

# CHRU HÔPITAUX DE TOURS RAPPORT D'ACTIVITÉ

BRETONNEAU • TROUSSEAU • CLOCHEVILLE • ERMITAGE

ÉDITION  
**2023**

CHIFFRES 2022



[WWW.CHU-TOURS.FR](http://WWW.CHU-TOURS.FR)

**CHRU**  
HÔPITAUX DE TOURS





## ÉDITO

**2022 a marqué une transition qui a permis une sortie progressive de la crise sanitaire, faisant de cette année une année complexe au cours de laquelle notre CHRU a su garder le cap.**

**E**n dépit des difficultés, les équipes de notre CHRU ont su conserver leur niveau d'engagement et de mobilisation collective au service de ce qui nous relie tous : la prise en charge des patients qui nous confient leur santé.

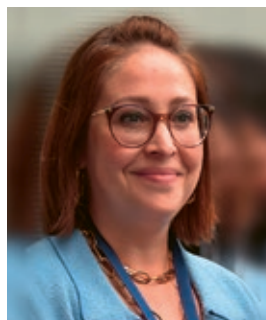
La qualité des soins de notre établissement a été reconnue par la Haute Autorité de Santé qui, après sa visite d'avril, a délivré le niveau « Qualité des soins confirmée », et par la Chambre régionale des comptes qui a salué la qualité de notre gestion de la crise Covid-19, ainsi que les certifications ISO 9001 de la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI), de la stérilisation et de la restauration.

Il faut citer aussi les formidables succès obtenus en matière de recherche, qui placent notre CHRU dans le top 5 français en termes de projets remportés en 2022 aux appels d'offre du Ministère de la Santé, avec 8 projets nationaux et 4 projets interrégionaux. Nous comptons également 5 nouveaux lauréats de l'appel d'offre interne jeune chercheur. Il faut enfin souligner également l'excellence des FHU coordonnées par notre CHRU (SUPPORT pour la transplantation - EXACT pour les troubles du neurodéveloppement).

« **La qualité des soins de notre établissement a été reconnue par la Haute Autorité de Santé.**



**EMMANUEL DENIS**  
*Maire de Tours  
et Président du Conseil  
de Surveillance  
du CHRU de Tours*



**FLORIANE RIVIERE**  
*Directrice générale  
du CHRU de Tours*



**PROFESSEUR  
FRÉDÉRIC PATAT**  
*Président  
de la Commission  
Médicale d'Établissement*



**PROFESSEUR  
PATRICE DIOT**  
*Doyen de la Faculté  
de Médecine*

## Notre CHRU a conservé son niveau de qualité et sa dynamique de projets

La création de la Faculté d'Odontologie, inaugurée le 7 novembre 2022 dans les locaux de l'université, va connaître sa concrétisation hospitalière fin 2023, par l'installation sur le site de Bretonneau d'un plateau de 22 fauteuils, augmentant ainsi la capacité de prise en charge de la population en soins dentaires et la formation de 49 étudiants par promotion. La création d'une 2<sup>e</sup> salle de Neuroradiologie interventionnelle, avec le premier patient pris en charge à l'automne, a engagé plus de 4,5 millions d'euros d'investissement et créé 10 emplois pour conforter la réponse à l'urgence de l'ensemble de la population régionale victime d'un AVC et améliorer les délais de traitement.

2022 a vu la concrétisation de nombreux autres projets de service :

- » En médecine, la réinstallation du service de médecine interne post-urgences dans le bâtiment B1A, la réorganisation de l'hôpital de jour de médecine pour mettre en place un circuit court pour les patients atteints d'un cancer bronchique et l'extension de l'hôpital de jour de cancérologie au Centre Kaplan pour accueillir plus de patients plus rapidement.
- » En psychiatrie, le développement du réseau de prévention du suicide Vigilans, la création d'une consultation de psychiatrie post-pénale.
- » En pédiatrie et périnatalité, la réorganisation du service d'assistance médicale à la procréation pour mettre en oeuvre la réforme de la loi bioéthique, la ré-internalisation du diagnostic anténatal, le déménagement de la dialyse pédiatrique à Bretonneau, la mise en place du pancréas artificiel transformant la vie des enfants diabétiques insulino-dépendants et de leurs parents.
- » En matière de vieillissement, la mise en place de la plate-

forme PAD'âge 37 offrant une expertise gériatrique et une orientation adaptée pour les patients fragiles ou vulnérables, l'ouverture complète du nouveau service de court séjour gériatrique inauguré par la Ministre Brigitte Bourguignon en février.

- » En matière de biologie, le renforcement du positionnement du CHRU dans la cytogénétique des tumeurs solides et de séquençage haut débit, ainsi que dans la numérisation de l'activité d'anatomie pathologique.

Sur le plan régional, 2022 est l'année au cours de laquelle l'annonce de l'arrivée d'un deuxième CHU a été faite. La transformation du CHR d'Orléans en CHU sera un élément déterminant de l'organisation des soins, de l'enseignement et de la recherche dans les années à venir. Notre CHRU soutient cette démarche et travaille à ce que l'avènement de ce nouveau CHU renforce l'offre de soins régionale, de manière complémentaire aux activités de notre CHRU, et dans l'intérêt des patients de la région.

## Des solutions apportées dans le contexte des difficultés traversées par notre système de santé

Tous ces projets ont abouti alors que des difficultés profondes entravaient notre quotidien et les perspectives de notre CHRU.

Tout d'abord, la région Centre-Val de Loire connaît une démographie médicale des plus basses. Pour y faire face, nous avons appris à mieux travailler avec nos partenaires de la ville, regroupés en Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) et avec l'Ordre des médecins, avec lesquels nous collaborons étroitement. Nous progressons également dans l'interaction avec les structures d'hospitalisation à domicile (HAD).

Nous devons également faire face aux carences d'un tissu de santé régional et territorial fragilisé, auxquelles nous avons apporté les réponses suivantes : 82 médecins du CHRU ont aujourd'hui un exercice partagé au sein des établissements du GHT. Nous avons beaucoup œuvré pour conserver nos capacités en lits et maintenir ainsi une offre régionale. Cette volonté repose sur une exigence collective : celle d'un réagencement de nos activités nécessitant la ténacité et l'engagement des équipes les plus impactées.

Comme dans tous les secteurs d'activité de la société, les difficultés liées aux horaires atypiques, au travail de nuit et de week-end connaissent désormais des traductions très lisibles. Notre CHRU a la chance de rester attractif et d'être



**La création d'une 2<sup>e</sup> salle de Neuroradiologie interventionnelle, avec le premier patient pris en charge à l'automne, a engagé plus de 4,5 millions d'euros d'investissement et créé 10 emplois.**

moins impacté que d'autres par les difficultés de recrutement des infirmiers et aides-soignants. Le dynamisme de nos projets et des créations de postes nous amène néanmoins à rechercher constamment de nouveaux professionnels pour rejoindre nos équipes : il a débouché sur la création de 125 emplois de personnels non-médicaux et de 16 emplois médicaux supplémentaires.

Les accords locaux que la direction a conclu avec les organisations syndicales visent à mieux remplacer, fidéliser, encourager le collectif de travail et développer la qualité de vie au travail. Ce sont au total 80 postes qui ont été créés dans le cadre de ces accords pour permettre une meilleure gestion de l'absentéisme. L'extension du nombre de places à l'IFPS permettra d'augmenter le nombre de professionnels formés, vers lesquels se tournent prioritairement nos recrutements. Félicitons-nous également de la dynamique très positive de recrutement des jeunes médecins praticiens hospitaliers, comme des futurs professeurs des universités. Nous avons aussi activé les leviers du management, pour améliorer la qualité des relations au sein des équipes. Une vingtaine d'entre elles ont fait le choix de s'engager dans une autre manière de travailler ensemble et ont fait du management participatif un levier d'implication et d'amélioration du quotidien. La généralisation des entretiens annuels individuels, ainsi que la charte égalité femmes-hommes signée par le CHRU et la faculté de médecine, le 8 mars, participent de la même dynamique.

### **Le projet de restructuration immobilière sur le point d'aboutir**

La garantie de financement que l'État a apporté aux hôpitaux a permis aux établissements de faire face à leurs charges pendant la crise sanitaire. Les efforts consentis par le Ségur, le plan d'attractivité des carrières hospitalo-universitaires, les mesures Braun, le relèvement du point d'indice, sont majeurs et ont représenté en 2022, 60 M€ de dépenses supplémentaires pour notre CHRU. A ceci s'ajoute le poids de l'inflation à laquelle nous faisons face et qui impacte l'ensemble des postes de dépenses, notamment celui des énergies, de l'alimentation, des médicaments et des dispositifs médicaux.

Vigilants sur la situation financière, nous sommes néanmoins déterminés à faire prospérer notre projet de restructuration immobilière. Nous avons finalisé en 2022 le projet du Nouvel Hôpital de Psychiatrie (NHP) : le projet architectural est choisi et nous pourrions engager les travaux dès 2023. Nous



## ***Nous avons finalisé en 2022 le projet du Nouvel Hôpital de Psychiatrie (NHP) : le projet architectural est choisi et nous pourrions engager les travaux dès 2023.***

avons aussi décidé d'engager le projet de relocalisation de la psychiatrie ambulatoire A dans des locaux neufs dans le quartier des Fontaines à Tours.

En parallèle, la consultation pour la construction du Nouvel Hôpital Trousseau (NHT) a été lancée, les offres négociées par nos équipes, les travaux de terrassement préparatoires réalisés. A ce stade, la trajectoire financière conduit à décaler le projet de Nouvel Hôpital Clocheville (NHC) pour des raisons de soutenabilité financière. Le maintien des activités pédiatriques sur le site actuel, pour quelques temps encore, nécessitera d'y réaliser des travaux supplémentaires de mise en sécurité.

Enfin, le projet de biologie hospitalo-universitaire se réalisera sur le site de Bretonneau, sans construction de bâtiment supplémentaire, mais en aménageant des surfaces libérées, en collaboration avec l'Université, dans le cadre de la redistribution proportionnée des crédits du contrat de plan Etat-Région.

Malgré un contexte délicat, notre CHRU est déterminé à poursuivre les efforts en vue de la réalisation du projet Nouvel Hôpital à Trousseau pour l'avenir du CHRU au bénéfice des patients de la région. Un accord financier a été trouvé en 2023 avec l'Etat et l'engagement des travaux du NHT est également acté.

Nous saluons Marie-Noëlle Gérain Breuzard, directrice générale du CHRU pendant 9 ans, ayant quitté ses fonctions début 2023 et dont le dynamisme et l'action ont permis d'engager de nombreuses actions, qui aboutissent aujourd'hui et seront marquantes pour l'avenir du CHRU de Tours durant de nombreuses années.

# SOMMAIRE



## CHAPITRE 1

### LA PRÉSENTATION DU CHRU

Une triple mission : soin, recherche, enseignement .....	<b>p10</b>
1 CHU, 6 sites et des directions communes .....	<b>p11</b>
Le GHT Touraine-Val de Loire .....	<b>p12</b>
La coopération .....	<b>p15</b>
Les faits marquants.....	<b>p18</b>



## CHAPITRE 2

### LES ACTIVITÉS DE SOINS

Les territoires .....	<b>p22</b>
L'activité médicale.....	<b>p23</b>
Les activités transversales .....	<b>p26</b>



## CHAPITRE 3

### LA GOUVERNANCE

Les pôles .....	<b>p34</b>
Les directions.....	<b>p42</b>
Les instances .....	<b>p43</b>



## CHAPITRE 4

### LES PÔLES EN ACTION

Pôle anesthésie - réanimation .....	<b>p48</b>
Service médecine intensive - réanimation ...	<b>p48</b>
Pôle biologie médicale - pathologie.....	<b>p49</b>
Pôle blocs opératoires .....	<b>p50</b>
Pôle cancérologie - urologie.....	<b>p50</b>
Pôle cœur - thorax - vaisseaux .....	<b>p53</b>
Pôle enfant .....	<b>p54</b>
Pôle femme - parentalité.....	<b>p55</b>
Pôle imagerie médicale .....	<b>p55</b>
Pôle médecine .....	<b>p56</b>
Pôle urgences - médecine légale.....	<b>p58</b>
Pôle pathologies digestives, hépatiques et endocriniennes.....	<b>p60</b>
Pôle pharmacie.....	<b>p62</b>
Pôle psychiatrie - addictologie .....	<b>p62</b>
Pôle reconstruction - peau et morphologie - appareil locomoteur .....	<b>p63</b>
Pôle santé publique - prévention.....	<b>p65</b>
Pôle tête et cou .....	<b>p69</b>
Pôle vieillissement .....	<b>p69</b>



## CHAPITRE 5

### LA GESTION DES RESSOURCES

Les finances et investissements.....	<b>p74</b>
Les conditions de travail.....	<b>p75</b>
La formation .....	<b>p77</b>
Les approvisionnements et la logistique .....	<b>p79</b>
Le système d'information .....	<b>p80</b>
Le recrutement et l'attractivité.....	<b>p83</b>
Les parcours et la gestion des lits.....	<b>p85</b>



## CHAPITRE 6

### LES MISSIONS TRANSVERSALES

Les relations avec les usagers et la politique qualité .....	<b>p88</b>
Les équipes et activités de soins transversales.....	<b>p89</b>
La recherche .....	<b>p92</b>
La transformation écologique.....	<b>p94</b>
Le projet Nouvel Hôpital - Horizon 2026.....	<b>p96</b>







LA  
PRÉSENTATION  
DU CHRU

**UNE TRIPLE MISSION : SOIN, RECHERCHE, ENSEIGNEMENT P10**

**1 CHU, 6 SITES ET DES DIRECTIONS COMMUNES P11**

**LE GHT TOURAINE-VAL DE LOIRE P12**

**LA COOPÉRATION P15**

**LES FAITS MARQUANTS P18**

# 1 LA PRÉSENTATION DU CHRU

## UNE TRIPLE MISSION : SOIN, RECHERCHE, ENSEIGNEMENT

Le soin, la recherche et l'enseignement sont les trois missions des CHU. Le CHRU de Tours est également l'établissement support pour le Groupement Hospitalier de Territoire Touraine-Val de Loire (GHT 37). Il collabore avec l'ensemble des établissements qui composent la région Centre-Val de Loire, avec lesquels il a passé des conventions d'association.

### ➤ LE SOIN

Première des missions du CHRU, et mission fondatrice des hôpitaux, le soin est assuré au quotidien par plus de 10 000 professionnels. La délivrance de soins de recours et de proximité 24h/24 et 7j/7, de l'enfant à la personne âgée, est la réponse à la mission de service public confiée à l'hôpital.

### ➤ LA RECHERCHE

Cette mission est consubstantielle aux liens noués avec l'Université de Tours et les autres Établissements publics à caractère scientifique et technologique (INSERM, CNRS) ainsi qu'avec les autres CHU de l'inter-région. Ainsi, le CHRU est membre du groupement HUGO (Hôpitaux Universitaires du Grand-Ouest), structure de coordination et de promotion qui regroupe les CHU et CHR de l'inter-région du Grand-Ouest. Sa participation au Pôle de Recherche et d'Enseignement Supérieur (PRES) renforce cette volonté et cet engagement qui transparaissent à travers les projets promus et les investissements réalisés dans ce domaine, et les équipes labellisées : cinq Unités Mixtes de recherche (UMR) INSERM, une UMR mixte CNRS/INRA et une UMR INRAE et trois Equipes d'accueil.

### ➤ L'ENSEIGNEMENT

Le CHRU est adossé à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Tours, qui assure la formation des médecins et des pharmaciens. Il accueille plus de 1000 étudiants en médecine et plus de 500 internes et faisant fonction d'internes. Le CHRU assure, avec le Conseil Régional, la formation de plus de 1 100 professionnels paramédicaux chaque année. Il existe dix écoles et instituts de

formation rattachés à l'hôpital : Institut de formation en soins infirmiers, Institut de formation d'aides-soignants, Institut de formation de techniciens en analyses biomédicales, Section d'apprentissage des préparateurs en pharmacie hospitalière, Institut de formation de manipulateurs d'électroradiologie médicale, École d'ambulanciers, École d'infirmiers de bloc opératoire, École d'infirmiers anesthésistes, Institut de formation des cadres de santé et École de sages-femmes ; ainsi qu'un Centre de Formation des Apprentis (CFA) Centre Val-de-Loire. Cet ensemble de formation est associé à un Collegium Santé, porté par l'Université pour l'ensemble de la région.

### ➤ PREMIER EMPLOYEUR DE LA RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Le CHRU emploie plus de 10 000 personnels médicaux et non médicaux, c'est-à-dire environ 4 % des emplois du département d'Indre-et-Loire. Il est le premier employeur de la région, sur plus de 150 métiers, du médecin à l'informaticien, du jardinier à l'infirmière... Lieu d'insertion professionnelle et tremplin pour l'avenir, le CHRU accueille chaque année environ 2 200 stagiaires



et 20 jeunes en service civique. La rémunération versée aux agents (plus de 480 millions d'euros) représente une masse financière qui a un impact direct sur l'économie locale.

### LA DÉMOCRATIE SANITAIRE

Ouvert 24h/24 et 7j/7, le CHRU remplit son rôle social d'acteur au cœur de la cité. Il est ouvert à tous les patients, sans exception, à tous les âges de la vie, et les accompagne tout au long de leurs parcours de soins. Le CHRU développe aussi une politique d'accueil forte, avec l'aide et les conseils des associations, notamment le Forum des associations des usagers. Par ailleurs, la Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS) favorise l'égalité des soins, en accueillant les patients les plus démunis.

## 1 CHRU, 6 SITES ET DES DIRECTIONS COMMUNES

### LES CAPACITÉS D'ACCUEIL ET DE SOINS

Seul établissement hospitalo-universitaire de la région en 2022, le CHRU dispose de 1904 lits et places (1565 lits et 302 places) qui lui permettent d'accueillir quotidiennement 1762 patients hospitalisés.

#### NOMBRE DE LITS ET PLACES PAR DISCIPLINE

GRANDS GROUPES DE DISCIPLINE	HOSPITALISATION COMPLÈTE / HOSPITALISATION DE SEMAINE	H -24	TOTAL
MÉDECINE	660	140	800
CHIRURGIE	402	38	440
GYNÉCO- OBSTÉTRIQUE	81	19	100
<b>TOTAL MCO</b>	<b>1143</b>	<b>197</b>	<b>1340</b>
PSYCHIATRIE	222	137	359
SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION	104	5	109
EHPAD	96	-	96
<b>TOTAL HORS MCO</b>	<b>422</b>	<b>142</b>	<b>564</b>
<b>TOTAL CHRU</b>	<b>1565</b>	<b>339</b>	<b>1904</b>



1



2



3



4



5



6

#### LES SITES HOSPITALIERS DU CHRU

- 1 Hôpital Bretonneau - 826 lits et places
  - 2 Hôpital Trousseau - 493 lits et places
  - 3 Hôpital de l'Ermitage - 192 lits et places
  - 4 Hôpital Clocheville - 162 lits et places
  - 5 Centre Psychiatrique de Tours Sud (CPTS) - 172 lits et places
  - 6 Clinique Psychiatrique Universitaire (CPU) - 60 lits et places
- Mais aussi les centres de psychiatrie ambulatoires :  
Centre Port Bretagne, la Chevalerie, Espace de la Douzillère,  
Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) la Rotonde et Centre René Descartes  
Et l'Institut de Formation des Professions de Santé (IFPS)

#### LES SITES HOSPITALIERS EN DIRECTION COMMUNE

Le CHRU est aussi en direction commune avec de nombreux établissements du département :

- » Le CH du Chinonais
- » Le CH Paul-Martinais de Loches
- » Le CH Jean-Pagès de Luynes
- » Le CH Louis-Sevestre de La Membrolle-sur-Choisille
- » Le CH de Sainte-Maure-de-Touraine

# LE GHT TOURAINE-VAL DE LOIRE

## 1 UN TERRITOIRE ET DES ACTEURS

### 34 ÉTABLISSEMENTS

Les 7 centres hospitaliers (membres parties obligatoires) dont 10 EHPAD rattachés :

- » CHRU de Tours : Établissement support (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CH du Chinonais (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CH de Loches (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CHIC d'Amboise Château-Renault (dont 4 EHPAD rattachés);
- » CH de Sainte-Maure-de-Touraine (dont 2 EHPAD rattachés);
- » CH de Luynes (dont 1 EHPAD rattaché);
- » CH Louis Sevestre.

Les 16 EHPAD (membres parties non-obligatoires) :

- » L'Île Bouchard (en direction commune avec l'hôpital de Sainte-Maure-de-Touraine);
- » Richelieu (en direction commune avec l'hôpital de Sainte-Maure-de-Touraine);
- » Saint-Christophe-sur-le-Nais;
- » Bléré;
- » Bourgueil;

- » Langeais;
- » Ligueil;
- » Montlouis-sur-Loire;
- » Semblançay/La Membrolle;
- » Vernou-Sur-Brenne;
- » Villeloin-Coulangé;
- » Abilly;
- » Château-La-Vallière;
- » Joué-lès-Tours;
- » La Celle Guénand;
- » Preuilley-sur-Claise.

Les 2 HAD (membres associés) :

- » HAD Val de Loire – LNA Santé;
- » ASSAD-HAD en Touraine.

Les 5 SSR (établissements partenaires) :

- » CMPR Bel Air;
- » Centre de réadaptation cardiovasculaire Bois Gibert;
- » Établissement de santé Le Courbat;
- » Centre de réadaptation fonctionnelle Le Clos Saint Victor;
- » Centre Malvau.

Les 4 cliniques psychiatriques (établissements partenaires) :

- » Clinique Ronsard;
- » Clinique de Vontes et Champgault;
- » Pôle Santé Mentale La Confluence;
- » Clinique du Val de Loire.

+ 2 Associations :

- » Maison Départementale des Adolescents;
- » SOS Médecins.

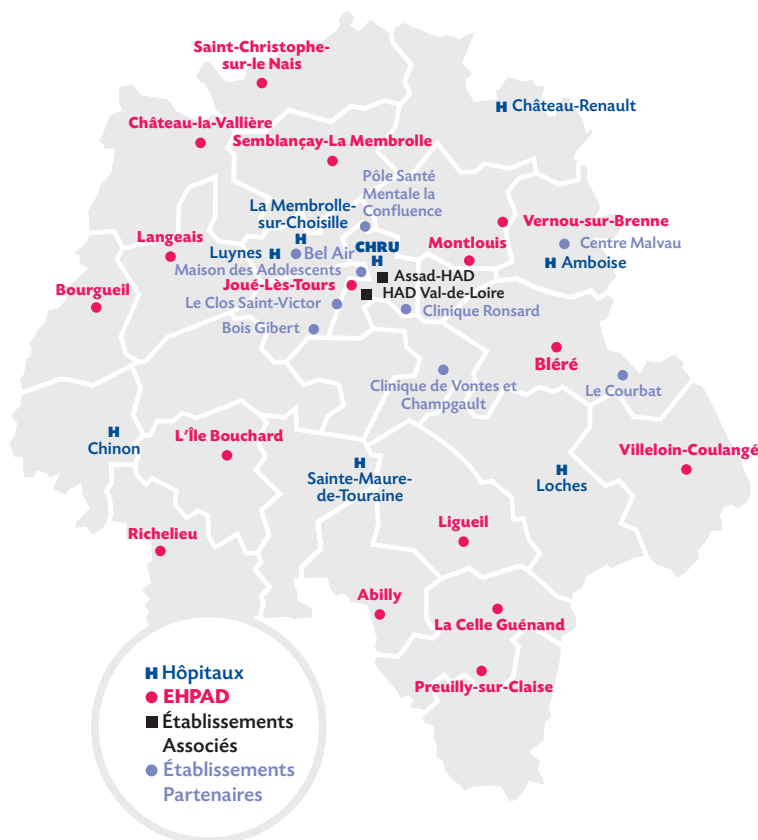
### LES PROFESSIONNELS DES CENTRES HOSPITALIERS

- » Personnels médicaux : 1 881;
- » Personnels non-médicaux : 9 883.

### LES LITS ET PLACES DANS LE GHT

7 683 lits et places du département, qui représentent :

- » 70 % des lits MCO publics et privés;
- » 85 % des lits SSR publics et privés;
- » 100 % des lits et places de Santé Mentale publics et privés;
- » 100 % des lits d'EHPAD publics.



**CENTRES HOSPITALIERS**

CAPACITÉ EN LITS ET PLACES	MCO	SSR	PSY	EHPAD	USLD	SSIAD, ESAT, MAS	TOTAL
CHRU DE TOURS	1320	109	361	96	-	-	1886
CH DU CHINONNAIS	99	85	132	177	124	56	673
CH DE LOCHES	74	30	15	221	-	75	415
CHIC D'AMBOISE CHÂTEAU-RENAULT	122	64	83	446	-	104	819
CH DE SAINTE-MAURE-DE-TOURAINES	14	-	-	254	-	91	359
CH DE LUYNES	10	70	-	210	-	26	316
CH LOUIS SEVESTRE	-	140	-	-	-	-	140
<b>TOTAL</b>	<b>1639</b>	<b>498</b>	<b>591</b>	<b>1404</b>	<b>124</b>	<b>352</b>	<b>4608</b>

**EHPAD RATTACHÉS AUX CH**

CAPACITÉ EN LITS ET PLACES	EHPAD
CHRU DE TOURS	96
CH DU CHINONNAIS	177
CH DE LOCHES	221
CHIC D'AMBOISE CHÂTEAU-RENAULT	446
CH DE SAINTE-MAURE-DE-TOURAINES	254
CH DE LUYNES	210
<b>TOTAL</b>	<b>1404</b>

**HAD**

	LITS
HAD VAL DE LOIRE – LNA SANTÉ	103
ASSAD-HAD EN TOURAINES	104
<b>TOTAL</b>	<b>207</b>

**EHPAD**

	LITS ET PLACES	SSIAD	TOTAL
ABILLY	114	32	146
BLÉRE	241	62	303
BOURGUEIL	105	-	105
LANGAIS	83	-	83
LIGUEIL	147	-	147
L'ILE BOUCHARD	83	-	83
MONTLOUIS-SUR-LOIRE	130	60	190
RICHELIEU	95	-	95
SAINTE-CHRISTOPHE SUR LE NAIS	91	-	91
SEMBLANÇAY/LA MEMBROLLE	169	57	226
VERNOU-SUR-BRENNE	84	-	84
VILLELOIN-COULANGÉ	85	-	85
CHÂTEAU-LA-VALLIÈRE	110	-	110
JOUÉ-LÈS-TOURS	240	-	240
LA CELLE GUÉNAND	83	-	83
PREUILLY-SUR-CLAISE	123	30	153
<b>TOTAL</b>	<b>1983</b>	<b>241</b>	<b>2224</b>

**SSR**

	LITS	PLACES	TOTAL
CENTRE DE MÉDECINE PHYSIQUE ET DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE BEL AIR	96	11	107
CENTRE DE RÉADAPTATION CARDIOVASCULAIRE BOIS GIBERT	92	23	115
ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE COURBAT	56	-	56
CENTRE DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE LE CLOS SAINT VICTOR	90	12	102
CENTRE MALVAU	62	-	62
<b>TOTAL</b>	<b>396</b>	<b>46</b>	<b>442</b>

**CLINIQUES PSYCHIATRIQUES PRIVÉES**

	PSY	USLD	TOTAL
CLINIQUE RONSARD	113	-	113
CLINIQUE DU VAL-DE-LOIRE	62	-	62
CLINIQUE PSYCHIATRIQUE DES DOMAINES DE VONTES ET CHAMPGAULT	135	-	135
USLD PSYCHIATRIQUE LA CONFLUENCE	-	120	120
<b>TOTAL</b>	<b>310</b>	<b>120</b>	<b>430</b>

## 2\_ LE GHT, C'EST :

### UN OUTIL POUR BÂTIR UN PROJET MÉDICAL COHÉRENT

#### Il garantit :

- » Une offre de proximité ;
- » Un égal accès à une offre de référence et de recours ;
- » La consolidation des parcours de soins par un renforcement des liens entre les établissements.

### UN DISPOSITIF

#### Il permet de coordonner et de rationaliser :

- » Le système d'information hospitalier (SIH) et information médicale ;
- » Les achats ;
- » La formation ;
- » La maintenance ;
- » La logistique ;
- » Le département d'information médicale (DIM) ;
- » La gestion des personnels médicaux.

### UNE ORGANISATION

- » 1 Comité stratégique ;
- » 1 Commission médicale de groupement ;
- » 1 Comité territorial des élus ;
- » 1 Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques ;
- » 1 Comité des usagers ;
- » 1 Conférence territoriale de dialogue social ;
- » des groupes de travail opérationnels.

### UN SOCLE

Le GHT repose sur l'élaboration d'un Projet Médical Partagé, un Projet de Soins Partagé, et un Projet de Gestion Partagé. Le Projet Médical Partagé repose sur des axes de travail portant sur les filières de soins et les parcours de soins développés par territoire de santé.

Ils auront vocation à être revus dans le prochain projet médical partagé en cours d'élaboration.

La déclinaison de l'offre graduée sur le territoire est déclinée par filière. La Commission médicale de groupement de septembre 2022 a validé les filières à travailler dans le cadre du prochain projet médical partagé :

#### » 7 filières de soins :

- Filière urgences,
- Filière périnatalité,
- Filière gériatrique,
- Filière AVC,
- Filière oncologie médicale,
- Filière médico-chirurgicale,
- Filière santé mentale/psychiatrie/addictologie ;

#### » 1 filière support : imagerie et pharmacie ;

» **Et une coopération de biologie** dont le contour n'est pas celui du GHT (le CH de Ste-Maure-de-Touraine ne faisant pas partie de la coopération de biologie).

### UNE DYNAMIQUE DE COOPÉRATION QUI DÉCLOISONNE LES FONCTIONNEMENTS

Hors mises à disposition des praticiens, une cinquantaine de conventions de coopérations sont signées entre le CHRU et les établissements du GHT (hôpitaux, EHPAD ou HAD) : intervention des équipes mobiles plaies et cicatrisation, Fédération Inter-Hospitalo-Universitaire en Soins Palliatifs, en plus des conventions de directions communes (hors Amboise).

Près de 25 ETP médicaux sont mis à disposition des CH de Loches, Chinon, Amboise, Ste-Maure, Luynes et La Membrolle, avec un large panel de spécialités : chirurgie digestive, urologique, vasculaire, ORL, orthopédie, ophtalmologie, néphrologie, médecine interne, PMR, urgences, gynécologie-obstétrique, neurologie, pédiatrie, urgences, santé publique, psychiatrie.

## 3\_ LES FAITS MARQUANTS 2022

**Le GHT s'est densifié au-delà des missions réglementaires, avec une coordination accrue, à la demande de l'ARS, en matière de la coordination de l'offre de soins.**

#### » Mise en place de la Commission médicale de groupement (CMG) :

La mise en place de la CMG, présidée par le président de la CME du CHRU et dont la vice-présidente est la présidente de la CME du CH d'Amboise devra faire vivre et alimenter les actions résultant du projet médical partagé et des pôles inter-hospitaliers.

