



Centre hospitalier
Sainte-Anne

Activité

2009-2010



Avant-propos

L'année 2009-2010 a été marquée par deux temps forts :

L'élaboration du Projet Médical et de Soins, cœur du futur Projet d'Etablissement 2010 - 2015.
La mise en place de la nouvelle gouvernance des hôpitaux issue de la Loi HPST (Hôpital, Patients, Santé, Territoires).

Le Projet Médical et de Soins a été élaboré selon une démarche innovante à plus d'un titre :

- des thématiques transversales au niveau de l'établissement autour de prises en charge de référence,
- des travaux et des projets pluridisciplinaires associant la psychiatrie et les neurosciences, association qui fait la spécificité du Centre hospitalier Sainte-Anne,
- des ateliers pluri-professionnels associant les médecins et le personnel hospitalier.

La nouvelle gouvernance à l'hôpital s'est traduite par la mise en œuvre en juin 2010 des nouvelles instances qui ont remplacé le Conseil d'Administration et le Conseil Exécutif :

- le Conseil de Surveillance,
- le Directoire.

Cette réforme vise par ailleurs à impliquer fortement la communauté soignante, médicale et hospitalière, dans la gestion de l'établissement.

Une importante décentralisation est en effet prévue, avec des délégations aux chefs de pôles en matière d'organisation et de gestion des ressources au sein de leurs pôles et de leurs services ou unités fonctionnelles.

Le Conseil de Surveillance

Président du Conseil de Surveillance : M. le Dr Serge BLISKO
Vice-Présidents du Conseil de Surveillance : M. Jean BLOCQUAUX - M. Christophe GIRARD

REPRÉSENTANTS DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

Monsieur Pascal CHERKI, maire du 14^{ème} arrondissement, représentant le maire de Paris.
Madame Marianne BUHLER, adjointe au maire représentante de la commune d'Issy les Moulineaux chargée de la santé
Madame Anne BELHEUR, adjointe au maire chargée de la santé, représentante de la commune de Montrouge.
Monsieur Christophe GIRARD, adjoint au maire de Paris chargé de la culture représentant du conseil de Paris
Madame Sylvie WIEVIORKA, Conseillère de Paris.

REPRÉSENTANTS DU PERSONNEL MÉDICAL ET NON MÉDICAL

Madame Elisabeth GORIOT, représentante de la Commission de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques.
Madame le Docteur Catherine BOITEUX

et Monsieur le Docteur Jean-Luc MARCEL, représentants de la commission médicale d'établissement.
Monsieur Bernard BRUANT, représentant la CGT
et Monsieur Patrick DELAUNAY, représentant de SUD-SANTE

PERSONNALITÉS QUALIFIÉES

Monsieur le Docteur Serge BLISKO : Président du Conseil de Surveillance
et Monsieur le Professeur Jean-Philippe WOLF, personnalités qualifiées désignées par le Directeur Général de l'agence régionale de santé.
Madame Claude FINKELSTEIN, FNAPSY
et Madame Chantale ROUSSY, UNAFAM Paris, représentantes des usagers désignées par le Préfet de Paris.
Monsieur Jean BLOCQUAUX, inspecteur général des affaires sociales honoraire, personnalité qualifiée désignée par le Préfet de Paris.

Le Directoire

MEMBRES DE DROIT

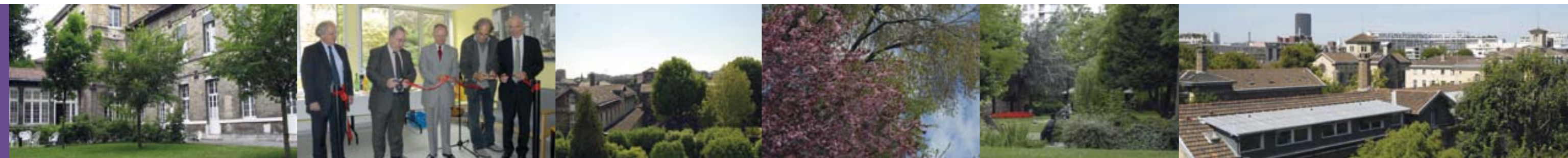
Monsieur Jean-Luc CHASSANIOL, Directeur, Président du Directoire.
Monsieur le Docteur Gérard MASSE, Président de la Commission médicale d'établissement, Vice-président du Directoire.
Madame Sylvie LEUWERS, Présidente de la Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques.

MEMBRES NOMMÉS

Madame le Docteur Marie Jeanne GUEDJ.
Monsieur le Professeur Jean-François MEDER.
Monsieur Jacques PONTIS, Adjoint au Directeur.
Madame le Docteur Marie Noëlle VACHERON.

DEUX MEMBRES PERMANENTS INVITÉS À TITRE CONSULTATIF

Monsieur le Professeur Jean-Louis MAS, désigné par le Doyen de la Faculté de médecine.
Monsieur le Professeur Frédéric ROUILLON, désigné par le Président de l'Université Paris-Descartes, par le Président Directeur Général de l'INSERM et par le Doyen de la Faculté de médecine.



Sommaire

Le conseil de surveillance	p. 3	Schéma directeur immobilier et architectural	p. 8
Le Directoire	p. 3	Les moyens financiers	p. 9
Organigramme de la Direction	p. 3	Qualité et gestion des risques	p. 9
Organigramme médical	p. 4	Direction des Usagers et des Affaires Juridiques	p. 10
Ressources Humaines	p. 5	Recherche et Enseignement	p. 11
Activité en psychiatrie	p. 6	Activités du pôle medico-social	P. 12
Activité en neurosciences	p. 7	Le pôle formation	p. 13

Organigramme de la direction

DIRECTION GÉNÉRALE

Directeur M. Jean-Luc CHASSANIOL
Adjoint au directeur M. Jacques PONTIS

PÔLE COORDINATION DE L'ACTIVITÉ DE SOINS

Responsable de pôle M^{me} Nathalie ALAMOWITCH
Directrice adjointe chargée des relations avec les usagers et des affaires juridiques
Directrice adjointe M^{me} Marie-Cécile MOCELLIN
Chargée des Ressources Humaines

Coordinatrice Générale des Soins

M^{me} Sylvie LEUWERS
Directeur des soins M^{me} Frédérique CAMUS
Chargé des Soins infirmiers, de Rééducation et Médico-techniques

