. 46% des appels aboutissent à une intervention d'un effecteur,

51% des appels régulés aboutissent à un conseil médical ou à un numéro de médecin donné.

#### IV) SMUR

Il s'agit également d'une mission d'intérêt général. La structure mobile d'urgence et de réanimation a pour mission :

- d'assurer, en permanence, en tous lieux et prioritairement hors de l'établissement de santé auquel elle est rattachée, la prise en charge d'un patient dont l'état requiert de façon urgente une prise en charge médicale et de réanimation, et, le cas échéant, et après

régulation par le SAMU, le transport de ce patient vers un établissement de santé.

- d'assurer le transfert entre 2 établissements de santé d'un patient nécessitant une prise en charge médicale pendant le trajet.

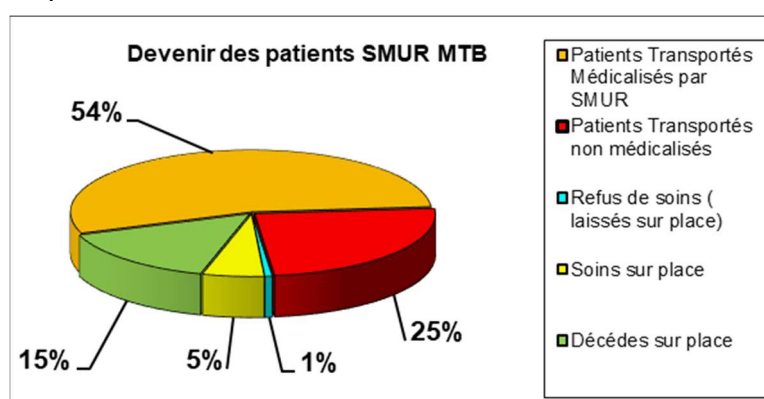
Le fonctionnement d'une ligne de garde SMUR nécessite la présence d'une équipe composée d'un médecin, d'un infirmier et d'un ambulancier, 24h/24 et 365 j/an.

SMUR Primaires	2020	2021	Ecart	diff %
SMUR Prim Montauban	1 139	1 071	-68	-6,0%
SMUR Prim Moissac	431	396	-35	-8,1%
SMUR Prim Toulouse ad + ped	49	62	13	26,5%
SMUR Prim Agen	14	11	-3	-21,4%
SMUR Prim autres	26	30	4	15,4%
<b>TOTAL SMUR</b>	<b>1 659</b>	<b>1 570</b>	<b>-89</b>	<b>-5,4%</b>

Baisse de 6% d'activité SMUR primaire ordonnée par le CRRA 82.

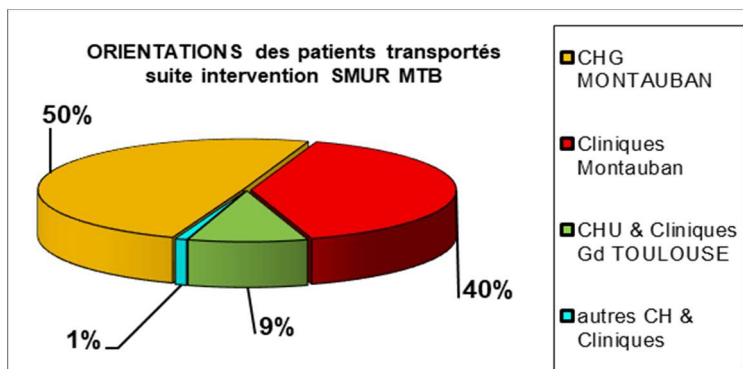
Le nombre d'interventions SMUR primaire ordonné par le CRRA 82 à diminuer.

Sur les 1 071 interventions primaires, 501 patients n'ont pas été transportés en SMUR médicalisé, 25% ont été transportés mais de manière non médicalisée, 15% sont décédés sur place, 3% ont été traités sur place et 1% ont refusé les soins.



Devenir des Patients pris en charge par SMUR Primaire de Montauban	2020	2021	Ecart	diff %
Patients Transportés Médicalisés par SMUR	656	<b>593</b>	-63	-9,6%
Patients Transportés non médicalisés	290	<b>269</b>	-21	-7,2%
Refus de soins ( laissés sur place)	4	<b>7</b>	3	75,0%
Soins sur place	35	<b>60</b>	25	71,4%
Décédés sur place	157	<b>165</b>	8	5,1%
<b>Total</b>	<b>1 142</b>	<b>1 094</b>	<b>-48</b>	<b>-4,2%</b>

Parmi les 863 patients transportés suite à une intervention du SMUR Primaire de Montauban, 428 ont été orientés vers l'hôpital de Montauban soit 49%.

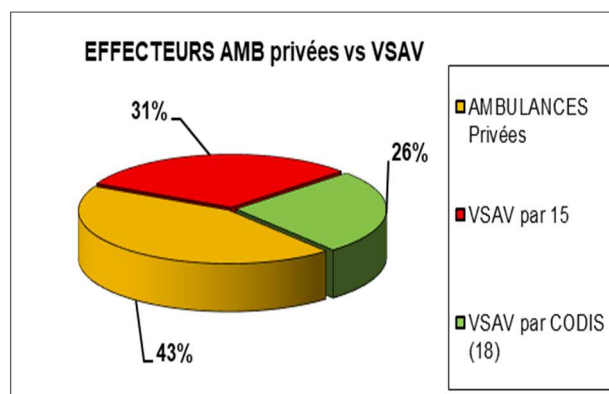


ORIENTATION des Patients Transportés suite intervention SMUR Primaire de	2020	2021	Ecart	diff %
CHG MONTAUBAN	438	<b>428</b>	-10	-2,3%
Cliniques Montauban	411	<b>346</b>	-65	-15,8%
CHU & Cliniques Gd TOULOUSE	79	<b>81</b>	2	2,5%
autres CH & Cliniques	18	<b>8</b>	-10	-55,6%
<b>Total</b>	<b>946</b>	<b>863</b>	<b>-83</b>	<b>-8,8%</b>

### • Effecteurs-Transporteurs

Tous motifs & tous lieux & l et llaires	2020	2021	Ecart	diff %
AMBULANCES Privées	12 592	<b>13 437</b>	845	<b>6,7%</b>
VSAV par 15	8 128	<b>9 485</b>	1357	16,7%
VSAV par CODIS (18)	7 662	<b>7 955</b>	293	3,8%
<b>TOTAL</b>	<b>28 382</b>	<b>30 877</b>	<b>2 495</b>	<b>8,8%</b>

VSAV : Véhicule de Secours et d'Assistance aux Victimes  
CODIS : Centre Opérationnel Départemental d'Incendie et de Secours

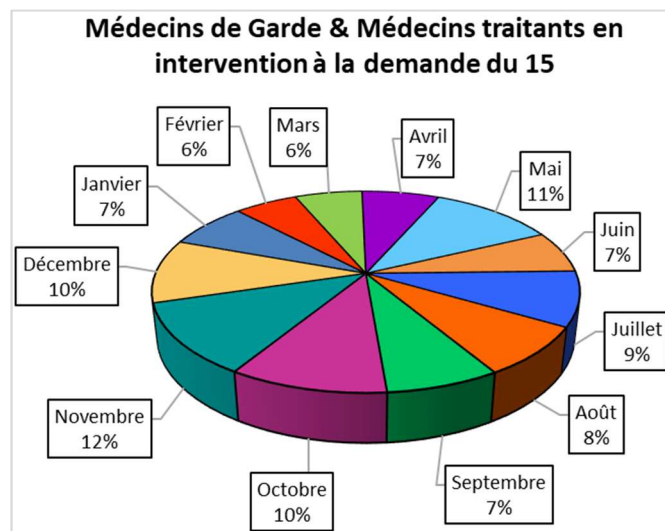


On constate une nette augmentation de + 6,7% du nombre de sorties des ambulances

privées ainsi qu'une augmentation de + 16,7% des sorties en VSAV à la demande du SAMU.

• **Médecins de garde ou Médecins Traitants**

<b>MEDECINS de GARDE ou MEDECINS Traitants</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>diff %</b>
Janvier	529	463	-12,5%
Février	489	358	-26,8%
Mars	559	381	-31,8%
Avril	402	438	9,0%
Mai	591	712	20,5%
Juin	385	421	9,4%
Juillet	531	552	4,0%
Août	583	502	-13,9%
Septembre	458	460	0,4%
Octobre	474	638	34,6%
Novembre	399	725	81,7%
Décembre	414	643	55,3%
<b>Total</b>	<b>5 814</b>	<b>6 293</b>	<b>8,2%</b>



Très forte sollicitation de la médecine libérale 2ème et 4ème trimestre 2021 "post-covid"

<b>Interventions SMUR II :</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Ecart</b>	<b>diff %</b>
<b>SMUR II Montauban</b>	607	<b>614</b>	7	1,2%
dont S2 médicalisé	441	404	-37	-8,4%
dont T2ih	166	<b>210</b>	44	26,5%
SMUR II Moissac	29	<b>37</b>	8	27,6%
SMUR Prim Toulouse ad + ped	17	<b>30</b>	13	76,5%
SMUR II autres	2	0	-2	-100,0%
<b>Total</b>	<b>655</b>	<b>681</b>	<b>26</b>	<b>4,0%</b>

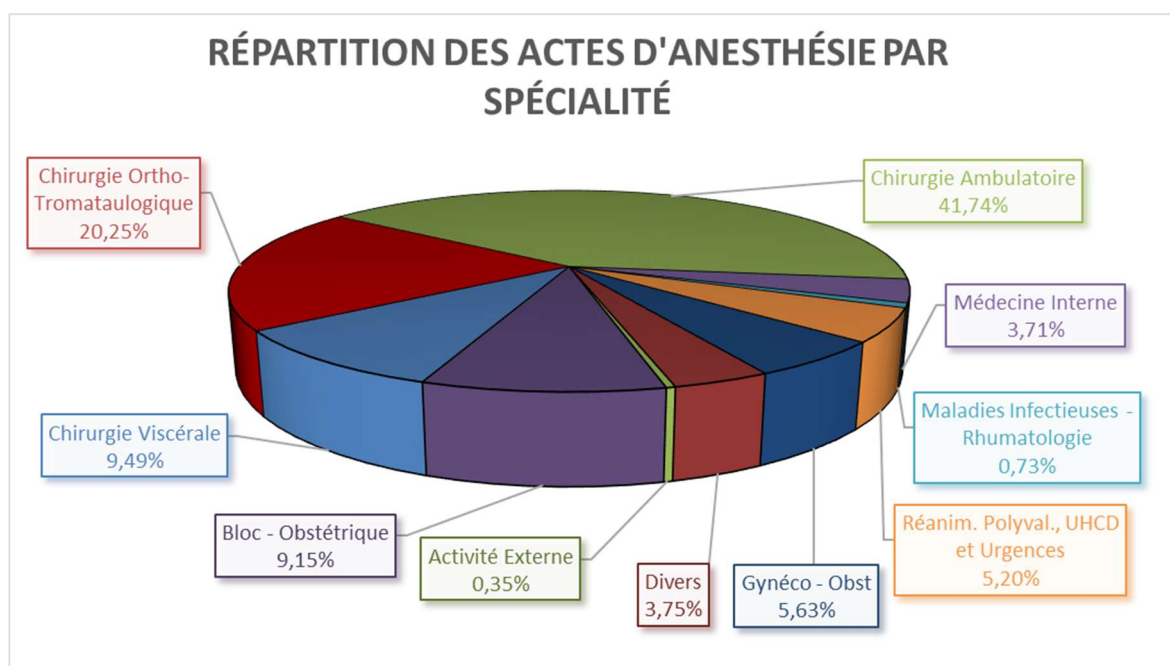
On constate une augmentation 1,2% de l'activité secondaire du SMUR de Montauban

<b>SMUR II Montauban</b>		<b>DESTINATION</b>				<b>Total</b>	
<b>ORIGINE &amp; DEVENIR Patients SMUR Secondaires MTB 2021</b>	<b>CHG MTB</b>	<b>Cliniques MTB</b>	<b>ETB Gd Toulouse</b>	<b>autres ETB</b>			
<b>ORIGINE</b>	CHG MTB	1	152	153	4	<b>310</b>	50,6%
	Cliniques MTB	117	15	41	0	<b>173</b>	28,2%
	CHG Moissac	54	45	18	1	<b>118</b>	19,2%
	autres ETB	3	6	3	0	<b>12</b>	2,0%
	<b>Total</b>	<b>175</b>	<b>218</b>	<b>215</b>	<b>5</b>	<b>613</b>	
		28,5%	35,6%	35,1%	0,8%		100,0%

## V) ANESTHESIOLOGIE

Unité	Nombre d'actes		
	2019	2020	2021
Chirurgie Viscérale	677	592	622
Chirurgie Ortho-Tromatologique	1 561	1 250	1 328
Chirurgie Ambulatoire	3 482	2 194	2 737
Médecine Interne	344	205	243
Maladies Infectieuses - Rhumatologie	48	58	48
Réanim. Polyval., UHCD et Urgences	343	350	341
Gynéco - Obst	329	348	369
Divers	253	220	246
Activité Externe	26	38	23
<b>TOTAL REALISE AU BLOC OPERATOIRE</b>	<b>7 063</b>	<b>5 255</b>	<b>5 957</b>
Bloc - Obstétrique	550	527	600
<b>TOTAL GENERAL ANESTHESIE</b>	<b>7 613</b>	<b>5 782</b>	<b>6 557</b>

Note : Divers inclut les spécialités peu représentées individuellement, par exemple la cardiologie, la neurologie, la pédiatrie, le SSR, ...



La chirurgie ortho-traumatologique connaît une augmentation en termes de consommation d'actes d'anesthésie entre 2020 et 2021 au sein du bloc opératoire. Concernant le bloc obstétrical, le nombre d'actes d'anesthésie consommés est en hausse.

Globalement en nombre d'actes, le classement des activités les plus consommatrices d'anesthésiologie est le suivant : la chirurgie ambulatoire (41,74% en 2021), la chirurgie ortho-traumatologie (20,25%), la gynécologie obstétrique incluant le bloc obstétrical (14,78%) et la chirurgie viscérale (9,49%).

## POLE MEDICO-TECHNIQUE

### I) BIOLOGIE MEDICALE

Depuis 2014, le laboratoire de biologie médicale du Centre hospitalier fait partie d'un Groupement de Coopération Sanitaire (GCS). Ce dernier regroupe 4 sites : Cahors, Gourdon, Castelsarrasin-Moissac et Montauban. Le GCS Laboratoire Interhospitalier de Biologie du Quercy a été créé pour atteindre et maintenir le standard de qualité exigé par l'accréditation, cultiver l'efficacité économique, assurer les besoins des établissements publics des départements du Lot et Tarn et Garonne, pérenniser une offre publique de biologie médicale de qualité, répondre à l'ensemble des obligations liées à

la procédure d'accréditation et offrir toute garantie quant à la permanence des soins et la prise en charge des urgences.

Le laboratoire de biologie du CH de Montauban accueille les patients externes du lundi au vendredi.

L'activité du GCS réalisée sur le site de Montauban en 2021 se répartit de la manière suivante :

Actes produits par le CHM	2020			2021		
	B	BHN	HN	B	BHN	HN
CAHORS	1 890 893	72 350	170	1 905 517	103 880	-
MOISSAC	391 868	39 520	10	1 057 419	27 200	-
GOURDON	-	-	-	115 533	420	-
MONTAUBAN	13 734 584	581 005	1 320	18 122 988	898 140	431
<b>TOTAL</b>	<b>16 017 345</b>	<b>692 875</b>	<b>1 500</b>	<b>21 201 457</b>	<b>1 029 640</b>	<b>431</b>

Actes consommés par le CHM	2020			2021		
	B	BHN	HN	B	BHN	HN
EFS	132 560	-	-	144 872	-	-
CAHORS	3 012 311	344 870	-	1 898 483	397 540	-
MONTAUBAN	13 734 584	581 005	1 320	18 122 988	898 140	431
BIOMNIS	308 957	60 170	9 917	235 701	58 515	6 001
TOULOUSE	1 569 548	199 845	53 406	463 249	397 135	64 357
AUTRES	19 960	28 470	126	22 058	29 700	433
<b>TOTAL</b>	<b>18 777 920</b>	<b>1 214 360</b>	<b>64 769</b>	<b>20 887 351</b>	<b>1 781 030</b>	<b>71 222</b>

### II) ANATOMO-PATHOLOGIE

Le nombre d'actes des patients hospitalisés correspond à l'activité réalisée au profit de patients hospitalisés au sein du CH de Montauban. En nombre d'actes en 2021, cela représente 66,94% de l'activité d'anatomo-pathologie. Concernant l'activité réalisée au profit du CHIC Castelsarrasin Moissac (pour des patients hospitalisés ou externes au sein

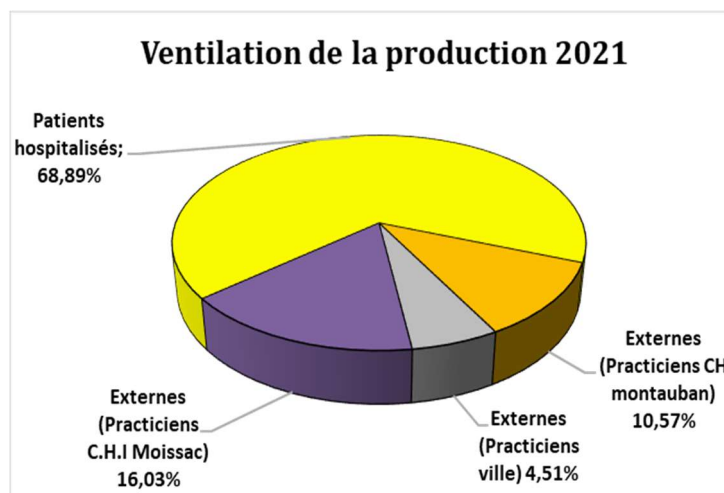
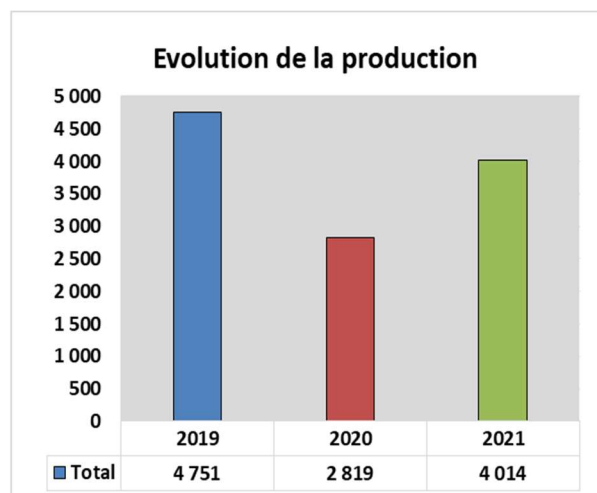
du CHIC de Moissac), cette activité représente 16% de l'activité globale exactement comme en 2020. La part de l'activité externe prescrite par des praticiens du CH de Montauban représente 11% de l'activité totale. Enfin, 5,83% de l'activité d'anatomo-pathologie est prescrite par des praticiens libéraux de ville et est incluse dans l'activité externe du service.