#### » Concernant les directions communes, une organisation plus intégrée :

Les directions ont travaillé sur la préparation de la mise en œuvre d'une direction commune unique aux finances entre les CH de Loches, Chinon et le CHRU.

#### » Avancée du Dossier patient informatisé (DPI) de GHT :

Le DPI commun s'est concrétisé avec l'implantation de *Hôpital Manager* à Luynes et Amboise et la préparation du démarrage prévu en 2023 du déploiement d'*HM* au CHRU. Le DPI commun devrait être déployé au sein de l'ensemble des hôpitaux du GHT d'ici 2025.

### » Gestion des tensions hospitalières et anticipation des situations de crise dans les services d'urgence :

En sortie de crise Covid-19, l'ensemble des établissements de santé ont fait face à un nombre de postes vacants importants et à de forts taux d'absentéisme. Cette situation a conduit à des fermetures de lits provisoires en médecine et SSR et a eu un impact sur les services d'urgences qui ont dû occasionnellement fermer pour les services des urgences des sites périphériques. Une organisation a été mise en place pour prévoir des temps d'échange institutionnels 2 à 3 fois par an avec l'ensemble des acteurs, pour anticiper les plages non pourvues et essayer de les pourvoir en interne au GHT. Par ailleurs, l'ensemble des acteurs se sont accordés pour maintenir les lignes de SMUR prioritairement en cas de fermeture ponctuelle inopinée d'un des sites des urgences. Une concertation régulière permet de partager ces règles d'organisation commune.

### » Séminaire sur la filière gériatrique :

Les travaux du futur PMP ont été initiés fin 2022 avec la constitution d'un groupe de travail par filière de soins. Le 14 novembre, cette démarche a été l'occasion d'organiser un séminaire de réflexion et d'échange sur la filière gériatrique, qui a mis en exergue la nécessité de poursuivre l'objectif d'une meilleure prise en charge globale de la personne âgée, de mieux communiquer entre les acteurs de la filière et de formaliser une politique de formation pour professionnaliser l'ensemble des acteurs concernés et mieux valoriser les métiers.

En 2022, les sujets suivis aux instances du GHT ont essentiellement porté sur :

- » La préparation du futur PMP et la constitution de groupes de travail thématiques ;
- » Le déploiement du nouveau DPI mis en œuvre à Amboise et Luynes et l'organisation de la direction du système d'information ;

- » Le suivi de la situation des urgences, compte tenu des difficultés impactant la démographie médicale et paramédicale ;
- » Les résultats des visites de certification (l'ensemble des hôpitaux du GHT ont été certifiés par l'HAS) ;
- » La présentation des projets structurants pour les établissements du GHT (notamment actualisation des projets immobiliers, création d'une faculté de médecine et d'un CHU à Orléans, création d'une faculté d'odontologie à Tours, dispositif de gestion des lits, projets de psychiatrie, impact du nouveau régime des autorisations pour l'ensemble des activités de soins, label « vous accueillir », ouverture d'une Maison des femmes à Tours, mise en œuvre des nouvelles filières du centre de formation des apprentis).

Enfin des **groupes de travail thématiques** qui se réunissent 2 à 3 fois par an (achats, qualité, ressources humaines, finances) ont permis d'échanger sur les points d'actualité, les bonnes pratiques, les mutualisations envisageables, l'évolution des aspects réglementaires et le partage d'information à l'échelle du GHT d'une manière générale.

Compte tenu d'un statut commun, le groupe RH est commun aux établissements de santé et aux EHPAD.

Enfin, la CIV s'est réunie à plusieurs reprises pour élaborer la charte d'identitovigilance de GHT en cours de finalisation.

## LA COOPÉRATION

### 1\_ LA COOPÉRATION DÉPARTEMENTALE

#### La coopération du CHRU au niveau départemental s'inscrit principalement dans le cadre du GHT Touraine-Val de Loire.

Le CHRU est par ailleurs impliqué dans 4 fédérations médicales inter-hospitalo-universitaires (FMIHU), ayant pour objectif de développer la complémentarité des prises en charge et les liens entre le CHRU et les hôpitaux voisins, et de constituer des filières de prise en charge plus cohérentes sur le plan territorial.

- » FMIHU en médecine physique et de réadaptation avec le CHIC d'Amboise-Château Renault (créée en 1995 et renforcée en juillet 2016 et novembre 2017, par la réévaluation des quotités de temps médicaux dédiés à la FMIHU) ;
- » FMIHU en gynécologie-obstétrique avec le CH de Chinon (créée en 2014) ;

- » FMIHU de soins palliatifs avec le CH de Luynes (créée en 2016) ;
- » FMIHU en addictologie avec le CH Louis-Sevestre (créée en 2016).

Depuis 2014, le CHRU est également impliqué dans le Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) de Gynécologie-Obstétrique en Chinonais. La vocation de ce GCS est de permettre la mise à disposition de personnels et de matériels entre le CH du Chinonais et la Clinique Jeanne d'Arc de Chinon, et de définir le rôle de chaque établissement dans l'activité de gynécologie-obstétrique, afin de proposer une prise en charge cohérente au plan médical et chirurgical, sur le bassin du Chinonais. Par un avenant signé en 2019, le GCS est devenu un GCS de moyens exploitant.

## 2\_ LA COOPÉRATION RÉGIONALE

Depuis le 13 septembre 2017, le CHRU est associé par convention avec les 5 autres établissements supports des GHT de la région Centre-Val de Loire, à savoir les CH de Blois, Bourges, Chartres, Châteauroux-Le Blanc et le CHR d'Orléans. Conformément aux préconisations de la loi de modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016, ces conventions d'association reposent sur 4 axes : les filières de soins de recours, la démographie médicale, l'enseignement et la recherche. Elles définissent ainsi le rôle du CHRU en matière de recours au niveau régional, en articulation avec les projets médicaux partagés de chaque GHT.

Les Conférences Hospitalo-Universitaires de la région Centre-Val de Loire organisées chaque année depuis 2016, permettent de faire vivre et renforcer le lien entre les équipes médicales du CHRU et celles des autres hôpitaux publics de la région. Par ailleurs, le CHRU entretient des liens privilégiés avec le CHR d'Orléans au travers du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Centre-Val de Loire, qui remplace depuis 2017 l'ancienne Communauté Hospitalière de Territoire, devenue caduque avec la mise en place des GHT. Ce GCS constitue désormais le cadre des coopérations établies entre les deux établissements de recours de la région.

Les liens de coopération entre les deux établissements se poursuivent, avec par exemple la mutualisation des astreintes d'hémostase clinique ou encore une coopération en matière de radiologie pédiatrique.

## 3\_ LA COOPÉRATION INTERRÉGIONALE AVEC HUGO

Le CHRU reste attaché à son ancrage dans la dynamique de coopération interrégionale mise en œuvre au travers du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) des Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest (HUGO). Il a été représenté lors des 4 assemblées générales qui ont eu lieu sur l'année 2022. Les Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest se sont engagés depuis 2005 dans une collaboration forte et dynamique sur leurs missions hospitalo-universitaires.

L'année 2020 a permis la poursuite du « Projet d'approfondissement », adopté en 2018 à l'unanimité des établissements membres d'HUGO.

Les objectifs de cette feuille de route sont de :

- » Partager les expériences et bonnes pratiques ;
- » Organiser les complémentarités ;
- » Renforcer le positionnement du Grand Ouest dans la recherche, et notamment à l'échelle européenne ;
- » Affirmer le rôle du Grand Ouest dans une ère où les grands enjeux de santé n'ont jamais été aussi prégnants : intelligence artificielle, génomique, médecine personnalisée, objets connectés, etc.



La visite au CHRU de la représentation du Ministère de la santé du Sénégal.

## 4\_ LA COOPÉRATION INTERNATIONALE

En 2018, le CHRU a noué un partenariat avec l'Hôpital Général de Grand-Yoff situé à Dakar (Sénégal), par le biais de la signature d'une convention de jumelage inter-hospitalier, à l'occasion de la visite d'une délégation de représentants médicaux et administratifs de cette institution.

Ce partenariat n'est pas le fruit du hasard, et s'inscrit dans la continuité des actions engagées par le CHRU avec l'association *Horizons Sahel*, localisée à Vendôme (Loir-et-Cher), qui assure la collecte, le transfert et l'appui logistique à la remise en état de marche de matériels médicaux réformés dans plusieurs hôpitaux du Sénégal et en Afrique de l'Ouest.

Après une période d'échanges en visioconférence dans un contexte de pandémie mondiale, la coopération a pu être réactivée en 2022. Une équipe de 3 professionnels (1 médecin, 1 IDE et 1 manipulateur en électroradiologie) se sont rendus au Sénégal en juin dans le cadre d'une mission en cardiologie interventionnelle, pour opérer des patients complexes et former les équipes sur place. En fin d'année 2022 le CHRU a pu accueillir 6 professionnels médicaux, paramédicaux, techniques et administratifs du CH de Grand Yoff pour des stages dans les services auprès des professionnels tourangeaux.

## 5\_ LES RELATIONS AVEC LA MÉDECINE DE VILLE

Le CHRU travaille au quotidien en lien avec les 6 communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) du département : O'Tours pour l'agglomération tourangelle, Sud-Lochois pour le sud-est, Asclépios pour l'arrondissement d'Amboise, Rabelaisie pour l'arrondissement de Chinon, Nord Touraine pour la région de Château-La-Vallière et Château-Renault pour le Nord-Ouest Touraine. Les CPTS ont vocation à réunir des professionnels de premier et deuxième recours (médecins généralistes, spécialistes, infirmiers, masseurs kinésithérapeutes, diététiciens,



etc.) et, le cas échéant, des acteurs médico-sociaux ou sociaux, qui interviennent ensemble pour fluidifier le parcours de soins des patients. Leur objectif est de renforcer les liens entre les professionnels, et notamment ceux en exercice regroupé, et de proposer des actions et des outils de coordination (généralisation du Répertoire Opérationnel des Ressources, Plan Personnalisé de Santé, accès à l'informatique et à la télé-médecine, diffusion de protocoles pluriprofessionnels, etc.).

Depuis fin 2019, un représentant des CPTS participe à la CME du CHRU : les échanges réguliers sur les projets et problématiques communs à travers cette instance poursuivent le resserrement des liens entre le CHRU et la médecine de ville.

Une nouvelle maison médicale de garde est ouverte depuis le 5 septembre ; elle est située à l'hôpital Trousseau, au plus près du Service d'accueil des urgences. Créée dans le cadre du Plan national Urgences, en partenariat étroit avec le Conseil départemental de l'Ordre des médecins et l'Association des permanences de soins et urgences médicales (APSUM), elle est financée par l'ARS CVL. Son fonctionnement est confié à des médecins généralistes libéraux volontaires. L'objectif est de proposer une réponse adaptée à toute demande de prise en charge de la part des usagers.

## FOCUS

### LA TÉLÉMÉDECINE

*Le CHRU fait partie des établissements publics de santé de la région Centre-Val de Loire les plus dynamiques en matière de développement de la télé-médecine, étant en 2022 le seul CHU pour les 6 départements que compte la région, et concentrant un ensemble de ressources médicales et logistiques de pointe.*

*Le CHRU est équipé de deux plateformes collaboratives permettant l'usage de la télé-médecine :*

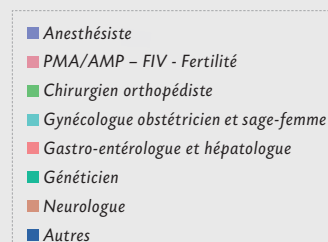
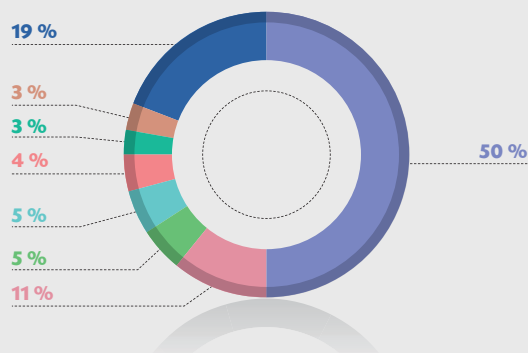
- » ETIAM/NEXUS, qui permet la demande d'avis basée sur l'envoi d'images médicales ;
- » TELIS, qui est la plateforme régionale de télé-médecine déployée par l'ARS Centre-Val de Loire et le GIP e-Santé Centre-Val de Loire, en tant qu'outil de transfert des dossiers de télé-médecine.

*L'année 2022 a vu la pérennisation des téléconsultations dans certaines spécialités au-delà de la crise Covid-19 et la mise en place de l'outil Doctolib : 5 445 téléconsultations ont été réalisées par différents professionnels du CHRU, dont près de la moitié concernait la visite de pré-anesthésie.*

*En 2022, la plupart des activités de télé-expertise en cours ont augmenté en volume et se sont exercées sur un périmètre plus large :*

- » La poursuite de déploiement d'une plateforme régionale de télé-interprétation et de télé-expertise, sur la base de la lecture des électroencéphalogrammes (EEG) transmis par les hôpitaux supports de GHT de la région vers le service de neurologie du CHRU, initié fin 2019 avec le CH de Blois puis en 2020 avec le CHR d'Orléans et le CH de Montargis en 2021. Le CH de Châteauroux a rejoint le dispositif en 2022 ;
- » Le projet TIU dématérialisé s'est consolidé par le suivi qualité du référent de spécialité ;

- » Le projet du TéléAVC s'est déployé en 2022 sur les CH de Blois et Châteauroux. Ce dispositif a pour but de permettre la prise en charge en extrême urgence des patients victimes d'AVC précoces, grâce à un avis d'expertise via un dossier de télé-médecine comportant une imagerie cérébrale et son interprétation, ainsi que des données biologiques ;
- » La poursuite des pratiques de télé-médecine dans les services ayant déjà initié des projets les années antérieures : neuropédiatrie, gérontopsychiatrie, transplantation hépatique, pédopsychiatrie, etc.



# FAITS MARQUANTS



## ➤ JANVIER

- 1 Inauguration du LOL Project en Cancérologie

## ➤ FÉVRIER

- Mise en place de la Commission médicale (CMG) du GHT Touraine-Val de Loire
- 2 Visite de Mme la Ministre Brigitte Bourguignon pour l'inauguration de la Médecine aiguë gériatrique



## ➤ MARS

- Collecte en faveur de la population d'Ukraine
- 3 Séminaire de lancement des groupes de travail du projet Horizon 2026



- Signature de la charte de promotion à l'égalité Femme-Homme entre la faculté de médecine, la faculté de pharmacie et le CHRU
- Visite de certification par les experts-visiteurs de l'HAS



## ➤ AVRIL

- 4 Nouvelle équipe au Comité de Protection des Personnes pour la Recherche Biomédicale

- Inauguration de l'Unité de consultation psychiatrique post-pénale (UC3P)

## ➤ MAI

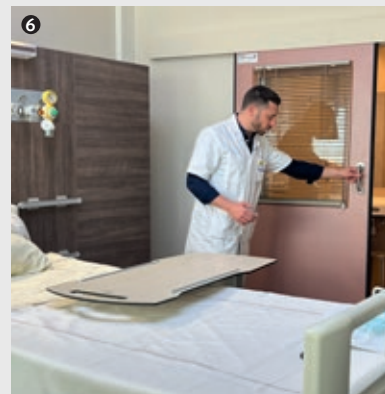
- Colloque Éthique et management organisé par l'Espace de Réflexion Éthique de la région Centre-Val de Loire
- 5 1<sup>er</sup> Accueil institutionnel des nouveaux Internes



- Nouvel Hôpital Trousseau : lancement du chantier de terrassement
- SANTEXPO à Paris : le CHRU à l'honneur

## ➤ JUIN

- 6 Ouverture de la nouvelle chambre Hospisenior à l'hôpital Bretonneau
- Journée annuelle Vieillesse et Maintien de l'Autonomie, organisée par l'ERVMA



## ➤ JUILLET

- Exposition photos en Pédiopsychiatrie
- 7 Signature des accords locaux avec 4 organisations syndicales



7

## ➤ AOÛT

- 8 Installation du nouveau bloc de Neuroradiologie Interventionnelle à Bretonneau



8

## ➤ SEPTEMBRE

- 9 Running Loire Valley : 225 coureurs aux couleurs du CHRU
- Ouverture de la Maison médicale de garde à l'hôpital Trousseau
- Signature de conventions avec l'IAE de Tours et la Smart Base RH



9



10

## ➤ OCTOBRE

- Une délégation de Port-Bouët (Côte d'Ivoire) en visite à la Maison des Femmes
- 10 Déménagement de l'unité de Médecine Interne Post-Urgences
- Le Grand Repas au CHRU, avec le chef Ambroise Voreux

- 12 L'équipe de France de judo en visite en pédiatrie à l'hôpital Clocheville



12

- Installation de salles de cours modulaires à l'Institut de formation des professions de santé (IFPS)

## ➤ DÉCEMBRE

- 13 L'Équipe régionale vieillissement et maintien de l'autonomie (ERVMA) lance l'expérimentation du programme de l'OMS : ICOPE
- Projet d'Établissement 2024-2028 : lancement de la collecte des avis des publics du CHRU

## ➤ NOVEMBRE

- Célébration du cinquantenaire du Dépistage néonatal
- 11 Inauguration de la Faculté d'Odontologie de Tours



11



13





# LES ACTIVITÉS DE SOINS

**LES TERRITOIRES** P22

**L'ACTIVITÉ MÉDICALE** P23

**LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES** P26

# 2

## LES ACTIVITÉS DE SOINS

### LES TERRITOIRES

#### 1\_ LE RECOURS AUX SOINS DANS LA RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

##### LE CHRU DE TOURS, 1<sup>ER</sup> ÉTABLISSEMENT DE LA RÉGION

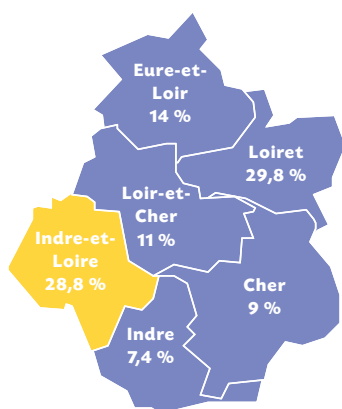
Le CHRU est le premier établissement de la région Centre-Val de Loire, en nombre d'hospitalisations réalisées.

Les données présentées ci-après sont issues des bases PMSI (Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information) de l'année 2022 mises à disposition par l'ATIH (Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation, du Ministère des solidarités et de la santé). Elles reprennent donc l'hospitalisa-

tion de Médecine, Chirurgie et Obstétrique, transmise pour la valorisation des recettes T2A des établissements, et ne tiennent pas compte de l'activité de psychiatrie, SSR et EHPAD.

Avec un nombre de séjours et séances en hausse de 1,51%, le CHRU conforte sa place de premier établissement régional, avec 16,07 % des parts de marché en 2022.

##### RÉPARTITION DES SÉJOURS EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE



##### NOMBRE DE SÉJOURS ET SÉANCES

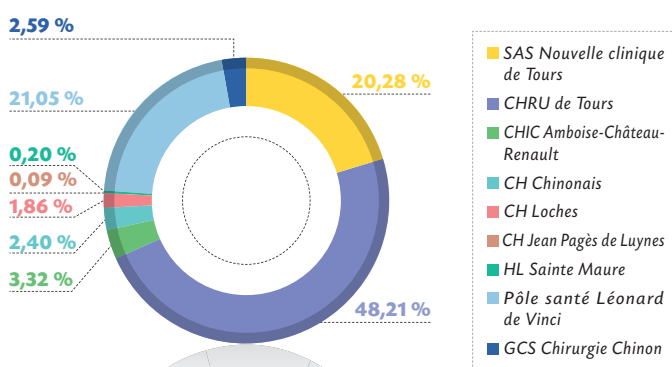
ÉTABLISSEMENTS	NOMBRE DE SÉJOURS OU SÉANCES	% RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE
CHRU DE TOURS	157 718	16,07
CHR D'ORLÉANS	121 036	12,33
CH DE CHARTRES	61 716	6,29
SAS NOUVELLE CLINIQUE DE TOURS	54 237	5,53
POLYCLINIQUE DE BLOIS	52 623	5,36
PÔLE SANTÉ LÉONARD DE VINCI À CHAMBRAY-LÈS-TOURS	52 621	5,36
CH J. CŒUR DE BOURGES	45 890	4,68
ORELIANCE - LONGUES ALLÉES À SARAN	44 990	4,58
CH DE CHÂTEAUXROUX	30 502	3,11
CH DE BLOIS	29 862	3,04

ÉTABLISSEMENTS	NOMBRE DE SÉJOURS OU SÉANCES	% HOMMES	ÂGE MOYEN	DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR (DMS)	% DÉCÈS
DÉPARTEMENT 41 - LOIR-ET-CHER	106 098	51,20	62,8	2,19	1,50
DÉPARTEMENT 36 - INDRE	70 849	54,40	64,0	2,15	1,80
DÉPARTEMENT 18 - CHER	89 335	49,40	60,72	2,38	2,00
DÉPARTEMENT 45 - LOIRET	292 086	49,60	59,82	1,63	1,00
DÉPARTEMENT 28 - EURE-ET-LOIRE	140 510	49,40	60,26	2,29	1,50
DÉPARTEMENT 37 - INDRE-ET-LOIRE	287 506	49,20	57,2	1,97	1,10
<b>TOTAL RÉGION CENTRE</b>	<b>986 384</b>				

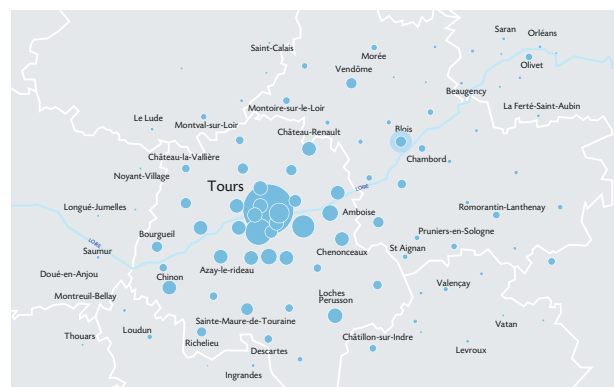
## LA PLACE DU CHRU DANS LE TERRITOIRE DE SANTÉ

Les données suivantes comparent le nombre de séjours MCO du CHRU par rapport au nombre total de séjours du département d'Indre-et-Loire, sans tenir compte des séances, pour l'année 2022. En 2022, 48,21 % des séjours du département ont été pris en charge au CHRU.

### RÉPARTITION DES SÉJOURS (HORS SÉANCES) DES ÉTABLISSEMENTS DU DÉPARTEMENT



### ORIGINE DES PATIENTS ACCUEILLIS EN SÉJOURS ET SÉANCES AU CHRU



## L'ACTIVITÉ MÉDICALE

### 1 MÉDECINE, CHIRURGIE, OBSTÉTRIQUE (MCO)

L'activité 2022 a été marquée par la crise sanitaire liée au Covid-19, mais d'une façon moins importante qu'en 2020. Des déprogrammations importantes ont eu lieu, tant dans les secteurs de médecine et de chirurgie qu'au niveau des consultations externes.

Le nombre de séjours et séances est en progression de 1,46 % entre 2022 et 2021, soit 2 174 séjours et séances de plus par rapport à 2021. Au total, les séjours augmentent de 1,3 % entre 2022 et 2021, soit 1 172 séjours de plus et les séances sont elles aussi en hausse avec + 1,6 % par rapport à 2021, soit 1 002 séances supplémentaires. La hausse est concentrée sur l'hospitalisation de jour, avec + 2,62 % entre 2022 et 2021, soit + 831 séjours. L'hospitalisation complète augmente de 0,58 % avec + 341 séjours, avec une progression sur la médecine de + 590 séjours, soit + 1,53 %, tandis que la chirurgie est en recul avec - 232 séjours, soit - 1,42 %.

Pour autant, le CHRU n'a pas retrouvé son niveau de séjours de 2019 et accuse un recul de 3 443 séjours et séances par rapport à 2019. Les séjours et séances restent en deçà de 2019 avec - 3,42 % pour les séjours, soit un recul de 3 261 séjours et - 0,28 % pour les séances, soit une baisse de 182 séances. La baisse est concentrée sur l'hospitalisation complète avec - 4 674 séjours, soit - 7,3 % dont - 1 632 séjours sur la chirurgie soit - 9,2 % et - 3 242 séjours sur la médecine soit - 7,65 %.

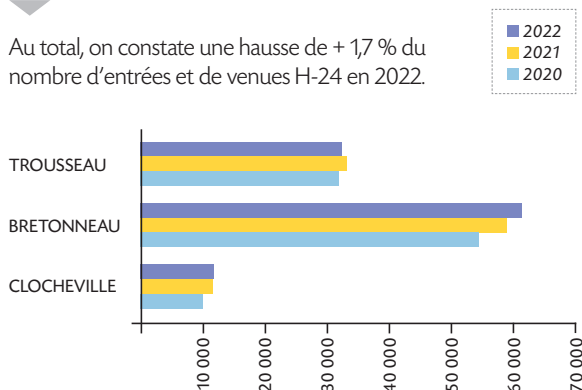
### 55 499 entrées (SAE) en hospitalisation complète ou de semaine (hors urgence)

Le nombre d'entrées en hospitalisation complète et de semaine est en légère progression entre 2022 et 2021 (+ 0,16 %) : - 5,25 % sur le site de Clocheville, + 0,83 % à Bretonneau et + 1,19 % à Trousseau. Le nombre d'entrées progresse de 1,86 % en médecine, et accuse une hausse de 1,33 % en gynéco-obstétrique, et de - 2,73 % en chirurgie.

NOMBRE D'ENTRÉES	TOTAL CHRU DE TOURS	HÔPITAL CLOCHEVILLE	HÔPITAL BRETONNEAU	HÔPITAL TROUSSEAU
MÉDECINE	30 217	3 556	15 217	11 444
CHIRURGIE	19 403	3 523	4 999	10 881
GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE	5 879	-	5 879	-
<b>TOTAL</b>	<b>55 499</b>	<b>7 079</b>	<b>26 095</b>	<b>22 325</b>

**108 629 PATIENTS HOSPITALISÉS**

Au total, on constate une hausse de + 1,7 % du nombre d'entrées et de venues H-24 en 2022.

**53 216 venues en hospitalisation de jour.**

Le nombre global de venues en hospitalisation de jour est en progression de 3,67 % en 2022 par rapport à 2021.

NOMBRE DE VENUES EN HOSPITALISATION	TOTAL CHRU DE TOURS	HÔPITAL CLOCHEVILLE	HÔPITAL BRETONNEAU	HÔPITAL TROUSSEAU
MÉDECINE	38 856	3 460	27 799	7 597
CHIRURGIE	10 824	1 888	5 349	3 587
GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE	3 536	-	3 536	-
<b>TOTAL</b>	<b>53 216</b>	<b>5 348</b>	<b>36 684</b>	<b>11 184</b>

**LA RÉPARTITION MCO DES SÉJOURS ET SÉANCES VALORISÉS**

En 2022, le CHRU a réalisé 155 750 séjours et séances valorisés, contre 153 576 séjours et séances valorisés en 2021, soit une hausse de 2 174 séjours et séances (+ 1,42 %).

L'hospitalisation médicale représente 78,49 % des séjours de l'hôpital, dont 52,10 % sont des séances. L'activité chirurgicale représente 17,78 % des séjours.

**Hors garantie de financement**, la valorisation des GHS 100 % T2A aurait été la suivante :

	NOMBRE DE SÉJOURS OU SÉANCES				VALORISATION 100 % T2A GHS RUM			POIDS MOYEN DU CAS TRAITÉ			
	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021	% 2021	% 2022	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
MÉDECINE	120 059	122 250	1,82 %	78,18 %	78,49 %	150 242 639,13	150 867 183,21	0,42 %	1 251,41	1 234,09	- 1,38 %
CHIRURGIE	27 731	27 700	- 0,11 %	18,06 %	17,78 %	120 949 265,14	122 132 655,98	0,98 %	4 361,52	4 409,12	1,09 %
OBSTÉTRIQUE	5 786	5 800	0,24 %	3,77 %	3,72 %	10 705 843,26	11 170 415,52	4,34 %	1 850,30	1 925,93	4,09 %
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>	<b>153 576</b>	<b>155 750</b>	<b>1,42 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>281 897 747,54</b>	<b>284 170 254,71</b>	<b>0,81 %</b>	<b>1 835,56</b>	<b>1 824,53</b>	<b>- 0,60 %</b>

**EFFECTIFS VALORISÉS**

	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
SÉJOURS HC	59 201	59 542	0,58 %
HDJ	31 679	32 510	2,62 %
SÉANCES DONT	62 696	63 698	1,60 %
RADIOTHÉRAPIE	21 337	20 884	- 2,12 %
DIALYSE	15 774	16 389	3,90 %
TRANSFUSION ET APHÉRÈSE	1 691	1 767	4,49 %
CHIMIOTHÉRAPIE EN SÉANCES	23 894	24 658	3,20 %
<b>TOTAL SÉJOURS ET SÉANCES</b>	<b>153 576</b>	<b>155 750</b>	

Le nombre de séjours et séances progresse de 1,42 % entre 2022 et 2021. On note une hausse de 0,58 % pour les séjours d'hospitalisation complète et une hausse de 2,62 % pour les séjours ambulatoires.

Le nombre de séances est en hausse de 1,60 %, soit + 1002 séances entre 2022 et 2021, dont -2,12 % sur la radiothérapie (- 453 séances) et + 3,20 % sur les chimiothérapies.

**LA DURÉE DES SÉJOURS MCO**

La Durée Moyenne des Rums (hors séances) est de 2,94 jours en 2022 ; elle est stable par rapport à 2021.

L'Indice de Performance - Durée Moyenne de Séjour (IP-DMS), basé sur la durée moyenne des séjours, permet d'approcher l'efficacité des établissements de santé, en comparant leurs DMS. Lorsque l'IP-DMS est supérieur à 1, l'établissement a des durées de séjours en moyenne plus longues que l'ensemble des autres hôpitaux.

L'IP-DMS du CHRU en 2022 est de 1,01 Le CHRU a en moyenne des durées de séjours identiques à l'ensemble des autres établissements de santé publics français.



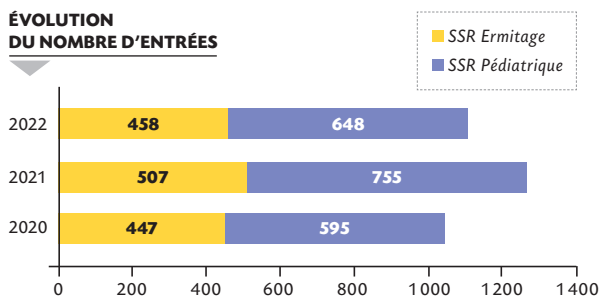
## 2\_ SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION (SSR)

La prise en charge de patients en Soins de Suite et Réadaptation est réalisée sur deux sites :

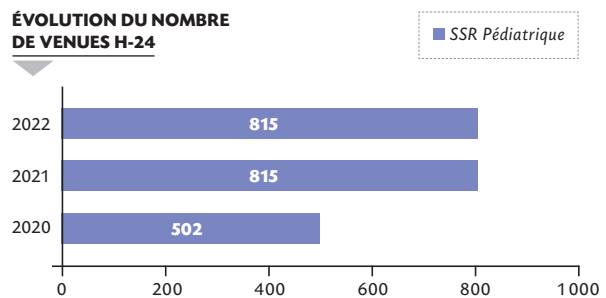
- » Clocheville, qui dispose d'une unité SSR pédiatrique avec 8 lits d'hospitalisation complète et 5 lits d'hospitalisation de jour ;
- » L'Ermitage, qui dispose de 96 lits.