Directrice adjointe M^{me} Bénédicte MOTTE
Chargée de la Politique médicale, de la Recherche et des Relations internationales

Directeur adjoint M. Olivier ROLLAND
Chargé du Patrimoine et des Relations internationales

PÔLE MÉDICO-SOCIAL

Responsable de pôle M^{me} Françoise TOUX

PÔLE FINANCES ET EVALUATION

Responsable de pôle, Directeur
M. Philippe CHARLES
Chargé de la Contractualisation et de l'Analyse de Gestion

Directeur adjoint M. Jérôme PIEUCHARD

Chargé du Budget et de la Facturation
Responsable M^{me} Virginie MONNOT
Chargée de Qualité et Gestion des risques

PÔLE LOGISTIQUE

Responsable de pôle M. Christian MAUPPIN
Ingénieur en chef M. Philippe STALLIVIERI
Directeur de l'Ingénierie, des Travaux et du Patrimoine

Ingénieur en chef M. Stéphane PIERREFITTE
Directeur du système d'information et des plateaux techniques

PÔLE FORMATION

Directrice, responsable de pôle et de Sainte-Anne Formation
M^{me} Martine PERRASSE

Organigramme médical

PÔLES ET SERVICES

POLE CMME DIM	Pr F. Rouillon : Chef de pôle	C. Colson : cadre supérieur de santé
- CMME - DIM	Pr F. Rouillon : chef de service Dr E. Chomette : chef de service	
POLE 5°, 6°, 14° ARR. SMES	Dr JL. Marcel : Chef de pôle	C. Masson : cadre supérieur de santé
- Secteur 3 - Intersecteur 6 - Secteur 13 - SMES	Dr JL. Marcel : chef de service Dr MO. Perouse de Montclos : chef de service Dr MN. Vacheron : chef de service Dr A. Mercuel : chef de service	
POLE 15°, ADDICTO, SHU	Pr JP. Olié : Chef de pôle	C. Barboux : cadre supérieur de santé
- Secteur 14/SHU - Secteur 15 - Secteur 16 - Addictologie	Pr JP. Olié : chef de service Dr G. Massé : chef de service Dr Fr. Gorog : chef de service Dr X. Laqueille : chef de service	
POLE 16°	Dr Y. Contejean : Chef de pôle	E. Goriot : cadre supérieur de santé
- Intersecteur 8 - Secteur 17 - Secteur 18	Dr Y. Contejean : chef de service Dr Fr. Petijean : chef de service Dr B. Garnier : chef de service	
POLE RAYMOND GARCIN-CPOA	Pr JF. Meder : Chef de pôle	N. Assaf et C. Morhet : cadres supérieurs de santé
- SIMF - Neurologie - Neurochirurgie - Neuroanesthésie-neuroréanimation - MPR - Stomatologie - CPOA	Pr JF. Meder : chef de service Pr JL. Mas : chef de service Pr FrX. Roux : chef de service Dr MC. Djian : chef de service Dr F. Colle : chef de service Dr P. Trévidic : chef de service Dr MJ. Guedj : chef de service	
POLE MÉDICO-TECHNIQUE	Pr C. Daumas-Duport : Chef de pôle	E. Mouchet : cadre supérieur de santé
- Laboratoire de neuropathologie - Laboratoire central - Pharmacie	Pr C. Daumas-Duport : chef de service Dr ML. Piketty : chef de service Dr P. Paubel : chef de service	
POLE SPMP	Dr A. Mercuel : Chef de pôle	
- Service médico-psychologique régional (SMPR)	Dr C. Canetti : chef de service	

Ressources Humaines

2376 ETP rémunérés au 31/12/2009

- 2157 personnel hospitalier (soit 91% des ETP)
- 219 personnel médical (soit 9% des ETP)

Répartition du personnel hospitalier par sexe

- personnel féminin 70%
- personnel masculin 30%

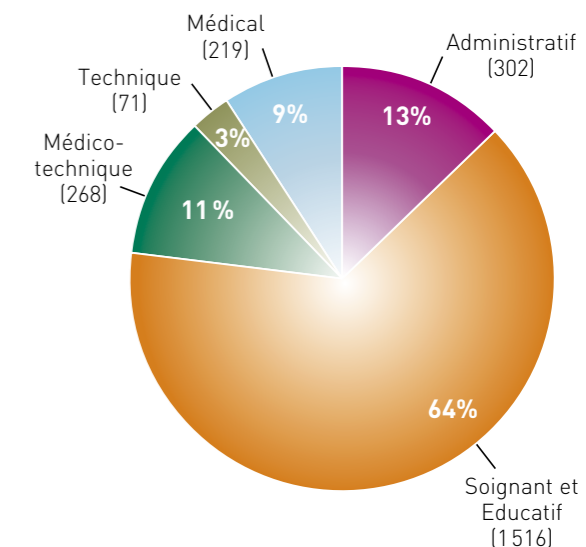
Répartition du personnel hospitalier par catégorie statutaire

- catégorie A 287 ETP (13%)
- catégorie B 1035 ETP (48%)
- catégorie C 835 ETP (39%)

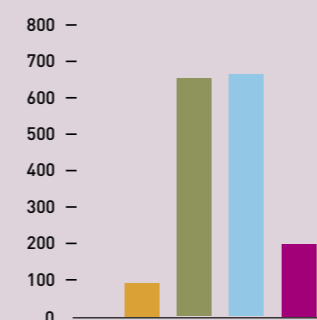
Répartition du personnel hospitalier par catégorie professionnelle

- personnel administratif 302 ETP
- personnel soignant et éducatif 1516 ETP
- personnel médico-technique 268 ETP
- personnel technique 71 ETP

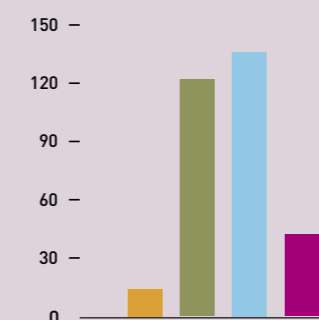
Répartition selon les catégories professionnelles en 2009