		Patients hospitalisés	Patients externes			Total
			Practiciens CH montauban	Practiciens ville	Practiciens C.H.I Moissac	
Nbre actes CCAM	2019	3 271	560	103	817	4 751
	2020	1 942	298	127	452	2 819
	2021	2 687	450	234	643	4 014

Evol. 2020/2021

42,39%

Note : Nombre d'actes CCAM, actes de suppléments non inclus



### III) RADIOLOGIE

Globalement par rapport à 2020, l'activité de la radiologie a augmenté en termes d'actes (+ 15,84%) ainsi que le nombre d'ICR (+ 17,16%).

Concernant l'activité réalisée au profit de patients hospitalisés au sein de l'établissement l'activité consommée

augmente, en termes d'actes + 1,53% et en termes d'ICR + 1,77%.

L'activité externe augmente de + 23,29% en termes d'actes et augmente de + 25,08% en termes d'ICR.

La part de l'activité réalisée au profit de patients externes a augmenté entre 2020 et 2021, soit 66% en 2020 et 70% en 2021.



UF DE PRODUCTION : RADIOLOGIE - PUBLIC		CUMULE			CUMULE		
		Actes			ICR		
Code Pôle	Libellé Pôle	2020	2021	Ecart	2020	2021	Ecart
1010	Pôle cardio-neuro-pneumologie	1 780	1 491	-16,24 %	52 580	43 874	-16,56 %
1014	Pôle femme, parents, enfants	449	407	-9,35 %	17 408	13 966	-19,77 %
1016	Pôle de psychiatrie adulte	252	276	9,52 %	7 178	8 781	22,33 %
1018	Pôle sante societe	125	113	-9,60 %	4 825	4 636	-3,92 %
1021	Pôle médico chirurgical	3 964	3 781	-4,62 %	107 398	105 719	-1,56 %
1022	Pôle SSR et Gériatrie	659	596	-9,56 %	18 796	17 313	-7,89 %
1023	Pôle Réa, Anesth, Ambu, Urg	4 984	5 736	15,09 %	136 307	156 304	14,67 %
<b>Total activité de la Radiologie Patients Hospitalisés :</b>		<b>12 213</b>	<b>12 400</b>	<b>1,53%</b>	<b>344 492</b>	<b>350 593</b>	<b>1,77%</b>
<b>Total activité de la Radiologie Patients Externes :</b>		<b>23 571</b>	<b>29 060</b>	<b>23,29%</b>	<b>671 847</b>	<b>840 322</b>	<b>25,08%</b>

Notes : Actes réalisés en public : (UF : 1300).

UF DE PRODUCTION : RADIOLOGIE - PRIVE		CUMULE			CUMULE		
		ACTES			ICR		
Code pôle	Libellé Pôle	2020	2021	Ecart	2020	2021	Ecart
1013	Pôle médico-technique	8	2	-75,00%	238	88	-63,03%
<b>Total activité de la Radiologie :</b>		<b>8</b>	<b>2</b>	<b>-75,00%</b>	<b>238</b>	<b>88</b>	<b>-63,03%</b>

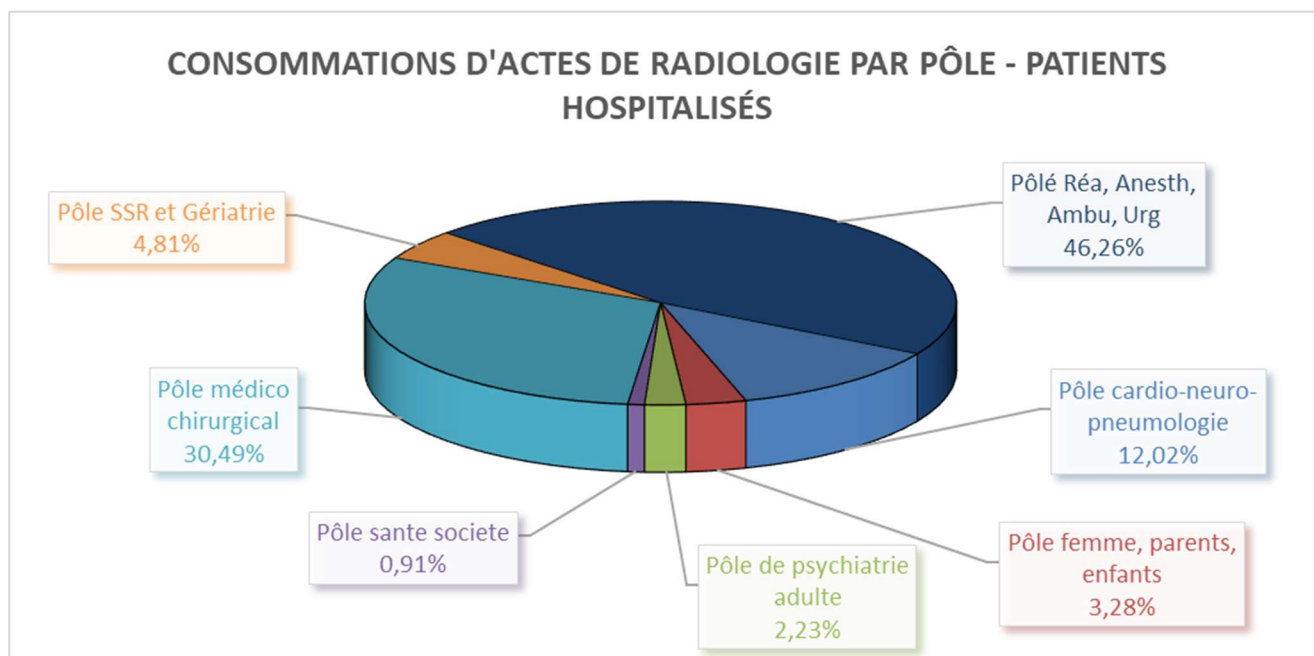
Notes : Actes réalisés en privé : (UF : 1300).

<b>Total activité de la Radiologie - (Public + Privé) :</b>	<b>35 792</b>	<b>41 462</b>	<b>15,84%</b>	<b>1 016 577</b>	<b>1 191 003</b>	<b>17,16%</b>
---	---------------	---------------	---------------	------------------	------------------	---------------

Notes : Suppléments et actes de restitution en 3D non comptabilisés

Concernant les patients hospitalisés, le pôle Réanimation, Urgences est le principal consommateur en termes d'actes 46%, le deuxième est le pôle Médico-Chirurgical avec

30% d'actes de radiologie consommés et le troisième est le pôle Cardio-Neuro-Pneumo avec 12%.





## IV) SCANNER

En 2021, l'activité du scanner du CH de Montauban est en augmentation par rapport à 2020 à savoir + 7,22% en termes d'actes et + 8,87% en termes d'ICR.

Par rapport à 2020, une augmentation est enregistrée sur l'activité publique externe (+ 20,09% en actes) à l'inverse sur la partie patients hospitalisés (- 3,01% d'actes).

En juin 2016, un scanner a été acquis par le GIE qui regroupe l'Imagerie des 3 rivières, l'hôpital de Montauban et le Centre d'imagerie Jean-Moulin. Il a été installé au Pont de Chaume. Une vacation hebdomadaire y est assurée par l'hôpital.

UF DE PRODUCTION : SCANNER PUBLIC		CUMULE			CUMULE		
		Actes			ICR		
Code Pôle	Libellé Pôle	2020	2021	Ecart	2020	2021	Ecart
1010	Pôle cardio-neuro-pneumologie	1 204	1 115	-7,39 %	66 803	62 439	-6,53 %
1014	Pôle femme, parents, enfants	66	53	-19,70 %	3 822	2 983	-21,95 %
1016	Pôle de psychiatrie adulte	121	91	-24,79 %	6 602	3 967	-39,91 %
1018	Pôle sante societe	32	33	3,13 %	1 316	1 648	25,23 %
1021	Pôle médico chirurgical	1 107	1 045	-5,60 %	51 544	51 387	-0,30 %
1022	Pôle SSR et Gériatrie	383	356	-7,05 %	19 900	18 762	-5,72 %
1023	Pôle Réa, Anesth, Ambu, Urg	4 802	4 790	-0,25 %	271 811	277 940	2,25 %
<b>Total activité du Scanner Patients Hospitalisés :</b>		<b>7 715</b>	<b>7 483</b>	<b>-3,01%</b>	<b>421 798</b>	<b>419 126</b>	<b>-0,63%</b>
<b>Total activité du Scanner Patients Externes :</b>		<b>6 107</b>	<b>7 334</b>	<b>20,09%</b>	<b>305 094</b>	<b>371 832</b>	<b>21,87%</b>

Note : Actes réalisés en public (UF - 1302). Suppléments et actes de restitution 3D non comptabilisés.

UF DE PRODUCTION : SCANNER - PRIVE		CUMULE			CUMULE		
		ACTES			ICR		
Code pôle	Libellé Pôle	2020	2021	Ecart	2020	2021	Ecart
1013	Pôle médico-technique	0	3	100,00%	0	382	100,00%
<b>Total activité Du Scanner</b>		<b>0</b>	<b>3</b>	<b>100,00%</b>	<b>0</b>	<b>382</b>	<b>100,00%</b>

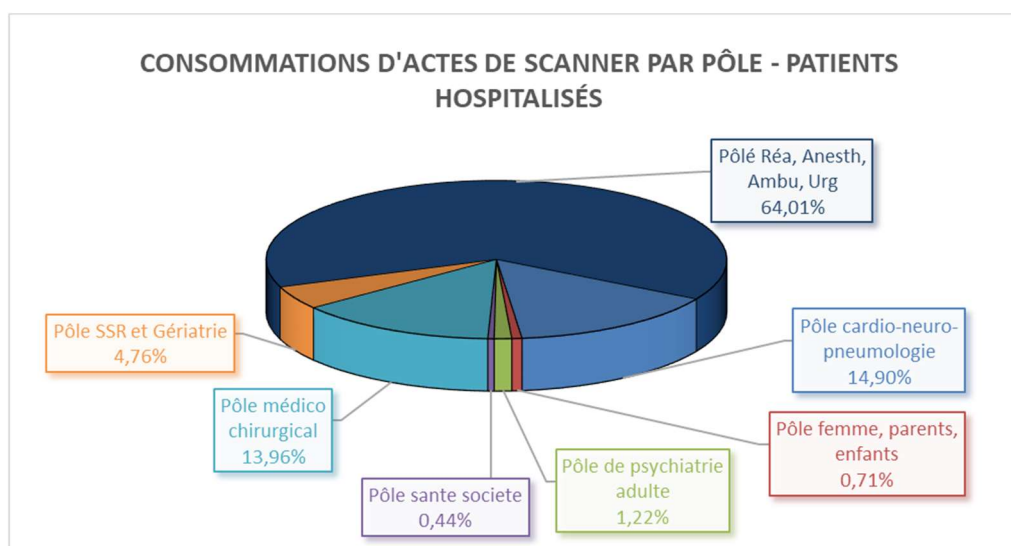
Note : Actes réalisés en privé (UF : 1302). Suppléments et actes de restitution 3D non comptabilisés.

<b>Total activité du Scanner - (Public + Privé) :</b>	<b>13 822</b>	<b>14 820</b>	<b>7,22%</b>	<b>726 892</b>	<b>791 340</b>	<b>8,87%</b>
---	---------------	---------------	--------------	----------------	----------------	--------------

<b>Total activité du Scanner Patients GIE (public + privé) :</b>	<b>416</b>	<b>590</b>	<b>41,83%</b>	<b>23 855</b>	<b>33 929</b>	<b>42,23%</b>
--	------------	------------	---------------	---------------	---------------	---------------

Six pôles sur sept voient leur consommation d'actes régresser entre 2020 et 2021 pour les patients hospitalisés. Les pôles les plus consommateurs d'actes de scanner en 2021 sont : le pôle Réanimation, Anesthésie,

Chirurgie Ambulatoire et Urgences 64%, le pôle Cardio-Neuro-Pneumo 15% et le pôle Médico-chirurgical 14%.



## V) IRM

Entre 2020 et 2021, l'activité publique globale de l'IRM du CH est en progression. La partie Hospitalisés a diminué de - 6,17% en termes d'actes. Dans le même temps, la partie « patients externes pris en charge en public » voit son activité augmenter de + 16,34% en nombre d'actes.

En 2021, l'activité libérale au niveau de l'IRM est en augmentation + 40,70%. Cette activité

privée représente 22,6% du nombre d'actes réalisés sur l'année 2021 contre 18,4% en 2020.

Courant 2018, une IRM ostéo-articulaire a été acquise par le GIE qui regroupe l'imagerie des 3 rivières, l'hôpital de Montauban et le Centre d'imagerie Jean-Moulin. Il a été installé sur le site de l'hôpital.

UF DE PRODUCTION : IRM - PUBLIC		CUMULE			CUMULE		
		Actes			ICR		
Code Pôle	Libellé Pôle	2020	2021	Ecart	2020	2021	Ecart
1010	Pôle cardio-neuro-pneumologie	506	438	-13,44 %	54 893	46 581	-15,14 %
1014	Pôle femme, parents, enfants	29	55	89,66 %	3 116	5 476	75,74 %
1016	Pôle de psychiatrie adulte	49	60	22,45 %	5 173	6 381	23,35 %
1018	Pôle sante societe	8	18	125,00 %	849	1 944	128,98 %
1021	Pôle médico chirurgical	203	180	-11,33 %	22 303	19 798	-11,23 %
1022	Pôle SSR et Gériatrie	54	83	53,70 %	5 830	8 901	52,68 %
1023	Pôle Réa, Anesth, Ambu, Urg	383	322	-15,93 %	40 569	33 946	-16,33 %
<b>Total activité de l'IRM Patients Hospitalisés :</b>		<b>1 232</b>	<b>1 156</b>	<b>-6,17 %</b>	<b>132 733</b>	<b>123 027</b>	<b>-7,31 %</b>
<b>Total activité de l'IRM Patients Externes :</b>		<b>2 435</b>	<b>2 833</b>	<b>16,34 %</b>	<b>263 227</b>	<b>305 645</b>	<b>16,11 %</b>

Notes : Actes réalisés en public : (UF : 1309).

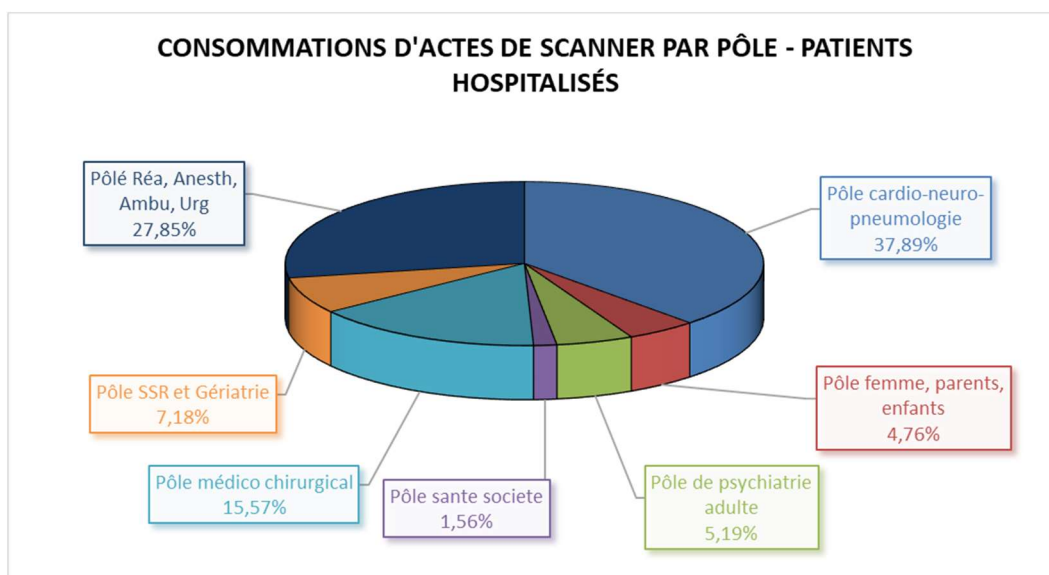
UF DE PRDUCTION : IRM - PRIVE		CUMULE			CUMULE		
		ACTES			ICR		
Code pôle	Libellé Pôle	2020	2021	Ecart	2020	2021	Ecart
1013	Pôle médico-technique	828	1 165	40,70%	94 008	129 123	37,35 %
<b>Total activité de l'IRM</b>		<b>828</b>	<b>1 165</b>	<b>40,70%</b>	<b>94 008</b>	<b>129 123</b>	<b>37,35%</b>

Notes : Actes réalisés en privé : (UF : 1309).