Les SSR adultes et pédiatrique enregistrent une baisse de leurs entrées (- 14,17 % en 2022 vs 2021).

**ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ENTRÉES**



**ÉVOLUTION DU NOMBRE DE VENUES H-24**



## 3\_ EHPAD (Établissement d'Hébergement des Personnes Âgées Dépendantes)

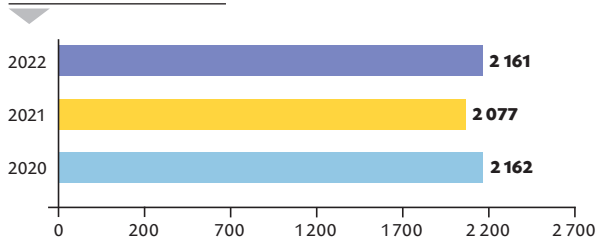
Le CHRU de Tours dispose de 96 lits en EHPAD, sur son site de l'Ermitage. 21 nouveaux résidents y ont été admis en 2022.

## 4\_ PSYCHIATRIE

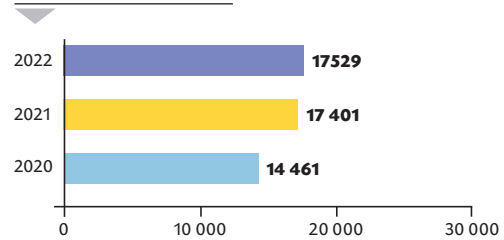
On dénombre 210 lits et 101 places sur les 4 secteurs de psychiatrie générale, et 12 lits et 34 places (+2 fléchées autisme) sur les 2 secteurs de psychiatrie infanto-juvénile.

En 2022, le nombre de séjours de psychiatrie s'inscrit en hausse de 4,04 %, ainsi que le nombre de séances avec + 0,74 %.

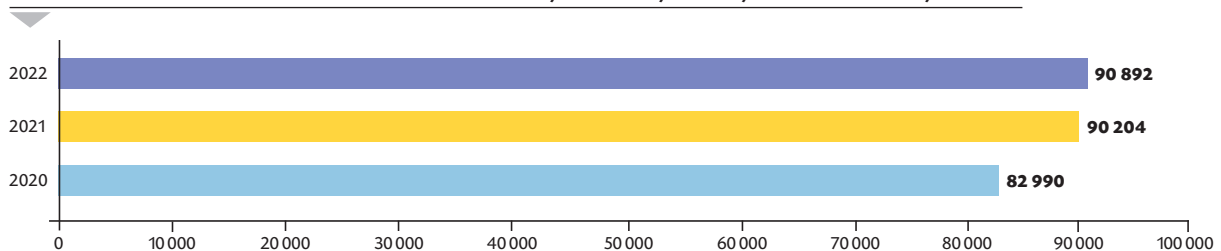
**ÉVOLUTION DU NOMBRE DE SÉJOURS**



**ÉVOLUTION DU NOMBRE DE SÉANCES**



**ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ACTES (ACTES EDGAR - ENTRETIEN, DÉMARCHÉ, GROUPE, ACCOMPAGNEMENT, RÉUNION)**



## LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES

### 1 LA CHIRURGIE AMBULATOIRE

Le taux de chirurgie ambulatoire est de 45,83 % de l'activité en 2022. On constate une évolution de + 2,48 % par rapport à 2021.

### 2 LA CANCÉROLOGIE

#### 🔍 LA POSITION RÉGIONALE ET DÉPARTEMENTALE DU CHRU

Le CHRU est le premier établissement de la région Centre-Val de Loire en cancérologie, dont il assure 23 % de l'activité (à noter : il n'existe pas de centre de lutte contre le cancer dans la région).

Dans le département d'Indre-et-Loire, le CHRU de Tours réalise 56,7 % des hospitalisations pour cancer [hors radiothérapie] : 52,6 % des séjours chirurgicaux, 56,2 % des séjours avec chimiothérapie, 33,3 % des séjours avec soins palliatifs.

En termes d'attractivité, 35,7 % des hospitalisations en cancérologie du CHRU sont réalisées pour les patients provenant d'un autre département, notamment 6,6 % hors région.

#### 🔍 LA CHIRURGIE DU CANCER DU DÉPARTEMENT

Le CHRU se distingue des autres établissements du département par son attractivité, notamment en chirurgie : 43,7 % des patients opérés d'un cancer au CHRU proviennent d'un autre département. 39 % des patients habitant en Indre-et-Loire sont

opérés au CHRU. Les fuites sont en diminution par rapport aux années antérieures : 6,6 % des patients d'Indre-et-Loire sont opérés dans d'autres départements.

#### 🔍 L'ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ DE CANCÉROLOGIE AU CHRU

L'activité cancérologique a augmenté plus fortement que l'activité globale du CHRU en 2022 : + 1,8 % vs + 1,5 %.

En 2022, on dénombre 53 030 séjours avec cancer, soit 33,6 % de l'activité hospitalière, dont :

- » 7 412 séjours en hospitalisation complète (+ 1,6), de durée moyenne en augmentation à 9,2 jours
- » 2 587 séjours en hospitalisation ambulatoire hors séances (-1,4 %)
- » 41 059 séances (+ 2,2 %) dont 20 917 radiothérapies (- 2,2 %) et 18 938 chimiothérapies (+ 8,0 %)

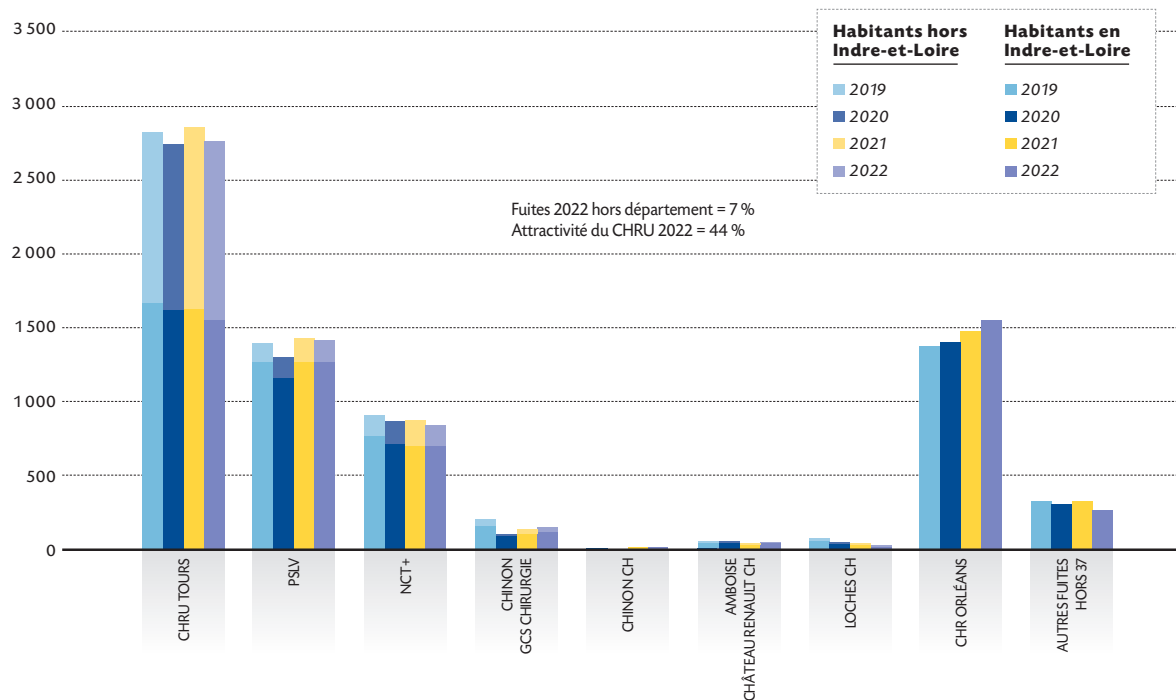
Le nombre de patients avec cancer est en légère augmentation. 7 600 patients avec cancer ont été accueillis, soit 11,6 % des patients pris en charge en hospitalisation. Le nombre de nouveaux patients augmente aussi cette année (5 070 vs 4 920 en 2021).

Le CHRU a réalisé 3 450 séjours de chirurgie (- 1,3 %).

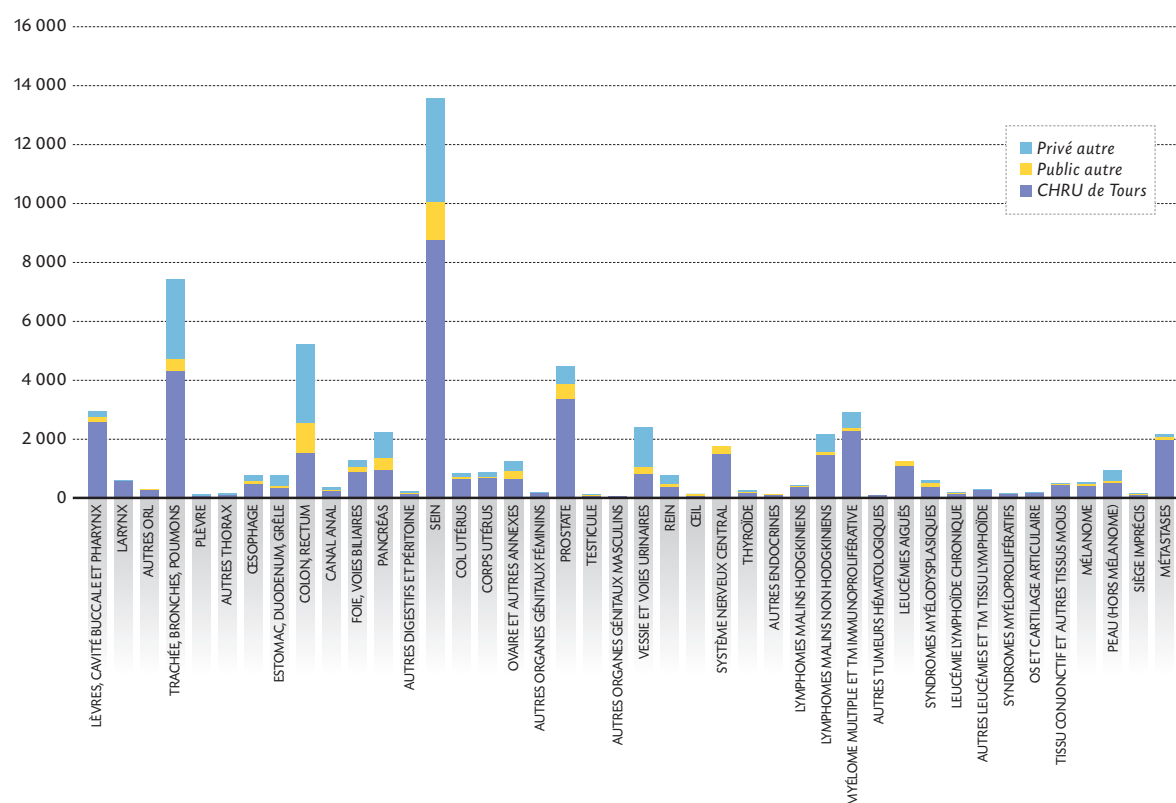
Les recettes du CHRU pour l'activité de cancérologie représentent 80 722 910 euros, soit 23,8 % des recettes (en cas de T2A à 100 %) et une évolution de + 1,3 % par rapport à 2021. Enfin, on recense 574 décès, soit 34,4 % des décès au CHRU. On note également un taux de mortalité hospitalière de 7,6 % (+ 0,5 %) chez les patients atteints d'un cancer.



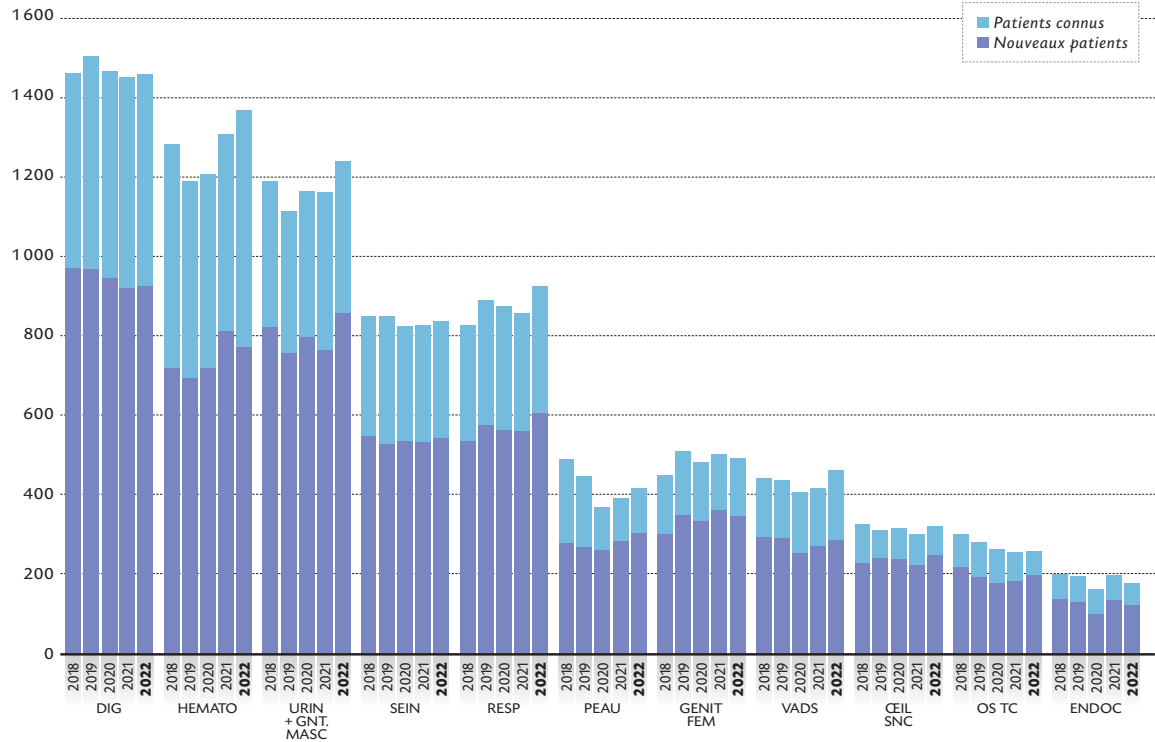
**NOMBRE D'HOSPITALISATIONS POUR CHIRURGIE DU CANCER (HORS SÉANCES)**



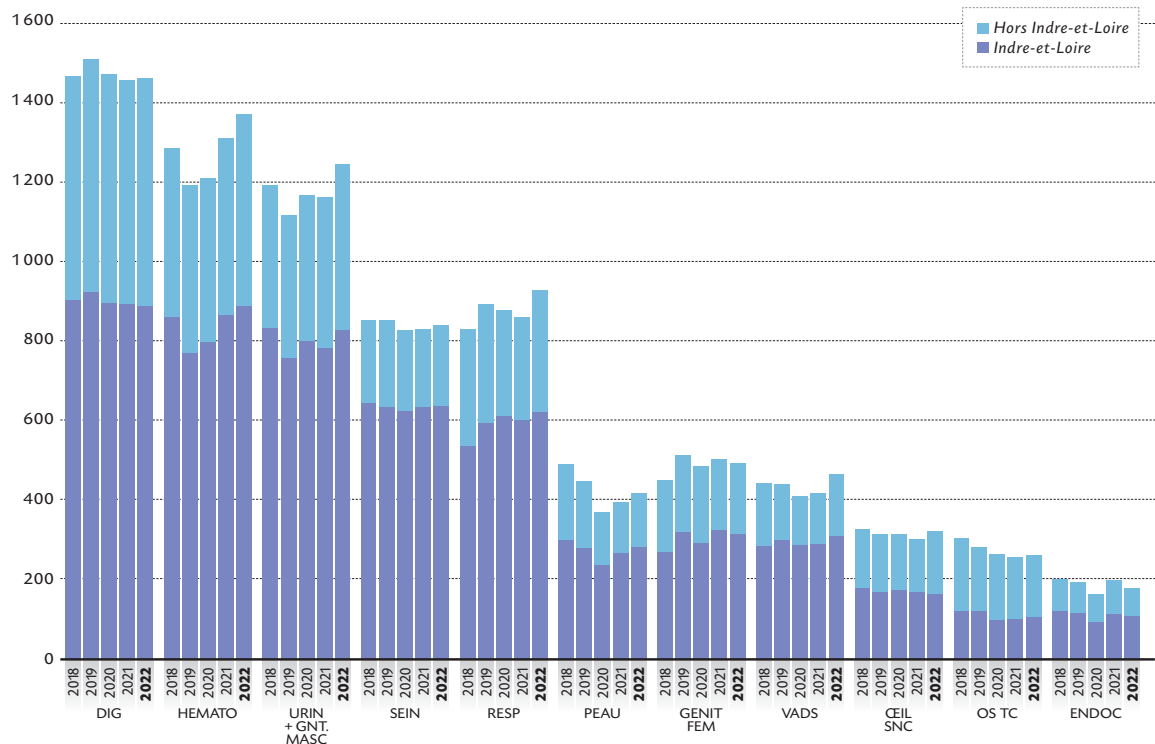
**SÉJOURS DES PATIENTS D'INDRE-ET-LOIRE, PAR ORGANE PMSI CANCÉROLOGIE 2019**



### NOMBRE DE PATIENTS HOSPITALISÉS POUR CANCER - CHRU DE TOURS



### ATTRACTIVITÉ PAR APPAREIL - NOMBRE DE PATIENTS HOSPITALISÉS POUR CANCER PAR DÉPARTEMENT ET DOMICILE - CHRU DE TOURS



### 3 LES PRÉLÈVEMENTS ET GREFFES D'ORGANES

Au sein du CHRU, l'activité de transplantation d'organes est ancienne, la première greffe de rein ayant été réalisée en octobre 1985. Elle s'est étoffée en décembre 2010, avec la création d'un centre de Transplantation Hépatique (TH), première ouverture d'un centre depuis la fin des années 1980 en France, répondant ainsi au besoin d'un meilleur maillage territorial.

Depuis, et malgré une légère baisse d'activité en 2020, le CHRU est conforté dans son positionnement comme centre de référence régional pour les transplantations et greffes, avec notamment plus de 100 TH depuis plusieurs années.

#### Sur l'année 2022, ont été réalisées au CHRU :

- » 32 prélèvements multi-organes (ou PMO), dont 9 sur des donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie de Maastricht III ;
- » 133 greffes rénales ;
- » 106 greffes hépatiques ;
- » 10 greffes cardiaques ;
- » 59 autogreffes de cellules souches hématopoïétiques ;
- » 18 allogreffes ;
- » 102 greffes de cornées ;
- » 14 car-t-cell.

#### ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ORGANES PRÉLEVÉS

	2019	2020	2021	2022
<b>NOMBRE PMO</b>	<b>47</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>32</b>
REINS	84	74	78	60
PANCRÉAS	3	2	0	4
CŒUR	6	13	13	13
FOIE	31	41	32	24
POUMONS D + G	24	42	22	14
<b>TOTAL</b>	<b>148</b>	<b>172</b>	<b>145</b>	<b>115</b>
<b>ORG / PMO</b>	<b>3,1</b>	<b>3,8</b>	<b>3,3</b>	<b>3,6</b>

#### L'organisation de l'activité de prélèvements et greffes d'organes

La transplantation est une activité très particulière dans l'organisation quotidienne des équipes médicales et paramédicales. Dans son ensemble, la procédure est longue (plus de 24h continues). Elle nécessite une étroite collaboration entre les équipes chirurgicales/médicales/anesthésiste-réanimation/les laboratoires de biologie et pratiquement l'ensemble des disciplines médico-chirurgicales spécialisées du CHRU concourant à optimiser la prise en charge du patient greffé, du prélèvement jusqu'à la greffe. Elle mobilise également l'aide des services administratifs et logistiques.

#### La transplantation hépatique

Le Centre de Transplantation Hépatique de Tours, dernier né parmi les centres en France, a très vite pris son essor, affichant un très haut niveau d'activité (parmi les 5 premiers centres français dès sa 3<sup>ème</sup> année). Les résultats sur la survie du greffon et la survie des malades sont excellents, comparativement aux autres centres français bien plus expérimentés (cf courbes de survie CUSUM

publiées régulièrement par l'Agence de Biomédecine). Au-delà de la région Centre Val-de-Loire, il a réussi à rayonner sur plusieurs régions, telles que le Poitou-Charentes, le Limousin et la Basse-Normandie (Conventions type FMIHU). L'objectif national d'améliorer dans ces différentes régions les taux d'accès des malades à la liste d'attente, et par conséquent à la TH, a été très rapidement atteint. Ces taux sont devenus dans ces régions égaux à ceux de l'Île-de-France et aussi supérieurs à la moyenne nationale. En dehors du donneur vivant, tous les types de greffons sont utilisés au CHRU : ceux issus du partage hépatique *in situ* (un foie pour 2 receveurs), des greffes domino, des donneurs de la catégorie III de Maastricht et enfin des greffons dits « à critères élargis ».

L'organisation de réunions multidisciplinaires hebdomadaires par visioconférence avec les équipes de Poitiers, Limoges, Orléans et Caen, contribue à améliorer et simplifier la communication entre les différents centres collaboratifs, dans le but d'optimiser la prise en charge des malades. Les téléconsultations pour le département du Cher et limitrophes, au CH de Bourges, ont permis, depuis plusieurs années, de garantir un suivi des patients greffés au plus près de leur domicile, en assurant la sécurité de la prise en charge (1<sup>ère</sup> nationale). Au CHRU, 106 greffes hépatiques ont été réalisées en 2022.

#### La transplantation rénale

La greffe de rein constitue une opportunité thérapeutique privilégiée pour les patients présentant une insuffisance rénale à un stade avancé, et éviter ainsi les séances de dialyse. La greffe rénale se fait à partir de donneurs décédés en mort encéphalique, de donneurs dits « Maastricht III », mais également de donneurs vivants (16 ont eu lieu en 2022). Les donneurs vivants sont opérés par les chirurgiens urologues à l'aide du robot chirurgical pour le prélèvement, ce qui limite significativement le risque de complications post-opératoires.

Les limites d'âge pour la greffe sont repoussées d'année en année, grâce aux progrès réalisés pour le conditionnement des greffons (machines à perfuser), mais également dans le domaine de l'immunosuppression. À Tours, le patient transplanté rénal le plus âgé en 2022 avait plus de 84 ans. 3 greffes pédiatriques ont également eu lieu en 2022.

Le CHRU a réalisé 133 transplantations rénales.

#### La transplantation cardiaque

10 greffes cardiaques ont été réalisées en 2022.

Au 1<sup>er</sup> août 2023, 12 greffes cardiaques ont déjà été réalisées grâce à la mise en place d'une filière médicochirurgicale SICA (Syndrome d'Insuffisance Cardiaque Aiguë) et un programme de suivi des patients en attente de greffe optimisé.

#### La greffe de cellules souches de la moelle osseuse

La greffe de cellules dites hématopoïétiques (intervenant dans la production des cellules du sang) est une thérapeutique indispensable en hématologie, utilisée soit pour remplacer un tissu hématopoïétique déficient (aplasie médullaire, hémoglobinoopathies, déficits immunitaires), soit pour assurer la reconstitution du tissu hématopoïétique après un traitement par chimiothérapie ou radiothérapie visant à éradiquer une masse tumorale, mais dont la toxicité hématologique est létale sans

le support de la greffe, tout en assurant une immunothérapie anti-tumorale (le greffon reconnaît la maladie comme étrangère et la détruit). Le CHRU a initié en 2010 une activité d'allogreffes de cellules souches hématopoïétiques dans un premier temps géno-identiques (c'est-à-dire intrafamiliales), avec une moyenne à 19 allogreffes chaque année.

Depuis novembre 2022, le CHRU effectue des allogreffes de cellules souches hématopoïétiques issues de donneurs volontaires des fichiers internationaux (dits phéno-identiques), avec le concours de l'EFS pour la sélection des donneurs.

Une nouvelle activité CAR-T cells (*chimeric antigen receptor T-cells*) a fait l'objet d'une accréditation de la Pharmacie à usage intérieur du CHRU par l'ARS en 2020. A ce titre, le CHRU a également fait l'objet d'une inscription sur la liste des établissements autorisés à administrer des CAR-T cells. C'est une activité d'autogreffe de lymphocytes modifiés par thérapie génique, qui peuvent reconnaître et détruire la tumeur (lymphomes et leucémies aiguës lymphoblastiques).

#### La greffe de cornée

La kératoplastie, ou greffe de tissu cornéen, consiste à remplacer la partie de la cornée malade par un tissu sain prélevé sur un donneur décédé et permet à des personnes malvoyantes de retrouver une vision normale. La cornée peut en effet présenter des anomalies chez certains sujets et être altérée par des opacités, en œdème ou par une déformation. Le taux élevé de succès de ces greffes réside notamment dans le fait qu'elles ne nécessitent pas de compatibilité tissulaire et sanguine entre receveur et donneur, comme c'est le cas pour les transplantations d'organes. Le tissu de la cornée n'étant pas vascularisé, le risque de rejet est beaucoup plus faible qu'après la transplantation d'un organe comme le cœur ou le rein. Le service d'ophtalmologie du CHRU a développé une activité de greffes de cornées depuis 2014. Le CHRU a réalisé 102 greffes de cornées en 2022.

### 👉 LES PROJETS MARQUANTS EN 2022

#### Augmenter le nombre de greffes de cornées

Face à une pénurie importante des greffons de cornées, des discussions régionales ont été engagées afin d'arriver à une collaboration entre les établissements pour améliorer la répartition des cornées au sein de la région.



**« Nous devons mettre tout en oeuvre pour faire baisser le taux de refus au niveau national, c'est une priorité. À l'échelle de la région Centre, le rôle du CHRU est de faciliter le prélèvement Maastricht 3 dans la totalité des centres hospitaliers autorisés au prélèvement d'ici 2 ans. »**

- Dr Jean-Christophe Venhard,  
Président de la Commission  
Prélèvement et Greffe

#### Expérimentation relative à la mutualisation / délégation du prélèvement chirurgical d'organe sur donneur décédé

La région Centre-Val de Loire fait partie des régions pilotes choisies par l'ABM pour ce projet. Les premières discussions autour de l'expérimentation de la mutualisation et délégation du prélèvement chirurgical d'organe sur donneur décédé ont débuté au niveau de la région. Ce projet a pour objet de limiter les déplacements des équipes chirurgicales et permettre à un chirurgien de prélever plusieurs organes.

#### Projet de déplacement des équipes de prélèvement sur les sites de Blois, Châteauroux et Bourges pour réaliser des prélèvements dits « Maastricht » 3

Cette procédure est complexe et nécessite des moyens techniques et humains ciblés. Le CHRU est fort d'une expérience acquise depuis 2016 dans ce domaine. Ce projet dit de « CRN mobile » est un projet commun avec l'ABM qui vise à étendre la procédure Maastricht 3 dans les centres à nombre de donneurs potentiels plus limités.

#### Projet de greffe d'îlots

La Haute Autorité de Santé (HAS) a confirmé en 2020 la place de la transplantation d'îlots pancréatiques ou de Langerhans (TIL) dans l'arsenal thérapeutique du diabète, la faisant rentrer en soins courants en 2022.

En tenant compte du besoin des patients et de la réalité des capacités de production, les experts estiment qu'une centaine de patients pourraient être greffés chaque année à l'horizon 2025. Seuls 4 centres sont habilités à isoler en France et 5 habilités à prélever, sans couvrir pour le moment le territoire du Grand Ouest. Au CHRU de Tours, en 2023, des médecins référents seront désignés pour le projet (en transplantation : Dr Gueguen, en diabétologie : Pr Maillot (projet de service novembre 2023), chirurgien viscéral : Pr Salamé, radiologue interventionnel : Dr Pucheux).

La coordination des prélèvements d'organes sera impliquée, pour augmenter les prélèvements de pancréas.

En 2024-2025, les référents seront formés (DIU, technique) et le projet déposé à l'ARS.

### Projet de la FHU SUPPORT

Depuis janvier 2022, au sein de la FHU, se réunissent désormais des équipes de 7 CHU et Universités (Angers, Brest, Limoges, Nantes, Poitiers, Rennes, Tours), 2 centres associés (Orléans et Le Mans) et 6 unités de recherche, impliquées dans la transplantation (cœur, foie, rein) et le prélèvement multi-organes. Grâce à la multiplication de ces compétences, mais aussi à la synergie déjà existante, la FHU poursuit ses objectifs axés sur l'amélioration de la durée de vie du greffon et de la prise en charge personnalisée du patient transplanté, dans les domaines du soin, de la recherche et de l'enseignement.

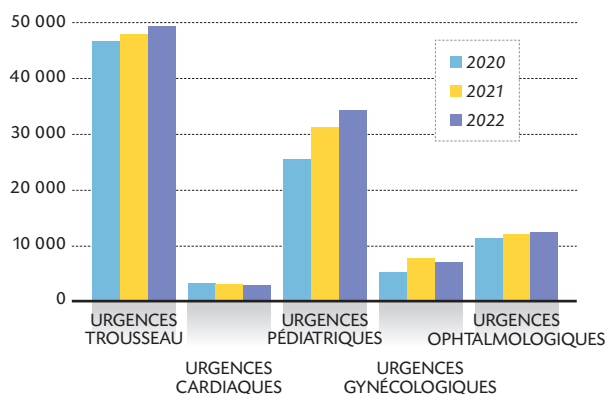
Des travaux plus approfondis se poursuivent dans les axes des travaux initiaux (ischémie-reperfusion, pharmacologie des immunosuppresseurs) et en parallèle, d'autres axes se développent (ex : rôle du microbiote en transplantation, etc). Suite à l'arrêt de la plateforme « MOPICT » de Surgères, sur laquelle étaient réalisés les travaux en expérimentation animale des équipes de Tours et de Poitiers, la FHU réalise un transfert de ses activités et compétences, via la mise en place en octobre 2023 d'un projet collaboratif de greffe chez le porc, sur la plateforme « PIXANIM » de l'INRAe de Nouzilly. En parallèle, la FHU continue le travail de structuration des données, en enrichissant les bases de données disponibles, et encourage leur mise à disposition pour des projets scientifiques au sein de la FHU. Dans cette optique, elle contribue activement au développement de la bio-collection commune multi-organes « BIOSUPPORT » depuis sa mise en place en 2020, et qui compte désormais plus 300 patients inclus et greffés. Par ailleurs, en août 2023, grâce au soutien de la FHU, l'objectif d'inclusions et la durée de BIOSUPPORT ont été prolongés, afin de l'ouvrir à de nouveaux projets de la FHU.