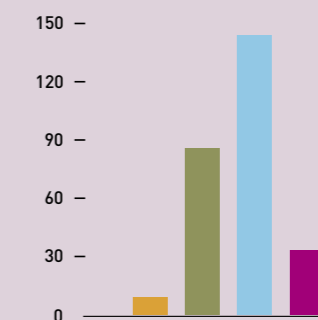
Age du personnel soignant et éducatif



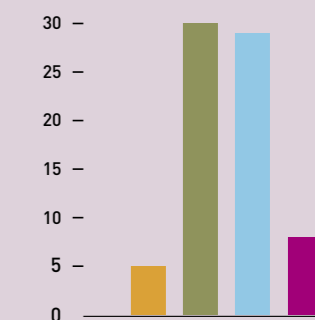
Age du personnel médico-technique



Age du personnel administratif



Age du personnel technique



Moins de 25 ans De 25 à 40 ans De 41 à 55 ans Plus de 55 ans

Activité en psychiatrie

La psychiatrie adulte de secteur

7 secteurs desservant les 540 000 habitants des 5^e, 6^e, 14^e, 15^e et 16^e arrondissements de Paris.

- 14 238 patients
- 195 355 actes, 112 785 journées (HC) et 69 760 venues

La psychiatrie infanto-juvénile de secteur

2 intersecteurs de psychiatrie infanto-juvéniles desservant les 14^e et 16^e arrondissements de Paris (42 000 enfants de 0 à 16 ans)

- 2 556 patients
- 29 903 actes, 1 486 journées et 5 721 venues

La psychiatrie spécialisée

■ 2 services hospitalo-universitaires avec une activité non sectorisée

- **Le Service Hospitalo-Universitaire (SHU)**

- **La Clinique des Maladies Mentales et de l'Encéphale (CMME) :** troubles de l'humeur, troubles du comportement alimentaire et addictologie.

- 6 540 patients
- 33 897 actes, 25 114 journées et 2 255 venues

■ 1 service de santé mentale et exclusion sociale (SMES) couvrant l'ensemble de la commune de Paris.

- 293 patients suivis en 2009
- 2 282 actes

■ 1 service médico-psychologique régional (SMPR) situé à la Prison de la Santé.

- 992 patients
- 20 052 actes et 5 560 venues

■ 1 service d'addictologie (Centre Moreau de Tours)

- 483 patients
- 4 568 actes

L'urgence psychiatrique

- Centre psychiatrique d'orientation et d'accueil (CPOA)

- Centre d'accueil et de crise (CAC)

- Services d'accueil des urgences (SAU- Ambroise-Paré, Cochin, HEGP et Saint-Joseph).

- 10 156 passages au CPOA
- 3 706 venues au CAC
- 9 772 passages dans les SAU

soit un total de 23 314 patients accueillis en urgence

Activité en neurosciences

Le Centre Raymond Garcin fait l'objet d'un Plan de Retour à l'Equilibre Financier (PREF) adopté par le Conseil d'Administration fin 2007 pour la période 2008-2011, afin de poursuivre son adaptation à la Tarification à l'Activité (T2A).

Un contrat a été signé avec l'Agence Régionale de l'Hospitalisation comportant des objectifs d'augmentation d'activité et de maîtrise des dépenses.

Le projet de pôle conforte le Centre Raymond Garcin comme pôle de référence d'accueil des urgences neurovasculaires au sein du GHU Ouest.

L'année 2009 traduit une bonne réalisation des mesures prévues au PREF puisque 6 objectifs sur 8 ont été atteints.

Neurochirurgie

- 2 335 séjours, 10 081 journées, une DMS de 4,32 jours
- 10 674 actes et consultations externes

Neurologie

- 2 872 séjours, 11 321 journées, une DMS de 4,4 jours
- 7 675 actes et consultations externes

Neuroréanimation et neuroanesthésie (ECT inclus)

- 2 794 séjours, 3 009 journées, une DMS de 8,18 jours

Neuroradiologie

- 5 805 actes de radiologie générale et 576 actes de radiologie vasculaire interventionnelle
- 4 297 examens de scanographie et 8 140 examens d'IRM
- 5 176 actes de neurophysiologie clinique et 3 352 examens d'échographie générale et vasculaire

Urgences

- Garde générale de neurochirurgie : 901 patients
- Unité de soins intensifs neurovasculaires : 842 séjours
- Garde de neuroradiologie : 135 embolisations

MPR (Médecine Physique et Réadaptation)

- 3 427 journées d'hospitalisation complète
- 1 857 séances d'hospitalisation de jour
- 923 patients

Laboratoires du Centre hospitalier Sainte-Anne

- 10 505 627 B/Bhn produits par le Laboratoire central
- 3 939 530 P/Phn produits par le Laboratoire de neuropathologie

■ File active totale : 32 565 patients SAU (+3,5% / 2008)

■ File active : 28 227 patients hors SAU

50%

des patients hors secteur du CHSA (attractivité régionale et nationale)

84%

de patients suivis exclusivement en ambulatoire hors SAU 22 711 personnes et 292 106 actes EDGAR

13 351

nouveaux patients (47%)

3 561

patients suivis à temps plein, soit seulement 18% - 140 379 journées d'hospitalisation, - durée moyenne d'hospitalisation : 33,5 jours,

2 611

patients suivis à temps partiel 84 006 venues (13%)

41 ans

La moyenne d'âge des patients en 2009 était de 41 ans, 48 % hommes et 52 % femmes

■ Une moyenne d'âge de 54 ans,

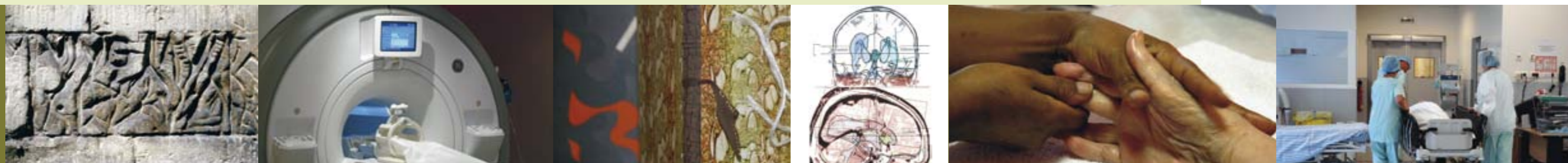
■ Une durée moyenne de séjour de 7,6 jours