<b>Total activité de l'IRM (public + privé) :</b>	<b>4 495</b>	<b>5 154</b>	<b>14,66%</b>	<b>489 968</b>	<b>557 795</b>	<b>13,84%</b>
<b>Total activité de l'IRM Patients GIE (public + privé) :</b>	<b>1 792</b>	<b>2 427</b>	<b>35,44%</b>	<b>191 813</b>	<b>259 685</b>	<b>35,38%</b>

Le pôle Cardio-Neuro-Pneumo reste le plus gros consommateur d'actes pour les hospitalisés. Sa part d'actes consommés pour les patients hospitalisés représente 38% des actes réalisés pour l'ensemble des patients

hospitalisés au Centre Hospitalier de Montauban. Le pôle Urgences Réa Chir Ambu, second consommateur d'actes d'IRM pour des patients hospitalisés (28%) a diminué sa consommation entre 2020 et 2021.



## VI) PHARMACIE A USAGE INTERIEUR

Les principales missions d'une pharmacie à usage intérieur sont : la gestion, l'achat et l'approvisionnement de l'établissement de santé en produits pharmaceutiques, l'aide à la prescription et la dispensation des médicaments aux patients hospitalisés et aux patients externes, la préparation des médicaments et la reconstitution centralisée des cytostatiques selon les bonnes pratiques de fabrication, la stérilisation des

dispositifs médicaux, l'information pour le bon usage des médicaments et des dispositifs médicaux, et la vigilance des produits de santé.

Il s'agit de garantir que le produit, le service rendu, l'activité et la prestation sont conformes aux objectifs et obligations de la pharmacie à usage intérieur.

### A) LES MEDICAMENTS

#### ✓ Essais cliniques

Essais cliniques	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Nombre d'essais en cours	11	8	8	6	7	8	8

#### ✓ Douleur

Année	2019	2020	2021	2021/2020
Nombre de lignes de dispensation de stupéfiants	11 097	10 557	10 866	3%

### ✓ Pharmacovigilance / erreurs médicamenteuses

Pharmacovigilance	2019	2020	2021
<b>Textes réglementaires</b>			
Retrait	53	43	42
Recommandation, précaution, information	25	22	47
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>65</b>	<b>89</b>
<b>Déclarations d'incidents</b>			
Déclaration de pharmacovigilance	56	30	103
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>30</b>	<b>103</b>
<b>Nombre total d'alertes médicamenteuses</b>	<b>134</b>	<b>95</b>	<b>192</b>

Depuis 2011, un système de déclaration et de recueil des erreurs médicamenteuses a été mis en place au CH Montauban.

En 2015, le recueil des erreurs médicamenteuses a été centralisé au niveau du GCRIS qui en assure le suivi.

### ✓ Activité de dispensation et de commande

Année	2018	2019	2020	2021	2021/2020
Nombre de lignes de dispensation globale	217 097	220 619	217 537	220 756	1,48%
Nombre de lignes de dispensation nominative	23 758	23 769	23 423	25 531	9,00%
Nombre de lignes de commande	32 401	31 327	27 691	30 326	9,52%

### ✓ Rétrocessions

Il s'agit de la vente, aux patients externes, des spécialités pharmaceutiques non

disponibles en pharmacie de ville et dont la liste est fixée par arrêté ministériel.

Année	2019	2020	2021
Nombre de patients	647	712	747
Nombre de spécialités rétrocédées	179	288	161
Nombre de titres émis (nombre de passages)	3 266	3 632	3 812

Année	2019	2020	2021	2021/2020
Nombre d'ordonnances (titres émis)	3 266	3 632	3 812	4,96%
Montant achat des produits rétrocédés (=prix achat)	4 826 593	5 791 582	5 511 541	-4,84%
Valeur remboursée des produits rétrocédés (=prix CEPS)	4 944 490	5 816 157	5 677 490	-2,38%
Montant des frais de gestion (=22€/ligne)	85 998	95 480	97 815	2,45%
Montant facturée à la CPAM (=prix CEPS + 22€/ligne)	5 030 488	5 911 637	5 775 305	-2,31%
<b>Bénéfice établissement (22€ + différence prix marché / prix CEPS)</b>	<b>203 895</b>	<b>120 055</b>	<b>263 764</b>	<b>119,70%</b>

### ✓ Préparation centralisée des anticancéreux

- Prescription informatisée des chimiothérapies depuis les services de soins par les prescripteurs sur le logiciel "CHIMIO".  
- Validation pharmaceutique informatisée des prescriptions et édition des plans de fabrication et étiquettes. Deux préparateurs en

pharmacie travaillent en binôme (double contrôle) quotidiennement à la réalisation des préparations d'anticancéreux injectables.

- Traçabilité informatisée de l'administration des chimiothérapies par les infirmier(e)s des unités fonctionnelles concernées.

#### Nombre de préparations effectuées par la pharmacie

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	4 994	5 680	5 434	5 501	6 258	7 131	6 995

#### Nombre de patients

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	1 215	1 291	1 336	1 467	1 555	1 888	2 263

Soit une augmentation en valeur de 19% entre 2020 et 2021.

#### Nombre de nouveaux patients

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total	171	189	190	206	205	269	279

Soit une stabilité du nombre de nouveaux patients entre 2020 et 2021

Service	2018	2019	2020	2021
Neuro	0		6	0
Pneumo	740	835	621	578
Pédiatrie	13	10	179	114
Had	254	477	548	427
Had Moissac	66	278	299	153
Onco HDJ 2903	3 972	4 204	4 962	5 231
Onco HC 2906	403	401	487	482
Onco HS 3400	0			
Rhumato	37	44	11	
Gyneco	16	9	18	10
<b>TOTAL</b>	<b>5 501</b>	<b>6 258</b>	<b>7 131</b>	<b>6 995</b>

### ✓ Conciliation médicamenteuse

La conciliation des traitements médicamenteux (ou conciliation médicamenteuse) est une démarche qui permet de prévenir et d'intercepter les erreurs médicamenteuses. Elle repose sur la transmission et le partage d'informations

complètes et exactes entre les membres de l'équipe de soins et le patient tout au long de son parcours.

Cette prise en charge a vu le jour en 2016.

Année	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Service PNEUMOLOGIE (&gt; 75 ans)</b>	<i>Activité débutée en décembre 2016</i>					
Nombre de patients conciliables	39	387	353	226	181	0
Nombre de patients conciliés	24	289	226	138	15	0
Rapport	61%	68%	64%	61%	8%	0%
						Service Covid+

✓ **Education thérapeutique dans le VIH / VHC / Rhumato**

Bilan ETP			
VIH	2019	2020	2021
File active infectiologue	220	250	230
Nombre Total de consultations VIH/an			
Nombre Total de consultations ETP/an	20		
Nombre de patients pris en charge/an	25	18	17
Nombre moyen d'entretien /patients /an			
Nombre de suivis téléphoniques/an	15	40	30
Nombre de réunion pluridisciplinaire	21	18	16
Nombre de réunion COPIL ETP	0	0	0

Rhumato (SPDA et PR)	2019	2020	2021
Nombre de patients pris en charge/an	33	0	0
Nombre Total d'atelier médicament pour SPDA/an (1h)	16	0	0
Nombre Total d'atelier médicament pour PR/an (1h)	17	0	0
Nombre de réunion pluridisciplinaire	1	0	0

**B) MOLECULES ONEREUSES et DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES (DMI) de la LISTE T2A**

Dans le cadre de la réforme de la Tarification A l'Activité, un certain nombre de médicaments onéreux et de dispositifs médicaux (Liste arrêtée par le Ministère) est remboursable en sus du séjour du patient (car non compris dans le tarif correspondant au séjour du patient). Le principe de remboursement est : si le prix payé par l'Etablissement est supérieur ou égal au tarif de responsabilité fixé par le Ministère, la

différence reste à la charge de l'établissement. A l'inverse, si le prix payé est inférieur, alors l'établissement perçoit le montant payé ainsi que la moitié de la différence avec le tarif national.

A ces remboursements peut être appliqué un coefficient dépendant de la réalisation du Contrat de Bon Usage du Médicament (moins de 100 % si l'objectif annuel n'est pas atteint).

	2019	2020	2021	Evol 2020/2021
<b>Molécules Onéreuses</b>				
- Montant déclaré	4 171 308 €	5 391 572 €	7 583 046 €	40,65%
- Montant perçu	4 264 959 €	5 583 779 €	7 873 185 €	41,00%
<b>DMI</b>				
- Montant déclaré	1 637 687 €	1 674 876 €	1 998 490 €	19,32%
- Montant perçu	1 646 247 €	1 674 129 €	2 004 893 €	19,76%
<b>Total Perçu</b>	<b>5 911 205 €</b>	<b>7 257 908 €</b>	<b>9 878 078 €</b>	<b>36,10%</b>

✓ **DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES (DMI)**

<b>DMI STERILE</b> avec traçabilité Pharma	2017	2018	2019	2020	2021	2020/2021
nombre de DMI	4 790	5 125	5 381	4 943	5 754	14%
nombre ordonnance patient	1 600	1 602	1 632	1 380	1 620	15%
nombre de référence DMI	828	881	788	819	895	8%
<b>dépense</b>	<b>2 433 238 €</b>	<b>2 346 745 €</b>	<b>2 159 802 €</b>	<b>2 309 184 €</b>	<b>2 600 458 €</b>	<b>11%</b>
<b>Répartition quantité DMI par chirurgie</b>						
orthopédie-traumatologie	3448	3 887	4 286	3 945	4 524	13%
cardiologie rythmologie	449	381	249	411	465	12%
digestif - gynécologie	428	433	478	364	425	14%
ophtalmologie	343	299	230	93	116	20%
endoscopie digestive	9	8	21	13	10	-30%
*neurostimulation médullaire	0	0	9	7	22	68%
<b>Produits associés aux DMI</b>						
télécardiologie	44	33	23	55	76	28%
greffon os humain	9	15	15	7	18	61%
DMI origine animale	4	5	0	5	2	-150%
*neurostimulateur externe	0	0	4	3	8	63%
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>53</b>	<b>42</b>	<b>70</b>	<b>104</b>	<b>33%</b>

La hausse des dépenses est liée exclusivement à la hausse d'activité de rythmologie cardiaque et les autres chirurgies sont en baisse.

<b>Courrier DMI information patient</b>	2017	2018	2019	2020	2021	2020/2021
nombre courrier patient	1 380	1 393	1 413	1 160	1 338	13%

Ce courrier d'information est envoyé au patient avec la liste des DMI stériles implantés (à l'exception de l'ostéosynthèse / décret matériovigilance).

Part de la T2A (hors GHS)	2017	2018	2019	2020	2021	2020/2021
quantité DMI - PP	2 874	2 961	3 534	3 187	3 656	13%
nombre référence DMI	470	492	503	567	571	1%
nombre ordonnance	745	758	895	769	890	14%
télécardiologie***	43	30	20	32	30	-7%
<b>Dépense DMI-PP</b>	<b>1 621 506 €</b>	<b>1 629 800 €</b>	<b>1 651 358 €</b>	<b>1 634 744 €</b>	<b>1 947 896 €</b>	<b>16%</b>

Un cardio transmetteur externe est attribué au patient, les données de son défibrillateur sont envoyées à un

serveur pour analyse et alerte si nécessaire.

DMI EN PRÊT (réservé à 1 seul patient)	2017	2018	2019	2020	2021	2020/2021
quantité DMI	390	524	309	353	505	30%
référence DMI	200	210	172	175	200	13%
<b>dépense</b>	<b>295 344 €</b>	<b>289 930 €</b>	<b>224 410 €</b>	<b>281 369 €</b>	<b>384 004 €</b>	<b>27%</b>

Le prêt temporaire signifie que les DMI et les ancillaires sont prêtés par le fournisseur pour 1 seule intervention

patient puis renvoyés au fournisseur. Cela nécessite un double circuit : contrôle des DM par IBODE et stérilisation en pré-opératoire et en post-opératoire.

### ✓ MATERIOVIGILANCE

Incident & risque d'incident	2017	2018	2019	2020	2021	2020/2021
Nombre de déclaration sur DM pharmaceutique	29	17	20	10	<u>37</u>	270%
<b>Qualification des déclarations</b>						
Obligatoire	19	9	8	5	29	480%
Facultative	6	1	7	3	8	167%
Non Déclarable	4	7	5	0	0	0%
<b>Personne déclarante</b>						
Paramédical	28	12	19	10	23	130%
Médecin Pharmacien	1	5	1	0	14	100%
<b>DM pharmaceutique incriminé</b>						
DM standard ou spécialisé	13	10	14	6	19	217%
DMI et ancillaire = Produits Prestations (CAQUES)	16	5	4	3	13	333%
DM consommable de machine	0	2	2	1	7	600%
<b>Expertise DM incriminé</b>						
Nombre	11	6	8	3	nc	



<b>Alerte ANSM et fournisseur sur DM pharmaceutique</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2020/2021</b>
DMI et ancillaire = Produits Prestations (CAQUES)	181	146	154	153	145	-5%
DM standard et spécialisé	143	118	140	100	173	73%
DM consommable de machine	5	14	23	12	36	200%
logiciel	3	1	0	0	1	100%
Total	151	133	163	265	355	34%
<b>Alerte concernant des DM utilisés au CH</b>						
DM standard et spécialisé	8	17	17	14	22	57%
DMI seuls	12	11	16	14	21	50%
PP (ancillaire réutilisable et UU, suture-ligature, électrode chirurgie)	3	4	9	0	5	100%
DM consommable de machine	0	1	5	1	1	0%
logiciel	0	1	0	0	1	100%
Total	23	32	42	29	<u>50</u>	72%
<b>Actions menées</b>						
Nombre de diffusion d'information	44	18	38	26	45	73%
Nombre de recherche avec les services de soins	15	16	16	20	20	0%
Nombre de retrait produit	8	5	10	13	8	-38%
Nombre de recherche de patients implantés transmises au médecin	6	5	3	2	15	650%
Indemnisation et actions autres	4	4	4	19	16	-16%
Total	77	48	71	80	104	30%
Nombre de patients receveurs de DMI concernés par l'alerte	*	66	34	67	585	773%

15 textes de matériovigilance ont été diffusés aux médecins avec la liste des

patients implantés pour leur prise en compte.

<b>EIG sur circuit DM DMI</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2020/2021</b>
Nombre de déclaration	7	3	3	24	<u>24</u>	0%

Hausse des déclarations en 2020 liée à la déclaration FEI sur le logiciel (arrêt de la

déclaration sur papier). Le nombre de déclaration en 2021 est égal à 2020.

## VII) LA STERILISATION CENTRALE

Calcul Unités d'Œuvre (UO)	2020	2021	2020/2021
UO	1 616 905	2 083 995	29%

Autoclave (3 machines à 8 paniers)	2020	2021	2020/2021
Nombre de cycle d'autoclave	1 982	2 461	24%
Volume en m <sup>3</sup>	856	1 063	24%
Nombre de tests de vide et de BD	759	1 110	46%

Rq : 1 cycle = 8 paniers = 0,4319 m3

Lavage	2020	2021	2020/2021
Lavage cabine des bacs de prédésinfection et des conteneurs			
nombre cycles	1 176	1 246	6%
Laveurs désinfecteurs (3 machines)	2020	2021	2020/2021
Nombre de cycles	5 817	6 687	15%

Présentation des boîtes stérilisées tracées sur Optim	2020	2021	2020/2021
conteneur	2 603	2 856	10%
double emballage papier	9 021	10 827	20%
sachet papier/plastique	34 711	40 196	16%
Total	46 335	53 879	16%

(NB: 42 cycles de maintenance et 927 BD)

La présentation des boîtes stérilisées tracées sur Optim était en diminution depuis 2017 et on constate une augmentation de 16% entre 2020 et 2021.

## **VIII) UNITE D'HYGIENE ET RESEAU PRIAS 82**

### **A) FONCTIONNEMENT ET MISSIONS**

Pour son activité sur le centre hospitalier de Montauban, ses interventions sur le GHT et dans le cadre du réseau PRIAS 82 (Réseau de prévention du Risque Infectieux Associé aux Soins) l'unité hygiène et PRIAS est constituée :

- D'un ETP de praticien hygiéniste renforcé depuis novembre 2020 d'un second poste de praticien hygiéniste partagé entre le GHT et la création d'une Equipe mobile d'Hygiène en EHPAD qui a pour mission d'apporter une expertise sur 21 EHPAD du département hors GHT.
- De 2 ETP Infirmières hygiénistes rattachées au CH Montauban et d'un ETP IDE rattaché au CHIC Castelsarrasin Moissac
- Un renfort d'1.5 ETP d'IDE a été validé pour la mise en place d'un périmètre étendu aux EHPAD du département.

- Une secrétaire faisant fonction de médicale à mi-temps.

Le réseau PRIAS 82 apporte son expertise dans la prévention du risque infectieux associé aux soins.

L'équipe met en place des actions de prévention et de surveillance des infections associées aux soins ainsi que des formations et des audits de pratiques dans le cadre des orientations validées par les CLIN de chaque établissement ou celles priorisées par l'ARS Occitanie pour les EHPAD liés par convention avec le CH de Montauban.

En 2021, l'équipe est intervenue prioritairement dans l'aide à la gestion des clusters de virus SARS-CoV-2 pour la mise en place des mesures de limitation de la diffusion virale.

### **B) CORRESPONDANT PARAMEDICAUX ET MEDICAUX**

Les correspondants en hygiène assurent le relais entre l'équipe opérationnelle d'hygiène et leur unité. Ils ont pour mission de diffuser les informations aux personnels et aux nouveaux arrivants (recommandations, protocoles...) participent avec l'EOHH à l'évaluation des pratiques (audits, auto-évaluations...) et aux enquêtes de surveillance. Le groupe des correspondants para médicaux est composé au minimum d'une IDE et d'une aide-soignante par unité de soins.

Les réunions annuelles animées par l'équipe de prévention du risque infectieux permettent d'informer les correspondants sur les actions du CLIN, les nouvelles recommandations sur la lutte contre la transmission croisée et de cibler les diverses problématiques rencontrées dans les unités.

Un correspondant médical du CLIN et du réseau a été désigné dans chaque pôle.