## 4 LES URGENCES

Le CHRU assure la prise en charge des urgences adultes et pédiatriques. En 2022, le nombre de passages dans les services d'urgences a augmenté de 4,4 % par rapport à 2021. Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation baisse de 6,24 % et le nombre de passages simples progresse de 6,49 %.

### LE SERVICE D'ACCUEIL AUX URGENCES (SAU)

#### NOMBRE TOTAL DE PASSAGES AUX URGENCES



### LE CENTRE DE RÉGULATION

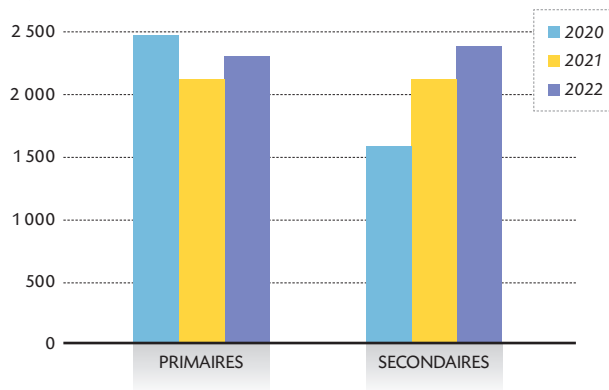
309 756 appels au centre de régulation et 143 239 affaires traitées.

	2020	2021	2022
NOMBRE D'APPELS REÇUS (15/112)	271 909	301 440	309 756
NOMBRE D'AFFAIRES TRAITÉES PAR LA RÉGULATION	114 791	125 845	143 239

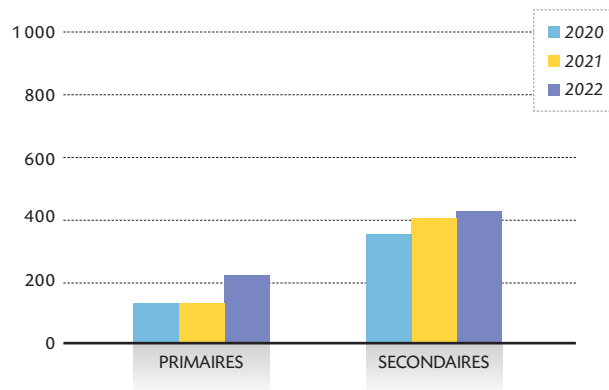
### LE SMUR

En 2022, les équipes du SMUR ont réalisé 5 348 interventions. Le SMUR a réalisé, en 2022, 4 690 interventions terrestres (+10,58 % par rapport à 2021) et 658 interventions hélicoptérées (+19,20 % par rapport à 2021).

#### SORTIES TERRESTRES



#### SORTIES HÉLIPORTÉES





NTS DE SANTA  
SBEMENT





LA  
GOUVERNANCE

<b>LES PÔLES</b>	<b>P34</b>
<b>LES DIRECTIONS</b>	<b>P42</b>
<b>LES INSTANCES</b>	<b>P43</b>

## 3

## LA GOUVERNANCE

## LES PÔLES

## ANESTHÉSIE - RÉANIMATIONS

Chef de pôle  
Pr. Marc Laffon

Adjoint au chef de pôle  
Dr Fabien Espitalier

Cadre supérieur de pôle  
Muriel André  
Directrice référente  
Pauline Bernard  
Réfèrent Direction des soins  
Jean-Claude Dupouy

Contrôleur de gestion  
Fabienne Kraft  
Secrétaire référente  
Sandrine Amel Gaigher

## SERVICES ET CHEFS DE SERVICE

Anesthésie - réanimations I  
Pr. Marc Laffon  
Anesthésie - réanimations II  
Pr. Francis Remérand

SERVICE DE MÉDECINE INTENSIVE -  
RÉANIMATION

Chef de service  
Pr. Pierre-François Dequin

## BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE

Chef de pôle  
Pr. Laurent Mereghetti

Cadre supérieur de pôle  
Christine Lahay  
Président du Comité qualité  
Pr. Patrick Vourc'h

Directeur référent  
Samuel Rouget  
Réfèrent Direction des soins  
Jacky Housset

Contrôleur de gestion  
Virginie Verger-Maldes  
Secrétaire référente  
Stéphanie Cholet

## SERVICES ET CHEFS DE SERVICE

Anatomie et cytologie pathologiques  
Pr. Gaëlle Fromont-Hankard  
(Bretonneau)  
Pr. Gonzague de Pinieux  
(Trousseau)  
Bactériologie,  
virologie et hygiène hospitalière  
Pr. Laurent Mereghetti  
Biochimie et biologie moléculaire  
Pr. Christian Andrès  
Génétique  
Pr. Patrick Vourc'h  
Hématologie Bretonneau  
Pr. Olivier Héralut  
Hématologie-Hémostase Trousseau  
Pr. Claire Pouplard  
Immunologie  
Pr. Hervé Watier  
Laboratoire de médecine nucléaire  
Dr Diane Dufour  
Parasitologie-Mycologie-Médecine tropicale  
Pr. Guillaume Desoubeaux  
Pharmacologie médicale  
Pr. Gilles Paintaud

**ORGANIGRAMME DES PÔLES AU 31 DÉCEMBRE 2022****BLOC OPÉRATOIRE**

Cheffe de pôle  
Dr Anne Le Touze

Cadre supérieur de pôle  
Marie-Noëlle Pizzagalli (FF)

Directrice référente  
Poste vacant  
Réfèrent Direction des soins  
Christine Moriceau

Contrôleur de gestion  
Fabienne Kraft  
Secrétaire référente  
Marion Bouaud

**CONSEILS DE BLOC**

Conseil de bloc Bretonneau  
Pr. Patrick François

Conseil de Bloc Clocheville  
Pr. Thierry Odent

Conseil de bloc Olympe de Gouge  
Dr Thomas Hébert

Conseil de bloc Trousseau  
Dr Pascal Bourlier

**CANCÉROLOGIE - UROLOGIE**

Cheffe de pôle  
Pr. Isabelle Barillot

Cadre supérieur de pôle  
Gabrielle Carré

Directrice référente  
Violaine Mizzi  
Réfèrent Direction des soins  
Jean-Claude Dupouy

Contrôleur de gestion  
Matthieu Marcq  
Secrétaire référente  
Sophie Poissonnet

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Clinique d'oncologie  
et radiothérapie (CORAD)  
Pr. Gilles Calais

Hématologie et thérapie cellulaire  
Hématologie et oncologie pédiatrique  
Pr. Emmanuel Gyan

Oncologie médicale  
Pr. Claude Linassier

Urologie  
Pr. Franck Bruyère

**UF RATTACHÉE(S) AU PÔLE**

Équipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP)  
Dr François Chaumier

Centre d'évaluation  
et de traitement de la douleur



(SUITE DE L'ORGANIGRAMME)

**CŒUR - THORAX - VAISSEAUX**

Chef de pôle  
Pr. Laurent Fauchier

Adjoint au chef de pôle  
Dr Robert Martinez  
Cadre supérieur de pôle  
Virginie Bondon

Directrice référente  
Sandrine Aaufaure  
Réfèrent Direction des soins  
Jean-Claude Dupouy

Contrôleur de gestion  
Corinne Archambeau  
Secrétaire référente  
Nathalie Dubaux

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Cardiologie  
Pr. Denis Angoulvant  
Chirurgie thoracique, cardiaque  
et vasculaire  
Dr Robert Martinez

**ENFANT**

Chef de pôle  
Pr. Hubert Lardy

Adjoint au chef de pôle  
Pr. François Labarthe  
Cadre supérieur de pôle  
Isabelle Vieillot  
Réfèrent qualité  
Dr Julie Chantreuil  
Isabelle Bourgoin

Directeur référent  
Frédéric Spinhirny  
Réfèrent Direction des soins  
Christine Moriceau

Contrôleur de gestion  
Corinne Archambeau  
Secrétaire référente  
Christine Charpentier

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

CAMSP  
Dr Laurence Thibault  
Chirurgie orthopédique  
et traumatologique pédiatrique  
Pr. Thierry Odent  
Chirurgie viscérale, urologique,  
plastique pédiatrique et brûlés  
Pr. Hubert Lardy  
Médecine pédiatrique  
Pr. François Labarthe  
Neuropédiatrie et handicaps  
Pr. Pierre Thomas-Castelnaud  
Néonatalogie  
Pr. Delphine Mitanchez  
UCAP  
Dr Anne Le Touze  
Urgences pédiatriques  
Dr Yves Marot

**UF RATTACHÉE(S) AU PÔLE**

Réanimation pédiatrique médico-chirurgicale  
Dr Julie Chantreuil  
Consultations externes  
Pr. François Labarthe

**MÉDECINE**

Chef de pôle  
Pr. Jean-Michel Halimi

Adjoint au chef de pôle  
Dr Julie Mankikian  
Cadre supérieur de pôle  
Marie-José Champigny  
Réfèrent qualité  
Dr Julie Mankikian

Directeur réfèrent  
Antoine Loubrieu  
Réfèrent Direction des soins  
Jean-Claude Dupouy

Contrôleur de gestion  
Matthieu Marcq  
Secrétaire référente  
Marie-Françoise Sanchez

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Médecine Interne  
Pr. François Maillot  
Médecine Interne et Maladies Infectieuses  
Dr Adrien Lemaigen (intérim)  
Pneumologie et explorations  
fonctionnelles respiratoires  
Pr. Sylvain Marchand-Adam  
Néphrologie, hypertension,  
dialyse, transplantation  
Pr. Jean-Michel Halimi  
Pharmaco-surveillance  
Dr Annie-Pierre Jonville-Bera

**UF RATTACHÉE(S) AU PÔLE**

Hôpital de jour commun de médecine  
Dr Éric Pichon  
Unité transversale d'allergologie  
Dr Cyrille Hoarau

**PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES  
ET ENDOCRINIENNES**

Chef de pôle  
Pr. Ephrem Salamé

Cadre supérieur de pôle  
Patricia Lefay  
Réfèrent qualité  
Dr Hélène Barraud

Directeur réfèrent  
Julien Le Bonniec  
Réfèrent Direction des soins  
Jacky Housset

Contrôleur de gestion  
Fabienne Kraft  
Secrétaire référente  
Nathalie Dubaux

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Chirurgie digestive, endocrinienne  
et transplantation hépatique  
Pr. Ephrem Salamé  
Gastroentérologie  
Pr. Driffa Moussata



(SUITE DE L'ORGANIGRAMME)

**PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE**

Chef de pôle  
Pr. Nicolas Ballon

Adjoint au chef de pôle  
Dr Jérôme Graux  
Cadre supérieur de pôle  
Katel Carré-Renault  
Réfèrent qualité  
Brigitte Henry Nouzilleau

Directeur référent  
Ivy Mouchel  
Réfèrent Direction des soins  
Jacky Housset

Contrôleur de gestion  
Amaury Tomas  
Secrétaire référente  
Karen Robillard

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Addictologie Universitaire  
Pr. Nicolas Ballon  
Clinique Psychiatrique Universitaire  
Pr. Vincent Camus  
Centre Universitaire de Pédopsychiatrie  
Pr. Frédérique Bonnet-Brilhaut  
Neuropsychologie et Vieillesse  
Dr Anna-Chloé Balageas  
Psychiatrie A  
Dr Jean-Baptiste Courtine  
Psychiatrie B  
Dr Julia Sivet  
Psychiatrie C  
Dr Jérôme Graux

**RECONSTRUCTION - PEAU ET MORPHOLOGIE  
- APPAREIL LOCOMOTEUR**

Cheffe de pôle  
Dr Gabriela Georgescu

Adjoint au chef de pôle  
Pr. Luc Favard  
Cadre supérieur de pôle  
Jeannine Gatay

Directeur référent  
Agnès Charlot-Robert  
Réfèrent Direction des soins  
Christine Moriceau

Contrôleur de gestion  
Jil Calandria  
Secrétaire référente  
Marion Bouaud

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Chirurgie maxillo-faciale,  
chirurgie plastique et brûlés  
Pr. Boris Laure  
Chirurgie orthopédique et traumatologique  
Pr. Jean Brilhaut  
Dermatologie  
Pr. Laurent Machet  
Médecine physique et réadaptation  
Pr. Bernard Fouquet  
Rhumatologie  
Dr Isabelle Griffoul

**UF RATTACHÉE(S) AU PÔLE**

Centre universitaire d'odontologie  
Dr Frédéric Denis

**SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION**

Chef de pôle  
Dr Leslie Grammatico-Guillon

Adjoint au chef de pôle  
Dr Zoha Maakaroun-Vermesse  
Cadre supérieur de pôle  
Muriel Pourrain

Directrice référente  
Lisa Cotellon  
Réfèrent Direction des soins  
Christine Moriceau

Contrôleur de gestion  
Matthieu Marcq  
Pascal Gaucher (*financements et réseaux*)  
Secrétaire référente  
Karen Robillard

**SERVICES ET ACTIVITÉS**

SIMEES  
Pr. Emmanuel Rusch  
Activités  
CEGIDD  
PASS MCO  
CDC  
EpiDclIC  
CNCND  
CCPP  
Réseaux  
Centres de vaccination

**TÊTE ET COU**

Chef de pôle  
Emmanuel Lescanne

Adjoint au chef de pôle  
Pr. Pierre-Jean Pisella  
Cadre supérieur de pôle  
Nathalie Delion

Directeur référent  
Thibault Bouchenoire  
Réfèrent Direction des soins  
Jean-Claude Dupouy

Contrôleur de gestion  
Amaury Tomas  
Secrétaire référente  
Sandrine Amel Gaigher

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Chirurgie pédiatrique de la tête et du cou  
Dr Soizick Pondaven-Letourmy  
Neurochirurgie adultes  
Pr. Stéphane Velut  
Neurologie et neurophysiologie clinique  
Dr Julien Biberon  
Ophtalmologie  
Pr. Pierre-Jean Pisella  
ORL et Chirurgie cervico-faciale  
Pr. Sylvain Morinière



(SUITE DE L'ORGANIGRAMME)

## PÔLES INTERHOSPITALIERS

**FEMME - PARENTALITÉ**

Chef de pôle  
Pr. Franck Perrotin

Sage-Femme  
Cadre supérieur de pôle  
Christine Gibault

Directrice référente  
Marion Renaut  
Réfèrent Direction des soins  
Jacky Housset

Contrôleur de gestion  
Corinne Archambeau  
Secrétaire référente  
Sophie Poissonnet

**SERVICES  
ET CHEFS DE SERVICE**

Gynécologie-Obstétrique A  
Pr. Henri Marret  
Gynécologie-Obstétrique B  
Pr. Franck Perrotin  
Médecine et biologie  
de la reproduction  
Pr. Fabrice Guérif

**GYNÉCOLOGIE  
OBSTÉTRIQUE  
CH DE CHINON**

**IMAGERIE MÉDICALE**

Chef de pôle  
Pr. Laurent Brunereau

Adjoint au chef de pôle  
Dr Yann Venel  
Cadre supérieur de pôle  
Bruno Gugliemin  
Réfèrent qualité  
Yveline Gez

Directrice référente  
Mathilde Sigaud-Fils  
Réfèrent Direction des soins  
Jean-Claude Dupouy

Contrôleur de gestion  
Virginie Verger-Maldes  
Secrétaire référente  
Stéphanie Cholet

**SERVICES  
ET CHEFS DE SERVICE**

Échographie - Doppler  
Dr Jérôme Roumy  
Médecine nucléaire  
Pr. Maria Joao  
Santiago-Ribeiro  
Radiologie adultes  
Pr. Laurent Brunereau  
Radiologie, neuroradiologie  
diagnostique  
et interventionnelle  
Pr. Frédéric Patat  
Radiologie pédiatrique  
Dr Baptiste Morel

**IMAGERIE  
CH DE LOCHES**

**PHARMACIE**

Chef de pôle  
Dr Xavier Pourrat

Cadre supérieur de pôle  
Muriel Pourrain

Directrice référente  
Cécile Le Bonniec  
Réfèrent Direction des soins  
Christine Moriceau

Contrôleur de gestion  
Virginie Verger-Maldes  
Secrétaire référente  
Karen Robillard

**SERVICES  
ET CHEFS DE SERVICE**

Pharmacie à usage  
intérieur  
Dr Xavier Pourrat



## PÔLES INTERHOSPITALIERS

**URGENCES - MÉDECINE LÉGALE**

Chef de pôle  
Pr. Saïd Laribi

Cadre supérieur de pôle  
Christelle Hardouin (FF)

Directeur référent  
Richard Dalmasso  
Réfèrent Direction des soins  
Christine Moriceau

Contrôleur de gestion  
Jil Calandria  
Secrétaire référente  
Sandrine Amel Gaigher

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

Médecine d'Urgences  
Pr. Saïd Laribi  
Médecine légale  
Pr. Pauline Saint Martin  
Samu 37 - SMUR  
Dr Jean-François Bodin  
Urgences Trousseau  
Dr Mahjoub Gabteni

**URGENCES**  
**CH DE LOCHES**

**VIEILLISSEMENT**

Chef de pôle  
Pr. Bertrand Fougère

Adjoint au chef de pôle  
Dr Fanny Poitou  
Cadre supérieur de pôle  
Christelle Hardouin (FF)  
Réfèrent qualité  
Florence Debaise

Directrice référente  
Lisa Cotellon  
Réfèrent Direction des soins  
Christine Moriceau

Contrôleur de gestion  
Amaury Tomas  
Secrétaire référente  
Marie-Françoise Sanchez

**SERVICES ET CHEFS DE SERVICE**

SSR gériatrique et EHPAD  
Dr Véronique Dardaine-Giraud  
Médecine gériatrique  
Dr Marc Mennecart  
Plateforme Ambulatoire du vieillissement  
Dr Camille Debacq

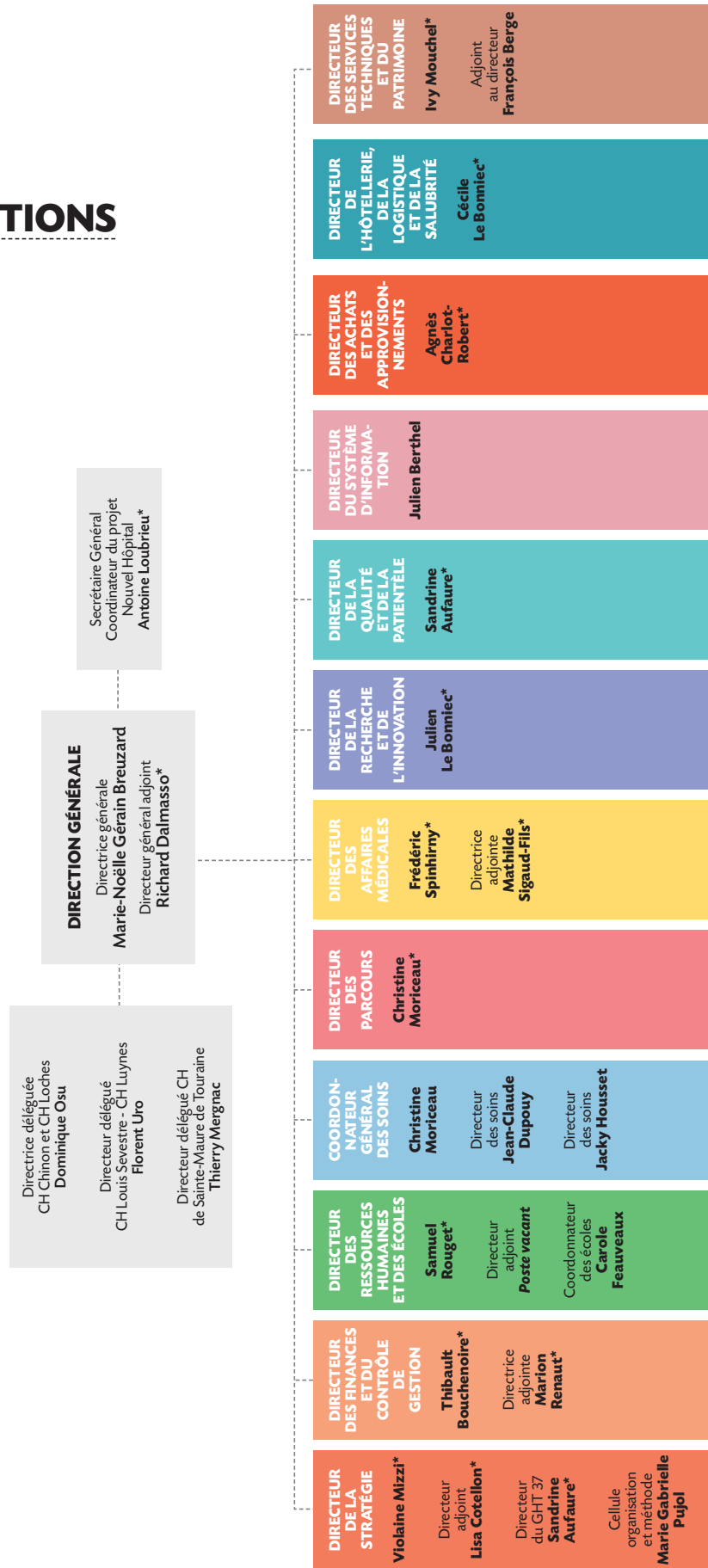
**UF RATTACHÉE AU PÔLE**

Équipe Régionale Vieillessement  
et Maintien de l'Autonomie  
Pr. Bertrand Fougère

**COURT SÉJOUR GÉRIATRIQUE**  
**CH DE LOCHES**  
**HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE**  
**CH DE LOCHES**

## LES DIRECTIONS

ORGANIGRAMME DE LA DIRECTION DU CHRU DE TOURS  
AU 31 DÉCEMBRE 2022



\*DIRECTEURS RÉFÉRENTS DE PÔLE

## LES INSTANCES (AU 31 DÉCEMBRE 2022)

### 1\_ LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

Le conseil de surveillance se prononce sur la stratégie et exerce le contrôle permanent de la gestion de l'établissement.

#### Il délibère sur :

- » Le projet d'établissement ;
- » La convention constitutive des CHU et les conventions passées ;
- » Le compte financier et l'affectation des résultats ;
- » Tout projet tendant à la fusion avec un ou plusieurs établissements publics de santé ;
- » Le rapport annuel sur l'activité de l'établissement présenté par le directeur ;
- » Toute convention intervenant entre l'établissement public de santé et l'un des membres de son directoire ou de son conseil de surveillance ;
- » Les statuts des fondations hospitalières créées par l'établissement ;
- » Les prises de participation et les créations de filiales.

#### Il donne son avis sur :

- » La politique d'amélioration continue de la qualité, de la sécurité des soins et de la gestion des risques ainsi que les conditions d'accueil et de prise en charge des usagers ;
- » Les acquisitions, aliénations, échanges d'immeubles et leur affectation, les baux de plus de 18 ans, les baux emphytéotiques et les contrats de partenariat ;
- » La participation de l'établissement à un groupement hospitalier de territoire ;
- » Le règlement intérieur de l'établissement.

Le conseil de surveillance communique au directeur général de l'ARS ses observations sur le rapport annuel présenté par le directeur et sur la gestion de l'établissement.

Il entend le directeur sur l'EPRD (État Prévisionnel des Recettes et Dépenses) ainsi que sur le programme d'investissement.

### 2\_ LE DIRECTOIRE

#### Le directoire est doté des attributions suivantes :

- » approbation du projet médical, préparée par le président de la CME avec le directeur ;
- » préparation du projet d'établissement (délibération du conseil de surveillance), notamment sur la base du projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques ;
- » conseil auprès du directeur dans la gestion et la conduite de l'établissement.

#### Une concertation est organisée au sein du directoire.

#### Après concertation avec le directoire, le directeur :

- » conclut le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) ;
- » décide, conjointement avec le président de la CME (PCME), de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, ainsi que des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers ;
- » arrête le bilan social et définit les modalités d'une politique d'intéressement ;
- » détermine le programme d'investissement (après avis de la CME pour les équipements médicaux) ;
- » fixe l'état prévisionnel des recettes et des dépenses (EPRD), le plan global de financement prévisionnel (PGFP), les propositions de tarifs de prestations et, le cas échéant, de ceux des activités sociales et médico-sociales ;
- » arrête le compte financier (et le soumet à l'approbation du conseil de surveillance) ;
- » arrête l'organisation interne de l'établissement et signe les contrats de pôle d'activité ;
- » peut proposer au directeur général de l'ARS, ainsi qu'aux autres établissements et professionnels de santé, la constitution et la participation à une des formes de coopération (conférences sanitaires, communautés hospitalières de territoire, groupements de coopération sanitaire, conventions de coopération, fédérations médicales inter-hospitalières) ou des réseaux de santé ;
- » conclut les acquisitions, aliénations, échanges d'immeubles et leur affectation ainsi que les baux de plus de 18 ans ;
- » conclut les baux, les contrats de partenariat et les conventions de location ;
- » soumet le projet d'établissement au conseil de surveillance ;
- » conclut les délégations de service public ;
- » arrête le règlement intérieur de l'établissement ;
- » à défaut d'un accord avec les organisations syndicales représentant le personnel de l'établissement, décide de l'organisation du travail et des temps de repos ;
- » présente à l'ARS le plan de redressement (CSP art. L. 6143-3).

### 3\_ LA COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT (CME)

La CME est une instance consultative qui représente les personnels médicaux, pharmaceutiques et odontologiques de l'établissement. Ses missions et sa composition sont déterminées par le code de la santé publique.

Si la CME dispose de nombreuses compétences, trois d'entre elles méritent une attention particulière.

Ainsi, est-elle chargée de :

- » Élaborer avec la Direction Générale le volet médical du Projet d'Établissement ;
- » Contribuer à la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins ;
- » Contribuer à l'élaboration de projets relatifs aux conditions d'accueil et de prise en charge des usagers.

La CME est en outre consultée sur les matières sur lesquelles le CTE est également consulté :

- » Projets de délibération du Conseil de Surveillance ;
- » Organisation interne de l'établissement ;
- » Gestion prévisionnelle des emplois et des compétences ;
- » Modalités de la politique d'intéressement ;
- » Bilan social ;
- » Règlement intérieur de l'établissement.

Enfin, la CME est informée sur l'EPRD initial et ses modifications, le compte financier et l'affectation des résultats, le CPOM, le rapport annuel portant sur l'activité de l'établissement, les contrats de pôle, la politique de recrutement des emplois médicaux, l'organisation de la formation des étudiants hospitaliers et internes et la liste des postes que l'établissement souhaite leur ouvrir, la programmation des travaux et des équipements.

---

## 4\_ LE COMITÉ TECHNIQUE D'ÉTABLISSEMENT (CTE)

Le CTE est une instance consultative visant à associer les personnels hospitaliers non médicaux à la gestion de l'établissement. Il est consulté sur la politique sociale et le bilan social, le règlement intérieur de l'établissement et le plan de développement professionnel continu. Il est informé sur le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) et sur la situation budgétaire et des effectifs de l'établissement. Présidé par la Direction du CHRU, le CTE est composé de représentant du personnel, élus sur des listes présentées par

les organisations syndicales représentatives au sein de chaque établissement.

À noter que depuis 2023, le Comité Social d'Établissement (CSE) a remplacé le CTE et le CHSCT.

---

## 5\_ LA COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES

### » LA CSIRMT AU SEIN DU CHRU

La CSIRMT s'appuie sur le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques et est consultée principalement sur toutes les questions liées à l'organisation des soins, à l'accueil et la prise en charge de l'utilisateur, à l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins et la gestion des risques liés aux soins, à la recherche et l'innovation dans le domaine des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques, à la politique de développement professionnel continu.

### » LA CSIRMT AU SEIN DU GHT TOURAIN-VAL DE LOIRE

La CSIRMT du GHT émet un avis sur :

- » Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico technique du GHT ;
- » L'organisation des soins, des filières et des parcours de soins développés au sein du GHT, en cohérence avec les orientations du projet médical partagé ;
- » L'organisation de la prise en charge des patients au sein du GHT ;
- » La politique qualité et la gestion des risques du GHT ;
- » La politique de formation mise en œuvre dans le GHT.

---

## 5\_ LE COMITÉ D'HYGIÈNE, DE SÉCURITÉ ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL (CHSCT)

Le CHSCT est une instance du personnel qui a pour mission d'assurer la protection des salariés en matière de conditions de travail, de veiller à la sécurité au travail et à l'hygiène physique et mentale des salariés.

Présidé par la Direction, le CHSCT est notamment composé d'une délégation du personnel, dont les membres sont désignés en fonction des résultats des élections professionnelles, ainsi que du service de santé au travail, de l'inspection du travail, de la psychologue du personnel et d'un représentant de la CME. À noter que depuis 2023, le Comité Social d'Établissement (CSE) a remplacé le CTE et le CHSCT.

## 6\_ LA COMMISSION DES USAGERS (CDU)

La CDU a pour mission de veiller au respect des droits des usagers et de faciliter leurs démarches. Elle contribue également, par ses avis et propositions, à l'amélioration de la qualité de l'accueil des personnes malades et de leurs proches, et de la prise en charge.

## 7\_ LA COMMISSION DE COORDINATION DES SORTIES DIFFICILES (CCSD)

La CCSD est une sous-commission de la CME. Elle a pour objectif de réduire la durée des hospitalisations inadéquates, par une mobilisation collective pluri-professionnelle intra et extra hospitalière. Elle constitue donc un outil organisé pour étudier le plus précocement possible les situations individuelles complexes qui empêchent la sortie d'hospitalisation, alors que le séjour ne se justifie plus médicalement. Elle s'appuie sur une expertise pluridisciplinaire pour établir une ligne de conduite cohérente permettant d'envisager une solution et d'organiser la sortie.

Son fonctionnement repose sur le signalement précoce d'une situation de patient dont la sortie est identifiée complexe ou présente des « facteurs de risque » de prolongation de séjour avec des aspects sociaux, familiaux et juridiques.

Cette instance permet de collecter des éléments factuels éclairant la situation et de mener une réflexion argumentée avec les membres permanents, pour travailler des solutions en intra et en extra hospitalier, avec les partenaires et les diverses institutions. À ce titre, plusieurs membres du réseau hospitalier sont présents lors de cette commission : HAD, organismes tutélares, membres du GHT, etc.

La présentation orale de la situation en commission est faite par les représentants médico-soignants et sociaux référents de la prise en soins du patient.

## 8\_ LE CONSEIL DE VIE SOCIALE (CVS) DE L'EHPAD DE L'ERMITAGE

Le CVS est l'organe de représentation des personnes hébergées à l'EHPAD l'Ermitage. Il est consulté sur les questions portant sur le fonctionnement de l'établissement ou du service.

Une information est adressée aux familles pour leur annoncer le CVS et leur demander si elles souhaitent que certains points soient abordés.

## 9\_ LES COMMISSIONS ADMINISTRATIVES PARITAIRES (CAP)

Les CAP sont obligatoirement consultées, à l'initiative de l'administration, sur un certain nombre de décisions individuelles, parmi lesquelles le licenciement pour insuffisance professionnelle, le refus de titularisation, le licenciement après 3 refus de postes proposés en vue d'une intégration.

Les CAP sont consultées, en formation disciplinaire, sur les projets de sanction disciplinaire des 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> groupes à l'égard des fonctionnaires.