6 618

séjours

26 M €

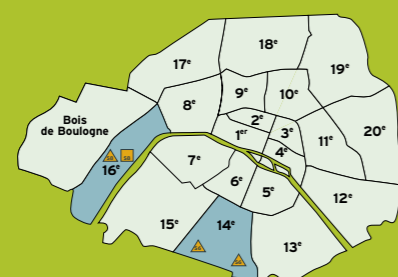
de recettes T2A dont 84 % en hospitalisation et 12 % en actes et consultations externes



Les implantations du Centre hospitalier Sainte-Anne

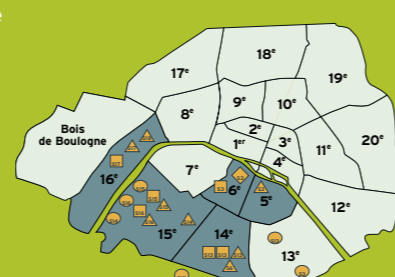
Pédo-psychiatrie

- ▲ Hôpital de jour
- Centre d'Accueil et de Crise



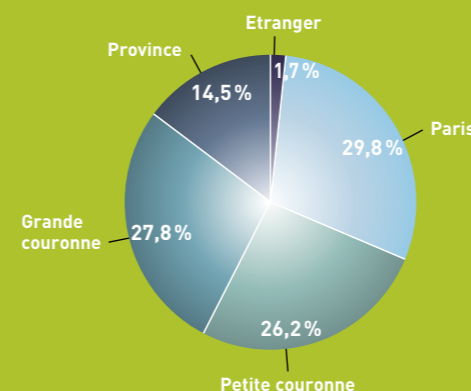
Psychiatrie générale

- ▲ Hôpital de jour
- Foyer de post-cure
- ◆ Centre d'Accueil et de Crise
- CMP/CATTP



Capacités d'accueil : 772 lits et places installés en 2009

Origine géographique des patients du Centre Raymond-Garcin - 2009 (hors ECT)



Valorisation des séjours d'hospitalisation par services (GHS avec jours extrêmes, forfaits réanimation et radiothérapie)

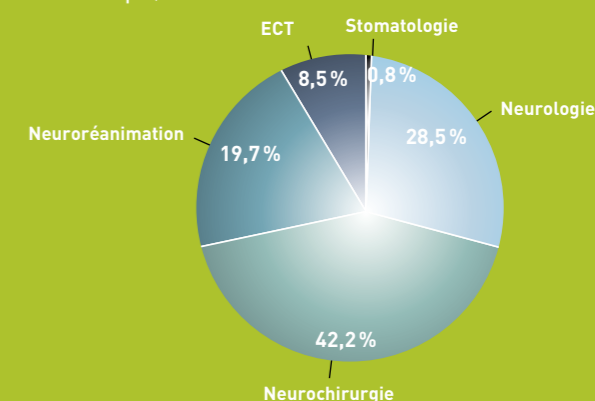


Schéma directeur immobilier et architectural

En 2009, les travaux du bâtiment **CMME-S3** se sont poursuivis et ont vu l'achèvement du gros œuvre, la réalisation de la charpente métallique créant une ossature sous laquelle une partie des installations techniques ont pris place. Le second œuvre ayant débuté par le cloisonnement intérieur des locaux et la réalisation de planchers chauffant et rafraîchissant. L'achèvement des travaux est fixé en 2011.

A **Raymond Garcin**, les travaux réalisés ont permis l'ouverture d'un **IRM 3T** installé en sous sol à la place de l'ancien IRM 1.5T. La rénovation complète de la **balnéothérapie** avec une mise en service du nouveau bassin en mars 2010. D'autres travaux engagés en 2009 ont permis le regroupement des **bureaux du service anesthésie réanimation** au cinquième étage et la création de **deux lits d'USINV** en neurologie avec relocalisation de l'accueil.

Le **bâtiment Piera Aulagnier**, secteur 13, a vu la création d'un abri fumeurs d'architecture moderne, tout en verre côté jardin intérieur, la modification de locaux au rez-de-chaussée et au premier étage : poste de soins, pharmacie, bureau infirmière, salle de détente et salon télévision.

Des travaux de maintenance annuelle ont été réalisés au **SHU** concernant l'unité fermée du deuxième étage au cours de l'été 2009.

Des travaux préalables à la rénovation de l'ensemble des locaux **de la direction des systèmes d'information** ont été réalisés : modification des locaux de l'aumônerie, modification des locaux de stockage dans le bâtiment rotonde, le remplacement de la production de chauffage et du réseau de distribution du Pavillon L.

En toute fin d'année 2009, les travaux de **mise en sécurité incendie du bâtiment Magnan** ont commencé avec l'aménagement de locaux et notamment dans l'unité fermée.



Au début de l'année 2010, des travaux importants de restructuration ont débuté dans le **Pavillon B** afin de permettre la création d'une salle de conférences, de nouveaux espaces de consultations, de chambres de gardes.

Le programme de rénovation des structures extérieures s'est poursuivi en 2009 avec la fin de la rénovation de **l'hôpital de jour rue Viala** (deuxième tranche), de la rénovation du **CMP Hôpital de jour pour enfants rue du Général Niox** (première tranche), du **foyer rue Tiphaine** (première tranche). De même, des travaux ont permis la sécurisation du **CMP-CATTP rue Mathurin Régnier** par l'installation d'un système d'anti-agression du personnel pour l'ensemble des locaux.

Les **études architecturales des locaux de la fédération du XVI^e rue du Docteur Blanche** ont débuté en 2009, actuellement la validation de l'avant projet a été entérinée, ce qui laisse envisager un commencement des travaux d'aménagement au début de l'année 2011.



De **nombreuses études** ont débuté en 2009 pour des opérations d'aménagement :

- La rénovation du CPOA,
- Le transfert du bloc vasculaire au premier étage de Raymond Garcin,
- Le réaménagement de l'échographie,
- La création d'un hôpital de jour multidisciplinaires à Raymond Garcin (Neurochirurgie – Stomatologie).
- La rénovation d'installations techniques tels que la modernisation des installations électriques hautes tensions et de centrale d'énergie de secours.

Des études sont en cours pour divers projets sur des structures extérieures tels que les locaux rue Garancière. Pour ces derniers, les travaux devraient débuter au quatrième trimestre de 2010.