### **C) FORMATION DU PERSONNEL SUR LE CH DE MONTAUBAN**

Les thématiques des formations en interne 2021 sont récapitulées ci-dessous :

<b>THEMES</b>	<b>Nombre de personnel formés</b>
Hygiène des mains – Port du masque – Précautions standard et complémentaires ciblées sur le SARS-CoV-2	497
Protection du personnel dans le cadre de la pandémie SARS-CoV-2 Habillage/déshabillage	66
Bionettoyage + Mesures de prévention adaptées dans le cadre de la pandémie	68
Formation des correspondants en hygiène hospitalière	19
Voies veineuses centrales, Picc line et Mid line	17
Nouveaux correspondants en HH	20
Tri des déchets	5

## **D) PREVENTION ET SURVEILLANCE**

L'équipe du réseau PRIAS 82 assure au quotidien le suivi des alertes à partir des résultats des laboratoires de biologie médicale et des signalements réalisés par les équipes soignantes du GHT. Le praticien hygiéniste est responsable du suivi des signalements externes des infections associées aux soins sur e-SIN.

Dans le cadre de la pandémie les principales alertes ont concerné la gestion des cas de patient, résident ou professionnel

contaminées par le SARS-CoV-2. Ce suivi a été réalisé en lien avec le service de santé au travail du CH de Montauban et la plateforme Covid-PA pour les secteurs d'EHPAD.

Le nombre de cluster SARS-CoV-2 a doublé sur l'ensemble des sites entre 2020 et 2021 ; Pour le CH de Montauban, 21 clusters ont été suivis en 2021.

## **E) GESTION DES CLUSTERS SUR LE GHT**

- Un contrôle quotidien de la mise en place des précautions complémentaires est réalisé à partir des différentes alertes reçues à partir du LABM ou des unités.

- La surveillance nationale des infections nosocomiales en réanimation REA REZO est réalisée avec l'appui des réanimateurs sur le CH de Montauban.

L'EOHH a réalisé en 2021:

- 19 nouvelles procédures
- 47 révisions de procédures existantes.

. Les indicateurs nationaux concernant la lutte contre les infections associés aux soins sont calculés avec l'appui du service qualité.

- Les procédures concernant les soins, la gestion de l'environnement et le matériel de soins sont gérées en lien avec le service qualité et mises à disposition sur le site intranet du CH Montauban à la rubrique « KENTIKA ».

-La surveillance de l'environnement (eau, air, surface et contrôle microbiologique des endoscopes) est gérée en collaboration avec l'ingénieur environnement et les équipes des plateaux techniques d'endoscopie.

## ***CHAPITRE 2***

### ***QUALITE***

## **QUALITE et SECURITE DES SOINS**

### **I) LE FONCTIONNEMENT DES STRUCTURES QUALITE/RISQUES**

#### **A) COMITE DE COORDINATION QUALITE, RISQUES ET EPP (EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES)**

Au 31/12/21 : le Comité compte 14 membres.

4 réunions ont eu lieu au cours de l'année avec un taux de participation à 91%.

#### **B) STAFF QUALITE ET GESTION DES RISQUES**

Le staff Qualité et Gestion des risques compte 7 membres. 23 rencontres ont eu lieu (87% de participation).

#### **C) GROUPE DE COORDINATION DES RISQUES (GCRIS)**

Au 31/12/2021, le GCRIS se compose de 6 membres permanents et d'un pharmacien dont la participation est ponctuelle et liée au traitement de certaines erreurs médicamenteuses.

41 réunions de 1h30 en moyenne au cours de l'année ont eu lieu.

Le taux de participation moyen s'élève à 70%. 516 évènements indésirables (FEI) ont été reçus .

#### **D) CELLULE D'ANALYSE DES RISQUES AU BLOC OPERATOIRE**

Au 31/12/2021, ce groupe se composait de 5 membres. 5 réunions ont eu lieu au cours de

l'année. Le taux de participation aux réunions est de 88%.

#### **E) SOUS-COMMISSION DE LA CME CHARGEE DE L'EPP**

Au 31/12/2021, cette sous-commission se composait de 19 membres.  
9 réunions ont eu lieu au cours de l'année.

Le taux de participation moyen aux réunions a été de 55%.

## II) LES REALISATIONS 2021

En 2016, l'établissement a défini une politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins pour les cinq années à venir (2016-2020).

Les quatre orientations prioritaires sont :

- Pérenniser la démarche qualité et sécurité des soins en développant le management par processus.
- Garantir à la personne soignée un accueil efficace et une prise en charge dans les meilleures conditions possibles de qualité et de sécurité.
- Promouvoir la qualité et la sécurité sur les parcours de soins.
- Développer de façon coordonnée les démarches d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins dans le GHT.

Cette politique a pour vocation de garantir aux patients, outre la pertinence des soins, la qualité, la continuité et la sécurité des soins prodigués.

Elle met l'accent sur le développement d'une culture partagée de la qualité et de la sécurité des soins. Elle prend en compte les orientations du projet médical et du projet de soins.

A partir des orientations et des objectifs définis, un Plan d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (P.A.Q.S.S) a été retravaillé.

Ces priorités ont été validées avec les responsables concernés.

Un bilan intermédiaire des actions au 31 décembre 2021 a été réalisé et validé par le Comité de coordination qualité/risques et EPP. Une présentation devant les instances de l'établissement est assurée.

Ce bilan fait aussi l'objet d'une communication à travers le site intranet de l'établissement.

Dans le cadre de l'élaboration du projet d'établissement 2022-2026, un groupe de travail spécifique a été mis en place, dès juin 2021 pour élaborer le bilan de la politique 2016-2020 et réfléchir aux axes de la politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

La politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins 2022-2026 se décline en **4 orientations** :

Le bilan 2016-2020 et la politique 2022-2026 ont été validés par le Comité de Coordination le 17 décembre 2021.

### Point particulier sur des données synthétiques:

#### - Lutte contre les infections nosocomiales :

Thème	Indicateur utilisé	Score 2019	Résultat 2019	Score 2021	Résultat 2021
Hygiène des mains	Indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques (MCO/SSR/HAD)	65/100	C	52	C
	Indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques (Santé mentale)	39/100	C		

#### - Déploiement de la culture qualité/gestion des risques :

Thématique	Indicateur utilisé	Valeur 2020	Valeur 2021	Evolution
Signalement événements indésirables	Nb d'événements indésirables	1848	1662	↘
Formation	Nombre de personnels formés aux outils et méthodes qualité/gestion des risques	0	13 (PT)+8(CREX)	

Source	Résultat 2020	Résultat 2021	Evolution
FEI (Fiches Evènements indésirables)	538	516	↘
FEM (Fiches Erreurs Médicamenteuses)	29	25	↘
Chutes	1257	1097	↘
DMI (Dispositifs Médicaux Implantables)	24	24	=
Radio-protection	0	0	=

- **Satisfaction des usagers :**

Indicateur utilisé	Résultat	Résultat	Evolution
	2021	2020	
Nb de patients ayant donné leur avis à travers un outil d'évaluation de la satisfaction (hors dispositif E-SATIS)	2408 (17 outils de recueil de la satisfaction)	725 (16 outils de recueil de la satisfaction)	↗
Taux de satisfaction global des patients (questionnaire de sortie)	97%	99%	↘
Nbre de réclamations/plaintes exprimées par les usagers et traitées par la CDU	55	50	↗
Nbre de médiations réalisées à la demande de la CDU	1	0	↗
Score agrégé e-satis MCO	71.43/100 Classe C	71.1/100 Classe C	↗
Score agrégé e-satis UCA	81.68/100 Classe A	81.26/100 Classe A	↗
Score agrégé e-satis SSR	DI	-	-

DI : Données indisponibles (Seuil minimal de 30 réponses non atteint)

Depuis octobre 2021, l'établissement a mis en place, les temps qualité/risques mensuels dans les unités de soins/médico-techniques.

Cette démarche s'inscrit dans le cadre de la dynamique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins et participe au développement de la culture qualité et gestion des risques.

Ce dispositif contribue à valoriser l'engagement des équipes dans l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins.

Les thématiques développées en 2021 ont été les suivantes :

- **Octobre** : respect de l'intimité et de la dignité des patients : 28 unités ayant

organisé ce temps qualité et 233 participants au total.

- **Novembre** : respect de la confidentialité : 23 unités ayant organisé ce temps qualité et 212 participants au total.
- **Décembre** : maîtrise des médicaments à risque : 29 unités ayant organisé ce temps qualité et 105 participants au total.

Les unités qui ont mis en place ces temps qualité/risques ont défini des actions d'amélioration qui seront suivies dans le futur PAQSS par pôle.

Enfin, chaque temps qualité/risques a fait l'objet d'une réunion préparatoire d'une heure avec l'encadrement soignant.



## MATERIOVIGILANCE

La matériovigilance est une activité certifiée ISO 9001 depuis 2004. L'audit de suivi de Novembre 2021 (ISO 9001 V2015) a été

réalisé avec succès, confirmant le maintien du certificat.

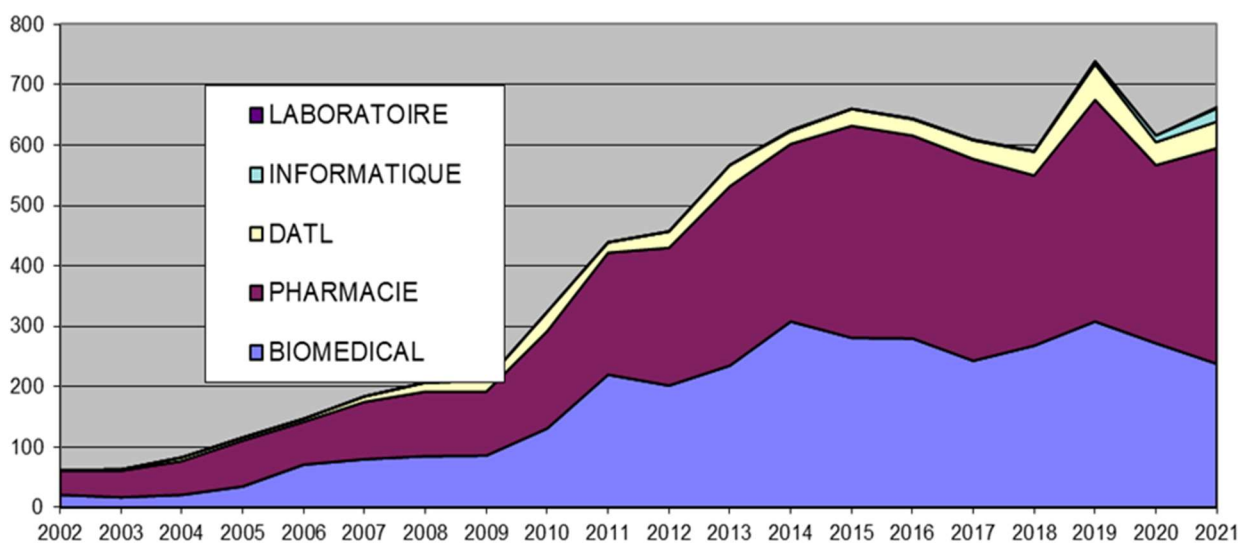
### I) VEILLE REGLEMENTAIRE

En 2021, 664 textes réglementaires ont été recensés et diffusés (70 textes nous concernaient).

Sur les 70 textes concernés, il y a 47 informations et 23 retraits :

- 8 informations et 2 retraits pour le Biomédical,
- 31 informations et 19 retraits pour la Pharmacie,
- 6 informations et 2 retraits pour la DATL,
- 1 information pour l'Informatique,
- 1 information pour le Laboratoire.

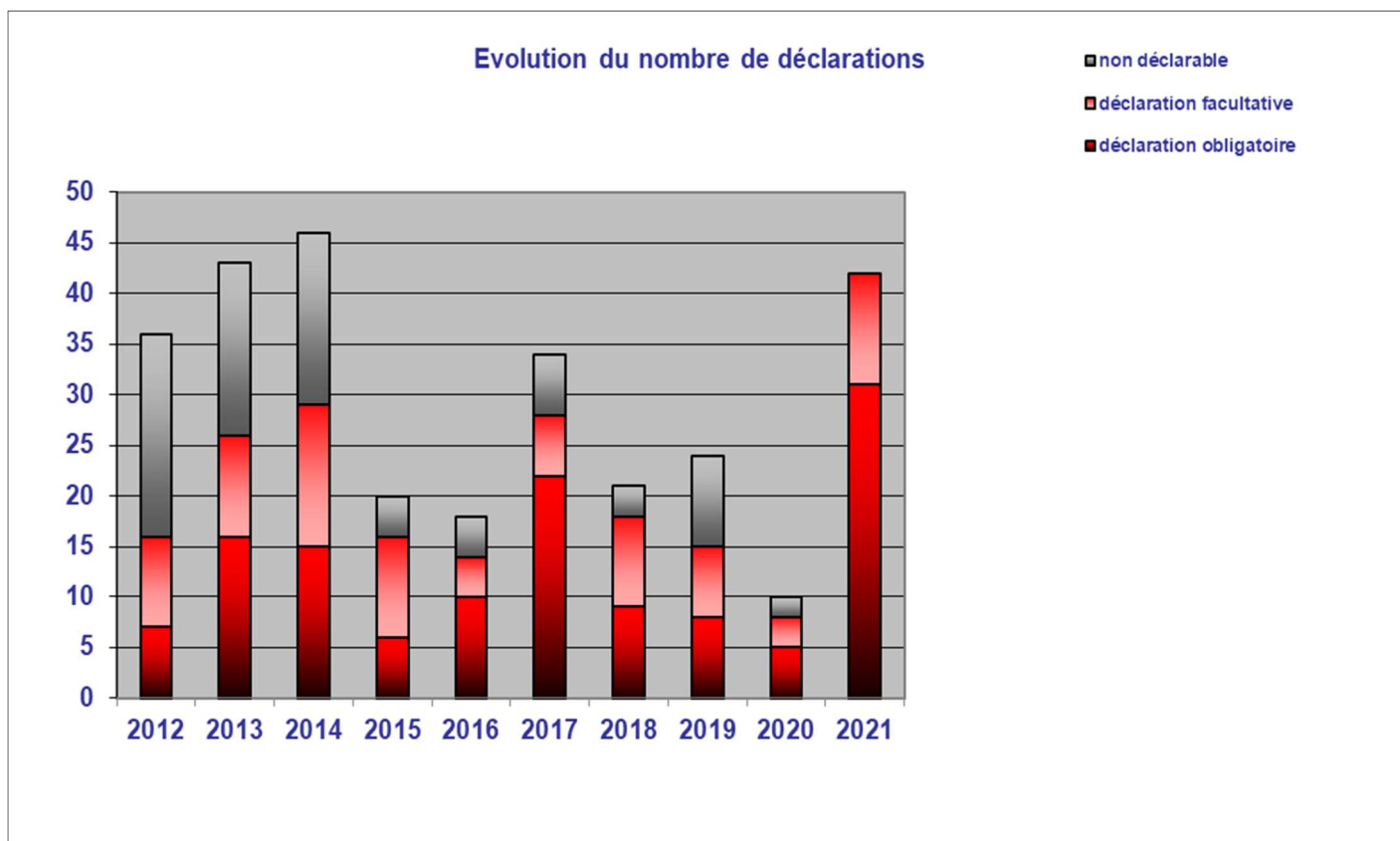
Evolution de l'affectation des textes en "nombre"



### II) DECLARATIONS D'INCIDENTS

2015 : 20 déclarations  
 2016 : 18 déclarations  
 2017 : 34 déclarations  
 2018 : 21 déclarations

2019 : 24 déclarations  
 2020 : 10 déclarations  
 2021 : 42 déclarations



### III) SENSIBILISATION

En 2015, 166 personnes sensibilisées avec 19 déclarations pertinentes.

En 2016, 133 personnes sensibilisées avec 17 déclarations pertinentes.

En 2017, 198 personnes sensibilisées avec 31 déclarations pertinentes.

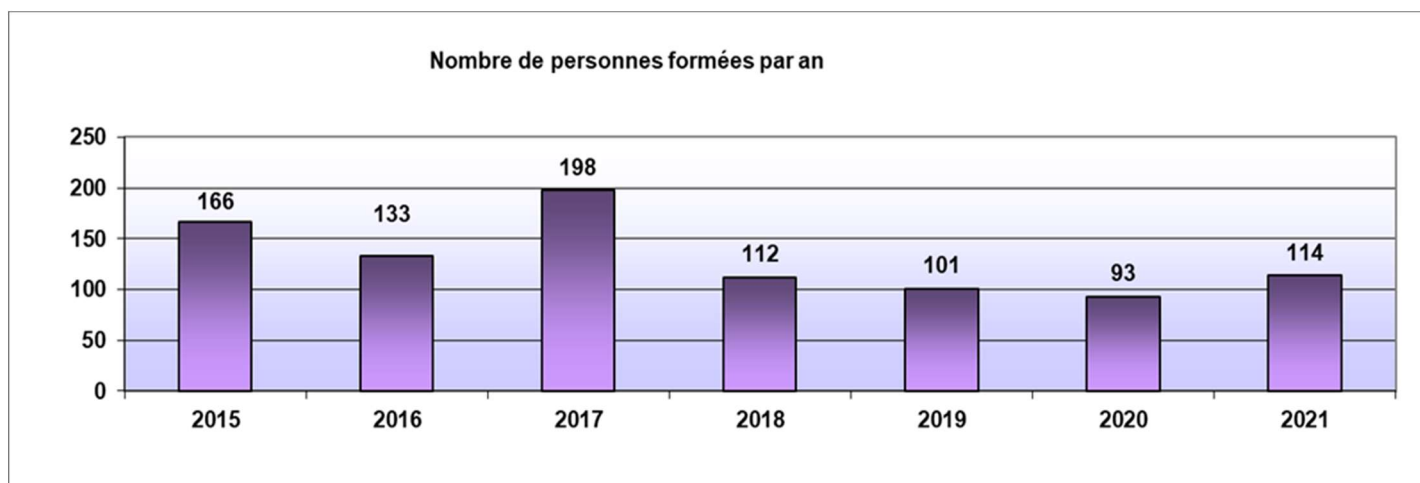
En 2018, 112 personnes sensibilisées avec 18 déclarations pertinentes.