Il y a deux types de CAP :

- » Les CAP locales (CAPL), compétentes à l'égard des fonctionnaires du CHRU ;
- » Les CAP départementales (CAPD), compétentes à l'égard des fonctionnaires pour lesquels les CAPL ne peuvent être créées ou réunies.

La CAP comprend en nombre égal des représentants de l'administration et des représentants du personnel.

Il existe 10 CAPL dans l'établissement, organisées par filières et catégories.

## 10\_ LA COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE (CCP)

La Commission Consultative Paritaire est obligatoirement consultée sur les décisions individuelles prises pour les professionnels contractuels.



# LES PÔLES EN ACTION

<b>PÔLE ANESTHÉSIE - RÉANIMATIONS</b>	<b>P48</b>
<b>SERVICE MÉDECINE INTENSIVE - RÉANIMATION</b>	<b>P48</b>
<b>PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE</b>	<b>P49</b>
<b>PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES</b>	<b>P50</b>
<b>PÔLE CANCÉROLOGIE - UROLOGIE</b>	<b>P50</b>
<b>PÔLE CŒUR - THORAX - VAISSEAUX</b>	<b>P53</b>
<b>PÔLE ENFANT</b>	<b>P54</b>
<b>PÔLE FEMME - PARENTALITÉ</b>	<b>P55</b>
<b>PÔLE IMAGERIE MÉDICALE</b>	<b>P55</b>
<b>PÔLE MÉDECINE</b>	<b>P56</b>
<b>PÔLE URGENCES - MÉDECINE LÉGALE</b>	<b>P58</b>
<b>PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES</b>	<b>P60</b>
<b>PÔLE PHARMACIE</b>	<b>P62</b>
<b>PÔLE PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE</b>	<b>P62</b>
<b>PÔLE RECONSTRUCTION - PEAU ET MORPHOLOGIE - APPAREIL LOCOMOTEUR</b>	<b>P63</b>
<b>PÔLE SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION</b>	<b>P65</b>
<b>PÔLE TÊTE ET COU</b>	<b>P69</b>
<b>PÔLE VIEILLISSEMENT</b>	<b>P69</b>

# 4 LES PÔLES EN ACTIONS

## PÔLE ANESTHÉSIE - RÉANIMATIONS

### 📌 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES TOTALES	2 634	2 368	- 10,1 %
NOMBRE DE JOURNÉES	13 914	13 125	- 5,7 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	5,28	5,54	4,9 %

ACTES CCAM D'ANESTHÉSIE (CODE ACTIVITÉ 4)		2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
BRETONNEAU	ACTES	16 163	16 333	1,1 %
	ICR	1 400 051	1 401 104	0,1 %
	ICR MOYEN	86,6	85,8	- 1,0 %
Trousseau	ACTES	24 196	23 452	- 3,1 %
	ICR	2 096 950	2 041 675	- 2,6 %
	ICR MOYEN	86,7	87,1	0,5 %
CLOCHEVILLE	ACTES	5 782	5 809	0,5 %
	ICR	437 767	435 908	- 0,4 %
	ICR MOYEN	75,7	75,0	- 0,9 %
TOTAL	ACTES	46 141	45 594	- 1,2 %
	ICR	3 934 768	3 878 687	- 1,4 %
	ICR MOYEN	85,3	85,1	- 0,2 %

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	2 601	2 321	- 10,8 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	19 883 982 €	17 944 095 €	- 9,8 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	2 146 516 €	2 506 554 €	16,8 %
26C02 - INTERVENTIONS POUR TRAUMATISMES MULTIPLES GRAVES	1 625 245 €	1 865 569 €	14,8 %
07C09 - INTERVENTIONS SUR LE FOIE, LE PANCRÉAS ET LES VEINES PORTE OU CAVE POUR TUMEURS MALIGNES	761 038 €	978 477 €	28,6 %
22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	1 042 117 €	971 885 €	- 6,7 %
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÈLE ET LE COLON	993 232 €	948 140 €	- 4,5 %
22Z02 - BRÛLURES ÉTENDUES	1 049 636 €	886 652 €	- 15,5 %
AUTRES GHM	12 266 198 €	9 786 818 €	- 20,2 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR LES RECETTES TOTALES DES SÉJOURS	34,5 %	45,5 %	31,8 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ACTES DE CONSULTATION EXTERNE Y COMPRIS TÉLÉCONSULTATIONS	22 216	22 709	2,2 %



## SERVICE MÉDECINE INTENSIVE - RÉANIMATION

### 📌 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES TOTALES	1 350	1 605	18,9 %
NOMBRE DE JOURNÉES	10 754	8 951	- 16,8 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	7,97	5,58	- 30,0 %





SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	1 322	1 555	17,6 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	11 803 943 €	10 851 747 €	- 8,1 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	5 316 094 €	2 858 043 €	- 46,2 %
05C08 - AUTRES INTERVENTIONS CARDIOTHORACIQUES, ÂGE SUPÉRIEUR À 1 AN, OU VASCULAIRES QUEL QUE SOIT L'ÂGE, SANS CIRCULATION EXTRACORPORELLE	608 518 €	732 149 €	20,3 %
01C04 - CRANIOTOMIES EN DEHORS DE TOUT TRAUMATISME, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	345 244 €	562 780 €	63,0 %
04M05 - PNEUMONIES ET PLEURÉSIES BANALES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	160 382 €	383 896 €	139,4 %
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	323 429 €	362 590 €	12,1 %
01M30 - ACCIDENTS VASCULAIRES INTRACÉRÉBRAUX NON TRANSITOIRES	275 223 €	293 259 €	-
AUTRES GHM	4 775 053 €	5 659 029 €	18,5 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR LES RECETTES TOTALES DES SÉJOURS	40,5 %	52,1 %	28,9 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ACTES DE CONSULTATION EXTERNE	127	117	- 7,9 %

## PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE - PATHOLOGIE

### 📌 DONNÉES D'ACTIVITÉ

#### BIOLOGIE AU CHRU

PRODUCTION DES LABORATOIRES EN COEFFICIENT B/BHN	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
PATIENTS HOSPITALISÉS	73 862 470	74 598 709	1,0 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	71 295 901	65 766 093	- 7,8 %
<b>TOTAL</b>	<b>145 158 371</b>	<b>140 364 802</b>	<b>- 3,3 %</b>

	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
PRODUCTION DES LABORATOIRES EN NB D'ACTES	4 810 618	4 722 986	- 1,8 %

PRODUCTION DES LABORATOIRES D'ANATOMOPATHOLOGIE EN NB D'ACTES CCAM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
PATIENTS HOSPITALISÉS	23 496	24 462	4,1 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	14 523	15 085	3,9 %
<b>TOTAL</b>	<b>38 019</b>	<b>39 547</b>	<b>4,0 %</b>

#### PÔLE BIOLOGIE MÉDICALE

PRODUCTION DES LABORATOIRES EN COEFFICIENT B/BHN	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
PATIENTS HOSPITALISÉS	73 859 790	74 596 209	1,0 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	68 471 371	62 648 603	- 8,5 %
<b>TOTAL</b>	<b>142 331 161</b>	<b>137 244 812</b>	<b>- 3,6 %</b>

	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
PRODUCTION DES LABORATOIRES EN NB D'ACTES	4 802 415	4 714 132	- 1,8 %

PRODUCTION DES LABORATOIRES D'ANATOMOPATHOLOGIE EN NB D'ACTES CCAM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
PATIENTS HOSPITALISÉS	23 496	24 462	4,1 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	14 523	15 085	3,9 %
<b>TOTAL</b>	<b>38 019</b>	<b>39 547</b>	<b>4,0 %</b>

### 📌 FAITS MARQUANTS

- » Réponse à l'appel à candidature pour la nouvelle campagne de désignation des Laboratoires de Biologie Médicale de Référence ;
- » Déploiement du projet de toxicologie médico-légale ;
- » Réinternalisation du diagnostic prénatal non invasif ;
- » Extension du dépistage néonatal à 7 marqueurs ;

- » Évolution de la plateforme Émergence pour le diagnostic des agents infectieux émergents et du séquençage haut débit ;
- » Recrutement d'un 2<sup>e</sup> bio-informaticien pour le pôle ;
- » Début du projet de numérisation des services d'Anatomie et cytologie pathologiques ;
- » Mise en place et poursuite du management participatif pour les services ou unité d'Hématologie-Hémostase, Biochimie Trousseau et Pharmacologie-Toxicologie.

## FOCUS

### L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

*L'activité de diagnostic du pôle Biologie Médicale ne peut s'envisager que grâce à une étroite collaboration avec les unités de recherche fondamentale ou translationnelle présentes sur le campus Tonnellé. C'est dans cet environnement où les interactions entre les laboratoires hospitaliers et les unités de recherche sont riches et abondantes, qu'émerge une synergie hospitalo-universitaire qui permet au pôle, par exemple, de produire 22 % des points SIGAPS du CHRU.*

*L'ensemble des services et laboratoires du pôle participe ainsi aux activités de recherche au sein d'unités/équipes labélisées INSERM, CNRS, INRAE ou d'équipes d'accueil :*

- » INSERM UMR1069 Nutrition, Croissance et Cancer (N2C) ;
- » INSERM UMR1100 Centre d'Étude des Pathologies Respiratoires (CEPR) ;
- » INSERM UMR 1253 Imagerie et Cerveau (iBrain) ;
- » INSERM UMR1259 Morphogénèse et Antigénicité du VIH et des Virus des Hépatites (MAVIVH) ;
- » INRAE UMR1282 Infectiologie et Santé Publique (ISP) ;
- » EA 4245 Transplantation, Immunologie et Inflammation (T2I).

### LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES PORTÉS PAR LE PÔLE

- » Centre national de référence du VIH (CNR VIH) ;
- » Centre de référence des infections ostéo-articulaires du Grand Ouest (CRIOGO) ;
- » Centre de Prévention des Infections Associés aux Soins (CPIAS) ;
- » Cellule régionale d'épidémiologie nosocomiale (CRENO) ;
- » Centre régional de traitement de l'hémophilie (CRTH) ;
- » Laboratoire de métabolisme des hémopathies (LMH) ;
- » Plateforme régionale de génétique moléculaire des cancers (PGMC) ;

- » Centre pilote de suivi biologique des traitements par anticorps (CePiBAC) ;
- » Centre de référence maladies rares « Anomalies du développement et syndromes malformatifs » ;
- » Centres de compétence « Déficiences intellectuelles de causes rares et malformations cérébelleuses » et « Surdités génétiques » ;
- » Fédération des centres de compétences sur la SLA Tours-Limoges (LITORALS) ;
- » Centre de référence pour les anomalies du développement et syndromes malformatifs ;
- » Centre de compétence pour les déficiences intellectuelles de causes rares et malformations cérébelleuse.

## PÔLE BLOCS OPÉRATOIRES

### DONNÉES D'ACTIVITÉ

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	8 673	8 879	2,4 %
RECETTE DES SÉJOURS	11242287 €	11768709 €	4,7 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	550	226	- 58,9 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
BLOCS BRETONNEAU*	12 722	13 053	2,6 %
BLOC TROUSSEAU	13 135	12 919	- 1,6 %
BLOCS CLOCHEVILLE	5 047	4 974	- 1,4 %
<b>TOTAL CHU</b>	<b>30 904</b>	<b>30 946</b>	<b>0,1 %</b>

\* dont Robot chirurgical

## PÔLE CANCÉROLOGIE - UROLOGIE

### DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	5 190	5 184	- 0,12 %
NOMBRE DE JOURNÉES	28 896	29 216	1,11 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,62	4,66	0,74 %
NOMBRE DE VENUES H-24	16 612	17 177	3,40 %

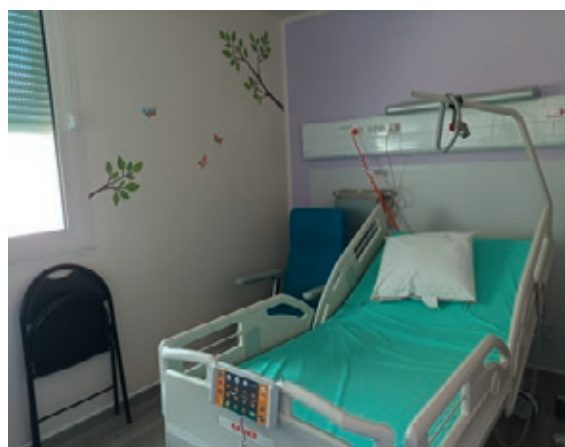


## FAITS MARQUANTS

### Oncologie pédiatrique

L'année a été marquée par le transfert du service d'oncologie pédiatrique sur le secteur adultes au Centre Henry Kaplan, suite aux intempéries survenues le 3 juin 2022. Durant 8 mois, les enfants ont été accueillis sur le secteur de l'UPSI sur 6 lits qui leur ont été dédiés. Les professionnels des deux secteurs ont su s'adapter à cette situation avec professionnalisme.

Des travaux ont été entrepris, permettant la restauration des 6 chambres désormais équipées de cabinets de toilettes individuels.



INDICATEURS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
ALLOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES	26	18	- 30,77 %
AUTOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES	93	60	- 35,48 %
<b>TOTAL</b>	<b>119</b>	<b>78</b>	<b>- 34,45 %</b>

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
BLOC UROLOGIE BR	2 335	2 246	- 3,81 %
BLOC ROBOT CHIRURGICAL	248	294	18,55 %
<b>TOTAL</b>	<b>2 583</b>	<b>2 540</b>	<b>- 1,66 %</b>

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS (HORS SÉANCES)	7 039	6 863	- 2,50 %
NOMBRE DE SÉANCES	36 679	37 040	0,98 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	40 515 500 €	39 314 297 €	- 2,96 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM (TOP 5)	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
28Z07 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	5 890 189 €	6 273 330 €	6,50 %
28Z18 - RADIOTHÉRAPIE CONFORMATIONNELLE AVEC MODULATION D'INTENSITÉ, EN SÉANCES	4 515 752 €	5 127 300 €	13,54 %
28Z11 - TECHNIQUES SPÉCIALES D'IRRADIATION EXTERNE, EN SÉANCES	3 259 753 €	2 678 692 €	- 17,83 %
17M06 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR AUTRE TUMEUR	2 407 634 €	2 588 807 €	7,52 %
27Z03 - AUTOGREFFES DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES	2 190 709 €	1 556 816 €	- 28,94 %
AUTRES GHM	22 251 463 €	21 089 352 €	- 5,22 %
<b>% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE</b>	<b>45,1%</b>	<b>46,4%</b>	<b>2,83 %</b>

### HTC/UPSI

En 2022, nous pouvons souligner la mise en œuvre des allogreffes non apparentées dans le service d'hématologie et thérapie cellulaire, en lien avec l'Établissement Français du Sang, qui est désormais en mesure d'interroger la base de données des donneurs par le biais de l'Agence de la Biomédecine.

Au sujet des CAR T Cells : depuis avril 2022, nouvelles indications, avec le développement des accès précoces dans le cadre des lymphomes folliculaires en 4<sup>e</sup> ligne.

Depuis août 2022 : nouvelles indications, développement des accès précoces dans le cadre des lymphomes B diffus à grandes cellules en 2<sup>e</sup> ligne éligibles à l'autogreffe.

Le 23 novembre 2022 : Bilan de collaboration d'utilisation des CAR T Cells avec la société Gilead.

## PROJETS MENÉS

### L'urologie

La RAAC (Récupération Améliorée Après une chirurgie) a débuté en février 2022 pour les patients ayant une cystectomie. L'équipe d'urologie a été accompagnée par le groupe ERAS (centre de formation européen homologué). Ce projet a été entièrement conçu par l'équipe RAAC de l'urologie du CHRU, en partenariat avec l'équipe d'anesthésie-réanimation. Les différents supports destinés aux patients ont été réalisés par les IDE de la RAAC, avec le soutien des équipes médicales et paramédicales d'urologie et d'ambulatoire, de l'équipe ERAS et de la direction de la communication. Des supports de tra-



L'équipe d'Urologie

vail communs pour les différents intervenants de la prise en charge RAAC ont vu le jour, afin de définir le rôle de chacun. 29 patients ont bénéficié de cette prise en charge innovante. Il en ressort un vécu très positif de la part des patients interrogés, qui soulignent la réassurance et le soutien appuyés dont ils ont pu bénéficier pendant leur parcours de soins.

Le service d'urologie a été certifié le 6 février 2023 par le groupe ERAS.

Cette expérience professionnelle et humaine très enrichissante a participé à l'amélioration des prises en charge des patients et à une diminution de la DMS.

### Radiothérapie

Aménagement du bunker pour accueillir le nouvel accélérateur VERSA et formation des professionnels pour la prise en charge des patients.

### L'Hôpital de jour du centre Henry Kaplan

L'HDJ s'est inscrit dans un projet d'extension des horaires d'ouverture. Les organisations ont été travaillées en ce sens et ont permis de définir les besoins en professionnels en lien avec la nouvelle amplitude d'ouverture, et de travailler sur les postes stratégiques. La prise en charge des patients est désormais réalisable dès 8h et jusqu'à 19h, du lundi au vendredi.

### Le management participatif déployé en HDJ

Les chefs de services, le médecin coordonnateur et l'encadrement de proximité ont souhaité développer cette démarche au sein de l'hôpital de jour, notamment dans le cadre de la nouvelle organisation et du redimensionnement du service réalisés en avril 2022. Depuis septembre 2022, cette démarche est engagée dans le service chaque mercredi à midi avec la réalisation du stand up.



### LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

- » Centre de compétence Amylose et autres maladies par dépôts d'immunoglobulines monoclonales ;
- » Membre du réseau LOC (Lymphomes oculo-cérébraux) ;
- » Centre de compétence Maladie de Castleman (nouveau 2020) ;
- » Syndrome drépanocytaire et autres maladies rares du globule rouge et de l'érythropoïèse ;
- » Sarcomes.

# PÔLE CŒUR - THORAX - VAISSEAUX

## 📌 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	8 570	9 228	7,7 %
NOMBRE DE JOURNÉES	36 901	36 877	- 0,1 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,31	4,00	- 7,2 %
NOMBRE DE VENUES H-24	1 308	1 374	5,0 %

INDICATEURS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE INTERVENTIONS*	5 092	5 508	8,2 %
CEC-CEC	584	634	8,6 %
DONT ENFANTS	122	128	4,9 %
DONT ADULTES	462	506	9,5 %
COE-GREFFES DE CŒUR	13	9	- 30,8 %

\*dont bloc-1 et bloc pédiatrique

URGENCES CARDIAQUES	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS SIMPLES	1 197	1 081	- 9,7 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	1 494	1 546	3,5 %
<b>TOTAL PASSAGES</b>	<b>2 691</b>	<b>2 627</b>	<b>- 2,4 %</b>

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	13 307	13 958	4,9 %
NOMBRE DE SÉANCES	27	93	244,4 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	49 938 413 €	51 704 401 €	3,5 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
05C03 - CHIRURGIE DE REMPLACEMENT VALVULAIRE AVEC CIRCULATION EXTRACORPORELLE, SANS CATHÉTÉRISME CARDIAQUE, NI CORONAROGRAPHIE	4 396 966 €	4 369 757 €	- 0,6 %
05K21 - POSES DE BIOPROTHÈSES DE VALVES CARDIAQUES PAR VOIE VASCULAIRE	4 282 323 €	4 368 129 €	2,0 %
05C19 - POSES D'UN DÉFIBRILLATEUR CARDIAQUE	4 276 949 €	3 821 864 €	- 10,6 %
05K10 - ACTES DIAGNOSTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE	3 125 423 €	3 716 752 €	18,9 %
05K19 - TRAITEMENTS MAJEURS DE TROUBLES DU RYTHME PAR VOIE VASCULAIRE	2 802 693 €	3 643 630 €	30,0 %
AUTRES GHM	31 054 059 €	31 784 269 €	2,4 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	37,8 %	38,5 %	1,9 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS MÉDICALES (NBRE D'ACTES) (HORS URGENCES CARDIAQUES)	15 694	17 233	9,8 %

## 📌 FAITS MARQUANTS

- » Aux Explorations Fonctionnelles Cardiaques : 10 406 échocardiographies (transthoraciques + ETO), 1 078 échocardiographies de stress (effort/dobutamine) et 1 569 ECG d'effort ;
- » En cardiologie interventionnelle : 4 104 procédures de coronarographie et/ou angioplastie coronaire, 484 TAVI, 35 Mitraclip ;
- » En rythmologie : 900 implantations de pacemakers ou défibrillateurs, 1 000 procédures ablations d'arythmies. Initiation des procédures d'ablation de fibrillation atriale par électroporation pour l'isolation des veines pulmonaires ;
- » Augmentation de l'activité en chirurgie cardiaque : 532 CEC (+ 7 % par rapport à 2021), 10 greffes cardiaques ;
- » Augmentation de l'activité de chirurgie endovasculaire dans le cadre des pathologies aortiques lourdes, en particulier dans le domaine des dissections aortiques par technique *Stabilize* ;
- » Création du service de chirurgie thoracique (8 lits) : 182 ex-rèses majeures du thorax, pour une DMS à 6,3 j (versus respectivement 149 et 7,2 en 2019) ;
- » 248 chirurgies de cardiopathies congénitales dont 193 enfants ; 156 cathétérismes dont 122 enfants.

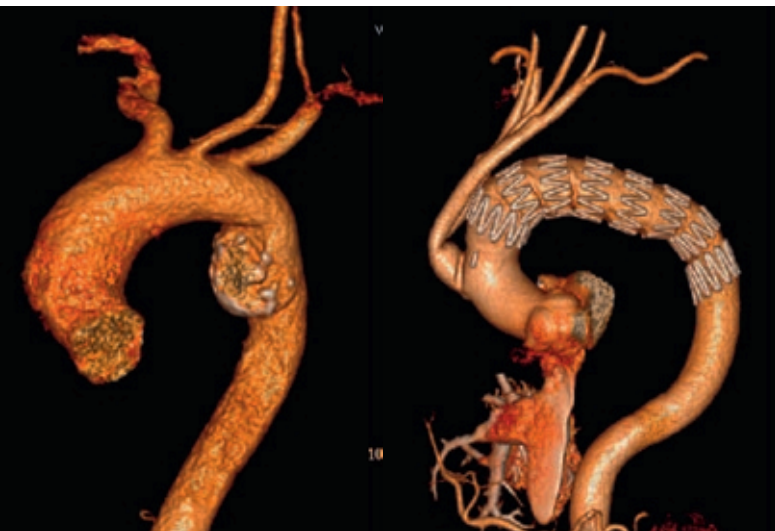
## FOCUS

### LA RECHERCHE

- » Poursuite et fin de l'étude ORFEVAR (étude comparée des résultats de la prise en charge des anévrismes complexes de l'aorte abdominales) ;
- » Poursuite et fin de l'étude TREC (étude anatomopathologique des facteurs prédictifs de resténose après endartériectomie carotidienne par éversion) ;
- » Co-coordination de la FHU PRECICARE avec le CHU de Nantes (développement d'une médecine de précision en cardiologie pédiatrique et congénitale adulte) ;
- » 85 publications dans des revues indexées en 2022 (951 points SIGAPS pour 52 médecins chercheurs).

## 📌 PROJETS MENÉS

- » Développement de la filière pour le Syndrome d'Insuffisance Cardiaque Aiguë (SICA) : 133 patients pris en charge : 250 consultations, 40 bilans pré greffe, 20 inscrits sur liste de greffe ;



- » Mise en place du projet récupération améliorée après chirurgie (RAAC) ;
- » Démarrage du programme de chirurgie mitrale vidéo.

### » LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

- » Cardiomyopathies et troubles du rythme cardiaque héréditaires ou rares ;
- » Troubles du rythme cardiaque héréditaires ou rares de l'Ouest ;
- » Malformations cardiaques congénitales complexes (M3C).

## PÔLE ENFANT

### » DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE (HORS SSR)	8 298	8 274	- 0,3 %
NOMBRE D'ENTRÉES SSR	248	190	- 23,4 %
NOMBRE DE JOURNÉES (HORS SSR)	36 789	37 909	3,0 %
NOMBRE DE JOURNÉES SSR	2 175	2 329	7,1 %
DMS SAE (HORS SSR)	4,43	4,58	3,3 %
DMS SAE (SSR)	8,77	12,26	39,8 %
NOMBRE DE VENUES H-24 (HORS SSR)	3 845	4 084	6,2 %
NOMBRE DE VENUES H-24 (SSR)	815	815	0,0 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
GREFFES DE REIN	-	3	-

URGENCES	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS SIMPLES	26 290	29 463	12,1 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	3 056	2 764	- 9,6 %
HOSPIT. UHCD PUIS SERVICES	384	423	10,2 %
HOSPIT. UHCD PUIS SORTIE	1 242	1 391	12,0 %

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS*	14 242	14 660	2,9 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	467	462	- 1,1 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	30 997 788 €	32 392 618 €	4,5 %

\*dont Activité chirurgie ambulatoire indifférenciée

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
15M14 - NOUVEAU-NÉS DE 800G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 28SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 10)	2 066 594 €	2 143 737 €	3,7 %
15M12 - NOUVEAU-NÉS DE 1300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 32 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 8)	994 851 €	1 636 557 €	64,5 %
04M18 - BRONCHIOLITES	1 263 440 €	1 375 728 €	8,9 %
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	1 175 767 €	1 339 105 €	13,9 %
15C03 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'APPAREIL CARDIOVASCULAIRE, (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1 À 7)	445 729 €	1 181 905 €	165,2 %
AUTRES GHM	25 051 406 €	24 715 585 €	- 1,3 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	19,2 %	23,7 %	23,4 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS MÉDICALES (NBRE ACTES) HORS URGENCES PÉDIATRIQUES	27 328	25 320	- 7,3 %

## PÔLE FEMME-PARENTALITÉ

### DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	5 803	5 879	1,3 %
NOMBRE DE JOURNÉES	24 603	24 680	0,3 %
NAISSANCES	3 654	3 690	1,0 %
ACCOUCHEMENTS	3 568	3 615	1,3 %

URGENCES GYNÉCOLOGIQUES	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS SIMPLES	5 994	6 434	7,3 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	574	448	- 22,0 %

PRODUCTION LABORATOIRE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION EN COEFFICIENT B/BHN	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
PATIENTS HOSPITALISÉS	2 680	2 500	- 6,7 %
PATIENTS EXTERNES ET ÉTABLISSEMENTS EXTÉRIEURS	2 824 530	3 117 490	10,4 %

INDICATEURS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'INTERVENTIONS	3 666	3 839	4,7 %

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS (Y COMPRIS RUM NN)	14 521	14 751	1,6 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	45	36	- 20,0 %
RECETTE AM DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	23 369 676 €	23 938 415 €	2,4 %

RECETTE AM PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
14Z14 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE MULTIPARE	3 525 690 €	3 902 551 €	10,7 %
14Z13 - ACCOUCHEMENTS UNIQUES PAR VOIE BASSE CHEZ UNE PRIMIPARE	3 152 293 €	3 207 379 €	1,7 %
15M05 - NOUVEAU-NÉS DE 3300G ET ÂGE GESTATIONNEL DE 40 SA ET ASSIMILÉS (GROUPE NOUVEAU-NÉS 1)	3 144 840 €	3 338 143 €	6,1 %
14C08 - CÉSARIENNES POUR GROSSESSE UNIQUE	2 848 619 €	2 696 182 €	- 5,4 %
13C14 - EXENTÉRATIONS PELVIENNES, HYSTÉRECTOMIES ÉLARGIES OU VULVECTOMIES POUR TUMEURS MALIGNES	1 250 803 €	1 087 915 €	- 13,0 %
AUTRES GHM	9 447 430 €	9 706 245 €	2,7 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	59,6 %	59,5 %	- 0,1 %



ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS MÉDICALES (NOMBRE ACTES) (HORS URGENCES GYNÉCO.)	36 375	37 863	4,1 %

## PÔLE IMAGERIE MÉDICALE

### DONNÉES D'ACTIVITÉ

NOMBRE DE PATIENTS PAR MODALITÉ	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021	PART DES PATIENTS PAR MODALITÉ 2022
ÉCHOGRAPHIES	35 539	36 453	2,6 %	15,2 %
IRM	18 853	22 751	20,7 %	9,5 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	7 951	8 337	4,9 %	3,5 %
RADIOLOGIE	122 726	125 463	2,2 %	52,4 %
SCANNER	35 358	36 948	4,5 %	15,4 %
TEP SCAN	5 824	6 597	13,3 %	2,8 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	3 258	3 033	- 6,9 %	1,3 %
<b>TOTAL</b>	<b>229 509</b>	<b>239 582</b>	<b>4,4 %</b>	<b>100,0 %</b>

NOMBRE D'ACTES PAR MODALITÉ	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021	PART NB D'ACTES PAR MODALITÉ 2022
ÉCHOGRAPHIES	43 786	47 692	8,9 %	12,5 %
IRM	49 465	57 877	17,0 %	15,1 %
MÉDECINE NUCLÉAIRE	11 138	11 971	7,5 %	3,1 %
RADIOLOGIE	144 013	147 926	2,7 %	38,7 %
SCANNER	89 849	95 494	6,3 %	25,0 %
TEP SCAN	11 632	13 236	13,8 %	3,5 %
VASCULAIRE ET INTERVENTIONNEL	8 475	7 898	- 6,8 %	2,1 %
<b>TOTAL</b>	<b>358 358</b>	<b>382 094</b>	<b>6,6 %</b>	<b>100,0 %</b>

NOMBRE DE FORFAITS TECHNIQUES PAR MODALITÉ	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021	PART NB DE FT PAR MODALITÉ 2022
IRM	18 689	22 554	20,7 %	26,8 %
SCANNER	52 329	54 828	4,8 %	65,2 %
TEP SCAN	5 836	6 657	14,1 %	7,9 %
<b>TOTAL</b>	<b>76 854</b>	<b>84 039</b>	<b>9,3 %</b>	<b>100,0 %</b>

### FAITS MARQUANTS

- » Installation de 2 salles de neuroradiologie interventionnelle au bloc B2A (site de Bretonneau) ;
- » Mise en place de la radio-embolisation hépatique à l'Yttrium ;
- » Installation de la version Ségur d'Xplore pour la diffusion dématérialisée des comptes rendus ;
- » Recrutement d'une deuxième physicienne médicale (J. Farah).

### PROJETS MENÉS

- » Finalisation de la fiche-projet IM 2020-14 : création d'une deuxième salle NRI à Bretonneau ;
- » Fiches-projets en cours :
  - Développement de l'activité de sénologie (fiche IM 2016-15),
  - Développement de l'activité de thérapie vectorisée,
  - Déploiement du PIMM territorial Touraine-Val de Loire,
  - Création d'un PIMM régional de permanence de soins (dossier ARS),
  - Projet « Horizon 2026 » : mise en place du groupe S5,
  - Restructuration des locaux d'échographie et réorganisation de l'activité d'échocardiographie à Bretonneau.

## FOCUS

### L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

Activités de recherche fondamentale, translationnelle et clinique en articulation avec principalement, l'unité INSERM UMR 1263 « iBrain » et le CIC IT 1415 de Tours.