Au total, pour l'année 2009, les dépenses d'investissements ont atteint les 21,2 millions d'euros, dont 15,5 millions de travaux.

Qualité et gestion des risques

Le Centre hospitalier Sainte-Anne est fortement engagé dans la dynamique d'amélioration continue de la qualité. Certifié en 2009, l'établissement a montré sa capacité d'amélioration. **89% des critères du manuel de certification sont cotés A ou B** par les experts-visiteurs, avec **une progression forte des critères cotés A (43%)**. Lors de la visite de certification, la Haute Autorité de Santé (HAS) a valorisé :

- la prise en compte des besoins de la population dans les orientations stratégiques de l'établissement,
- la complémentarité avec les autres établissements du territoire de santé,
- la permanence de l'accueil, la coordination et la continuité des soins,
- les prises en charge spécifiques telles que les conduites addictives, le risque suicidaire, les escarres, l'état nutritionnel,
- la prise en charge de la douleur,
- la qualité de la tenue du dossier patient et la préparation de la sortie,
- la gestion des infections nosocomiales au travers du bon usage des antibiotiques, du score ICALIN coté en A ou encore de la gestion des dispositifs médicaux au sein de la stérilisation,
- la sécurité du système d'information et la gestion fiable et unique de l'identité du patient,
- la dynamique d'évaluation par la mise en place d'actions d'évaluation des pratiques professionnelles et le déploiement de la démarche qualité au sein des secteurs d'activité.

En 2009, l'établissement a poursuivi son engagement qualité :

- élaboration d'une cartographie des risques,
- groupe assurance qualité sur le circuit du médicament.

En 2010, un nouveau programme d'amélioration avec trois axes majeurs :

- qualité,
- évaluation,
- gestion des risques.

Ces objectifs se déclineront sur 3 années. L'enjeu fort de ce programme est centré sur le renforcement de la culture de sécurité des soins. Plusieurs actions seront mises en œuvre, telles la sensibilisation des professionnels au signalement des événements indésirables graves (EIG) associés aux soins, la mise en place de réunions de mortalité-morbidité (RMM) ou de comités de retour d'expérience (CREX) permettent de réaliser :

- l'analyse systémique des causes des événements survenus,
- la sécurisation du circuit du médicament,
- la formalisation d'une cartographie des risques.

Le projet d'établissement 2010-2015 du CHSA prévoit un programme global qualité et gestion des risques :

- le déploiement de la culture de sécurité,
- la dynamique d'évaluation dont l'évaluation des pratiques professionnelles,
- la contribution des représentants des usagers.

Les moyens financiers 159 M€ de dépenses d'exploitation

- **77 % de dépenses de personnel, soit 122,6 M€ (+ 1,7 % /2008)**
- Personnel hospitalier : 98,6 M€
- Personnel médical : 24 M€

- **5 % de consommations médicales, soit 7,8 M€ (+ 13 % /2008)**

- Produits pharmaceutiques : 2,5 M€
- Dispositifs médicaux stériles et fournitures médicales : 3,9 M€
- Examens extérieurs, maintenance et réparation du matériel médical : 1,4 M€

- **11 % de charges hôtelières et générales, soit 17,2 M€ (+ 5 % /2008)**

- Alimentation : 1,9 M€
- Energies : 1,9 M€
- Fournitures logistiques, hôtelières, de bureau et informatiques : 2,1 M€
- Prestations extérieures d'entretien et de maintenance des bâtiments et équipements : 10,5 M€
- Gestion courante : 0,8 M€

- **7 % de charges financières et exceptionnelles, soit 11,5 M€ (- 30 % /2008)**

Direction des Usagers et des Affaires Juridiques

RELATIONS AVEC LES USAGERS

La Direction des Usagers a pour mission de traiter les demandes administratives des patients en fonction des textes de loi en vigueur. Elle s'occupe aussi de l'enregistrement et du suivi des hospitalisations sans consentement (loi du 27 juin 1990).

Activité

2009

Réclamations des usagers	109
Interventions du Médecin Médiateur	2
Demandes d'accès au dossier médical	319
Réquisitions Judiciaires	59
Demandes de Comptes Rendus	34
Audiences au TGI référés de levées d'hospitalisation sans consentement	30
Visites des Magistrats	2
Commissions d'Accès aux Documents Administratifs (CADA)	5

Hospitalisations sans consentement

2009

Hospitalisations d'Office	176	0,90%
Hospitalisations à la Demande d'un Tiers	1096	5,50%
File active Psychiatrie adulte	19 656	

AFFAIRES JURIDIQUES

La Direction des Affaires Juridiques a pour mission d'assurer le gestion et le suivi des dossiers contentieux et des demandes indemnitaires, de gérer les contrats d'assurances ainsi que traiter l'ensembles des sinistres et enfin d'assurer la gestion administrative et juridique des associations domiciliées au CHSA. De manière transversale, elle met en œuvre des analyses, des conseils juridiques afin de sécuriser les activités et de défendre les intérêts de l'établissement.

2009

Recours devant les Tribunaux	9
Demandes d'indemnisation devant la CRCI d'Ile de France	8
Recours gracieux / Dossiers pré-contentieux	3
Dossiers assurances patients	7
Dossiers assurances agents	5
Dossiers dommages aux biens CHSA	5
Saisies dossiers médicaux	7
Dépôts de plaintes (à compléter avec ceux réalisés par le Responsable de la sécurité)	11

Recherche et Enseignement

RECHERCHE

La politique d'encouragement à la promotion et la participation aux projets de recherche clinique, accompagnée par la professionnalisation de la délégation à la recherche, continue de porter ses fruits, comme le montre le nombre croissant d'**essais cliniques** en cours à Sainte-Anne. Le CH Sainte-Anne coordonne **6 PHRC** et participe à de nombreux projets de recherche d'envergure nationale dont un **STIC (Soutien aux Techniques Innovantes et Coûteuses)**. Selon le score SIGAPS, qui recense la production scientifique, **le CHSA est positionné en 2009 comme le premier centre hospitalier non CHU de France.**

La recherche en soins est également un domaine qui fait l'originalité de l'hôpital Sainte-Anne. Le fait qu'un des 15 projets retenus au plan national au titre du premier PHRI 2010 (programme hospitalier de recherche en soins infirmiers) émane de Sainte-Anne montre le dynamisme des équipes soignantes dans ce domaine et souligne le succès de la politique engagée de longue date.