En 2019, 101 personnes sensibilisées avec 22 déclarations pertinentes.

En 2020, 93 personnes sensibilisées avec 10 déclarations pertinentes (100%).

En 2021, 114 personnes sensibilisées avec 42 déclarations pertinentes (100%).

15 sessions de sensibilisation sur l'année 2021



***CHAPITRE 3***  
***MOYENS TECHNIQUES ET LOGISTIQUES***

## ACTIVITE HOTELIERE

Le secteur de l'hôtellerie regroupe la restauration et la blanchisserie, activités complexes à mettre en œuvre lorsqu'il faut

conjuguer une perspective d'amélioration continue de la qualité des prestations et des difficultés d'investissement.

### I) FONCTION RESTAURATION

#### A) FONCTIONNEMENT ET ORGANISATION DE LA DISTRIBUTION DES REPAS

Le service restauration fonctionne à partir d'un plan alimentaire établi sur 4 semaines. Les menus sont élaborés dans le cadre de commissions de menus tous les 15 jours en collaboration avec les diététiciennes.

La production qui est en liaison froide est réalisée 5 jours sur 7. Les repas sont livrés en barquettes individuelles ou semi individuelles.

Le personnel des offices de soins reconstitue les plateaux par patients en les réchauffant dans des chariots de remise en températures. En 2021, la plonge destinée au lavage des instruments ayant servis aux usagers du restaurant du personnel a été renouvelée pour un montant de 132 000€ travaux compris.

#### B) ACTIVITE DE LA RESTAURATION

En termes d'activité, le nombre de repas servis a été de 541 861 en 2021 soit une baisse de 2,5% par rapport à 2020. 88% de la

production était destinée aux patients hospitalisés.

Evolution Activité RESTAURATION	2020	2021
<b>Nbre de Repas livrés aux hospitalisés et accompagnants</b>	486 983	477 416
<b>Nbre de Repas livrés aux personnels dans les services</b>	25 390	19 578
<b>Repas livrés à des clients extérieurs au CH</b>	4 331	4 117
<b>Nbre de Repas pris au self</b>	38 939	40 750
<b>Total:</b>	<b>555 801</b>	<b>541 861</b>

Pour 2021, les dépenses liées aux achats alimentaires ont engendré un budget de

1 261 785€ soit une baisse < à 6,7% par rapport à 2020.

Détail Comptes budgétaires		2020	2021
60231	Pain et farine	27 908	51 445
60232	Viandes et poissons	143 754	235 132
60233	Boissons	26 268	33 579
60234	Comestibles	274 046	372 941
60235	Lait et produits laitiers	113 445	182 970
60236	Produits diététiques et de régime	97 704	126 881
60237	Produits surgelés et congelés	139 606	258 837
6282	Alimentation externalisée	504 914	-
62888	Assistant Technique	25 500	-
		<b>1 353 145€</b>	<b>1 261 785€</b>

L'évolution des recettes entre 2020 et 2021 a été la suivante :

	2020	2021
70812 - repas délivrés au personnel	105 717 €	120 452 €
70822 - repas délivrés aux usagers et accompagnants	13 778 €	14 141 €
708882 - pdts des activités annexes – repas SELF	17 641 €	7 378€
	<b>137 136 €</b>	<b>141 971€</b>

### **C) SECURITE ALIMENTAIRE ET HACCP**

#### **Formation du personnel des cuisines :**

Tous les ans, le plan de formation de l'établissement intègre un axe sur la formation des personnels de l'UCP sur la qualité et l'hygiène en restauration.

Une formation sur les bonnes pratiques dans les offices alimentaires dans les unités de soins avec mise en situation a également été réalisée dans 4 services de soins.

## **II) FONCTION BLANCHISSERIE**

La blanchisserie inter hospitalière est un service du Centre Hospitalier de Montauban située à Capou configurée pour traiter 5 tonnes par jour sur 5 jours.

### **A) HYGIENE ET FORMATION RABC**

En 2021, en raison de la crise sanitaire les actions de formation sur la RABC et l'hygiène du linge ont dû être annulées en blanchisserie.

**B) ACTIVITE DE LA BLANCHISSERIE**

<b>Kg de LINGE SALE LAVE</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Poids total traité (kg)	1 304 642	1 335 353
Nombre de jours de fonctionnement	252	252
Tonnage moyen/jour	5.1	5.3

Sur le poids total de 1 335 353kg, 60 % correspondent à la production pour le Centre Hospitalier et 40% à de la production pour les clients extérieurs.

Cette activité pour des clients extérieurs a rapporté : 694 173 € pour l'année 2021.

En raison du contexte sanitaire, les dépenses avait augmenté de 21% en 2020 impacté notamment par l'évolution du compte

Habillement : La rupture des tenues en usage unique et les précautions renforcées en hygiène ont nécessité l'acquisition de nouveaux articles en textile et l'augmentation des dotations de tenues par agent.

En 2021, les dépenses ont pu être maîtrisées avec un déploiement progressif d'un trousseau de 7 tenues par agent.

<b>Comptes LINGE et ARTICLES TEXTILES</b>		<b>2020</b>	<b>2021</b>
602622	Produits Lessiviels	63 368	56 570
6026631	Linge	136 619	118 510
6026632	Habillement	144 162	54 200
62887	Prestation Blanchisserie	25 849	1 590
		<b>370 000€</b>	<b>230 860€</b>

## DIRECTION DES RESSOURCES NUMERIQUES DU TERRITOIRE

Les missions de la DRNT sont :

- **piloter le système d'information** de l'établissement (applications et infrastructures) en s'appuyant sur les priorités établies par le Directoire, instance principale de gouvernance du SI
- être moteur dans l'élaboration du **schéma directeur du système d'information (SDSI)**, sa réalisation et dans sa révision au fil des années
- assister la direction et les services de l'établissement dans la définition de leurs besoins et dans la conduite des projets SI (fonction d'**assistance à maîtrise d'ouvrage**)
- assurer un dialogue permanent avec les métiers, afin de leur faciliter l'exercice de leur mission.
- conduire la mise en œuvre des applications et des infrastructures informatiques dans le cadre de projets (fonction de **maîtrise d'œuvre**)
- maintenir en condition opérationnelle et faire évoluer **les infrastructures (réseau, serveurs...)** et **les applications informatiques**
- fournir et maintenir en condition opérationnelle l'ensemble des **postes informatiques** ainsi que les moyens d'impression associés
- **accompagner** les usages du numérique par l'assistance, la formation et la veille technologique
- tenir à jour **l'inventaire physique** de l'ensemble des matériels informatiques de l'établissement
- mettre tous les moyens en œuvre pour garantir la **sécurité du système d'information (SSI)**
- adapter en permanence son offre de services aux besoins exprimés par ses différentes catégories d'utilisateurs
- apporter une assistance réactive et efficace aux utilisateurs.

Ces missions sont assurées en collaboration avec des référents et experts métiers.

Elle assure ces missions pour :

- Le Centre Hospitalier de Montauban
- Le Centre Hospitalier Intercommunal Castelsarrasin Moissac

Ces missions s'étendent progressivement aux 5 établissements membres du GHT au rythme de la réalisation du Schéma Directeur du Système d'Information du GHT.

Le document détaillé décrivant la direction et ses missions est disponible sur l'intranet.

Les chantiers remarquables menés en 2021 par la DRNT, ou en accompagnement des projets métiers sont les suivants :

### Entrée en DSN pour le service DRH et PAIE :

La DSN – Déclaration Sociale Nominative – est obligatoire pour toutes les entreprises du secteur privé depuis 2017 et pour le secteur public au 01/01/2022. Elle est le moyen de transmission des données employeurs pour déclarer et payer leurs cotisations aux organismes sociaux. Cette déclaration unique, mensuelle et dématérialisée permet aux employeurs de simplifier, sécuriser et fiabiliser les obligations sociales.

La DRNT a accompagné les équipes RH en 2021 dans cette transition avec l'installation d'une dizaine de versions sur les logiciels MPH et MRH afin de permettre la production des fichiers DSN sur la paie de janvier 2022.

### Passage à CHIMIO WEB :

L'application Chimio gère le circuit complet des chimiothérapies, de la prescription à l'administration, cette application assure une traçabilité totale à chaque étape du processus de soin en oncologie.

En 2021, la DRNT a fait évoluer cette application en mettant à disposition des soignants et médecins un accès à Chimio en mode web, apportant une meilleure ergonomie et une facilité d'accès renforcée.

#### Réforme du financement des urgences :

Applicable au 01/01/2022, la réforme des recettes à l'activité pour les passages aux Urgences non suivis d'une hospitalisation a nécessité l'implication des équipes DRNT avec celle des finances. Les mises à jour réglementaires des logiciels Maincare GAM et Terminal Urgences, ainsi que les interfaces entre ces deux applications ont été appliquées dans un temps restreint.

#### Médecine du travail

Le logiciel métier de santé au travail, acquis dans le cadre d'un projet régional, et au bénéfice de l'ensemble des établissements dans lequel de Service de Santé au Travail du CH de Montauban intervient, a été démarré sur l'établissement pilote Montauban.

#### Laboratoire :

Un portail patient au laboratoire, permettant à tous les patients de Montauban, non hospitalisés, d'accéder à leurs résultats d'analyses réalisées par les laboratoires de Montauban et Cahors a été mis à disposition des usagers.

Mise en place de l'envoi, via médimail, des résultats d'analyses de laboratoire vers la médecine de ville

#### Rappel de RDV par SMS

Cette solution permet d'envoyer des rappels de rendez-vous aux patients afin de leur éviter un oubli mais également d'optimiser la gestion des plannings de l'établissement.

Elle concerne les plannings gérés dans Crossway et est déployée progressivement en étroite collaboration avec la responsable des secrétariats médicaux afin d'accompagner au mieux les changements induits lors de l'activation de cette solution.

#### Diverses mises à niveau applicatives ont été effectuées :

- Imagerie : Migration du PACS vers la V12
- Stérilisation : Mise à jour du logiciel Optim
- Formation continue : Passage à Gesform Evolution, logiciel web, utilisé pour le suivi de la formation continue, et pour les entretiens professionnels annuels.
- Qualité et IFMS : Nouvelle version de Kentika, utilisé pour la gestion documentaire de l'IFMS et de la qualité. Cette version permet plus d'échanges entre les IFMS de la région, et une amélioration des maquettes documentaires.

Sur le plan de l'infrastructure technique, on pourra noter 2 points pour la sécurité du système d'information

#### Accompagnement Dossier Patient Informatisé

En 2021, malgré la crise sanitaire, les référents métiers DPI ont participé :

- à la poursuite des projets initiés les années précédentes
- au projet d'informatisation du dossier patient d'unités nouvellement créées (ex : Unité Médicale Ambulatoire)
- au maintien opérationnel des outils existants
- à la formation et à l'accompagnement des utilisateurs
- au suivi des incidents et leurs correctifs
- aux tests et à la qualification des nouvelles versions du logiciel (version 8.2.6 de Crossway et rajouts).

Les référents métiers DPI intègrent la feuille de route élaborée par le Comité de Pilotage DPI.

Elles sont prioritairement :

- maintien du fonctionnement
- test des nouvelles versions (avant mise en production)
- poursuite du déploiement du DPI dans les unités prioritaires
- déploiement de la lettre de liaison (décret n°2016-995 du 20 juillet 2016)

Le départ d'un référent métier et de l'absence de la responsable d'application CrossWay a eu pour conséquence de ne pouvoir répondre aux nombreuses demandes émanant des



utilisateurs. Sous réserve de recrutement, de nouvelles fonctionnalités livrées par Maincare devraient pouvoir être mises à la disposition des utilisateurs en 2022 (ordonnances sécurisées, prescriptions sur une venue future ...).

Par ailleurs les référents métiers DPI travaillent en étroite collaboration avec une pharmacienne détachée pour une mise à jour en profondeur du paramétrage des médicaments et ainsi optimiser la qualité et la sécurité de la prise en charge médicamenteuse des patients.

#### Renouvellement de l'infrastructure de sauvegarde des serveurs

Une nouvelle solution de sauvegarde a été mise en œuvre afin de remplacer l'ancien produit qui était obsolète. La nouvelle solution permet de sauvegarder l'ensemble des données tous les jours selon les bonnes pratiques.

#### Gestion des équipements mobiles

L'usage des équipements mobiles (ordinateurs portables, smartphones,

tablettes) est croissant dans l'établissement. Ces équipements doivent être maîtrisés pour des raisons de confidentialité et de sécurité à l'aide de solutions techniques spécialisées.

Une solution adaptée a été choisie et mise en œuvre. Tous les nouveaux équipements mobiles sont désormais maîtrisés dès leur mise à disposition des utilisateurs à l'aide de cette solution et les équipements existant seront progressivement intégrés.

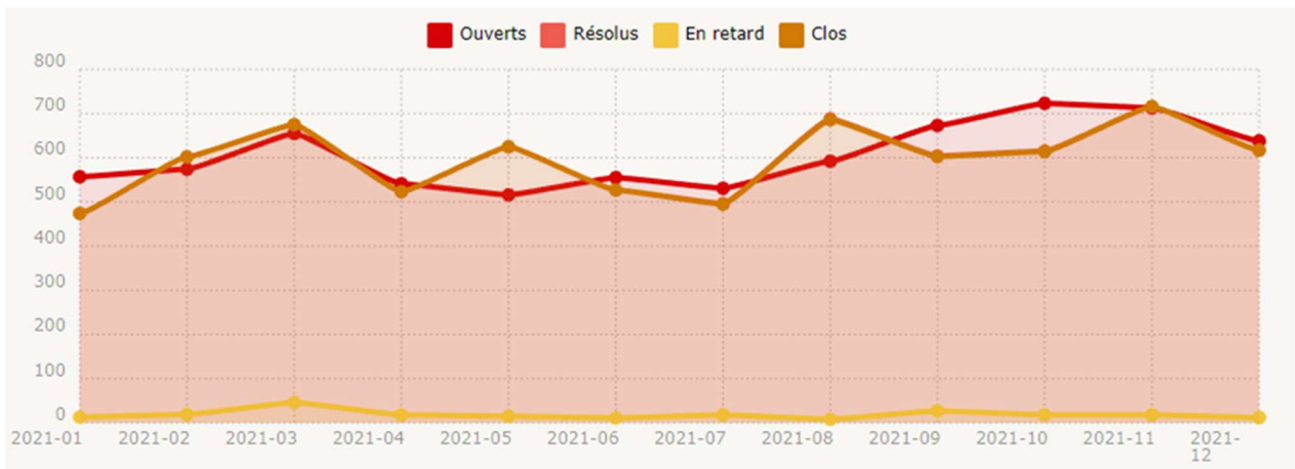
#### QUELQUES CHIFFRES

La DSIT c'est (pour le CH de Montauban) :

- Une centaine d'applications
- Plus de 1400 postes de travail actifs, 250 imprimantes et multifonctions, 150 serveurs
- Une centaine d'équipements actifs filaires et 75 bornes wifi
- 7266 demandes d'interventions des utilisateurs en 2021
- 1181 demandes d'ouverture de droits d'accès au système d'information en 2021
- 17 agents au service des agents du CHI Castelsarrasin et du CH de Montauban

## STATISTIQUES DE TRAITEMENT GLPI

### Courbe d'évolution des ouvertures de tickets



### Rapport de Satisfaction



## SERVICES TECHNIQUES – TRAVAUX – BIOMEDICAL

### I) EQUIPEMENT A LA CHARGE DES SERVICES TECHNIQUE

Les services techniques ont à leurs charge la maintenance d'un très vaste domaine d'équipements. En faire une liste exhaustive n'est pas envisageable. Vous trouverez

ci-dessous les équipements principaux regroupés par corps d'état, vous permettant de visualiser l'étendu du parc à entretenir.

#### ➤ Electricité

- 3 groupes électrogènes
- 8 TGBT
- 6 postes de transformation
- 12 transformateurs
- 60 tableaux divisionnaires principaux
- 90 PTI
- 33 ASCENSEURS
- 60 barrières et portes automatiques
- Boucle 20kv 34 cellules HT
- Téléphonie 6 autocoms 2000 lignes fixes,
- 650 DECT,

- 60 GSM
- Electroménager : 317 équipements 180 téléviseurs
- 30 lave-bassins
- Four socamel 74 équipements
- Onduleurs
- lits motorisés
- réseaux et armoires électriques
- réseaux et baies téléphoniques
- Le système GTC
- cuves fioul

#### ➤ Bâtiment

- 44 Brancards
- 58 Lits de psy
- 15 lits fauteuils
- 7 Lits fluidisés
- 29 lits hôteliers
- 17 lits parc
- 641 lits spécialisés
- 11 Soulèvements malades
- 2 Verticalisateurs
- 23 cylindres kek genie

Les tables d'examen  
Les tables de kiné

Les tables de chevet, adaptables et repose pieds des chambre  
Les stores, volets et volets roulant  
Les portes avec leurs quincailleries  
Les chaises fauteuils et autres équipement de bureaux, self et autre salle d'attente ...  
Les armoires et leurs portes  
Les mains courantes et protections murales  
Les étagères  
Les lames de seuil et tout ce qui concerne les sols  
Les cylindres et leurs organigrammes  
Les cylindres électroniques et leurs organigrammes

#### ➤ Plomberie

Réseaux AEP  
Réseaux EU (pompe de relevage, bac à graisse,...)  
Réseaux EV  
Réseaux Chauffage  
Réseaux ECS

Réseaux Oxygène  
Réseaux Vide  
Réseaux Protoxyde d'azote  
Réseaux air médical  
Réseaux traitement d'air  
Réseaux EP

Séparateurs hydrocarbures  
Cuves fioul

Des distributeurs de papier-toilette, des portes savon, ....