- » En 2022 : 77 publications = 984 points SIGAPS.
- » Sur la période 2019-2022 : 281 publications = 3 447 points SIGAPS.

## PÔLE MÉDECINE

### DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	6 313	6 232	- 1,28 %
NOMBRE DE JOURNÉES	47 752	49 328	3,30 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	6,34	6,73	6,15 %
NOMBRE DE VENUES H-24	7 414	8 615	16,20 %



La nouvelle salle de NRI.



SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS (HORS SÉANCES)	10 648	11 362	6,71 %
NOMBRE DE SÉANCES	20 086	20 996	4,53 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	35 678 939 €	36 295 715 €	1,73 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM (TOP 5)	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
28Z04 - HÉMODIALYSE, EN SÉANCES	5 562 357 €	5 804 768 €	4,36 %
27C06 - TRANSPLANTATIONS RÉNALES	2 492 792 €	2 727 618 €	9,42 %
04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	3 752 519 €	2 565 124 €	- 27,31 %
28Z07 - CHIMIOTHÉRAPIE POUR TUMEUR, EN SÉANCES	1 148 348 €	1 322 713 €	15,18 %
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	1 080 392 €	1 087 342 €	0,64 %
AUTRES GHM	21 642 531 €	22 788 150 €	5,29 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	39,3 %	37,2 %	- 5,40 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ACTES MÉDICAUX EN CONSULTATION EXTERNE	36 361	31 534	- 13,28 %

NOMBRE D'INTERVENTIONS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
GREFFE DE REIN	124	130	4,84 %

## FAITS MARQUANTS ET PROJETS MENÉS

### Service d'Allergologie

#### Demandes et offre de soins de soins :

Forte augmentation de la demande de prise en charge sur le CHRU, ayant nécessité de limiter les indications à la prise en charge sur les maladies allergiques graves ou celles nécessitant le plateau technique de l'hôpital (test en HDJ), allergies alimentaires, techniques et traitements innovants (immunothérapies) ou offre de soins exclusive au CHRU (centre de recours pour les immunothérapies venins).

#### Projets :

- » Projet « PHRC VIVALDI » : en attente d'un financement complémentaire ;
- » Projet « délégation de tâches en allergologie » : en cours de finalisation du dossier ;
- » Projet Demande labellisation pour centre de compétence des angiodèmes bradykiniques : accepté en mai 2023 ;
- » Projet Centre de recours sur l'anaphylaxie sur le GHT : projet en cours de développement ;
- » Mise en place d'une formation spécifique en allergologie pour le personnel paramédical de l'Hôpital de jour et des consultations de médecine ;

- » Mise en place de station ECOS dans le service pour les externes en allergologie.

### Service de Médecine interne Immunologie clinique

- » Validation et mise en place des programmes d'éducation thérapeutique dans les maladies systémiques auto-immunes (mai) ;
- » Organisation de la 1<sup>re</sup> réunion régionale de médecine interne, à Tour-en-Sologne (mai) ;
- » Organisation avec la pédiatrie du congrès national de la Société Française des Erreurs Innées du Métabolisme, à Tours (juin 2022).

### Service SMIT

#### Activités de soin :

- » Réduction du nombre de séjours (632) par rapport à 2019 (740) en lien avec la fermeture de 3 lits depuis 2020 (chambres doubles) en contexte épidémique (taux d'occupation de 79,8 % correspondant pour 17 lits à 93,9 %) ;
- » Stabilité DMS à 8,6 jours avec IPDMS CHU < 0,9 ;
- » Augmentation du PMCT passant de 3 279 € en 2020 à 5 098 € en 2022 ;
- » 3 919 avis tracés en 2022 sur la ligne d'avis dont 1 246 avis hors-CHU (32 %).

#### Projets :

- » Validation du projet de service et changement de chefferie de service en Directoire en octobre 2022 ;
- » Changement de nom de service pour : Service de Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT) ;
- » Relabellisation du Centre de Référence pour les Infections Osteo-Articulaires Complexes (dossier déposé en 2022, effectif en janvier 2023) ;
- » Création du Centre Régional d'Antibiothérapie (CRATB) (validation en directoire en février 2023, projet initié en 2022, sous la dépendance du Pôle Santé Publique dans le cadre des Réseaux) ;
- » Validation financement travaux pour extension aile IOA (+ 6 lits).

### Service Néphrologie

#### Activités de soin :

- » Globalement, l'activité du service de Néphrologie-Dialyse- HTA – Transplantation rénale a augmenté en 2022. Ceci est particulièrement le cas de l'activité H-24 qui a augmenté de plus de 100 % (2 449 séjours en 2022), suite à la modification des règles de ce type d'activité. Il est prévu d'augmenter encore davantage cette activité (projet déposé auprès de la direction) ;
- » Le nombre de transplantations rénales a été de 131 greffes rénales en 2022 (vs 120 en 2021) avec une augmentation des greffes à partir de donneurs vivants de 14 à 17. Le suivi de la cohorte des greffés a également légèrement augmenté (plus de 1 650 patients suivis) ;
- » En 2022 l'activité de dialyse pédiatrique a été transférée de Clocheville à Bretonneau. Ce transfert s'est déroulé sans complications majeures, mais avec une activité « partagée » entre deux sites pour le personnel médical et paramédical

de la néphrologie pédiatrique ;

- » L'activité de consultation de néphrologie a nettement augmenté, avec 5 747 consultations en 2022 avec, en plus, 1 616 consultations pour l'activité de pré-dialyse ;
- » En ce qui concerne l'UF d'hémodialyse, le nombre de séances d'épuration extra-rénale a été de 16 490 en 2022 (nette augmentation par rapport à 2019 avec 14 900 séances) ;
- » L'activité en hospitalisation complète est restée stable, tant dans le secteur de la néphrologie clinique que dans le secteur de la transplantation.

#### Projets :

##### Structuration

Deux nouvelles UF ont été créées :

- » UF de pré greffe et suivi des donneurs vivants (UF 1184) ;
- » UF de consultation HTA (UF 1393).

Les chiffres d'activité de 2022 montrent que ces activités sont parfaitement intégrées dans l'activité du service (respectivement 139 et 224 consultations).

##### Nouvelle activité

Par ailleurs, a été mis en place le suivi de la cohorte des patients atteints d'une maladie rénale chronique (MRC) de stade IV ou V. Cette nouvelle organisation fait intervenir plus de personnel paramédical, en particulier des infirmières, des IPA et des diététiciennes. Actuellement, plus de 400 patients sont suivis dans cette cohorte avec un financement spécifique.

##### Covid-19-Ac monoclonaux

Enfin il faut ajouter à cette activité le très fort impact encore en 2022 de la Covid-19 sur l'organisation du service, impact particulièrement important auprès des patients greffés. Ainsi, des traitements préventifs par des anticorps monoclonaux ont été mis en place chez environ 600 patients (environ 30 % de la cohorte), en plus des campagnes de vaccination.

##### Mise en place des 48 heures pour les internes

Elle est à présent effectuée, avec des plages de formation théorique mensuelles dédiées, permettant de faire respecter le temps de travail, le repos de sécurité après astreinte ou garde et la formation dédiée.

##### Service de Pharmaco-surveillance

En 2022, le service de Pharmaco-surveillance/ Centre Régional de Pharmacovigilance Centre-Val de Loire a pris en charge 3 988 dossiers :

- » 2 434 déclarations d'effet indésirable médicamenteux ont été documentées, analysées, saisies et transmises à l'ANSM ;
- » 817 questions d'aide au diagnostic ou à la gestion d'un effet indésirable médicamenteux ont été prises en charge et ont fait l'objet d'une réponse écrite documentée ;
- » 141 demandes d'aide à la prescription ou évaluation du risque après exposition à un médicament pendant la grossesse ont été gérées, ainsi que 123 aides à la prescription pendant l'allaitement ;
- » 307 questions sur les médicaments ou leur utilisation (adaptation posologique, contre-indications, interactions...).
- » 166 erreurs médicamenteuses ont été reçues et analysées.



Hemodialyse pédiatrique.

Par ailleurs, dans le cadre des activités réglementaires nationales, 56 signaux potentiels (nouveau risque d'un médicament) ont été transmis à l'ANSM et 10 rapports d'expertise ont été rédigés. En termes de recherche, le service a réalisé ou participé à 14 publications indexées.

## ► LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

Pour l'allergologie :

- » Demande de renouvellement de 4 centres de compétence (Déficits immunitaires primitifs, mastocytoses, maladies inflammatoires de l'enfant et maladies auto-inflammatoires de l'enfant) ;
- » Demande de labellisation pour un nouveau centre de compétence (Angioedème bradykinique).

## PÔLE URGENCES - MÉDECINE LÉGALE

### ► DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
ENTRÉES SAE	9 586	9 507	- 0,8 %
JOURNÉES	10 001	10 122	1,2 %
DMS	1,04	1,06	2,4 %

URGENCES	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS SIMPLES	30 032	31 712	5,6 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	6 183	6 220	0,6 %
HOSPIT. UHCD PUIS SERVICES	4 102	3 925	- 4,3 %
HOSPIT. UHCD PUIS SORTIE	5 436	5 513	1,4 %

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	8 215	8 152	- 0,8 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	5 978 135 €	4 430 738 €	- 25,9 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	353 576 €	343 642 €	- 2,8 %
04M05 - PNEUMONIES ET PLEURÉSIES BANALES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	180 368 €	168 652 €	- 6,5 %
23M20 - AUTRES SYMPTÔMES ET MOTIFS DE RECOURS AUX SOINS DE LA CMD 23	189 721 €	158 487 €	- 16,5 %
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	205 179 €	145 148 €	- 29,3 %
11M04 - INFECTIONS DES REINS ET DES VOIES URINAIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	178 262 €	133 445 €	- 25,1 %
AUTRES GHM	4 871 029 €	3 481 363 €	- 28,5 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	30,0 %	39,6 %	32,0 %

## FAITS MARQUANTS

### Urgences

- » Maintien de l'ouverture du service, malgré les fermetures des urgences des cliniques et urgences du département ;
- » Nominations de nouveaux responsables d'unités fonctionnelles ;
- » Exhaustivité des réponses aux réclamations des usagers ;
- » Reprise RMM et CREX ;
- » Mise en place de la Maison Médicale de Garde ;
- » Pilotage groupe urgences dans le projet NHT (Dr M. Gabteni) ;
- » Médecin Référent Qualité (Dr C. Scheiber).

### SAMU

- » Renfort RH ARM (+ 6 %) consécutif à la mission flash ;
- » Mise en œuvre du nouvel Héliumur à compter de juin 2022 ;
- » Mise en œuvre de la nouvelle hélistation ;
- » Déploiement du système E-Boo.

### Situations sanitaires exceptionnelles

- » Actualisation du plan de gestion de tension hospitalière :
  - Accueil des urgences en cas d'AMAVI : révision des fiches réflexes,
  - Révision du volet NRC du plan de tension Hospitalière ;
- » Procédures :
  - Mise en place d'une procédure de maintenance et de suivi des dispositifs SSE,
  - Participation aux procédures d'accueil de patients REB ;
- » Formation, entraînement :
  - Exercices interservices SDIS-SAMU,
  - Exercice plan blanc « cadre » d'un AMAVI au SAU ;
- » Logistique :
  - Révision des PSM : PSM 1 et PSM pédiatrique,
  - Projet d'acquisitions d'un moyen de projection pour l'Unité mobile de décontamination hospitalière,



- Maintenance de la chaîne de décontamination semi-fixe dans le sas ambulancier des urgences,
- Pilotage de l'intégration des dispositifs SSE dans le NHT 2026.

### Institut médico-légal

#### 9422 actes (8573 en 2021)

- » Rayonnement du service :
  - Inscription de deux praticiens hospitaliers sur la liste des Experts judiciaires près la Cour d'Appel d'Orléans,
  - Nomination des médecins dans des dossiers criminels en dehors du ressort de l'IML,
  - Membre actif du Groupe de travail de surveillance de la mise en place des dispositifs de prise en charge des femmes victimes de violences, à la demande du Ministère de la Santé et de la Prévention,
  - Participation à un MOOC sur les 1000 premiers jours de vie, à la demande de l'ARS Centre-Val de Loire,
  - Membre de la chaire UNESCO Maltraitance à enfants,
  - Présentation du service (IML+ Maison des femmes) à l'EHESP, à l'INSP ;
- » Animation du réseau local :
  - Formation d'un médecin légiste pour la création des UMJ de Blois,
  - Poursuite de l'encadrement du médecin légiste des UMJ de Bourges,
  - Formation de l'équipe médicale et paramédicale des UMJ de Montargis ;
- » Collaboration avec les partenaires locaux :
  - Participation à l'élaboration d'un protocole pour la prise en charge des enfants dans les situations de féminicide (Parquet de Tours),
  - Membre actif du Comité Local d'Aide aux Victimes 37 (CLAV 37), à la demande de la Préfecture d'Indre-et-Loire,
  - Participation au groupe de suivi des situations individuelles des mineures prostituées en Indre-et-Loire, à la demande du Parquet de Tours ;
- » IML : 397 autopsies (360 en 2021) :
  - Aménagement des locaux : Projet de construction d'une seconde salle d'autopsie pour diminuer le délai de réalisation des autopsies ;
- » UMJ : 5576 consultations (5 575 en 2021) + 1780 examens de gardés à vue :
  - Mise en place d'un protocole « Prélèvements en cas de suspicion de soumission chimique et allégation de piqûres » avec les Urgences,
  - Aménagement des locaux : Construction de 4 bureaux supplémentaires ;
- » Maison des femmes : 1377 consultations (321 en 2021)
  - Poursuite du recrutement de l'équipe : assistante sociale,
  - Journées portes ouvertes le 25 novembre 2022 (environ 150 visiteurs),
  - Élaboration avec France Victimes 37 d'un projet de groupe de paroles de victimes de violences.

### Centre d'enseignement des soins d'urgence (CESU 37)

- » Formation urgences vitales pôle psy ;
- » Simulation *in situ* urgences et SAMU en pluri professionnel ;

- » AFGSU in situ (Bel air - HAD) ;
- » Mise à jour des tarifs ;
- » Certification Qualiopi.

### Urgences-SMUR du CH de Loches

- » Difficulté d'assurer occasionnellement l'accueil aux Urgences et SMUR du CH de Loches, en lien avec une problématique d'effectifs médicaux et paramédicaux ;
- » Projet de déploiement d'*Hôpital Manager*.



La journée portes ouvertes de la Maison des femmes.

## PÔLE PATHOLOGIES DIGESTIVES, HÉPATIQUES ET ENDOCRINIENNES

### » DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	4 627	4 301	- 7,0 %
NOMBRE DE JOURNÉES	33 552	34 100	1,6 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	4,88	5,03	3,1 %
NOMBRE DE VENUES H-24	4 920	4 197	- 14,7 %

INDICATEURS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'INTERVENTIONS	2 764	2 802	1,4 %
NOMBRE DE GREFFES	102	106	3,9 %
DONT SUR ROBOT	5	4	-

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	11 388	10 461	- 8,1 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	1 754	1 405	- 19,9 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	25 839 628 €	24 598 191 €	- 4,8 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
27C02 - TRANSPLANTATIONS HÉPATIQUES	2 618 458 €	2 533 842 €	- 3,2 %
06C04 - INTERVENTIONS MAJEURES SUR L'INTESTIN GRÊLE ET LE COLON	2 823 069 €	2 519 928 €	- 10,7 %
07C09 - INTERVENTIONS SUR LE FOIE, LE PANCRÉAS ET LES VEINES PORTE OU CAVE POUR TUMEURS MALIGNES	2 148 518 €	1 960 206 €	- 8,8 %
07M07 - CIRRHOSIS ALCOOLIQUES	962 016 €	841 063 €	- 12,6 %
07M02 - AFFECTIONS DES VOIES BILIAIRES	714 434 €	774 937 €	8,5 %
AUTRES GHM	16 573 132 €	15 968 216 €	- 3,6 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR LES RECETTES TOTALES DES SÉJOURS	35,9 %	35,1 %	- 2,2 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ACTES DE CONSULTATION EXTERNE Y COMPRIS TÉLÉCONSULTATIONS	15 601	15 151	- 2,9 %

## FAITS MARQUANTS ET PROJETS MENÉS

### Chirurgie Digestive, Oncologique et Endocrinienne/ Transplantation Hépatique

- » Maintien et poursuite de l'activité chirurgicale en cancérologie et en transplantation hépatique dans le but de ne pas entraîner de perte de chance aux patients, du fait des difficultés liées à un manque de personnel médical et paramédical ;
- » Poursuite du développement des prélèvements Maastricht III avec différents centres régionaux et interrégionaux (Orléans, Poitiers, Angers, Le Mans) ;
- » Projet d'activité de chirurgie robotique à Trousseau en réflexion ;
- » Master Class Européen de Chirurgie Digestive mini invasive (colorectale + hépato-biliaire – CHRU de Tours) ;
- » Mise en place de cours pour les internes et le personnel soignant du service et des blocs.

### Hépatogastroentérologie

#### Enseignement :

- » Mise en place d'ECOS formatifs communs aux services de HGE et de chirurgie pour les externes du service ;
- » Masterclass en cancérologie pour les internes (R. Chautard) ;
- » Paris PVT meeting co-organisé (avec la Filière Filfoie) en novembre sur la thrombose porte, qui a réuni 30 orateurs experts internationaux et 120 participants français et étrangers ;

- » Participation à l'écriture des recommandations françaises sur les indications du TIPS (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt).

#### Soin :

- » Délégation de tâche du fibroscan ;
- » Délégation de tâche aux IDEs des explorations fonctionnelles digestives (EFD) ;
- » Engagement dans la démarche de management participatif.

#### Recherche :

Obtention du PHRC par le Pr T. Lecomte.

## CENTRES DE COMPÉTENCE/RÉFÉRENCE

### Chirurgie Digestive, Oncologique et Endocrinienne/ Transplantation Hépatique

- » Service expert de lutte contre les hépatites virales ;
- » Service expert de lutte contre les maladies vasculaires du foie.

### Hépatogastroentérologie

- » Maladies auto-immunes du foie et des voies biliaires (responsable Charlotte Nicolas) ;
- » Maladies vasculaires du foie (responsable Laure Elkrief). Ce centre sera transformé en centre de référence constitutif en 2023.

## PÔLE PHARMACIE

### LES SECTEURS DU PÔLE

- » Dispositifs médicaux
- » Logistique
- » Médicaments
- » Essais Cliniques
- » Production
- » Activités transversales

En 2022, le pôle pharmacie a été touché par un nombre grandissant de ruptures et/ou de défaut d'approvisionnement de nombreux laboratoires. Ceci s'est ressenti dans tous les secteurs, avec parfois de grandes difficultés pour satisfaire la demande médicale.

Sortant de la crise Covid-19, le pôle s'est attaché à prévoir d'autres gestions de crise, à l'exemple de la cyber-protection. L'ensemble des secteurs a réfléchi sur des solutions en cas de cyber-attaques.

Les pharmaciens ont également participé activement à la visite de certification, en particulier sur la gestion des médicaments dits "à risque".

Courant novembre, la PUI a déposé à l'ARS son dossier de ré-autorisation pour toutes ses activités, avec un avis favorable accordé en mars 2023.

En parallèle, des projets de coopérations ont été travaillés à l'échelle du GHT, avec en particulier la demande de sous-traitance



de la préparation des chimiothérapies pour le CH de Chinon et la sous-traitance des activités logistique du CH de Luynes. À noter que si l'activité a très légèrement diminué, en lien avec la diminution de l'activité opératoire, d'autres se sont maintenues (distribution aux services de soins), voire augmentées (chimiothérapies, en particulier à destination des HAD). D'un point de vue financier, l'ensemble des conventions signées en sous-traitance d'activité ont été revues, de façon à maintenir une marge cohérente avec l'augmentation des charges.

## PÔLE PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE

### 📊 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	2 578	2 945	14,2 %
NOMBRE DE JOURNÉES	66 139	61 808	-6,5 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR SAE	25,66	20,99	-18,2 %
NOMBRE DE SÉANCES	20 523	21 258	3,6 %

SÉJOURS PMSI : AMBULATOIRE PSY	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ACTES	90 203	90 892	0,8 %
NOMBRE DE PATIENTS	7 406	7 117	-3,9 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE NON INCLUSE DANS RIM PSY	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	9 961	12 056	21,0 %

URGENCES PSYCHIATRIQUES	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE CONSULTATIONS SIMPLES	1 675	1 677	0,1 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION HORS UHCD	489	202	-58,7 %

SÉJOURS PMSI : HOSPITALISATION COMPLÈTE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS	2 077	2 161	4,0 %
NOMBRE DE JOURNÉES	69 580	64 614	-7,1 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	33,5	29,9	-10,7 %
NOMBRE DE PATIENTS	1 244	1 269	2,0 %

### 📌 FAITS MARQUANTS

- » Organisation d'un séminaire de la psychiatrie adulte du pôle (7 Octobre 2022) ;
- » Organisation du congrès Profamille les 17 et 18 novembre 2022, en partenariat avec l'UNAFAM ;
- » Organisation d'un séminaire des secrétaires médicales du pôle (9 novembre 2022).

### Centre régional de psychotraumatologie (CRP)

- » Financement par l'ARS de la Consultation Départementale de Psychotraumatologie 18 en cours ;
- » 87 actions de formation, pour un total de 1 799 participants ;
- » Première Journée Régionale de Psychotraumatologie à Tours, avec 250 inscrits ;
- » Recherche : 2 Thèses de Sciences, 13 Publications internationales, 10 Communications orales.

### Centres Ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles (CRIAIVS)

- » Organisation le 2 juin 2022 d'un colloque « *Les violences sexuelles chez les personnes âgées : Prévenir et intervenir* », concernant les comportements sexuels problématiques, les troubles neuro-cognitifs, les auteurs et victimes de violences sexuelles âgées et leur parcours judiciaire, en partenariat avec les équipes du Laboratoire de Psychologie des Pays-de-la-Loire (487 professionnels de la santé, du médico-social et des étudiants inscrits) ;
- » Recherche :
  - Structuration d'un réseau de recherche et d'expertise Grand Ouest sur le thème des violences sexuelles chez les personnes âgées : projet VSPA « Violences sexuelles chez les personnes âgées : enjeux cliniques et juridiques au prisme de la santé et de l'éthique », co-porté par le CRIAIVS et l'Université d'Angers.

### Psychiatrie D

Reconduction et fermeture de l'unité Covid-19, créée en 2020 en psychiatrie D, unité Gauguin pour l'accueil des patients du GHT.

### Psychiatrie B

- » Organisation de portes ouvertes de l'hôpital de jour de la Douzillère le 30 septembre 2022 ;

- » Participation à divers groupes de travail transversaux (prise en charge de la douleur, groupe hygiène et sécurité).

### Pédopsychiatrie

- » Lancement du projet de recherche SEVIRE, Habituation aux traitements multi-sensoriels audiovisuels par salle de réalité virtuelle pour améliorer l'autonomie, PHRIP, investigateur : Rémi Claire ;
- » Construction de l'étude pilote d'efficacité OTO, Utilisation de la pression profonde pour diminuer l'anxiété et les problèmes de comportement dans les TSA ;
- » Batterie CLACOS publiée, évaluation de la cognition sociale ;
- » Partenariat du CRA dans la convention signée entre l'université de Tours et Aspie-friendly ;



- » Organisation avec la Fédération Autisme Centre du Colloque « TSA, accès aux soins somatiques : freins et leviers » ;
- » Participation au diagnostic des besoins en ETP TSA sur la région ;
- » Exposition : « Portraits croisés » avec le château du Plessis.



### PROJETS MENÉS

- » Implication du pôle dans la préparation du dossier NHP en collaboration avec la DSTP ;
- » Mise en œuvre du renforcement des structures ambulatoires du pôle ;
- » Renfort de la PCO 37 0-6 ans ;
- » Pérennisation des équipes du CRA : Task Force, mesure 37 ;
- » Validation du projet SIPAD (Soins Intensifs Psychiatriques A Domicile) avec financement par le fond d'innovation organisationnel ARS ; déploiement de la première phase du dispositif fin 2023 ;

- » Validation du projet Hôpital de Jour Adolescents ;
- » Travail en collaboration avec le Conseil Local en Santé Mentale (CLSM) ;
- » Participation à la construction du Programme Territorial de Santé Mentale (PTSM).

### LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

- » Réseau VIES 37 (prévention suicide) ;
- » Centre Ressources Autisme Centre-Val de Loire (CRA) ;
- » Fédération Hospitalo-Universitaire du Grand Ouest Autisme et TND ;
- » Centre d'EXcellence Autisme et troubles du neuro-développement - Tours ExAC-T ;
- » Centre de Ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles (CRIA VS Centre) ;
- » Centre expert Régional en Psychotraumatologie (CRP) ;
- » « Se Rétablir 37 », référencé au niveau national comme centre ressource de réhabilitation psychosociale.

## PÔLE RECONSTRUCTION - PEAU ET MORPHOLOGIE - APPAREIL LOCOMOTEUR

### DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	7 292	7 037	- 3,5 %
NOMBRE DE JOURNÉES	39 883	42 234	5,9 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR	5,47	6,00	9,7 %
NOMBRE DE VENUES H-24	2 283	2 004	-12,2 %

INDICATEURS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'INTERVENTIONS	8 282	8 067	- 2,6 %

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	9 068	8 583	- 5,3 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	2 436	2 177	- 10,6 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	25 619 761 €	25 705 078 €	0,3 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
08C49 - INTERVENTIONS SUR LA HANCHE ET LE FÉMUR POUR TRAUMATISMES RÉCENTS, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	1 241 612 €	1 382 410 €	11,3 %

08C61 - INTERVENTIONS MAJEURES POUR INFECTIONS OSTÉOARTICULAIRES	1 349 670 €	1 359 920 €	0,8 %
22C02 - BRÛLURES NON ÉTENDUES AVEC GREFFE CUTANÉE	1 643 698 €	1 331 379 €	- 19,0 %
08C32 - INTERVENTIONS SUR LA JAMBE, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	1 115 732 €	1 272 890 €	14,1 %
08C22 - INTERVENTIONS POUR REPRISE DE PROTHÈSES ARTICULAIRES	617 178 €	933 899 €	51,3 %
AUTRES GHM	19 651 871 €	19 424 579 €	- 1,2 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTAL	22,8 %	32 %	41,8 %
<b>ACTIVITÉ EN EXTERNE</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>ÉVOLUTION 2022/2021</b>
NOMBRE ACTES EN CONSULTATION EXTERNE	56 888	57 589	1,2 %

## FAITS MARQUANTS

### Faculté d'odontologie

Ouverture de la faculté d'odontologie à la rentrée 2022, avec une cérémonie d'inauguration le 7 novembre 2022

### Service d'orthopédie et traumatologie

- » Départ du chef de service, Pr Jean Brilhault ;
- » Prise de fonction de Co-coordonnateur du Réseau HUGOR-THO, Axe Enseignement, par Pr Julien Berhouet ;
- » Intégration du Bureau VP-Recherche du CHRU par Pr Julien Berhouet ;
- » Mission militaire OPEX au Tchad du Dr Geoffroy Dubois de Mont-Marin ;



Inauguration de la Faculté d'odontologie.

### » Recherche :

- 1<sup>er</sup> Prix de la 4<sup>e</sup> édition du concours DiLL XP 2022 (« Digital Learning Lab » expérience pédagogique) Région Centre-Val de Loire : « Tutoriel pour imprimante 3D » (Dr Rodolphe Burgade et Pr Julien Berhouet),
- Lauréat pour l'AAP GIRCI GO Simulation 2022 (100 K€) : « Évaluation comparative d'une technique de guidage par casque de réalité augmentée et d'une technique non guidée, pour la précision de positionnement d'une broche de préparation glénoïdienne pour prothèse d'épaule inversée en simulation procédurale : méta-analyse de deux essais randomisés » (Pr Julien Berhouet),
- Sélection du travail de recherche pour le Prix pour l'application de l'Intelligence Artificielle à l'Innovation Chirurgicale et Interventionnelle 2022, Journée de la Recherche Clinique en Chirurgie et Interventionnel, Académie Nationale de Chirurgie : « Le modèle IA-RTRO : aide à la décision diagnostique pour le statut du tendon du long biceps dans les ruptures distales du tendon supra-épineux » (Rayane Benhenna, interne et Pr Julien Berhouet).

### Service de Médecine physique et réadaptation MPR

#### » Activités cliniques :

- Mise en place de la consultation pluridisciplinaire « Covid long » avec la Médecine infectieuse,
- Mise en place des consultations post-AVC par Dr Jaume,
- Mise en place des évaluations pluridisciplinaires des traitements innovants dans l'amyotrophie spinale (SMA), en collaboration avec le service de neurologie ;

#### » Recherche :

- Participation à un projet de recherche sur les dystrophies facioscapulohumérale avec le centre de référence de Nice,
- Projet de recherche « Paralyse diaphragmatique », en collaboration avec la pneumologie avec le Pr Plantier. Étude préliminaire.

### Service de Rhumatologie

- » Obtention pour le 01/01/23 d'un poste de PH partagé Chinon-Tours (Dr Rene) ;
- » Renouvellement équipement médical : achat d'un nouvel échographe ;
- » Dons obtenus : de la part des laboratoires Galapagos et BMS (2 000 euros chacun) pour l'achat de matériel « sportif » pour le programme APA (Activité Physique Adaptée dans les programmes d'ETP) ;
- » Initiation du programme ETP os après l'autorisation ARS en juin 2022 (Dr Chu Miow Lin) ;
- » Instauration de l'Activité Physique Adaptée dans les programmes ETP : Financement des animateurs via le fond de dotation (Dr Chu Miow Lin) pour l'ETP os ;
- » Autres :
  - Isabelle Griffoul : Diplôme en management médical - EHESP,
  - Changement cadre de santé (départ en retraite V. Basset - Arrivée F. Goubeau) ;
- » Recherche : Intégration au sein de l'équipe de recherche University of Tours, EA 6295 NMNS, Tours, France, des Pr. Mulleman, Pr. Goupille et Dr Carvajal Alegria.



### Service de Dermatologie

- » Mise en place du programme d'Éducation thérapeutique dans le lymphœdème (Dr Valérie Tauveron) ;
- » Prix de la fondation *Groupama* pour le protocole TOPICAL (PHRC) (20 k€) ;
- » Prix de la *Ligue contre le cancer 37* : Dr Cassandre Pottier pour son travail de thèse sur la radiothérapie dans le carcinome de Merkel (publiée dans le JAAD) ;
- » Prix du meilleur poster des JDP (Journées Dermatologiques de Paris) 2022 : Dr Charlotte Moreau pour son travail dans la métabolomique de la stomatodynie (publiée dans Pain).

### Consultations externes du Pôle

Changement de cadre de santé : départ en formation de S. Delhomme - Arrivée de Sophie Fradin.

### ► PROJETS MENÉS

- » Projet de création d'une faculté d'odontologie ;
- » Projet de création du Service de médecine et chirurgie bucco-dentaire (toujours en cours), en parallèle de la création de la Faculté d'odontologie ;
- » Préparation du projet IPA en rhumatologie - déposé début 2023.