2010 est marquée par le développement de **son plateau technique d'imagerie** avec la mise en fonctionnement en janvier 2010 de **l'IRM 3 Teslas** consacrée à 50% à la recherche.

En interne au CHSA, les chantiers 2010 sont la mise en fonctionnement du **centre de ressources biologiques (CRB)** et la structuration d'un centre d'investigation clinique (CIC), projets qui seront présentés dans le cadre du volet recherche du projet médical et de soins.

Partenariat :
Une convention tripartite avec l'Université Paris-Descartes et l'INSERM a pour objectif de définir en commun la stratégie de recherche du site et une plus grande visibilité des thématiques.

ENSEIGNEMENT

Le CHSA accueille **6 services hospitalo-universitaires.**

Il constitue le site référent du GHU-Ouest en termes d'enseignement des neurosciences et de formation des étudiants en médecine et en pharmacie en partenariat avec l'Université Paris-Descartes (Paris V) et l'Université Paris XI pour la faculté de pharmacie.

Cette implication se traduit par les responsabilités pédagogiques des praticiens hospitalo-universitaires du site Sainte-Anne dans l'enseignement des 1er et 2ème cycle des études de médecine mais aussi la participation aux instances thématiques de Paris V :

- Pr. F. Baylé - commission stages et gardes,
- Pr. F-X. Roux - commission de pédagogie,
- Pr. B. Devaux - commission des relations internationales,
- Pr. J-F. Meder - commission formation médicale continue,
- Pr. J-L. Mas - commission de pédagogie.

Cette référence se traduit aussi par l'accueil d'un nombre important d'étudiants et internes dans les services de Sainte-Anne : **199 internes et FFI et 350 étudiants en médecine et pharmacie** ont été accueillis à l'hôpital Sainte-Anne en 2009.

Autre versant important : le nombre croissant de 3ème cycles (DU, DIU, ...) coordonnés et animés par des enseignants et praticiens du CHSA.

Sainte-Anne est enfin un lieu de rencontres et d'échanges pédagogiques à l'occasion des très nombreux colloques, conférences et séminaires organisés à l'initiative de la communauté médicale et les équipes du site Sainte-Anne.



MAISON DES USAGERS

Bilan d'activité 2009

Missions

Information (santé, droits) prévention, écoute et accompagnement de toute personne (usagers, proches, professionnels).

Activités

Au total **1 247 personnes** sont venues à la Maison des usagers, parmi lesquelles plus de **841** ont été reçues en **entretien approfondi**. Concernant l'activité réalisée hors Maison des usagers à l'occasion de journées de sensibilisation, les associations ont rencontré 5414 personnes et réalisé 52 entretiens.

Au total en 2009, plus de **1 788 personnes ont été en contact avec les associations** partenaires de la MDU et **les bénévoles ont réalisé 893 entretiens**.

La Maison des usagers est sollicitée à 3 temps du parcours de soins: en amont d'une prise en charge, au cours de la prise en charge (ambulatoire ou hospitalière) et après une hospitalisation, pour un soutien.

Les animations thématiques réalisées en partenariat avec des associations partenaires ou extérieures se sont poursuivies : Prévention suicide (février), Semaine d'information sur la santé mentale (mars), Journée Sans Tabac (31 mai), prévention alcool (octobre), Journée européenne contre la dépression (octobre), Journée mondiale contre le Sida (1^{er} décembre).

La MDU a coordonné, avec le service Communication, l'organisation, la réalisation et l'évaluation d'une Journée « Sport à l'hôpital », en partenariat avec l'association « Premiers de cordée », les 2 services de psychiatrie infantile et les services logistiques et sécurité du CHSA.

Une dizaine d'établissements de santé nous ont sollicités tout au long de l'année pour venir visiter la MDU et échanger autour de leur propre projet de création d'une Maison des usagers.

LA PRODUCTION SCIENTIFIQUE À SAINTE ANNE

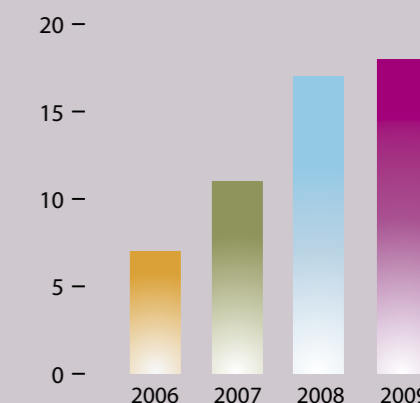
Nombre de publications par année et par catégorie

Année	A	B	C	D	E	NC	Total
2007	21	25	19	12	28	7	112
2008	27	22	24	17	69	28	187
2009	32	26	27	14	43	24	166
Total	80	73	70	43	140	59	465

Source : Logiciel SIGAPS [A=10% des revues de niveau excellent dans la discipline de l'auteur, B=15%, etc. NC= journal sans IF].



Nombre d'essais promus par le CHSA



Activités du pôle médico-social

ETABLISSEMENT ET SERVICES

Le Service d'Accompagnement à la Vie Sociale Epilepsies (SAVS) a ouvert ses portes le 1^{er} octobre 2008. Fin 2009, ce service accueillait 35 usagers dont 29 parisiens et 6 de la proche banlieue.

L'équipe s'est constituée progressivement et totalise en fin d'exercice 5 salariés :

- un Chef de Service, Cadre Socio-éducatif,
- 3 éducateurs spécialisés,
- une psychologue à temps partiel (35%).

Au-delà d'un accompagnement très individualisé des usagers mis en place sous forme de contrat, le Service propose des temps d'accueil collectif autour de différentes activités : informatique et théâtre, mais aussi activités sportives.

Depuis son emménagement dans ses locaux définitifs rue du Chevaleret en novembre 2008, l'Institut Thérapeutique Educatif et Pédagogique - IMPPEC - a développé son activité au bénéfice des enfants atteints de troubles du comportement. Il accueille une vingtaine d'enfants : 8 internes et 12 demi-pensionnaires. Il poursuit sa montée en charge pour remplir les 26 places de son agrément.