- 29 chaudières soumis à contrôle réglementaire et entretien
- 12 groupes froids « grosse puissance »
- 83 unités extérieures de climatisation et 103 unités intérieures
- 30 climatiseurs mobiles
- 57 CTA, 40 caissons d'extraction soit 321 filtres et 112 courroies
- 154 ventilos convecteurs (tous avec filtres)
- 17 ballons d'ECS
- 20 échangeurs à plaques
- 13 postes de chloration
- 5 adoucisseurs

- 38 disconnecteurs
- 4 surpresseurs (soit 9 pompes)
- 51 circulateurs
- 118 vannes de régulation
- 34 fontaines réfrigérées
- 6 machines à glaçon
- 22 vides cave
- 1 osmoseur stérilisation
- 127 régulateurs de fluides médicaux
- 2 512 prises fluides médicaux
- 9 pompes à vides
- 2 compresseurs d'air médical
- 1 chaîne d'air
- ballons sous pression soumis à contrôle
- 6 compresseurs d'air technique
  
- ensemble des robinets de vasques, de cuisines, de douches .....
- les WC et leur chasse d'eau.....

## ➤ Cuisine

Ensemble des équipements de cuisine

Plus de 100 équipements de cuisine, parmi lesquels :

- 2 ARMOIRES MAINTIEN EN TEMPERATURE
- 2 ARMOIRES REFRIGEREE
- 1 AUTOLAVEUSE
- 5 CELLULES DE REFROIDISSEMENT
- 19 EVAPORATEURS
- 1 EXTRACTEUR DE COUVERT
- 6 FOURS ELECTRIQUES

- 1 LAVE BATTERIE
- 1 LAVE VAISSELLE
- 5 MARMITES BAIN MARIE
- 7 MEUBLES REFRIGERES
- 4 PLAQUES DE CUISSON
- 3 CHAUFFES ASSIETTES
- 1 REFRIGERATEUR
- 4 STERILISATEURS A COUTEAUX
- 3 THERMOFILMEUSES
- 1 TRANCHEUR A VIANDE
- 2 THERMOCELLEUSES
- 1 BROYEUR GIRAFE

## ➤ Electromécanicien

Ensemble des équipements de la blanchisserie et de la stérilisation.

- 1 ENGAGEUSE
- 1 ROBOT DE PLIAGE
- 1 TRANSLIGNE
- 1 FILMEUSE
- 1 TABLE A REPASSER
- 1 CERCLEUSE
- 1 DEFRIPEUR LAPAUW
- 1 ROBOT DEMELEUR
- 1 TUNNEL DESINFECTION
- 1 TUNNEL DE LAVAGE
- 1 EMPILEUR GRAND PLAT
- 1 PRESSE LAVATEC

- 1 CENTRALE DE TRAITEMENT D'AIR
- 1 CHAUDIERE SECHEUSE
- 1 SURPRESSEUR
- 1 TRIE ALVEOLE
- 2 SECHEUSES
- 2 FUTURAILS
- 2 COMPRESSEURS PRINCIPAL
- 2 POMPES DE RELEVAGE
- 2 AERATEURS
- 3 BASSINS D'EPURATION
- 4 PLIEUSES
- 4 MACHINES A LAVER
- 6 SECHOIRS
- 3 AUTOCLAVES

## **II) TACHES DES TECHNICIENS SUPERIEURS**

Les techniciens supérieurs qui dirigent ces différents corps de métier réalisent :

- 1) Le suivi des marchés de maintenance (connaître le marché, planifier les visites, vérifier que l'ensemble des points demandés soit fait, vérifier les prix marché lors d'établissement de devis, maintenir à jour la liste des équipements par avenant, demander les rapports de fin d'année)
- 2) Le suivi des opérations ponctuelles dont ils ont la charge
- 3) Le suivi des contrôles réglementaires
- 4) La programmation, le suivi et la traçabilité de la maintenance en interne
- 5) Le suivi des bons asset +
- 6) La gestion des stocks
- 7) Le suivi des comptes 602 et 606
- 8) La gestion et management de leur pôle
- 9) La transmission des informations à leur pôle (fiches et procédures)
- 10) La gestion des crises et des urgences
- 11) Le suivi des consommations d'énergie
- 12) Le suivi des accords-cadres et marchés à bon de commande
- 13) La gestion des plans et synoptiques des installations
- 14) Le suivi plan de prévention

## **III) NOMBRE DE BONS TRAITES**

En 2021, dans le cadre de la maintenance des équipements du CH, les services techniques ont réalisé plus de 9 000 bons. D'après le tableau récapitulatif des demandes d'interventions nous pouvons remarquer une diminution des demandes

(-20%). Cela est principalement dû au fait que l'année 2020 avait été exceptionnelle dans le cadre du COVID, en 2021 l'activité est revenue plus normale. Mathématiquement, la part des demandes non traitées a diminué aussi.

<b>LIB. CORPS METIER</b>	<b>Demandes effectuées en 2020</b>	<b>Demandes effectuées en 2021</b>	<b>Evolution % 2020/ 2021</b>	<b>Demandes non effectuées en 2020</b>	<b>Demandes non effectuées en 2021</b>	<b>% Demandes non effectuées 2020</b>	<b>% Demandes non effectuées 2021</b>
<b>ELECTRICITE</b>	4 965	3 957	-20,30%	49	34	0,98%	0,85%
<b>PLOMBERIE</b>	3 402	2 328	-31,57%	44	25	1,28%	1,06%
<b>POLE BATIMENT</b>	2 193	2 054	-6,34%	160	112	6,80%	5,17%
<b>LITS MEDICALISES</b>	553	511	-7,59%	2	7	0,36%	1,35%
<b>STORES-VOLETS</b>	204	164	-19,61%	8	7	3,77%	4,09%
<b>TOTAL BATIMENT</b>	2 950	2 729	-7,49%	170	126	5,45%	4,41%
<b>TOTAL</b>	11 317	9 014	-20,35%	263	185	2,27%	2,01%

## **IV) LES OPERATIONS DE MOYENNE IMPORTANCE**

D'autre part, au-delà des opérations courantes et de renouvellements, plusieurs opérations ont été réalisées et notamment :

<b>Service Bâtiment</b>	<b>Désignation</b>	<b>Coût HT €</b>
UF1	Remplacement aire de jeu	11 413,33 €
UIPPCV	Création d'un plancher dans les combles	11 100,00 €
IFMS	adduction téléphone	1 246,00 €
IFMS	mise en place autocom	13 722,93 €
CSG	rénovation des appel-malades	8 700,00 €
MRCF	rénovation des appel-malades	49 600,00 €
MRCF	mise en place d'appel-malades de secours	4 010,00 €
services divers	remplacement de lave-bassins et de lave-vaisselles	34 769,00 €
Consult externe	Mise en place d'une climatisation à l'accueil	4 290,00 €
SLC	Réparation Chambre froide Quai	2 099,92 €
UF1	Réparation fuite réseau	10 053,26 €
Service technique	remplacement armoire de commande pompe air médical	10 200,00 €
Morgue	Mise en place d'un suivi température morgue	1 246,40 €
Cuisine	remplacement d'une alimentation de groupe froid	1 104,50 €
Service Technique	réparation d'une fuite d'eau chaude	1 390,00 €
Charcot	Remplacement climatisation	6 639,68 €
CAPOU	Remplacement chambre à vanne suite à fuite sur réseau d'eau	3 727,40 €
BMC C	Réparation réseau AEP	4 243,11 €
Urgence	Réparation réseau Eau glacée	9 017,83 €
Bim gériatrie	Remplacement climatisation salle animation	6 523,80 €
Bim gériatrie	Remplacement climatisation salle à manger	5 827,68 €
UF1	Réalisation d'une barrière coulissante	1 000,00 €
BMC A	Réalisation de solin sur baie virée coté self	1 450,00 €
CUISINES	Reprise carrelage	5 630,00 €
Garage	Remplacement toiture	23 110,90 €
CUISINES	Reprise de l'étanchéité jardinière	1 105,00 €
MRCF	Réparation toiture au-dessus du bureau du cadre	3 430,00 €
platanes	Réparation chambre d'isolation suite à incendie: feu sol, peinture, porte	1 948,45 €
usahc	Réparation de la cheminée de désenfumage	7 820,00 €
ushpa	Mise en place de brise-soleils	2 880,00 €
chapelle	Peintures menuiserie extérieures	2 157,00 €
CUISINES	reprise de la chape congélation	1 713,00 €
DATL	reprises des peintures et sols	5 899,47 €
formation continue	Mise en place de brise-soleils	2 268,70 €
Pharmacie	Réparation des infiltrations	2 433,10 €

Capou	Reprise castine devant les terrasses	7 622,00 €
UF1	reprise des murs intérieurs: Placoplatre, peinture	8 068,40 €
UF2	reprise des murs intérieurs: Placoplatre, peinture	2 164,36 €
USAHC	Réparation chambre 2	2 991,99 €

## **V) AMELIORATION DU SUIVI DE LA MAINTENANCE DES EQUIPEMENTS**

Le but du suivi de la maintenance des équipements est de référencer le matériel sur lequel nous devons avoir une traçabilité de la maintenance.

- 1) Ce matériel doit être numéroté et saisi sur Asset +.
- 2) Ces équipements devront être regroupés par marché de maintenance externe. Notre numérotation sera imposée aux sociétés extérieures.
- 3) Les bons de demande d'intervention Asset + devront être raccroché aux équipements.

- 4) Les commandes devront mentionnées le numéro d'équipement.

L'ensemble de ces mesures nous permettra d'avoir une traçabilité de la maintenance et des coûts associés.

La saisie des équipements a été finalisée fin 2019, et la définition d'un plan de maintenance par type d'équipement est maintenant finalisée. Une mise à jour annuelle sera nécessaire afin de garder un plan de maintenance actualisé.

## **VI) AMELIORATION DU SUIVI DES CONTROLES REGLEMENTAIRES**

Le suivi des marchés des contrôles réglementaires demande une attention particulière car il est rendu fastidieux par un nombre important de lots et de nombreuses étapes à respecter.

Pour aider les techniciens supérieurs dans le suivi de leurs lots, un planning des tâches annuelles a été élaboré. Celui-ci prévoit des relances systématiques des sociétés qui n'ont pas effectué leurs visites ou rendu leurs rapports.

Pour aller encore plus loin dans cette démarche d'amélioration du suivi des contrôles réglementaires, en collaboration avec le responsable sécurité, nous envisageons d'acquérir en 2022, un logiciel spécialisé dans le suivi de ce type de marché. Ce logiciel aura aussi l'avantage de synthétiser l'ensemble des rapports par bâtiment, ce qui facilitera le travail des commissions de sécurité lors des inspections.

## **VII) Passation des marchés en GHT**

En 2021, de nombreux marchés ont été passés dans le cadre du GHT, les principaux sont:

- 1) Marché de maintenance des compresseurs
- 2) Marché de maintenance des équipements (lave-vaisselles, lave-bassin, chariot de maintien en température, hotte, équipements de cuisine, équipement de blanchisserie)
- 3) Marché de dératisation et désinsectisation
- 4) Relance des lots CTA (centrale de traitement de l'air) et climatisation sur le marché de maintenance des

équipements de chauffage, de climatisation et de froid (suite à difficulté avec le mainteneur)

- 5) Marché de maintenance des groupes électrogènes
- 6) Marché de maintenance des postes de transformation.

Le suivi des marchés en GHT est chronophage si l'on souhaite assurer des prestations extérieures de qualité (suivis des prestations, avenants, analyses des marchés...). Dans ce domaine des difficultés ont été ressenties notamment suite au non remplacement d'un agent en congé maladie .

## **VIII) SECURITE**

### **A) COMMISSION DE SECURITE**

La dernière visite de la Commission de Sécurité sur le site principal date du 9/12/2020 et 1 seul bâtiment reste avec un avis défavorable : Le « U » de psychiatrie (dont le service Voisin) avec des prescriptions

concernant des culs-de-sac et des problèmes essentiellement de désenfumage.

Il a été réceptionné par la Commission de Sécurité avec son arrêté d'ouverture l'IFMS le 7/7/2021 : avis favorable.

### **B) COOPERATION AVEC LES POMPIERS**

Dans le cadre d'une bonne collaboration avec le service formation du SDIS 82, une convention a été signée en janvier 2017. Cette formation porte sur les types U et J et la visite du site. Elle peut se conclure par un exercice

pratique sur Pinel (service désaffecté) au 1er étage. Cette année, avec la crise sanitaire, aucune manœuvre n'a été réalisée, seule une formation de 2 groupes de chefs d'agrès s'est tenue le 16/11/2021.

### **C) EQUIPE SECURITE**

Sur la partie sécurité incendie, on comptabilise au total 1 013 interventions de l'équipe sécurité : soit une stagnation entre les années

2019-2020 et 2021. On constate, depuis 3 ans un nombre à peine supérieur à 1 000 interventions en sécurité incendie.



	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Alarme Feu	145	116	150	94	84	96	100	102	90	86
Appel Pompiers	0	0	1	2	0	0	2	1	0	0
Appel SAMU	5	2	0	1	4	1	2	1	0	0
Autres	0	0	57	53	42	105	42	72	79	75
Chambre d'isolement	Pas pris en compte					24	49	80	120	89
Défaut SSI	709	749	712	687	517	500	488	430	543	601
Evacuation	3	0	0	0	1	0	0	0		1
Essais interne	Pas pris en compte	2	38	52	52	73	57	49	47	27
Formation Personnel Hospitalier/Pratique	19	17	17	19	19	22	17	13	4	9
Formation Personnel Hospitalier/Théorique	52	34	26	22	31	21	34	23	17	33
Formation Personnel SSIAP	124	121	111	126	81	76	26	24	8	13
Malaise	12	10	10	16	17	25	17	14	14	15
Odeur suspecte	0	0	0	25	28	22	19	18	21	14
Permis de Feu	151	63	189	128	299	236	252	144	48	42
Test des SDI	Pas pris en compte	19	40	53	36	38	23	22	17	5
Test IS	15	10	10	16	15	6	15	18	7	3
<b>Total</b>	<b>1235</b>	<b>1143</b>	<b>1385</b>	<b>1294</b>	<b>1226</b>	<b>1245</b>	<b>1143</b>	<b>1011</b>	<b>1015</b>	<b>1013</b>

Le nombre d'alarme incendie se stabilise sur les 7 dernières années (autour de 100). Les autres critères sont assez stables d'une année sur l'autre. A noter, que le critère « chambre d'isolement », a baissé et que le nombre de défaut a augmenté. L'une des principales activités qui était de réaliser les permis de feu est passé de 144 actes en 2019 à 48 en 2020 et 42 en 2021, cela peut s'expliquer par la

crise sanitaire entraînant de ce fait un nombre réduit de travaux. Sur la partie sûreté on comptabilise 2 265 interventions de l'équipe sécurité soit une baisse de 226 actes par rapport à 2020. Ce chiffre est le 6ème plus important depuis la prise en compte des données. Les interventions concernant la partie sûreté restent élevées avec plus de 2 250 interventions sur les 5 dernières années.

THEMES SURETE	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Fermeture Porte - Fenêtre-Véhicule	339	862	1170	1024	806	1042	946	873	861	859
<b>A/ Demande de présence</b>	34	238	375	496	477	592	826	887	866	714
Ouverture de Porte	82	110	142	130	159	167	219	232	161	186
<b>A/ Maîtrise Physique Patient</b>	74	117	121	157	145	191	263	232	239	182
<b>A/ Maîtrise Physique Visiteur</b>	22	7	5	11	7	7	6	4	7	5
Autres	0	0	95	101	93	158	103	78	37	69
Recherche de Patient	54	60	67	76	58	83	83	67	49	31
<b>A/ Agression Verbale Patient</b>	48	26	17	13	8	16	17	13	9	4
<b>A/ Agression Verbale Visiteur</b>	77	41	55	38	35	50	50	27	13	7
Alarme Intrusion	68	72	53	36	28	41	18	22	42	60
<b>A/ Alarme anti-agression</b>	Pas pris en compte					19	8	15	16	11
Sûreté/Alarme PTI	Pas pris en compte									3
Accompagnement Personnel	115	127	137	77	39	86	94	111	51	39
Accompagnement Patient	54	30	43	33	39	57	56	65	39	25
Accompagnement Visiteur	0	0	39	40	51	50	64	36	9	6
<b>A/ Appel Police</b>	15	14	12	11	13	10	10	9	4	4
Vol ou effraction	Pas pris en compte	4	12	16	29	18	34	11	4	3
Objet trouvé	Pas pris en compte					23	9	7	6	3
Défaut intrusion	Pas pris en compte	3	4	2	1	8	1	1	14	2
Expulsion visiteur	Pas pris en compte							65	64	52
<b>Total</b>	<b>982</b>	<b>1711</b>	<b>2347</b>	<b>2261</b>	<b>1988</b>	<b>2618</b>	<b>2807</b>	<b>2755</b>	<b>2491</b>	<b>2265</b>

Il faut d'abord souligner, qu'en 2021, le thème le plus important (859 soit 38% des interventions) est la fermeture de portes et de fenêtres.

La « demande de présence » avec 714 interventions (dont 531 aux urgences), a baissé de 152 actes. Ceci correspond à pratiquement 14 demandes par semaine.

L'ouverture de porte arrive pour la première fois sur le podium avec 186 actes.

La maîtrise physique des patients est le 4<sup>ème</sup> thème avec 182 interventions, soit 57 de moins qu'en 2020. Près de 72% (131/182) se passent aux urgences. A noter, qu'il y a eu 5 maîtrises physiques de visiteurs. La moyenne en 2021 est de 3.5 maîtrises de patient par semaine :

Année	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Maîtrise de patient en moyenne par semaine</b>	2.3	3	2.8	3.7	5	4.5	4.6	3.5

Les interventions (A) pour agressions verbales ou physiques et maîtrise représentaient au total 257 interventions en 2012 soit 26%. En 2014, il y a au total 576 interventions de ce type soit toujours près d'un quart de l'activité du service sécurité en sûreté. En 2015, elle est de 715 interventions soit 31.6%, ce qui dépasse le quart des années passées. En 2016, on arrive à 685 interventions (34.4%).