### ► LES CENTRES DE COMPÉTENCES ET/OU RÉFÉRENCES

Demandes de Labellisation/ relabellisation en 2022

- » MPR : Centre de Compétence Maladies Neuro-Musculaires : Dr Sybille Pellieux ;
- » Dermatologie :
  - Centre de référence des maladies rares de la peau et des muqueuses d'origine génétique (MAGEC) : Pr. Annabel Maruani,
  - Centre de compétence des maladies lymphatiques rares : Pr. L. Vaillant (demande labellisation),
  - Centre de compétence des maladies bulleuses auto-immunes (MALIBUL) : Dr E. Le Bidre,
  - Centre de compétences pour les toxidermies (TOXIBUL) : Dr E. Le BIDRE (demande labellisation) ;
- » Chirurgie maxillo-faciale, plastique et brûlés
  - Centre de compétence des craniosténoses et malformations cranio-faciales : Pr B. Laure,
  - Centre de compétence des fentes et malformations faciales (MAFACE) : Pr B. Laure ;
- » Orthopédie
  - Centre national de référence en infections ostéo-articulaires (CRIOGO),
  - Centre de référence région Centre-Val de Loire labellisée par l'INCA pour la prise en charge des tumeurs de l'appareil moteur. 2 RCP hebdomadaires.

*Les équipes du Pôle ont une pensée émue pour Dr Rodolphe Burgade, Chef de clinique, qui nous a quittés.*

## PÔLE SANTÉ PUBLIQUE - PRÉVENTION

### ► PROJETS MENÉS

#### La maison de prévention, CAP Santé :

#### Un projet transversal du pôle

Ce projet s'inscrit dans la dynamique nationale soutenant les politiques de prévention et promotion de la santé, la responsabilité territoriale et populationnelle des établissements de santé et l'approche centrée sur les parcours de santé.

La création de cette maison vise ainsi à réunir en un lieu unique un ensemble de structures de santé publique spécialisées en prévention et promotion de la santé (PPS), tourné vers les populations des différents territoires. En effet, la dispersion actuelle de ces structures dans des locaux réduits limite le développement d'actions multidisciplinaires et coordonnées pour les populations vulnérables dans leur environnement. CAP Santé développera sa mission de prévention, soin et recherche, en s'appuyant sur un CHRU, dans les domaines de la vaccination, la santé sexuelle, l'éducation en santé, l'accès aux soins. sur deux volets : à la fois en recevant les populations dans ses locaux, mais également en se déplaçant auprès des publics concernés, au plus près des besoins de soins.

La poursuite de la recherche des partenaires s'est faite en 2022, avec des accords de la Métropole de Tours et de la Mairie de Tours.

CAP Santé a aussi l'ambition d'assurer le portage d'actions de prévention ambitieuses à destination du grand public, afin de passer du curatif au préventif et agir sur tous les déterminants de santé.

Adossé à ce projet, la PASS MCO s'est restructurée cette année, avec la constitution d'une équipe de PASS Mobile, et le recrutement de 2 temps médicaux pour renforcer les consultations et les actions hors les murs. La PASS MCO est maintenant dans les locaux de l'actuel CAP Santé sur Bretonneau, où les centres de vaccination vont la rejoindre courant 2023.

### ► FAITS MARQUANTS

Dans la continuité des efforts déployés par les unités de santé publique autour du suivi Covid-19 au sein du CHRU, la démarche a été répliquée en 2022 pour le suivi des épidémies hivernales : grippe et bronchiolite du nourrisson. Ceci a permis un pilotage agile face à l'affluence de patients, à partir de données d'hospitalisation, suivi virologique, etc. en temps réel. En complément, un outil simple de traçabilité de la vaccination grippe des agents du CHRU a été développé sous l'impulsion du Comité de pilotage de la vaccination du CHRU, et réalisé par le centre de données clinique et la DSI, mis en place sur la page d'accueil intranet, accessible à tout professionnel vaccinateur du CHRU, afin de suivre le taux de couverture vaccinale des agents en temps réel, et de manière plus exhaustive. Le COPIL



vaccination a aussi multiplié les communications et moyens de permettre l'accès à la vaccination grippe et Covid-19 pour tous les agents, sur tous les sites du CHRU.

À partir de ces données, une nouvelle dynamique de communication au sein du CHRU, autour de la vaccination grippe, a été portée par le pôle SPP via son COPIL vaccination : questionnaire en ligne, journées d'information, etc. dans le but de promouvoir et d'améliorer la couverture vaccinale des professionnels de santé et des patients.

#### Centre de données cliniques

Le Centre de données cliniques (CDC) du CHRU est une unité qui gère l'entrepôt de données médicales issues de multiples services et bases de données. Il intègre, en un même endroit, les données hospitalières du patient comme la biologie, la prescription médicamenteuse ou les comptes-rendus médicaux, en suivant le modèle eHOP® déployé sur l'ensemble des CHU du Grand Ouest. Ce projet, coordonné dans le SIMEES par une équipe composée d'une PU-PH et de 2 ETP datamanagers, nécessite un investissement conséquent du comité local de pilotage, composé de membres de la Direction du Système d'information, de la Recherche Clinique, de médecins du SIMEES et de plusieurs chercheurs du CHRU.

#### EpiDcliC : Unité d'épidémiologie des données cliniques en région Centre-Val de Loire

Spécialisée en épidémiologie, EpiDcliC est une unité à dimension régionale missionnée et financée par l'ARS CVL : travaux épidémiologiques, expertise et conseil en épidémiologie, notamment en soutien aux réseaux régionaux de santé mais aussi aux chercheurs, constituent son ADN.

En 2022, EpiDcliC a poursuivi et renforcé ses collaborations avec les acteurs du pôle SPP, les autres pôles du CHRU et autres acteurs impliqués dans le parcours patient ville-hôpital.

#### Centre Régional de Pathologies Professionnelles et Environnementales (CRPPE)

Suite au décret n°2019-1233 du 26 novembre 2019, à l'arrêté du 16 février 2021 relatif aux Centres régionaux de pathologies professionnelles et environnementales (CRPPE) et à l'instruction interministérielle du 24 décembre 2021, le CCPP a répondu avec le CHRU à l'appel à candidature. Le 15 septembre 2022, le directeur général de l'ARS Centre-Val de Loire a désigné le CHRU

comme établissement porteur du CRPPE en région Centre-Val de Loire pour une durée de cinq ans (arrêté n°2022-SPE-057). Le CRPPE CVL est constitué de la même équipe que celle qui constituait le CCPP mais avec un nouveau responsable : Pr. Yves Roquelaure, PUPH et chef de service des pathologies professionnelles et santé au travail au CHU d'Angers. Le Centre de consultation de pathologies professionnelles (CCPP) devient donc le Centre régional de pathologies professionnelles et environnementales (CRPPE). Il poursuit les activités du CCPP, notamment les consultations :

- » qui étudie la nature des relations entre les pathologies et les expositions professionnelles (et fournit une aide à la déclaration de maladie professionnelle le cas échéant) ;
- » des consultations spécialisées « souffrance au travail » (risques psycho-sociaux) ;
- » des consultations de suivi post-professionnel.

Le CRPPE propose également des téléconsultations. En 2022, le CCPP/CRPPE a réalisé 120 consultations.

Il participe également à des groupes de travail (risque chimique avec la DREETS, tutoriels pour le Réseau national de vigilance et de prévention des pathologies professionnelles RNV3P).

#### Centre National de Coordination du Dépistage Néonatal (CNCDN)

Le CNCDN est une structure nationale œuvrant pour la mise en place et la réalisation du Programme National de Dépistage Néonatal biologique sur l'ensemble du territoire français : métropole et départements et régions d'Outre-Mer.

Pour cela, le CNCDN remplit trois grandes catégories de missions :

- » missions dans le domaine épidémiologique ;
- » missions dans le domaine biologique ;
- » missions de coordination.

Le CHRU a été désigné pour porter cette structure nationale au 1<sup>er</sup> juillet 2018.

#### Département d'Information Médicale (DIM)

Le DIM est en charge de la qualité des données du PMSI. L'année 2022 a été marquée par :

- » La poursuite de la centralisation du codage des séjours d'hospitalisations complètes. Le volume de séjours traité par le DIM est estimé à environ 60 % de l'activité d'hospitalisations complètes. Deux phases de centralisation ont été démarrées en février et octobre 2022 successivement

à effectif constant de TIM. L'évolution de la centralisation est conditionnée à l'élaboration d'une automatisation du codage des hospitalisations de jour ;

- » L'objectif d'exhaustivité mensuelle a été maintenu avec une augmentation importante du rattrapage des séjours non codés (8 403 en 2020, 12 261 en 2021 et 17 100 en 2022). Le DIM a conservé une activité soutenue grâce à l'investissement de tous ;
- » Dans les suites de la crise sanitaire, des analyses de la reprise de l'activité ont été réalisées et communiquées auprès des instances. Des analyses comparatives avec les établissements du département (public et privé) ainsi que les autres CHU ont également été produites.

Parallèlement, le travail de qualité et d'optimisation de la valorisation des séjours (hors centralisation) a permis de générer 20,78 M€ en 2022.

### Filière Territoriale Obésité

Les missions de la filière territoriale de l'obésité consistent à œuvrer à la cohérence de la chaîne de soins et au maillage territorial des acteurs de l'obésité.

Faits marquants en 2022 :

- » Structuration de l'équipe de la filière obésité (arrivée de la chef de projet + pédiatre nutritionniste) ;
- » Expérimentation Art. 51 : Inclusion de premiers patients avec obésité dans le cadre du parcours GPSO (article 51) sur le premier niveau de recours (ville) ;
- » Recherche : Étude ADALOB - Étude FLUO - Étude COV-POPART - Étude FAST - NASHsurg - Évolution de FGF-21 ;
- » Organisation de webinaires trimestriels sur différentes thématiques : harmonisation des pratiques diététiques, outils en TCC et sarcopénie/obésité ;
- » Animation de RCP régionales Obésité ;
- » Participation à la rédaction du pavé thématique Obésité du futur Projet Régional de Santé porté par l'ARS ;
- » Renforcement d'une consultation médicale spécialisée en obésité infantile.

### Réseau de soins palliatifs et Cellule d'animation et de coordination régionale de soins palliatifs (CACORESP)

L'année 2022 a été marquée par :

- » L'organisation d'une rencontre régionale inter-équipes de soins palliatifs, qui a aussi été l'occasion de célébrer les 20 ans du réseau, a réuni 90 professionnels des structures de soins palliatifs, d'HAD, de secteur libéral autour du thème « *Parcours de soins : quelles coopérations professionnelles autour du patient ?* » ;
- » La participation à des groupes de travail nationaux dans le cadre du 5<sup>e</sup> Plan de soins palliatifs, dont l'implication dans l'élaboration de l'instruction DGOS/R4/2022/252 du 30/11/2022 relative au cadre d'orientation nationale des cellules d'animation régionale de soins palliatifs. Ce qui a conduit le changement de nom de l'équipe de coordination > Cellule d'animation et de coordination régionale de soins palliatifs et la création d'un logo ;
- » La mise en place d'un groupe de travail régional pour la 14<sup>e</sup> JRSP, dont le thème sera « *Innover face à la précarité, quelle dynamique ?* » ;

- » La participation à l'organisation du 28<sup>e</sup> congrès national de soins palliatifs à Bordeaux ;
- » L'organisation, en partenariat avec l'URIOPS, d'un séminaire régional sur les soins palliatifs dans les établissements sociaux et médico-sociaux ;
- » La réalisation d'une enquête auprès des EHPAD de la région pour le recensement de leurs besoins et ressources en SP ;
- » L'organisation d'un web séminaire régional sur le thème de « *L'assistance médicale au suicide : un compromis pertinent ?* ».

### Réseau PERINAT Centre-Val de Loire (+ dépistage audition néonatale CVL) et Réseau Grandir en Région Centre-Val de loire

Le Réseau Périnatal Centre-Val de Loire est une Structure Régionale d'Appui et d'Expertise (SRAE) en périnatalité, financée par l'ARS par un FIR. Un nouveau projet a vu le jour en 2021 : un outil de repérage des vulnérabilités en périnatalité (appel à projet ARS retenu en 2021 ; développé en 2022 - 2023).

#### Faits marquants :

- » Enquête régionale, à la demande de l'ARS, sur les staffs médicaux psycho-sociaux en maternité
- » Journée régionale annuelle de collaboration des professionnels médicaux psycho-sociaux :
  - Lieux : Chartres,
  - Thème : Violences intra-familiales en périnatalité,
  - Nombre de participants : 190 ;
- » Journée régionale annuelle des professionnels de périnatalité :
  - Lieux : Blois,
  - Thème : Obésité et périnatalité,
  - Nombre de participants : 215 ;
- » Journée régionale annuelle des professionnels du réseau Grandir en Région Centre :
  - Lieux : Tours,
  - Thème : Suivi de l'enfant vulnérable,
  - Nombre de participants : 209 ;



- » Journées de formation et d'échanges :
  - Réanimation du nouveau-né : 92 participants sur deux sessions de deux jours (avril et novembre 2022),
  - Aide au codage en maternité : 18 participants.

#### **Les Centres de compétences :**

- » Le réseau de dépistage de la surdité en période néonatale, travaillant en partenariat avec le CRDN, couvre l'intégralité des établissements de la région avec un taux de plus de 99 % de nouveau-nés dépistés parmi les 24 023 naissances vivantes de 2022 ;
- » Dans le cadre du suivi qualité des praticiens échographistes de la région sur le dépistage précoce de la trisomie 21, 52,7 % des praticiens révèlent une pratique optimale ; des actions sont conduites à l'égard des autres ;
- » Au sein du réseau Périnatal, Le réseau Grandir En Région Centre-Val de Loire (GERC) supporte la mission d'organisation et de coordination du parcours de soins des nouveau-nés vulnérables, de leur naissance jusqu'à l'âge de 7 ans. Quatre groupes de critères d'inclusion (nouveau-nés prématurés et de petit poids, encéphalopathie néonatale, AVC néonatal) portent la file active à 1 550 enfants ;
- » Diffusion d'un flyer GERC « Prévention des écrans ».

#### **Centre d'appui pour la Prévention des Infections Associées aux Soins - Région Centre val de Loire**

En région, le CPIas constitue le pôle d'expertise pour la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI) auprès des professionnels des établissements de santé, des établissements et services médico-sociaux (FAM, MAS, IME, ESAT, SESSAD, Foyers logement) et du secteur de ville. Le CPIas CVDL est intégré au Réseau Régional de Vigilance et d'Appui (RRéVA).

- » Mission régionale : le CPIas a un rôle d'expertise et d'appui pour la prévention et le contrôle des infections. Il anime des réseaux de professionnels concourant à la prévention des infections et au risque épidémique. Il a également un rôle d'investigation et d'appui pour la gestion des événements infectieux ;
  - » Mission nationale SPIADI : la mission SPIADI est l'une des cinq missions nationales mandatées par Santé publique France, pour 5 ans (2018-2023). Depuis 2019, la SPIADI met à disposition des établissements de l'hexagone, les outils permettant de développer une stratégie multimodale associant la surveillance des infections associées aux dispositifs invasifs pour évaluer l'incidence, l'observation des pratiques liées à ces mêmes dispositifs pour détecter les non-conformités, et la formation. Le CPIas a candidaté pour poursuivre cette mission, pour la période 2023-2028 ;
  - » Coordination de l'Équipe Territoriale d'Hygiène Médico-Sociale : coordonnée par le CPIas et financée par l'ARS CVDL, l'Équipe Territoriale d'Hygiène MS est un dispositif d'appui, dont l'objectif est d'accompagner et aider les EMS de la région Centre à concevoir, piloter et conduire une stratégie de maîtrise du risque infectieux au sein de leur établissement, en tenant compte de leurs spécificités.
- Le dispositif concerne tous les EMS de la région, avec un suivi individualisé de certains établissements, assuré de façon temporaire, en fonction des résultats d'une évaluation annuelle.

#### **Coordination Départementale de l'Éducation Thérapeutique du Patient**

La Coordination Départementale de l'ETP en Indre-et-Loire a été mise en place en février 2022. Cette organisation territoriale est co-portée par l'association *Espace du Souffle 37* et le CHRU, où le pilotage est assuré par le pôle de Santé Publique Prévention Santé et la Direction des Soins.

Les missions de la Coordination Départementale ETP s'articulent autour de 3 axes principaux :

- » Analyser l'adéquation de l'offre aux besoins en ETP ;
- » Veiller à l'organisation des parcours ETP ;
- » Assurer la mise en œuvre et le suivi des parcours ETP.

### FOCUS

## L'ACTIVITÉ DE RECHERCHE

*Le pôle porte des objectifs de recherche observationnelle opérationnelle, dans une optique d'état des lieux et/ou d'aide à la décision utile, tant pour le clinicien de terrain, que le décideur, ou les professionnels « interface », afin d'améliorer la prévention et la prise en charge des usagers.*

*Chaque recherche est menée en collaboration et en multidisciplinarité avec l'ensemble des parties prenantes. Selon leur thématique, ces recherches sont adossées préférentiellement à trois équipes de recherche : MAVIVH, EES, CEPR.*

*Pour mener ces études collaboratives, la dynamique d'implication des plus jeunes a été poursuivie : internes de santé publique, stagiaires de Master 2, etc.*

*Quelle que soit la collaboration impliquée, le pôle a développé une attention soutenue autour de la protection des données personnelles qui sont au cœur de son activité de recherche, en lien avec la cellule RNI de la DRCI.*

*Enfin, le pôle a une activité de soutien méthodologique à la recherche observationnelle au sein du CHRU, via l'aide méthodologique CoMeth notamment (28 tickets/demandes traités en 2022).*

*Cette expertise, et les liens avec les enseignants chercheurs du CHRU ont permis d'être lauréat de plusieurs appels à projet sélectifs en 2022 :*

- » ANSM Epiphare avec le projet STUDIO 2 (PI Pr. Grammatico Guillon) ;
- » APR, projet région collaboratif avec le projet OPTIMEDIAS (PI Pr. Blasco) ;
- » FHU Exac.t avec un axe données (PI Pr. Bonnet-Brihault) ;
- » Inserm MESSIDORE avec le projet Genially (Pr. Guillon).

L'activité principale de cette première année de fonctionnement a été la réalisation du diagnostic départemental de l'ETP. Il a permis de mettre en lumière l'offre en ETP existante sur le département de l'Indre-et-Loire, les principaux acteurs œuvrant dans ce domaine, mais également d'analyser l'adéquation de cette offre aux besoins de la population (pathologies prédominantes, accessibilité, besoins non couverts, populations vulnérables, etc.).

La Coordination Départementale a accompagné plusieurs équipes dont les programmes ont été mis en œuvre en 2022.

## PÔLE TÊTE ET COU

### 📌 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES SAE	7 780	7 323	- 5,9 %
NOMBRE DE JOURNÉES	41 232	41 709	1,2 %
DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR SAE	5,30	5,70	7,5 %
NOMBRE DE VENUES H-24	2 891	3 210	11,0 %

INDICATEURS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
COC-IMPLANT COCHLÉAIRE	59	48	- 18,6 %
DONT ENFANT	13	11	- 15,4 %
DONT ADULTES	46	37	- 19,6 %
COR-GREFFES DE CORNÉE	110	99	- 10,0 %

URGENCES OPHTALMOLOGIQUE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
CONSULTATIONS SIMPLES	11 235	11 506	2,4 %
CONSULTATIONS SUIVIES D'HOSPITALISATION	0	0	-

INDICATEURS	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'INTERVENTIONS	6 168	7 087	14,9 %



SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS	14 004	13 446	- 4,0 %
DONT NOMBRE DE SÉANCES	1 442	1 700	17,9 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS+SUPPLÉMENTS)	35 748 357 €	35 667 852 €	- 0,2 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
01C04 - CRANIOTOMIES EN DEHORS DE TOUT TRAUMATISME, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	8 023 104 €	7 836 903 €	- 2,3 %
01M30 - ACCIDENTS VASCULAIRES INTRACÉRÉBRAUX NON TRANSITOIRES	4 103 306 €	3 798 075 €	- 7,4 %
01C05 - INTERVENTIONS SUR LE RACHIS ET LA MOELLE POUR DES AFFECTIONS NEUROLOGIQUES	886 060 €	2 335 234 €	163,6 %
01K03 - AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES PAR VOIE VASCULAIRE DU SYSTÈME NERVEUX	2 150 472 €	1 840 157 €	- 14,4 %
08C27 - AUTRES INTERVENTIONS SUR LE RACHIS	2 578 513 €	1 286 406 €	- 50,1 %
AUTRES GHM	18 006 902 €	18 571 077 €	3,1 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	50 %	48 %	- 3,4 %

ACTIVITÉ EN EXTERNE	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE VENUES EN CONSULTATION EXTERNE	84 931	94 128	10,8 %

## PÔLE VIEILLISSEMENT

### 📌 DONNÉES D'ACTIVITÉ

ACTIVITÉ D'HOSPITALISATION	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE D'ENTRÉES MCO	811	1 072	32,18 %
NOMBRE DE JOURNÉES MCO	8 469	13 327	57,36 %
DMS MCO	10,44	12,43	19,05 %

SÉJOURS PMSI	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
NOMBRE DE SÉJOURS RUM VALORISÉS (HORS SÉANCES)	803	1 066	32,75 %
RECETTE DES SÉJOURS (GHS + SUPPLÉMENTS)	3 522 465 €	4 744 161 €	34,68 %

RECETTE PAR RACINE DE GHM (TOP 5)	2021	2022	ÉVOLUTION 2022/2021
05M09 - INSUFFISANCES CARDIAQUES ET ÉTATS DE CHOC CIRCULATOIRE	329 549 €	482 030 €	46,27 %

04M07 - INFECTIONS ET INFLAMMATIONS RESPIRATOIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	180 541 €	402 718 €	123,06 %
04M05 - PNEUMONIES ET PLEURÉSIES BANALES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	73 225 €	218 781 €	198,78 %
11M04 - INFECTIONS DES REINS ET DES VOIES URINAIRES, ÂGE SUPÉRIEUR À 17 ANS	97 210 €	208 776 €	114,77 %
01M30 - ACCIDENTS VASCULAIRES INTRACÉRÉBRAUX NON TRANSITOIRES	139 660 €	180 017 €	28,90 %
AUTRES GHM	2 702 280 €	3 251 839 €	20,34 %
% DES 5 PRINCIPAUX GHM SUR L'ACTIVITÉ TOTALE	23,3 %	31,5 %	35,09 %

## ➤ MÉDECINE AIGUË GÉRIATRIQUE

### Faits marquants

- » Extension capacitaire progressive du court séjour gériatrique à 42 lits sur 2022, complète à partir d'octobre 2022 ;
- » Inauguration du service renommé Médecine Aiguë Gériatrique (MAG) le 17 février 2022 en présence de Brigitte Bourguignon, ministre déléguée à l'Autonomie ;
- » Acquisition de 25 lits Alzheimer supplémentaires pour un équipement total du service ;
- » Accueil en médecine Aiguë Gériatrique le mardi après-midi de l'Association *Accompagner en Soins Palliatifs (ASP 37)* en lien avec les 2 lits dédiés soins palliatifs en MAG ;
- » Élaboration du PMP sur la Filière gériatrie du GHT 37 (Dr Bleuet, référente médicale de la filière gériatrique 37 pour le PMP) ;
- » Intervention pour le CLAN sur le thème « Alimentation standard et thérapeutique chez l'adulte en établissements de santé » ;



L'équipe du service de Médecine aiguë gériatrique.

- » Contribution à la certification de l'établissement avec un très grand investissement de toute l'équipe médicale et paramédicale ;
- » Mise en place d'un lien MAG-PAVie pour une meilleure répartition de la charge de travail en lien avec les entrées, sur les 4 secteurs ;
- » Acquisition de 2 holters ECG avec une interprétation faite par l'équipe de cardiologie ;
- » Simulation lunette virtuelle (Lumeen) de réalité virtuelle sociale et thérapeutique Hypno/ anxiété et douleur.

### Projets menés

- » Développement du projet sur la chambre Hospi Senior en lien avec les centres HUGO ;
- » Développement scientifique du Living lab de L'Innovation au service du Vieillessement (LIVe-Dr W. Gana) et à la poursuite de la Recherche Translationnelle : « Liens entre santé psychologique et santé physique des personnes âgées en EHPAD » (BioMIND Pilo, Porteur de projet Dr W. Gana / K. Pothier) ;
- » Formation à la traçabilité DPP sur la surveillance alimentaire en lien avec les diététiciennes ;
- » Différentes études en MAG.

### ➤ EHPAD

- » Installation d'une chambre bariatrique (réponse au besoin de la population et amélioration des conditions de travail) ;
- » Ateliers de cuisine thérapeutique (amélioration de la prise en soin, lutte contre la dénutrition) ;
- » Projet de pose de rails dans plusieurs chambres (amélioration des conditions de travail) ;
- » Projet « d'ambiance olfactive » dans les lieux communs (amélioration des conditions de travail et de l'accueil) ;
- » Projet PLAID (« Manger main », amélioration de la prise en soin, lutte contre la dénutrition).

### ➤ SSR

- » Mise en place de l'outil Picto Mouv (amélioration de la prise en soin des patients et de la communication au sein des équipes) ;
- » Création d'un espace médical fermé (amélioration de la confidentialité et des conditions de travail) ;
- » Renforcement de l'équipe paramédicale et de rééducation-réadaptation (amélioration de la prise en soin des patients).

### ➤ PLATEFORME AMBULATOIRE DU VIEILLESSEMENT (PAVIE)

#### Événements marquants

- » Manifestations culturelles au sein du Pôle ;
- » Accueil de l'Orchestre du conservatoire de Tours en juin 2022 ;
- » Décoration Médecine ;
- » Exposition inaugurale de tableaux.

### Projets cliniques menés

- » Mise en place d'un programme de coopération interprofessionnel : l'objectif est de favoriser l'autonomie des infirmières de l'EMG et de valoriser leurs compétences ;
- » Mise en place du Parcours d'Admission Directe en Hospitalisation des Personnes Âgées : hotline gériatrique PAD/AGE 37 ;
- » Cadrage du projet d'hospitalisation de jour gériatrique : a pour vocation à devenir une structure de soins de court séjour de la filière de soins gériatriques située à l'interface entre la médecine hospitalière et la médecine de ville ;
- » Cadrage du projet d'Unité post-Opératoire Gériatrique : parcours dédié aux patients âgés nécessitant un acte chirurgical orthopédique ;
- » Développement des filières gériatriques du Pavie :
  - Mise en place d'une filière « rupture de soins »,
  - Poursuite du développement de la filière proche aidant,
  - Renforcement collaboratif de la filière chute.

### Projets de recherche

- » IMMUN-OLD – Statut vaccinal des résidents d'EHPAD ;
- » ACCOMPAGNE – Évaluation d'un programme d'Accompagnement des patients dans la Prévention des risques liés à l'impact des troubles cognitifs sur la conduite Automobile ;
- » PREMOB – Suivi des sujets âgés chuteurs recrutés au sein des filières gériatriques ;
- » HODOM – De l'hôpital au domicile : faire face à la fragilité des personnes âgées ;
- » Projet Aidage ;
- » Projet PECHUS – Prévention et Évaluation des Chutes des Séniors- coordonnateur du projet.

### » UNITÉ COGNITIVO-COMPORTEMENTALE (UCC)

Projet de salle Snoezelen (amélioration de la prise en soin des patients avec troubles psycho-comportementaux).

### » ÉQUIPE RÉGIONALE VIEILLISSEMENT ET MAINTIEN DE L'AUTONOMIE (ERVMA)

#### Faits marquants

- » Candidature retenue à l'Appel à manifestation d'intérêt du ministère de la santé et de la prévention, programme ICOPE ;
- » Recrutement d'une chargée de mission ICOPE ;
- » Organisation sur un plan national du congrès des JVMA ;
- » Délégation par l'ARS pour la déclinaison régionale du plan antichute ;
- » Participation au salon Séniors de Tours.

#### Projets menés

- » Mise en œuvre de l'expérimentation du programme ICOPE sur les territoires des CPTS O'Tours (37) et la Salamandre (41) ;
- » Mise en place de la newsletter Vieillessement à destination des professionnels et du grand public ;
- » Mise en œuvre de groupes de travail à l'échelle régionale, du plan antichute ;
- » Mise en œuvre d'un groupe de travail pluridisciplinaire en vue d'une campagne de prévention régionale pour lutter contre les discriminations liées à l'âge ;
- » Collaboration avec l'espace de réflexion éthique du centre Val de Loire pour l'organisation des téléstaffs EHPAD ;
- » Réalisation de 5 sessions de formation « bucco-dentaire » auprès des EHPAD ;
- » Recensements des formations existantes en gériatrie et gérontologie en région Centre-Val de Loire ;
- » Finalisation du travail sur l'harmonisation de l'Évaluation Gériatrique Standardisé.







# LA GESTION DES RESSOURCES

**LES FINANCES ET INVESTISSEMENTS P74**

**LES CONDITIONS DE TRAVAIL P75**

**LA FORMATION P77**

**LES APPROVISIONNEMENTS ET LA LOGISTIQUE P79**

**LE SYSTÈME D'INFORMATION P80**

**LE RECRUTEMENT ET L'ATTRACTIVITÉ P83**

**LES PARCOURS ET LA GESTION DES LITS P85**

# 5

## LA GESTION DES RESSOURCES

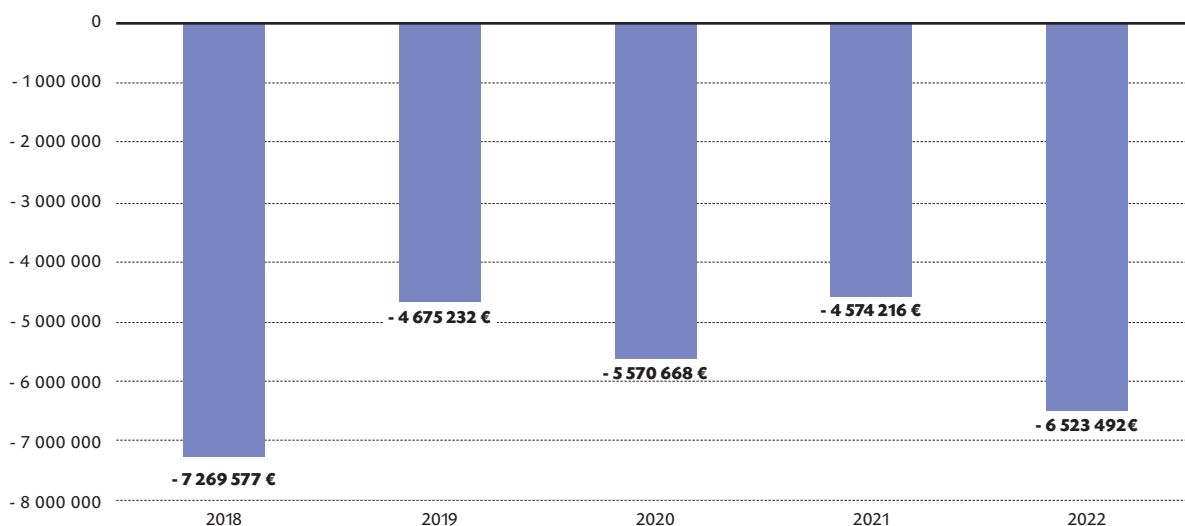
### LES FINANCES ET INVESTISSEMENTS

#### 1 LES CHARGES ET PRODUITS

CHARGES	CF 2022	CF 2022	PRODUITS
CHARGES DE PERSONNEL	515 502 216,01 €	693 158 277,52 €	PRODUITS VERSÉS PAR L'ASSURANCE MALADIE
CHARGES À CARACTÈRE MÉDICAL	207 921 926,50 €	45 890 611,36 €	AUTRES PRODUITS DE L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE
CHARGES À CARACTÈRE HÔTELIER ET GÉNÉRAL	61 559 081,61 €	99 155 649,24 €	AUTRES PRODUITS
CHARGES D'AMORTISSEMENTS, DE PROVISIONS, FINANCIÈRES ET EXCEPTIONNELLES	59 744 806,43 €		
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	<b>844 728 030,55 €</b>	<b>838 204 538,12 €</b>	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>
<b>RÉSULTAT PRÉVISIONNEL (EXCÉDENT)</b>	<b>0,00 €</b>	<b>6 523 492,43 €</b>	<b>RÉSULTAT PRÉVISIONNEL (DÉFICIT)</b>
<b>TOTAL ÉQUILIBRÉ DU COMPTE DE RÉSULTAT PRÉVISIONNEL</b>	<b>844 728 030,55 €</b>	<b>844 728 030,55 €</b>	<b>TOTAL ÉQUILIBRÉ DU COMPTE DE RÉSULTAT PRÉVISIONNEL</b>
		<b>-0,8 %</b>	<b>INDICATEUR RÉSULTAT / TOTAL DES PRODUITS</b>

#### 2 L'ÉVOLUTION DU COMPTE PRINCIPAL DE RÉSULTATS

##### ÉVOLUTION DU COMPTE DE RÉSULTAT PRINCIPAL DE 2018 À 2022





### 3\_ LES ÉVOLUTIONS DE L'ACTIVITÉ

Le résultat de l'exercice 2022 s'établit à - 6,5 millions €, ce déficit représentant 0,8 % des produits. Le résultat se dégrade de 2 millions € par rapport à 2021.