Conformément à la nouvelle réglementation de 2008, le CHSA a été autorisé en 2010 à regrouper ses deux CSST (Centres de Soins Spécialisés en Toxicomanie) en un seul CSAPA (Centre de soins d'accompagnement et de prévention d'addictologie):

- Le CSST Moreau de Tours (drogues, alcool, tabac, médicaments, addictions sans drogues, polydépendances, avec ou sans co-morbidités psychiatriques). Ce centre accueille une importante activité d'enseignement et de recherche, et son activité s'est accrue de 30% en 5 ans.

- Le CSST Paris La Santé, rattaché au Service médico-pénitentiaire régional (SMPR) de la Maison d'arrêt de La Santé, prenant en charge des dépendances aux substances des détenus.

Ce CSAPA bifocal est rattaché au Service d'Addictologie centré sur trois objectifs, dont le projet est :

- poursuivre les évaluations,
- renforcer les prises en charge socio-éducatives et de groupe,
- proposer une continuité des soins par un suivi extra carcéral pour les anciens détenus.

Le déploiement du projet d'établissement de cette nouvelle structure médico-sociale interviendra à compter de septembre 2010.

PLATEAU TECHNIQUE RESSOURCE

Le Pôle Médico-Social intervient en amont de toute action de partenariat sollicitée par les pôles médicaux afin d'en établir le cadre conventionnel (convention avec toute structure publique ou privée du Secteur Social et Médico-Social) avec l'appui de la Direction des Affaires Juridiques ainsi qu'en amont de tout projet médico-social élaboré par les équipes médicales des pôles.

Ce savoir-faire a bénéficié en 2010 à différents partenariats dans le domaine de la **gérontopsiatrie** et dans le domaine de la **précarité**, permettant d'améliorer des orientations de patients au long cours grâce à des réservations de places dans les structures relevant du champ de la gériatrie (EHPAD et USLD) mais aussi de la réinsertion sociale avec des places d'hébergement en CHRS.

Le pôle formation

FORMATION CONTINUE

La formation tout au long de la vie

Des réunions d'information sur le DIF pour les agents, la création d'un groupe de travail et une formation destinée aux membres de la CCFC ont été réalisées pour accompagner la mise en œuvre de ce dispositif. Une formation pour les cadres est prévue courant 2010.

Poursuivre le développement de la Formation Médicale Continue

- Elargissement de l'offre de formation pour le personnel médical en élaborant un plan de formation médicale continue en 2009.
- Intégration des formations communes au personnel médical et personnel hospitalier (ex : Recherche clinique-niveau 1 et 2) en 2010. En 2009, 131 médecins ont bénéficié de formations et de congrès. 335 journées de formation ont été réalisées. 106 demandes de formation acceptées dont 9 diplômes universitaires (3 DU et 6 DIU).

Accompagner les projets professionnels des agents tout au long de leur carrière

Préparation des agents aux concours et examens pour leur permettre de suivre des études favorisant la promotion professionnelle débouchant sur des diplômes d'état.

Aider à réaliser les projets

Projets personnels et professionnels dans le cadre d'un congé de formation professionnelle (CFP), bilans de compétence et validations des acquis de l'expérience (VAE) en vue de l'acquisition d'un diplôme, titre ou certificat.

En 2009, 1380 agents ont bénéficié d'une formation, 2852 départs en formation, plus de 100 000 heures de formation, soit 60 agents en permanence.



Favoriser et diversifier les études promotionnelles

- 52 bénéficiaires de la formation promotionnelle en 2009 contre 46 en 2008.
- Une diversification représentée par des diplômes d'état AS, IDE, IADE, Cadre de Santé, CAFERUIS, ASE, EJE, Préparateur en Pharmacie.

PROJETS TRANSVERSAUX

Le Projet « Accès au droit et Santé mentale »

Depuis le 1^{er} août 2009, un dispositif d'informations et de permanences juridiques qui s'inscrit dans le cadre d'un projet expérimental « Accès au droit et Santé mentale », porté par l'Association Droits d'Urgence, s'est mis en place au CHSA. Ce projet est l'un des projets soutenus dans le cadre de l'appel à projets pour des expérimentations sociales mis en œuvre par le Haut commissaire aux solidarités actives contre la pauvreté. Le Pôle Médico-Social coordonne ce dispositif avec l'appui du SMES et du Service Social aux Patients.

L'objectif est de renforcer l'accès au droit des personnes en situation de précarité vulnérabilisées par la maladie, et de constituer une plateforme ressource au niveau juridique pour les équipes médico-sociales.

Les travailleurs sociaux assurent l'interface avec ce nouveau dispositif, qui s'articule autour d'une commission technique à destination des professionnels et de deux permanences juridiques mensuelles à destination des patients. La commission technique, qui réunit deux juristes, un psychiatre, une assistante de service social et un cadre socio-éducatif, favorise une approche pluridisciplinaire et une coévaluation juridique et médico-sociale des situations. L'orientation et la coordination avec les dispositifs d'accès au droit existants à l'extérieur sont envisagées chaque fois que possible.

Au cours de ces cinq premiers mois de fonctionnement en 2009, 28 situations ont été examinées en commission technique et 25 patients rencontrés par l'équipe du SMES ou suivis par les secteurs de psychiatrie, ont été reçus en permanence.

Les problématiques traitées concernent essentiellement le droit des étrangers et en particulier des situations complexes de régularisation, où s'articulent étroitement accès au droit et accès aux soins. Le dispositif propose aussi une veille juridique et organisera en 2010 des actions de sensibilisation et d'information.

Le développement de projets de création de structures d'aval pour les patients en situation de handicap psychique

Le Pôle Médico-Social favorise les partenariats et le montage de projets à l'articulation du sanitaire, du médico-social et du social, qui ont des logiques à la fois antagonistes et complémentaires, basés sur une logique d'intervention en réseau dans une approche territoriale.

Le Pôle Médico-Social coordonne notamment des projets qui développent une offre adaptée et diversifiée en matière d'hébergement et d'accès au logement : un projet de Maison d'Accueil Spécialisée (MAS), un projet de Foyer d'Accueil Médicalisé (FAM) et deux projets de Maison Relais.



SAINTE-ANNE FORMATION

Développer les compétences

1775 stagiaires ont été formés en formation inter ou intra établissement sans compter les 300 stagiaires formés en bureautique par une formatrice informatique.