En 2017, on atteint 885 interventions (34%) En 2018 il est franchi le seuil des 1 000, avec 1 180 interventions soit 42%. En 2019, on arrive à 1 187 (43%). En 2020, ce total se porte à 1 154 (46%). En 2021, il est de 927 actes (41%). Ce chiffre est important sur les trois dernières années avec plus de 920 situations à risques. Depuis 2018 il reste au-dessus des 40%.

Tableau récapitulatif du nombre d'intervention de l'équipe sécurité depuis 2012 :

Catégorie Année	Incendie	Sûreté	Parking	Autres	TOTAL général
<b>Nombre 2012</b>	<b>1235</b>	988	124	533	<b>2880</b>
%	42.88	34.3	4.3	18.52	100
<b>Nombre 2013</b>	1143	<b>1710</b>	102	640	<b>3595</b>
%	31.8	47.6	2.8	17.8	100
<b>Nombre 2014</b>	1385	<b>2347</b>	137	470	<b>4339</b>
%	32	54	3.15	10.85	100
<b>Nombre 2015</b>	1294	<b>2261</b>	127	370	<b>4052</b>
%	32	56	3	9	100
<b>Nombre 2016</b>	1226	<b>1988</b>	116	262	<b>3592</b>
%	35	55	3	7	100
<b>Nombre 2017</b>	1245	<b>2618</b>	119	253	<b>4235</b>
%	29	62	3	6	100
<b>Nombre 2018</b>	1143	<b>2807</b>	93	262	<b>4305</b>
%	27	65	2	6	100
<b>Nombre 2019</b>	1011	<b>2755</b>	79	175	<b>4020</b>
%	25	69	2	4	100
<b>Nombre 2020</b>	1015	<b>2491</b>	65	175	<b>3746</b>
%	27	66.5	2	4.5	100
<b>Nombre 2021</b>	1013	<b>2265</b>	61	215	<b>3554</b>
%	28.5	63.8	1.7	6	100

On peut remarquer une baisse générale de 192 actes entre 2020 et 2021. La partie sûreté comprend une baisse importante (-226), les autres domaines restent équivalents et seule la catégorie « autres » a augmenté de 40 interventions.

Hormis en 2012, toutes les autres années les actes en sûreté dépassent celles de l'incendie. Ces interventions tournent autour de 55% de l'activité depuis 2014 et depuis 2017 elles

dépassent les 60%. L'incendie représentait à peine un tiers de l'activité du service pour maintenant atteindre 1/4.

Le nombre d'actes en sûreté dépasse les 2 250 depuis 2017.

La catégorie « autres » a augmenté de 40. Les interventions concernant les parkings se maintiennent avec moins de 100 interventions par an.

**Accident du travail de l'équipe sécurité en 2021 :**Avec arrêt :

- Accident du travail avec arrêt de 4 jours, le 17/02/2021 vers 17H, l'agent de sécurité a aidé la police municipale à maîtriser un patient pour le mettre dans leur véhicule, au cours de cette intervention aux urgences, il a été griffé à son bras droit et a eu une torsion au coude.
- Accident de travail avec arrêt jusqu'au 21/03, le samedi 27/02 vers 21H lors d'une intervention pour maîtriser un patient à l'USMPA, celui-ci a attrapé le poignet de l'agent et l'a tourné.

Sans arrêt :

- Accident de travail d'un agent de sécurité qui s'est tordu la cheville au cours d'une ronde de vérification des fermetures des fenêtres des consultations de gynécologie le 20/04/2021 vers 21H10.
- Accident de travail le 11/04 d'un ADS, poignet gonflé suite à une intervention le 10/04 pour une maîtrise de patient.
- Accident de travail le 1/06 lors de la contention sur un patient agité à l'USMPA, l'agent de sécurité a pris un coup de tête sur le nez. Il a saigné.
- Accident de travail d'un agent qui est tombé dans les escaliers de l'UOP le 6/08 vers 2h50.

**D) FORMATION INCENDIE**

En 2021, le service de sécurité a réalisé :

- 45 formations, soit 367 personnes formées dans les différents services.

- 14 formations, soit 124 personnes à la manipulation d'extincteurs, avec un bac à feu écologique.

année	Formation dans le service		Formation extincteur		TOTAL	
	nbre formations	nbre participants	nbre formations	nbre participants	nbre formation	nbre participant
2003	16	155				
2004	55	421				
2005	44	345				
2006	12	102				
2007	70	507				
2008	85	624				
2009	81	639	10	163	91	802
2010	54	416	20	125	74	541
2011	51	417	17	94	68	511
2012	58	545	22	228	80	773
2013	41	358	15	90	56	448
2014	30	274	16	136	46	410
2015	27	246	23	174	50	420
2016	33	301	22	128	55	429
2017	27	250	25	229	52	479
2018	33	345	26	134	59	479
2019	31	262	13	118	44	380
2020	17	180	7	86	24	266
2021	45	367	14	124	59	491

## **E) EVENEMENTS**

Les évènements liés à la sécurité incendie sont en particulier les 8 feux en 2021 :

> Le samedi 10/04 vers 15H40, départ de feu de la jardinière à proximité de l'abri à vélo devant le standard, éteint par les agents de sécurité avec un extincteur.

> Départ de feu le 23/08, sur un matelas dans la ch 9 à Foville fermé vers 13H. Le personnel a éteint le feu avec les draps. Le patient avec un briquet a causé comme dégâts le matelas et le sol.

> Le mardi 19/10, vers 10H30, départ de feu sur un stock de bois dans la cour des services techniques, un mégot a été jeté de la terrasse du 1<sup>er</sup> au BMCA. Le feu a été éteint avec un tuyau d'eau par les ouvriers des services techniques. Le personnel soignant a été averti ainsi que la cadre et si d'autres mégots étaient jetés, la terrasse serait condamnée.

> Départ de feu le 26/06 vers 23H20, un patient a mis le feu volontairement dans la circulation du service de neurologie pour sortir. Feu éteint par le service sécurité avec un extincteur, dégâts : mur, main-courante, sol, porte et la poignée de la ch 5. Le patient a été transféré à l'USMPA.

> Départ de feu d'un cendrier devant l'entrée principale du BMC éteint par les agents de sécurité avec une carafe d'eau le jeudi 5/8 vers 20H10.

> Départ de feu le vendredi 8/10 vers 4H30 à la ch 6 de l'USMPA. Le patient a mis le feu à son matelas. Un agent de sécurité a sorti le patient, a utilisé un extincteur pour attaquer le feu. Ce patient a dû être maîtrisé. Les 7 patients ont été évacués vers les urgences, il n'y a pas de blessé. Les pompiers sont intervenus pour évacuer le matelas et les fumées puis vers 5h30 ont permis la réintégration des locaux. Dégâts : un matelas, un extincteur utilisé et un détecteur incendie changé.

> Dégagement de fumée d'un poste informatique aux urgences (déchoc) le 30/8 vers 22h15. L'ordinateur a été débranché, aucun autre dégât à signaler.

> 29/11/2021, vers 12H35, il y a eu un départ de feu sur le tunnel de finition à la blanchisserie de Capou. L'électromécanicien avec ses collègues est intervenu pour éteindre le feu à l'aide d'un extincteur à eau et d'un CO<sup>2</sup>. A priori, il s'agit d'un moteur de ventilation situé au-dessus de cet appareil qui est à l'origine du feu. Les pompiers ont été prévenus. Ils ont passé la caméra à infrarouge pour s'assurer qu'il n'y avait pas de risque supplémentaire. Ils ont demandé d'arrêter le tunnel de finition et de ne pas l'utiliser tant que le technicien qualifié ne l'aurait pas réparé. Les 2 extincteurs utilisés ont été remplacés au cours de l'après-midi. En 2021, il y a eu 8 départs de feu, 9 patients évacués et 86 alarmes. Les 8 incendies ont tous été bien gérés, évitant des blessés et limitant la destruction. On reste sur des chiffres équivalents aux 7 dernières années.

Cette liste ne comprend que les évènements majeurs de l'année 2021 concernant la partie sûreté :

> Suite à un article dans la Dépêche, fin mars, de nombreuses insultes et menaces téléphoniques ont été reçues. Des mesures de prévention ont été prises (verrouillage des portes, renforcement des rondes, patrouilles des forces de l'ordre...).

> Dans la nuit du 26/5 à la blanchisserie, le Renault Mascott immatriculé 334 KP 82 qui est en panne, a été visité il y a un phare par terre et le capot a dû être ouvert.

> Intrusion pendant le week-end du 14 et 15/08, dans la villa à Capou (ex CMP) a été visité, pas d'effraction car la baie vitrée était restée ouverte, vol de 70 couronnes suédoises et de la nourriture. Un mégot et une seringue ont été retrouvés sur place.

> Un personnel est venu nous informer du vol de son vélo garé au parking du BMC A le 16/09 vers 11h. Les images de la vidéoprotection montre bien une personne partant avec celui-ci mais identification impossible.

## **F) COMITE DE PILOTAGE VIOLENCE-SECURITE**

Un rapport d'activité (avec pour points essentiels : les formations violences ont commencé en mars 2018 et continuent et sont intégrées dans le programme institutionnel ; la diffusion des numéros

d'urgence ; le traitement de certaines FEI ; la révision de 5 modes opératoires en cas de violence et plusieurs articles dans le journal interne) et un plan d'action (organiser au niveau institutionnel la lutte

contre la malveillance et la violence, formaliser les liens hôpital/police/justice, prévenir la violence, PSE...) ont été validés.

Au niveau communication, l'onglet sur l'intranet a été mis à jour.

## **G) AUTRES**

En janvier 2021 :

- le référent sûreté (du Commissariat de Castelsarrasin) est venu visiter la pharmacie, les quais de réception et le poste de sécurité dans le cadre de la protection des vaccins de la Covid 19.

- visite de la Délégation Militaire Départementale du 82.

En février 2021, une nouvelle demande suite à l'extension du système (5 caméras de plus) a été validée par l'arrêté du 19/04/2021.

Un nouveau système d'alarme intrusion a été inclus suite à l'ouverture de l'IFMS. Puis il a été installé une alarme intrusion au bâtiment informatique de l'IFMS début novembre.

Un marché a été lancé en fin d'année 2020 pour un début des prestations au 1<sup>er</sup> février

2021 concernant la vérification et la maintenance des systèmes de sûreté (intrusion, coup de poing d'urgence, vidéoprotection, PTI).

En mars, il a été installé un système de fermeture du parking de la pédopsychiatrie par les services techniques, rue des Capucins, permettant ainsi d'avoir le parking libre pour les patients en journée (et éviter les véhicules ventouses).

Les 2 référents radicalisations ont présenté en amphicadre, le 22/06 le mode opératoire MO-GFL-27 concernant la « conduite à tenir en cas de suspicion de radicalisation ».

## **IX) CELLULE BIOMEDICALE**

### **A) FONCTION ACHAT**

Répartition des achats par service :

Etiquettes de lignes	Somme de Montant
BIOMEDICAL	18 985,26€
BLOC	241 839,71€
CARDIOLOGIE	3 286,45€
CHIRURGIE A	1 266,46€
Chirurgie B	18 053,82€
CSG	8 436,09€
DIVERS SERVICES	3 906,24€
GYNECOLOGIE	86 980,69€
Imagerie	32 298,55€
Medecine interne	35 817,6€
MPR	3 196,08€
Plateau technique kine	16 586,69€
PNEUMOLOGIE	1 929,90€
PT CARDIO	3 935,74€
PT PNEUMO	18 490,89€
REANIMATION	222 388,76€
SMUR	1440€
SSR	8 215€
STERILISATION	84 208,08€
UIPPA	663,44€
URGENCES	14 014,81€
<b>Total général</b>	<b>825 940,28€</b>

Principaux équipements biomédicaux achetés en 2021 (>10 000€) :

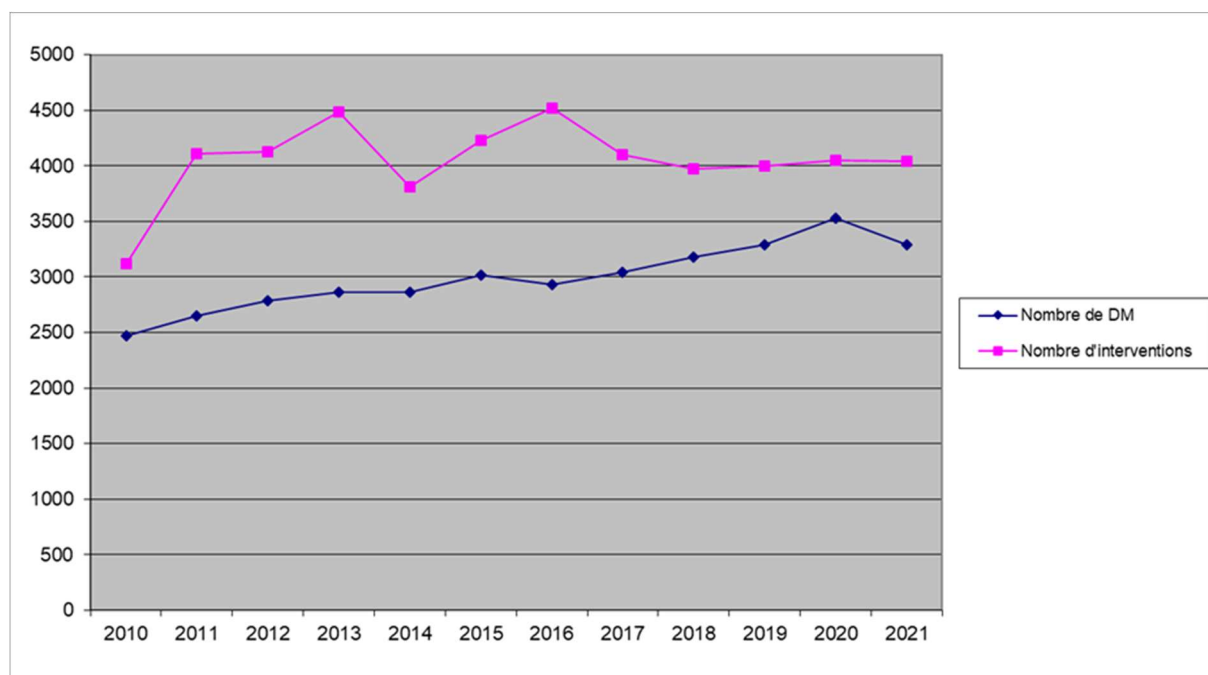
Equipement	Quantité	Montant
Colonne Cœlioscopie	1	77 140,88€
Moniteurs anesthésie	2	55 953,28€
Moteur chirurgicaux	3	62 867,16€
Arthrompompe	2	11 524,8€
Bistouris électriques	2	47 828,47€
Endoscopes	1	16 416,74€
Echographe Gynécologie Voluson E8	1	83 787,31€
Fibroscan (fin de location fin 2021)	1	35 817,6€
Endoscopes	1	12 984€
Autoclave	1	84 208,08€
Respirateurs SERVO U	2	58 376,75 €
Respirateurs MONAL T60	2	28 306,76 €
Pompes à perfusion pour équiper les 20 chambres réa	10	42 994,56 €
ECHOGRAPHE REA VIVID S60	1	57 349,51 €
Ecrans diagnostic BARCO	2	20 216,00 €
AIRVO	5	10 907,70 €