Préparer aux concours

93 stagiaires venus de toute la France et des DOM TOM ont été préparés pour le concours d'entrée à l'IFCS.

Diversifier les offres

50 formations différentes dans les domaines de la pédagogie, du management et de la clinique ont été proposées ainsi que 3 conférences d'étonnement.

Répondre à la clientèle

Plus de 100 établissements nous ont fait confiance.

Proposer des formations diplômantes et certifiantes

En plus des 2 DU (éthique et management) et du master 2 en management, des formations certifiantes en clinique et en coaching ont été organisées.

Etre en cohérence avec l'actualité

Construction de 2 nouveaux masters (clinique, sciences de l'éducation) et d'une VAA pour le master en management à destination des directeurs de soins.

FORMATION INITIALE

Institut de Formation en Soins Infirmiers

Former des professionnels

L'institut Virginie OLIVIER accueille 380 étudiants infirmiers et 50 élèves aides-soignants.

Cette année a été consacrée à la mise en place du nouveau référentiel de formation des infirmiers, élaboration des projets d'enseignements et travail de collaboration avec les professionnels de stage.

Assurer un accompagnement de qualité

18 cadres de santé formateurs ont assuré le suivi pédagogique individualisé des étudiants et élèves.

Travailler en collaboration

L'institut a proposé des stages diversifiés dans des structures publiques et privées avec lesquelles la politique de partenariat a été optimisée permettant de créer une synergie entre ces deux pôles de formations.

Créer une ouverture à l'international

L'institut a mis en place un échange avec un IFSI en Allemagne.

Participer à la mission de formation continue

Deux sessions de préparation au concours infirmier ont accueilli 30 stagiaires.

Quatre sessions de formation continue ont été proposées pour les professionnels infirmiers et aides-soignants.

Communiquer

L'institut s'est engagé dans une politique d'information sur la formation et le métier d'infirmier :

Plus de 100 jeunes se sont présentés à la journée « portes ouvertes » et l'équipe pédagogique a participé à des carrefours des métiers dans des lycées.

Anticiper

L'équipe a travaillé sur :

- Le projet de constitution d'un GCS.
- Le projet de partenariat avec l'université René Descartes, Paris V.
- L'écriture de situations de soins professionnalisantes avec les soignants du CHSA et d'autres structures de stage partenaires pour optimiser l'encadrement des étudiants infirmiers.

BIBLIOTHEQUE MEDICALE HENRI EY

Encourager, favoriser et simplifier l'information scientifique et technique pour tout le personnel

- Mise en place de Bibeybdo, lettre électronique hebdomadaire diffusée à l'ensemble du personnel, comprenant :
 - une sélection clinique d'articles ou de livres,
 - des textes réglementaires,
 - des sommaires de revues avec accès au texte intégral quand cela est possible,
 - des liens vers des sites Internet, des publications, des blogs, etc.
- Ouverture d'un espace intranet permettant l'accès direct à tous les produits et services documentaires.
- Définition de modes opératoires facilitant l'abonnement aux revues et l'achat de livres par les services médicaux, techniques et administratifs.

Répondre aux besoins documentaires des usagers

- **Fréquentation** : 2161 passages dont 70 % sont des personnels de l'établissement, 190 nouveaux usagers et 515 emprunts de livres.

- **Demandes** : 1223 envois personnalisés, 1647 revues et 1125 ouvrages consultés.

- **Texte intégral** : plus de 100 revues accessibles depuis l'intranet, 5000 liens dans la base de données bibliographiques et 500 livres anciens numérisés.

Inscrire les activités de la Bibliothèque médicale dans des partenariats renforcés

- **Ascodocpsy** : le CHSA participe activement aux réflexions en cours et contribue à l'alimentation du site Internet du réseau : base de données bibliographiques, pages d'actualités des revues, bulletin « Les échos d'asco », agenda des manifestations, etc. L'établissement est également membre du Conseil d'administration.
- **Bibliothèque nationale de France** : la rétro conversion du fonds de monographies est lancée avec l'appui méthodologique et financier de la BnF, en vue d'une informatisation exhaustive facilitant les recherches dans le fonds historique.



INSTITUT DE FORMATION DES CADRES DE SANTÉ

Former des professionnels

110 étudiants cadres de santé de la filière infirmière et manipulateur en électroradiologie médicale issus de la métropole et des DOM TOM. Deux dispositifs : un continu sur dix mois et un discontinu sur deux ans. Des partenariats avec les Universités de Nanterre et de Marne la Vallée permettant d'obtenir un master 1 soit en sciences de l'éducation soit en management.

Développer l'anticipation, l'ouverture et l'engagement

Un projet pédagogique s'inscrit dans le juste équilibre entre apports théoriques et démarches appliquées : mise en place de démarches projet en ergonomie (partenariat avec les établissements de santé de Sainte-Anne et Paul Brousse), d'ateliers de psychodynamique du travail, d'ateliers d'analyse de pratiques après chaque stage.

Enrichir nos partenariats et nourrir notre projet pédagogique

Rencontre avec une cinquantaine de directeurs des soins autour de leur conception du cadre de demain, dans le contexte des réformes, suivie d'une conférence avec Yvan Sainsaulieu, ouverte à tous 280 intervenants partagent leur savoir et expériences.

Accompagner le projet professionnel des étudiants et leur prise de poste

Des suivis pédagogiques individuels et des suivis collectifs réguliers toute l'année. Organisation de demi-journées d'approfondissement de la fonction cadre dans les différents secteurs d'activité en lien avec la prise de poste des étudiants : interventions de professionnels autour d'EPP et expériences de prises en charge innovantes. Dans le dispositif discontinu de formation, mise en place d'un accompagnement par des tuteurs des établissements de référence des étudiants.

Valoriser les travaux de recherche et les pratiques professionnelles innovantes

Mise en place d'un atelier d'écriture pour encourager les publications à partir du mémoire et organisation d'une journée de retour d'expériences des anciens étudiants.

Prolonger une dynamique au-delà de la formation

A partir de décembre 2010, mise en place d'un suivi de la prise de poste des cadres à 6 mois.



L'IDENTITÉ DU PÔLE

- Des partenariats diversifiés
- Des accompagnements individualisés
- Une offre de formation actualisée
- Une réponse adaptée