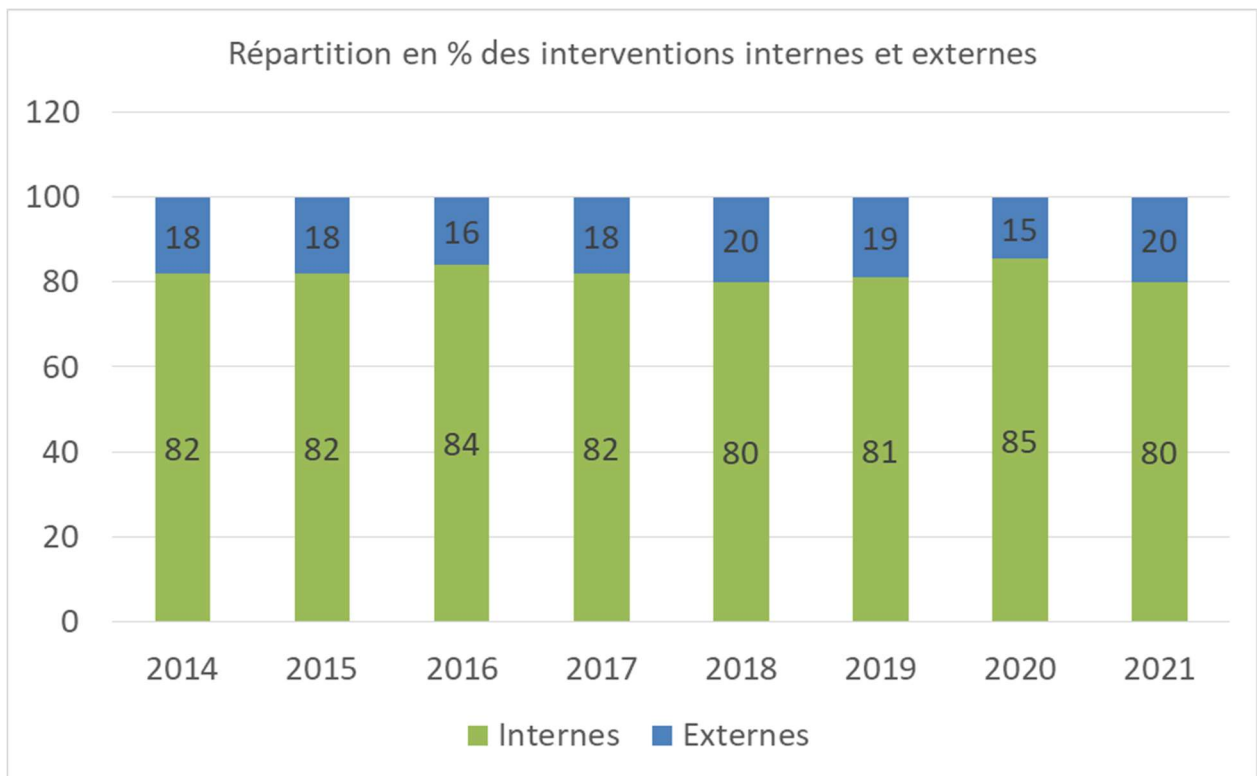
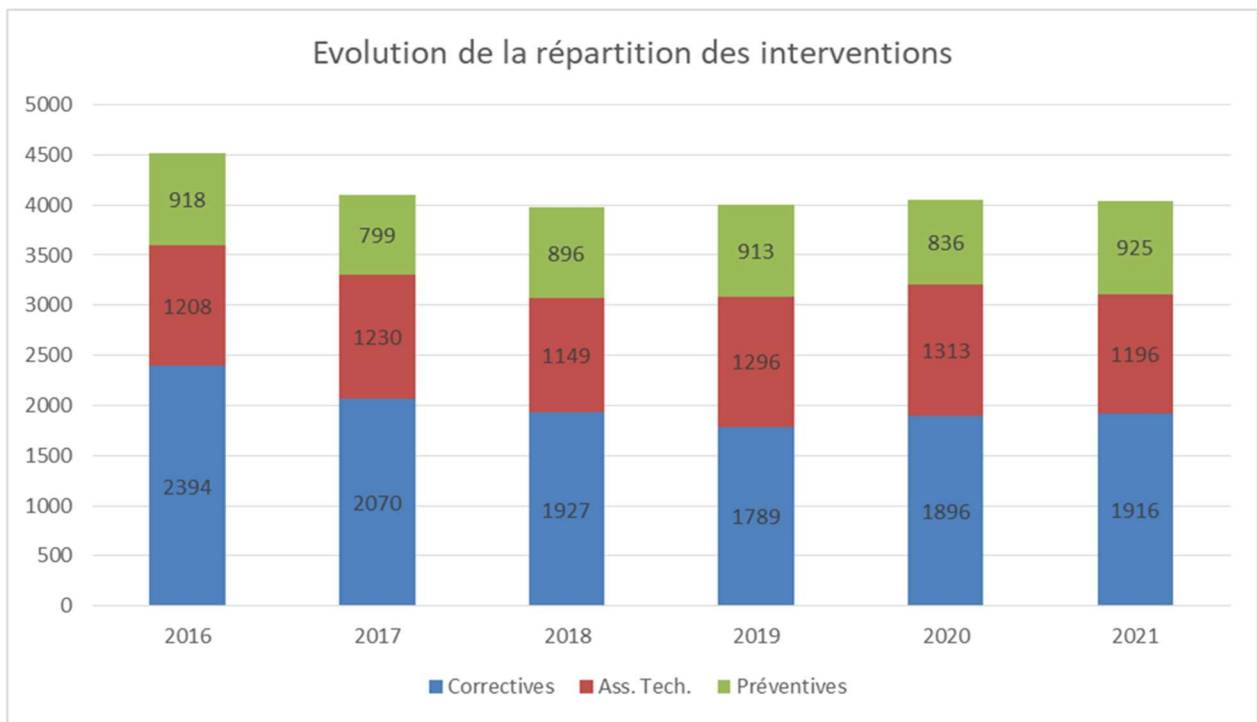
## B) MAINTENANCE

En 2021, on compte 4 038 interventions. Le nombre d'interventions est globalement stable et ne pourra pas augmenter malgré une hausse du parc de dispositifs dans la mesure où l'activité possible dans un atelier

de 3 techniciens biomédicaux a atteint sa limite haute. Un recrutement d'un TSH supplémentaire en 2022 va certainement influencer ces courbes.

Nombre d'interventions annuelles associé à la taille du parc de DM



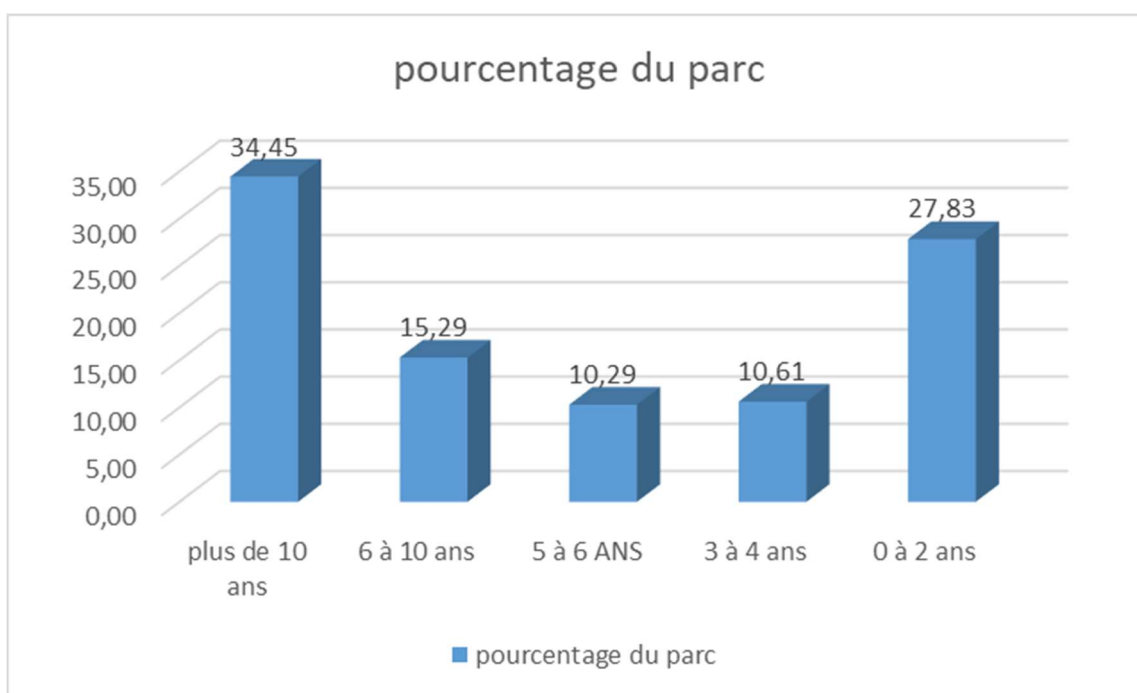


### C) VETUSTE DU PARC

50% du parc de DM à plus de 6 ans. Il est important de noter que ces dernières années, les nouveaux achats ont permis une

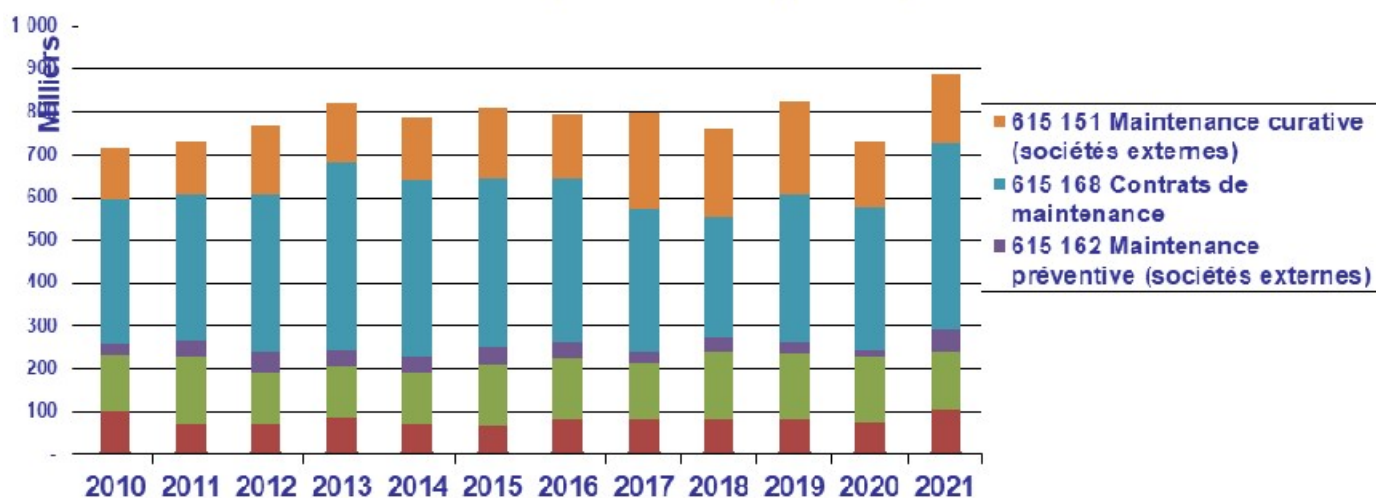
augmentation du parc et pas un renouvellement de celui-ci.





## D) BUDGET EXPLOITATION

### Evolution et répartition des comptes d'exploitation



Comptes d'exploitation		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
602 282	Instrumentation chirurgicale	66 697	65 167	78 684	78 596	79 371	83 340	71 304	103 678
602 631	Pièces détachées et accessoires	122 002	143 477	144 587	131 992	161 648	148 635	153 992	136 657
615 162	Maintenance préventive (sociétés externes)	35 614	42 279	36 545	24 365	28 037	26 995	17 118	49 765
615 168	Contrats de maintenance	415 929	390 786	383 293	336 895	281 011	348 274	334 001	434 894
615 151	Maintenance curative (sociétés externes)	143 515	164 500	152 085	225 060	210 036	215 647	152 835	161 307
<b>TOTAL</b>		<b>785 771</b>	<b>808 224</b>	<b>795 194</b>	<b>796 908</b>	<b>760 104</b>	<b>822 891</b>	<b>729 500</b>	<b>886 301</b>

## **Glossaire**

AME : Aide Médicale Etat  
ARS : Agence Régionale de Santé  
AS : Aide Soignante  
ASO : Activité de Soins  
ATIH : Agence Technique de l'information sur l'Hospitalisation  
ATU : Autorisation Temporaire d'Utilisation (médicament)  
BIJ : Bureau Information Jeunesse  
BMC : Bâtiment Médico-Chirurgical  
CA : Chiffre d'Affaires (100% T2A, Base de Remboursement sécurité sociale)  
CAARUD : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues  
CADA : Centre d'Accueil de Demandeurs d'Asile  
CAS : Catégorie de Soins  
CATTP : Centres d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel  
CBUM : Contrat de Bon Usage du Médicament  
CCAM : Classification Commune des Actes Médicaux  
CDAG : Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit  
CESU : Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence  
CH : Centre Hospitalier  
CHG : Centre Hospitalier Général  
CHICM : Centre Hospitalier Inter Communal Moissac  
CHU : Centre Hospitalier Universitaire  
CEGIDD : Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic  
CEPS : Comité Economique des Produits de Santé  
CHM : Centre Hospitalier Montauban  
CIDDIST : Consultations d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des Infections Sexuellement Transmissibles  
CLAT : Centre de Lutte Antu-Tuberculeuse  
CLUD : Comité de Lutte contre la Douleur  
CME : Commission Médical d'Etablissement  
CMP : Centre médico-psychologique  
COMEDIMS : Commission du Médicaments et des Dispositifs Médicaux Stériles  
CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie  
CPEF : Centre de Planification de d'Education Familiale  
CPP : Centr Périnatal de Proximité  
CQREP : Cellule Qualité, Risques, EPP  
CRPV : Centre Régional de Pharmacovigilance  
CRRRA : Centre de Réception et de Régulation des Appels  
CRUQPC : Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge  
CSAPA : Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie  
CSG : Court Séjour Gériatrique  
CV : Centre de Vaccination  
CVI : Centre de Vaccination Internationale  
DA : Diagnostic Associé

DAE : Défibrillateur Automatique Externe  
DAF : Dotation Annuelle de Financement  
DAS : Diagnostic Associé  
DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risque Infectieux  
DATL : Direction des Achats, Travaux et Logistique  
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins  
DIM : Département d'Information Médicale  
DM : Dispositif Médical (Pharmacie) ou Décision Modificatrice (Finances)  
DMI : Dispositif Médical Implantable  
DMS : Durée Moyenne de Séjour  
DP : Diagnostic Principal  
DPI : Dossier Patient Informatisé  
DRH : Direction des Ressources Humaines  
DRM : Dossier de Régulation Médicale  
DRNT : Direction des Ressources Numériques de Territoire  
DSA : Défibrillateur semi-automatique  
DSIT : Direction des Systèmes d'Information et de la Télécommunication  
DTARS : Délégation territoriale de l'Agence Régionale de Santé  
DU : Diplôme Universitaire  
EHPAD : Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes  
ELSA : Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie  
EMG : Equipe Mobile de Gériatrie  
EMS : Etablissement Médico-Social  
EMSP : Equipe Mobile de Soins Palliatifs  
EOHH : Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière  
EPP : Evaluation des Pratiques Professionnelles  
ES : Etablissement Sanitaire  
ESMS : Etablissements Sociaux et Médico-Sociaux  
ETO : Echocardiographie Transœsophagienne  
ETP : Equivalent Temps Plein (DRH)  
ETP : Education Thérapeutique  
EXH : Extrême Haut  
FEI : Fiche d'Evènement Indésirable  
FIDES : Facturation Individuelle Des Etablissements de Santé  
GEF : Gestion Economique et Financière  
GCRIS : Groupe de Coordination des Risques  
GCS : Groupement de Coopération Sanitaire  
GHSE : Groupe Homogène de Séjour « Externe »  
GEMSA : Groupe d'Etude Multicentrique des Services d'Accueil  
GHM : Groupe Homogène de Malade  
GHS : Groupe Homogène de Séjours  
GHT : Groupe Homogène de Tarif  
GSE : Groupe Séjour Externe  
GSM : Global System for Mobile communications (norme numérique de seconde génération pour la téléphonie mobile)  
HACCP : Hazard Analysis Critical Control Point (méthode et principes de gestion de la sécurité sanitaire des aliments)  
HAD : Hospitalisation A Domicile  
HAS : Haute Autorité de Santé  
HC : Hospitalisation Complète  
HDJ : Hospitalisation de Jour  
HJ : Hospitalisation de Jour

HP : Hospitalisation Partielle  
HS : Hospitalisation de Semaine  
ICR : Indice de Coût Relatif  
IDE : Infirmière Diplômée d'Etat  
IDR : Intra Dermo Réaction  
IFAQ : Incitation Financière à l'Amélioration de la Qualité  
IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers  
INCA : Institut National du Cancer  
IP : Indice Performance  
IPAQSS : Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins  
IPDMS : Indice de Performance de la Durée Moyenne de Séjour  
IRM : Imagerie par Résonance Magnétique  
IST : Infection Sexuellement Transmissible  
IVG : Interruption Volontaire de Grossesse  
MCO : Médecine, Chirurgie et Obstétrique  
MDR ou MR : Maison de Retraite  
MIR : Maladies Infectieuses-Rhumatologies  
MSP : Maison de Santé Pluridisciplinaire  
MTB : Montauban  
NGAP : Nomenclature Générale des Actes Professionnels  
PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé  
PCA : Patient Controlled Analgesy  
PDM : Part de Marché  
PEC : Prise en Charge  
PEP : Pratiques Exigibles Prioritaires  
PFPE : Pôle Femmes, Parents, Enfants  
PM : Personnel Médical  
PMCT : Poids moyen du Cas Traité  
PMC-C : Pôle Médico Chirurgie - Chirurgie  
PMC-M : Pôle Médico Chirurgie - Médecine  
PMJP: Poids Moyen de la Journée de Présence  
PMSI : Programme de médicalisation des systèmes d'information  
PNCP : Pôle Neuro-Cardio-Pneumo  
PNM : Personnel Non Médical  
PO : Prélèvement Organes  
PRAU : Pôle Réanimation, Anesthésie et Urgences  
PSS : Pôle Santé Société  
PSSRG : Pôle SSR - Gériatrie  
PSY : Psychiatrie  
RAPSS : Résumé Anonymisé Par Sous-Séquence  
RH : Ressources Humaines  
RH ou RHS : Résumé Hebdomadaire (SSR)  
RMM : Revue de Morbidité et de Mortalité  
RSS : Résumé de Séjour Standardisé  
RUM : Résumé d'Unité Médicale  
SAMU : Service d'Aide Médicale Urgente  
SAU : Service d'Accueil aux Urgences  
SDIS : Service Départemental d'Incendie et de Secours  
SDMS : Schéma Directeur de Mise en Sécurité  
SEJ : Séjour  
SI : Soins Intensifs

SMUR : Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation  
SP : Soins Palliatifs  
SSI : Service de Sécurité Incendie  
SSPI : Salle de Surveillance Post-Interventionnelle  
SSR : Soins de Suite et de Réadaptation  
TC : Temps Complet  
TGBT : Tableau Général Basse Tension  
TP : Temps Partiel  
TPMR : Transport des Personnes à Mobilité Réduite  
T2A : Tarification A l'Activité  
UAV : Unité d'Accueil des Victimes  
UCA : Unité de Chirurgie Ambulatoire  
UCP : Unité de la Cuisine Principale  
UCSA : Unité de Consultations et de Soins Ambulatoires  
UDD : Unité de Débordement  
UF : Unité Fonctionnelle  
UHCD : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée  
UIPPCV : Unité Intersectorielle Pour Patients Psychotiques Chroniques Vieillissants  
UM : Unité Médicale  
UMA : Unité de Médecine Ambulatoire  
UMPPA : Unité Mobile de Psychiatrie de la Personne Agée  
UNV : Unité Neuro Vasculaire  
UOP : Unité Ouverte Psychiatrie  
UPD : Unité de Prévention et de Dépistage  
UPPA : Unité Psychiatrie Personnes Agées  
UPS : Unité de Préparation à la Sortie  
USHPA : Unité de Soins Hébergeant des Personnes Agées  
USLD : Unité de Soins de Longue Durée  
USMPA : Unité de Soins Médico-Psychiatriques Aigus UHCD  
UU : Usage Unique  
VHC : Hépatite C  
VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine  
VMCT : Valorisation Moyenne du Cas Traité  
VHB : Hépatite B