L'exercice 2022 est resté marqué par la poursuite de la crise sanitaire liée à la pandémie mondiale de Covid-19, et particulièrement sur le premier semestre. Cela s'est traduit dans les faits par la poursuite de la déprogrammation sensible, à plusieurs reprises, des activités d'hospitalisation non urgentes et des consultations, et par une augmentation du nombre de lits de réanimation et de soins critiques, par extension ou transformation de capacités existantes.

Ce contexte a induit pour l'établissement des coûts supplémentaires, qui ont perduré sur 2022, au titre desquels se retrouvent, par exemple, l'augmentation des dépenses d'heures supplémentaires et d'intérim, un fort taux d'absentéisme ou le maintien de haut niveau des consommations de produits d'hygiène, de réactifs de laboratoires et de kits de prélèvement pour la réalisation des dépistages PCR et sérologiques.

Une partie des surcoûts Covid-19 assumés par l'établissement ont été financés par le biais de dotations complémentaires au cours de l'exercice.

En 2022, de nouvelles dotations sont venues financer en partie le dégel du point d'indice, la majoration des indemnités des heures de nuit, la majoration du temps de travail additionnelle, la sur-majoration des heures supplémentaires et la prime inflation. Les produits ont augmenté de 38,7 millions € (+ 4,8 %). La majeure partie de cette augmentation provient de la progression des produits versés par l'Assurance maladie (+ 31,7 millions €), liée aux dotations complémentaires et aux nouvelles dotations versés par l'ARS.

Les charges ont augmenté dans la même proportion, soit + 40,6 millions € (+ 5 %). Les charges de personnel augmentent de 32,7 millions € (+ 6,8 %), en lien avec les mesures de dégel du point d'indice, de majoration des heures de nuit et de temps

additionnel... Les charges à caractère médical augmentent également de 14 millions €.

Le CHRU a investi pour 42 millions € en 2022. Les principaux investissements ont été les études au titre du projet Nouvel Hôpital Trousseau et Nouvel Hôpital Clocheville, et à Bretonneau, les travaux d'une 2<sup>e</sup> salle de NRI et le réaménagement (Travaux MIPU).

## LES CONDITIONS DE TRAVAIL

### 1\_ L'ABSENTÉISME

#### Concernant les personnels non médicaux

Durant la période Covid-19, le taux d'absentéisme du CHRU, historiquement d'un peu moins de 9 %, est monté au-delà de 10 %. Cette tendance, observée dans tous les CHU de France, résulte principalement de l'augmentation des arrêts de plus de 21 jours. Cette donnée a donc été interprétée par les acteurs concernés comme une manifestation structurelle, qui s'est ancrée de manière durable en 2021 et en 2022.

Les Accords Locaux 2022 signés avec quatre organisations syndicales ont permis la création de 70 postes supplémentaires dédiés au remplacement. Les premiers effets de ces mesures, combinés avec une décélération de la pandémie, se font ressentir depuis le début de l'année 2023 : l'absentéisme revient progressivement au niveau observé avant la crise Covid-19. Le département Contrôle de Gestion Sociale du CHRU s'est par ailleurs engagé dans le projet de numérotation des postes, permettant un suivi au fil de l'eau des effectifs et des moyens alloués aux pôles dans le cadre de la délégation de gestion prévue dans le guide de gouvernance. Cet outil de gestion sera structurant et déterminant, dans notre capacité à affecter les ressources disponibles de la manière la plus efficace et utile possible pour les équipes médicales et soignantes.

Enfin, le CHRU poursuit les efforts déployés en matière de prévention des risques professionnels, de santé au travail et de maintien dans l'emploi.

#### Concernant les personnels médicaux

Le contexte de difficulté de recrutement médical, et les évolutions des motivations au travail, notamment pour les jeunes praticiens, obligent l'institution à se questionner rapidement sur ses actions en matière de conditions de travail, et précisément sur la qualité de la relation. Le taux d'absentéisme du personnel médical reste encore en 2022 à un niveau standard par rapport à la moyenne des CHU (4,36 %), mais la Direction des affaires médicales anticipe avec les chefs de service une évolution nécessaire des modes d'organisation du travail : demande de temps partiel, diminution de l'implication dans la permanence des soins, expression de la lourdeur des charges de travail, période de disponibilité, exercice partagé, etc.

## 2\_ DIALOGUE SOCIAL

Six organisations syndicales siègent au sein du Comité Technique d'Établissement (CTE), instance représentative du personnel non médical : SUD, CGT, Acteurs-Santé CFE-CGC, CFDT, CFTC et FO. L'UNSA est également présente dans l'établissement. Le dialogue social s'articule autour de plusieurs axes complémentaires :

- » La négociation collective ;
- » La consultation des instances ;
- » Les réunions bilatérales proposées mensuellement aux organisations syndicales ;
- » Les échanges quotidiens autour de l'activité syndicale ;
- » L'accompagnement par les organisations syndicales des situations individuelles.

L'année 2022 a été fortement marquée par les élections professionnelles qui ont été organisées en décembre 2022 de manière dématérialisée. Durant 3 jours, 15 000 professionnels du département avaient ainsi l'occasion d'exprimer leurs voix, grâce à la plateforme virtuelle mise à disposition ou en se rendant dans l'un des six kiosques mis en place sur les différents sites du CHRU.

L'autre temps fort du dialogue social a été la négociation et la signature des Accords Locaux 2022, par les organisations syndicales : Acteur Santé CFE-CGC, CFDT, CFTC et FO. Parmi les 14 actions sur lesquelles se sont accordés les syndicats et la Direction, nous retiendrons notamment les créations de postes dédiées au remplacement, la revalorisation des contractuels visant à développer l'attractivité du CHRU, la mise en place de la prime d'engagement collectif, la création à venir d'un espace bien-être et la création d'une crèche collective sur le site de Trousseau à l'horizon 2025.

## 3\_ QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

### Concernant les personnels non médicaux

La qualité de vie au travail s'inscrit dans la démarche qualité du CHRU, en cohérence avec le projet social et managérial de l'établissement, et dans le respect de la réglementation en vigueur pour le secteur hospitalier.

Les objectifs principaux de cette démarche sont les suivants :

- » Réduire le taux d'absentéisme du CHRU, en particulier les absences liées aux maladies et aux accidents du travail, et pour les populations les plus à risques ;
- » Compléter les dispositifs d'identification et de suivi des événements indésirables impactant le quotidien des professionnels du CHRU, pour compléter le Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels (DUERP) et le Programme Annuel de Prévention des Risques Professionnels et d'Amélioration des Conditions de travail (PAPRIACT), afin d'agir sur tous les facteurs de la Qualité de Vie et des Conditions de Travail (QVCT) ;
- » Mieux accompagner les professionnels, de manière plus personnalisée et ciblée, au regard de leur niveau de risque professionnel, comme des spécificités de leur contexte de travail ;

- » Développer des outils de recueil de l'expérience des professionnels de l'établissement, pour mieux identifier leurs attentes et besoins, pour faciliter leur quotidien et développer des actions concrètes d'amélioration des conditions de travail.

### Concernant les personnels médicaux

Pour répondre aux défis du travail médical, la DAM a engagé certaines priorités en 2022.

Premièrement, en lien avec la CVH, l'action de la DAM s'est portée sur l'accueil des nouveaux arrivants pour favoriser les contacts, les informations ainsi que les prestations disponibles pour les praticiens qui prennent un nouveau poste au CHRU. Concrètement la DAM a constitué un processus entre ses secteurs et les services de santé pour sécuriser l'arrivée du professionnel dans tous les aspects pratiques d'une prise de poste. Puis la DAM a constitué un tote bag de bienvenue (livret d'accueil DRH-DAM, chiffres clés CHRU, documentation CHRU, documentation touristique et culturelle, goodies CHRU, clé USB - règlement intérieur, plan des sites, guides, chartes) puis a institutionnalisé un rendez-vous obligatoire « 1<sup>er</sup> contact » permettant au praticien d'identifier son gestionnaire et recevoir toutes les informations statutaires et administratives utiles. La DAM est très impliquée dans l'organisation de l'accueil des internes, chaque semestre, qui fait l'objet d'un programme défini avec la faculté de médecine et la direction de la communication.



La journée d'accueil des nouveaux internes.



L'Institut de Formation des Professions de Santé (IFPS).

Deuxièmement, la DAM a accompagné les évolutions des professionnels dont le travail a changé de représentation, que ce soit à travers la pénibilité ressentie avec trois années d'épidémies, comme les demandes de meilleurs équilibres entre la vie professionnelle et la vie personnelle. Les discussions du Ségur de la Santé ont fortement modifié les modalités réglementaires qui encadrent la manière d'assurer la gestion des ressources humaines médicales. La DAM a su préparer, pendant les années 2021 et 2022, ces profondes modifications. Par ailleurs, le temps médical est devenu un enjeu de qualité de vie au travail dont la direction a fait son expertise. D'un côté, le télétravail s'est développé pour assouplir certaines modalités d'exercice. De l'autre, certains services se sont préparés au passage en temps médical continu, et un groupe de représentants de statuts et de discipline différents a produit un outil permettant d'évaluer le respect du temps de travail des internes.

À terme, l'un des enjeux structurants de la DAM sera de consolider une instance de pilotage de la QVT du personnel hospitalier, en lien étroit à avec la DRH et la Direction des soins.

## LA FORMATION

### 1 L'ENSEIGNEMENT

Situé à Chambray-lès-Tours, en prolongement du Centre Hospitalier Universitaire (site Trousseau), l'Institut de Formation des Professions de Santé (IFPS) est un pôle de formation intégré aux écoles du CHRU, regroupant 9 filières (ambulancier, aide-soignant, infirmier, infirmier anesthésiste, infirmier de blocs opératoires, préparateur en pharmacie hospitalière, manipulateur d'électro radiologie médicale, technicien de laboratoire médical, cadre de santé) et près de 1200 étudiants se destinant à une profession paramédicale.

L'IFPS possède un important plateau technique, avec des chambres d'apprentissage par la simulation, un bloc opératoire, des salles de travaux pratiques de radiologie, de soins,

des laboratoires et un isolateur pour la préparation des médicaments anti-cancéreux. Il dispose également de toutes les infrastructures nécessaires aux enseignements (salles de cours, amphithéâtres, salles informatiques et salles d'études), ainsi que d'un important Centre de Documentation.

Les écoles du CHRU comptent l'école de sages-femmes située sur le site de Bretonneau permettant l'enseignement en maïeutique. Elle est entourée du pôle Femme-Parentalité, de la faculté de Médecine, UFR universitaire de référence, du restaurant universitaire Tonnellé, de la bibliothèque universitaire médicale, des hébergements du CROUS et des services de santé universitaire et du travail. L'école accueille 130 à 140 étudiants médicaux se destinant à exercer la profession de sage-femme sur les territoires de la région Centre-Val-de-Loire.

Chaque année, les écoles du CHRU organisent une journée Portes Ouvertes, qui a pu être réalisée en 3 temps en début d'année 2023 : des sessions en distanciel en janvier, sur le site de l'IFPS, en mars avec plus de 1000 visiteurs, doublés de stands à la Faculté de Médecine pour l'école de Sages-femmes et la présentation de la passerelle PASS/LAS vers IFSI. Cet événement a pour objectif de faire découvrir aux futurs étudiants, mais aussi aux professionnels souhaitant se spécialiser, l'ensemble des formations.

Moment fort de la vie étudiante, la remise de diplômes est célébrée dans chaque école et institut dans un moment où toutes les équipes se mobilisent.

#### L'année 2022 a principalement été marquée par :

- » L'augmentation des quotas, avec notamment un capacitaire total porté à 200 places en IFSI, soit 16 places de plus qu'en 2021 pour l'entrée en première année ;
- » La mise en place des réingénieries des aides-soignants, avec un allongement de la durée de formation, un remaniement complet des modules et un accompagnement personnalisé individuel ;
- » La mise en œuvre de la réingénierie de la formation IBODE, avec un passage de la formation de 18 à 24 mois ;
- » Une adaptation au contexte sanitaire, dans la continuité de ce qui avait été mis en place en 2021 ;
- » La poursuite du développement de l'apprentissage pour les



- filières de santé ;
- » L'augmentation des effectifs en apprentissage pour les filières de manipulateurs d'électroradiologie médicale et d'aide-soignant ;
  - » L'activation du paiement en ligne, testé sur les filières médico-techniques et plébiscité par les étudiants ;
  - » Le déploiement de la digitalisation ;
  - » L'accueil à l'IFSI d'étudiants étrangers, dans le cadre de mobilités entrantes ERASMUS ;
  - » La mise en place d'un espace éthique au sein des écoles, afin de répondre aux attentes et questionnements des formateurs, de consolider la culture éthique des instituts dans la pédagogie et de prévenir les risques liés à des situations particulièrement complexes d'étudiants ;
  - » La certification Qualiopi sans réserve, non seulement pour les instituts de formation mais également pour le CESU, le CFA et le département de Développement Professionnel Continu ;
  - » La rédaction d'un premier cahier des charges de projet architectural présentant les orientations pédagogiques et les évolutions capacitaires des filières, en lien avec les besoins territoriaux.

## 2\_ L'APPRENTISSAGE

Le CFA Santé Centre-Val de Loire est un centre de formation d'apprentis (CFA) interprofessionnel dans le secteur de la santé. Premier CFA créé par un CHU en France, il propose des formations, de la certification niveau BAC au Master 2 dans les filières de la santé. Chaque trimestre, le CFA assure un conseil de perfectionnement,



Présentation de la filière aide-soignant aux lycéens du Lycée professionnel Clouet.

obligatoire ; il est composé de représentants des branches professionnelles, des responsables pédagogiques, d'apprentis, qui siègent pour garantir la qualité de la formation.

En 2022, le CFA a accompagné 56 apprentis sur 8 filières :

- » Aide-soignant ;
- » Ambulancier ;
- » Data-manager clinique ;
- » Manipulateur d'électroradiologie médicale ;
- » Préparateur en pharmacie hospitalière ;
- » Qualiticien - gestionnaire des risques ;
- » Secrétaire médical ;
- » Technicien de laboratoire médical.



Diplomation de la filière secrétaire médicale 2021-2022, en présence de Samuel Rouget, DRH du CHRU de Tours.

## 3\_ LA FORMATION

### La formation des personnels non médicaux

Le plan de formation 2022 du CHRU a accompagné le projet d'établissement 2019-2023 et les projets du GHT 37. Ainsi, il a constitué un outil de développement professionnel et a garanti à chaque professionnel la possibilité d'évoluer dans son exercice professionnel pour améliorer en permanence la qualité du service rendu aux patients.

Au total, 5 156 départs en formation ont pu s'organiser sur l'année et 39 apprentis ont pu être accueillis dans nos services. Ce plan de formation 2022 représente plus de 6 millions d'euros pour le CHRU (4 516 142,59 € de dépenses sur l'année et un engagement – charges constatées d'avance – de 2 002 324,68 €).

Moteur de promotions professionnelles, ayant permis 115 études promotionnelles en 2022, ces importants investissements institutionnels ont également permis aux agents de perfectionner leurs connaissances, mais également de découvrir de nouvelles perspectives en développant compétences et savoir-faire au regard d'une évolution ou reconversion professionnelle souhaitée. Doter chacun de la possibilité de s'adapter à ses évolutions et de s'épanouir dans son exercice professionnel, en tant qu'individu mais aussi en tant que membre d'un collectif, est un engagement que porte notre établissement vis-à-vis de ses professionnels. Cette exigence contribue à la recherche permanente de l'excellence des pratiques et des prises en charge. Pour 2022, le plan de formation a attaché

une importance particulière aux formations accompagnant la prise en charge de la personne âgée, mais également celle du patient en psychiatrie.

Le Département Développement Professionnel a également soutenu et accompagné les formations par la simulation, permettant de faire évoluer au mieux les pratiques des professionnels et l'acquisition de nouvelles connaissances. Une attention particulière a été apportée aux formations des professionnels de l'encadrement de l'établissement. Enfin, l'ensemble des formations réalisées a permis de faciliter une prise de poste mais également d'assurer un déroulé de carrière adapté aux aspirations professionnelles et aux évolutions institutionnelles de nos professionnels.

### La formation des personnels médicaux

L'un des axes forts de la Direction des Affaires Médicales est l'approfondissement de la politique de formation engagée pour le personnel médical, dans l'optique de consolider notamment les compétences managériales.

À l'initiative pour les Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest (HUGO), le CHRU a ainsi élaboré un référentiel reconnu pour les entretiens annuels, puis proposé de nombreuses formations pour les chefs de service (CDS) et chefs de pôle (CDP) : Formation management HUGO, Formation interne au management des chefs de service, Ateliers de mise en situation aux Entretiens Annuels Individuels et management situationnel, Formation interne au management des Responsables d'Unités Fonctionnelles, Formation à la prévention au suicide, Formation à la prévention des Violences Sexuelles et sexistes (VSS).

La politique de formation s'est ainsi structurée autour des priorités institutionnelles, et particulièrement à travers des dispositifs de règlements de conflits (conciliation, médiation, co-développement) ou de prévention. Une dimension particulière a été accordée récemment à la formation de professionnels qualifiés pour conduire des enquêtes administratives relatives au dispositif de signalement présent depuis 2022. La DAM a accompagné la Commission de Vie Hospitalière, centrée sur la qualité de vie au travail des docteurs et des étudiants, tout comme la Commission Médicale d'Établissement, pour diffuser et ancrer ces nouvelles compétences dans la culture médicale. De nombreuses formations ont été dispensées en 2022 et d'autres anticipées à travers les marchés publics et des choix de prestataires qui interviendront tout au long de l'année 2023.

### Chiffres clés

- » Formation management HUGO : 28 CDS formés depuis 2017 ;
- » Formation interne au management des chefs de service : 62 CDS et CDP formés en 2020-2021 ;
- » Ateliers de mise en situation aux EAI et management situationnel : 32 CDS et CDP formés en 2022 ;
- » Formation interne au management des RUF : programmée en 2023 ;
- » Formation à la prévention au suicide : 21 CDS formés en 2022 - 2 dates prévues en 2023 ;
- » Formation VSS : 3 dates prévues en 2023 - 50 inscrits ;

Au-delà de cette politique volontariste, la commission de formation continue conserve une réflexion spécifique sur l'accompagnement des mobilités, afin de favoriser l'enrichissement des expériences extérieures au CHRU, et maintenir un niveau important d'attractivité pour les carrières hospitalo-universitaires.

## LES APPROVISIONNEMENTS ET LA LOGISTIQUE

### 1\_ LES APPROVISIONNEMENTS

En 2022, la Direction des Achats et Approvisionnement a relancé plusieurs marchés pour le compte du CHRU et des établissements membres du GHT. Il s'agit notamment du renouvellement des marchés d'assurances pour l'ensemble des établissements du GHT et le GCS Nord-Ouest Touraine, suite à une procédure négociée. Par ailleurs, les marchés portant sur les prestations de transports sanitaires terrestres pour le compte du GHT ont également été renouvelés.

La cellule juridique a également suivi la procédure de passation et la notification de marchés de travaux pilotés par la DSTP. Les accords-cadres de travaux d'aménagement courants et de maintenance des équipements de haute tension ont été renouvelés pour 4 ans.

Concernant les Achats, 169 procédures de mise en concurrence ont été mises en œuvre afin de sélectionner les fournisseurs et prestataires de service pour répondre aux besoins du CHRU. Ainsi, 392 marchés ont été signés et transmis à la Trésorerie Hospitalière Départementale, chargée du contrôle de l'exécution des marchés.

#### RÉPARTITION DES ACHATS PAR FILIÈRE

FILIÈRE ACHAT	NOMBRE DE PROCÉDURES	DONT PROCÉDURES MUTUALISÉES GHT	NOMBRE DE MARCHÉS ISSUS DES PROCÉDURES
PRODUITS DE SANTÉ	25	0	149
INFORMATIQUE	13	0	16
BIOMÉDICAL	36	1	44
PARAMÉDICAL	12	1	18
BIOLOGIE	14	0	39
PRESTATIONS	23	4	27
FOURNITURES	20	6	43
INGÉNIERIE DU BÂTIMENT, ÉNERGIE ET FLUIDES, TRAVAUX	10	0	31
INVESTISSEMENT ET MAINTENANCE NON-MÉD.	5	1	11
ACHATS POUR LE COMPTE DES CH MEMBRES DU GHT	11	Sans objet	14
<b>TOTAL</b>	<b>169</b>	<b>13</b>	<b>392</b>

Les gains achats de l'année 2022 se sont élevés à 8 180 534 €, principalement sur les filières d'achat ingénierie du bâtiment fluide et énergie et produits de santé.

Concernant les approvisionnements, 17 229 commandes ont été saisies, représentant 60 924 lignes de commandes (un produit par ligne).

La DAA a réalisé 81 931 liquidations, équivalentes à 190 059 lignes de liquidations (un produit par ligne).

Ces opérations ont été menées auprès des 2 495 fournisseurs et prestataires de l'établissement, pour un montant total de 260 351 040 €.

## 2\_ LA LOGISTIQUE ET L'HÔTELLERIE

Le CHRU s'attache à toujours améliorer le service au patient, notamment concernant les prestations hôtelières. La mise en place d'un nouveau chariot de petit-déjeuner en est une bonne illustration.

En décembre 2020, en Chirurgie colorectale à Trousseau, un essai de chariot petit-déjeuner de la société *Mugotem* a été réalisé et s'est avéré concluant. Les agents comme les patients ont fait un retour positif quant à la prestation petit-déjeuner.

Les points positifs suivants ont été relevés par les aides-soignantes :

- » bonne ergonomie, chariot très maniable, réduction du port de charges : suppression du port des pichets (moins de port de charges) et manipulation aisée de l'approvisionnement car les produits sont déshydratés ;
- » baisse du volume de stockage : le lait en brique est remplacé par du lait en poudre (atout pour le projet NHT) ;
- » gain de temps : pas de chauffe anticipée, les plateaux sont préparés pendant que la boisson chaude coule. Cela permet une meilleure prise en charge du patient pour le petit-déjeuner (installation, ouverture des biscottes, etc.) et permet de dégager du temps agent pour faire du choix journalier ;
- » développement durable : réduction du gaspillage alimentaire (pas de fin de pichet jeté) et réduction des emballages ;
- » approvisionnement en café Bio, ce qui permet de répondre à la loi EGALIM ;
- » offre supplémentaire avec le cappuccino.

Le déploiement est en cours depuis 2021 et se fera progressivement jusqu'en 2025.

En 2022, 10 services bénéficiaient de ces chariots (retard d'approvisionnement suite à la crise Covid-19 et la guerre en Ukraine). La DHLS souhaite arriver à 25 chariots en service en 2023.

## LE SYSTÈME D'INFORMATION

### Les projets du département technique - infrastructures numériques

Plus de la moitié des ressources du département technique assurent le renouvellement et le maintien en conditions opérationnelles du parc des postes de travail, serveurs et éléments actifs du réseau informatique. Les capacités de stockage et sauvegarde augmentent régulièrement, de l'ordre de 100 To en 2022.

Parmi les projets techniques menés pour la mise en œuvre de nouvelles infrastructures ou d'évolution des logiciels à destination des professionnels de l'hôpital, nous retiendrons :

- » La préparation de la migration de la messagerie (hébergée en interne) vers Microsoft Office ;
- » La poursuite de la migration des postes de travail en Windows 10, réalisée à 77 %.

La sécurité du système d'information s'appuie sur une évolution permanente des outils techniques contribuant à optimiser notre protection :

- » Renouvellement de pare-feux sécurisant les accès au Dossier Patient Millénium ;



Le chariot de petit-déjeuner.



- » Segmentation des réseaux pour cloisonner les usages ;
- » Mise en place d'outils de gestion et de détection des événements de sécurité.

### Les projets du domaine médical et soignant

- » Le département des projets médicaux est fortement impliqué dans les différents chantiers du projet de Dossier Patient *Hôpital Manager* à l'échelle du GHT : pilotage du volet technique-interopérabilité, contribution active à la mise en place des interfaces pour les sites déployés, envoi des résultats de laboratoire, préparation du déploiement au CHRU avec en particulier la reprise des données historiques ;
- » Le dossier patient actuel *Millénium/Cerner* est désormais stabilisé dans sa dernière version (2015.01.36), avec une évolution sur la base de données Oracle 19c. Le formulaire de suivi des vaccinations (Covid-19 et Grippe) a été mis à disposition sur cet environnement ;
- » Alimentation de l'Espace Numérique de Santé des patients (DMP) par les Lettres de Liaison, les Ordonnances de Sortie, les CR d'Hospitalisation, CR Opératoires, et les CR d'Imagerie (les résultats de laboratoires étaient déjà transmis vers le DMP).

### Les projets du domaine administratif, logistique et décisionnel

- » Au-delà des mises à jour réglementaires, notamment suite au Ségur de la Santé, l'équipe en charge des projets RH s'est principalement investie dans la mise en place du nouveau socle technologique devant à terme supporter les fonctionnalités du portail agent. Le module de rénumérotation des postes opérationnels a été mis à disposition de la DRH ;
- » Des éditions spécifiques ont été développées pour appuyer le traitement du temps de travail des internes ;
- » Pour fiabiliser l'identité des patients, et en préalable à l'alimentation de l'Espace Numérique de Santé, l'Identité Nationale



Mon Espace Santé, accessible à tous les usagers depuis janvier 2022.

- de Santé (INS) a été déployée en 2022, en priorité pour les patients en hospitalisation atteignant un taux de 78 % des séjours avec INS qualifiée à fin novembre 2022 ;
- » Pour le service de facturation, le module CDRI par lot a été mis en production : il permet de récupérer les droits d'assurance maladie obligatoire de plusieurs assurés en même temps dans le logiciel de facturation de l'établissement ;
- » La GED (Gestion Électronique de Document) ENNOV, est désormais en production et permet d'assurer la gestion des procédures institutionnelles des parcours de prise en charge des usagers ;
- » Sur le domaine des transports patients, le Service de Prescription Électronique Intégrée a été lancé, en lien avec l'Assurance Maladie, en interface avec le logiciel PTAH ;
- » Réanimations : l'année 2022 a été consacrée à l'installation, aux formations et au paramétrage de la solution ICCA de *Philips* avec pour objectif un lancement en réanimation en octobre 2022, finalement reporté à janvier 2023 ;
- » Améliorations et stabilisation de la solution *Medware/SINED* en Hémodialyse. L'extension du déploiement sur la pédiatrie est reportée ;



- » Changement de solution logicielle pour la prise en charge en télé-médecine des AVC : mise en place du logiciel ITIS dans le cadre d'un programme régional ;
- » Lancement de la plateforme *BAROMETRE* en Psychiatrie, outil collaboratif s'intéressant aux forces et aux progrès de la personne dans sa communauté, et facilitant l'évaluation de la qualité de vie et du fonctionnement social ;
- » Extension des usages de *Calmedica* pour le suivi post-opératoire des patients en UDTA et extension de la solution *Encare* pour la RAAC en Chirurgie Thoracique ;
- » Quelques évolutions sur l'entrepôt de données de santé EHOP, dont l'intégration de la norme LOINC (terminologie internationale permettant la structuration des données de biologie) et l'anonymisation des données en base.

### Les projets du département AMOA médicale

- » Le département a poursuivi le support et réalisé les paramètres permettant la continuité du fonctionnement et la conformité réglementaire du DPP historique *Millénium/Cerner* ;

- » Le pilotage du projet fonctionnel DPI HM, dans ses phases sur Amboise-Château-Renault et Luynes, a été assuré, en étroite collaboration avec les professionnels de ces établissements ;
- » Localement, 2022 a été marquée par la configuration, le paramétrage, les tests et la préparation du déploiement de la solution ICCA pour les services de réanimation.

### Les projets du GHT

- » Le projet phare sur la période 2020-2025, embrassant tout le périmètre du GHT, correspond au déploiement d'une solution unique de Dossier Patient Informatisé (DPI) : logiciel *Hôpital Manager* de *Softway Médical*. En 2022, les réalisations suivantes ont été achevées :
  - Démarrage sur le CH d'Amboise Château-Renault, MCO, SSR et Psychiatrie en mai et juin 2022,
  - Démarrage sur le CH de Luynes, USP et SSR en juin 2022, et EHPAD en octobre ;
- » Le projet est également engagé pour le CHRU : définition de la gouvernance, plan de management de projet et engagement de la reprise des historiques, en particulier des identités des patients ;
- » Le projet GED de gestion documentaire et gestion des événements indésirables est conduit dans un pilotage commun entre le CHRU et le CH de Luynes : c'est la solution ENNOV qui a été choisie ;
- » Enfin, un projet majeur de 2022 a porté sur la définition de l'organigramme-cible de la DSI du GHT Touraine-Val de Loire, à l'issue de travaux de Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences. Ces travaux ont été menés à l'échelle du GHT et partagés avec l'ensemble des agents des services informatiques.

### Les actions de sécurisation du système d'information

Dans le cadre du parcours de sécurisation sous l'égide de l'ANSSI (programme *France Relance*), le plan d'actions initié en 2021 s'est poursuivi au travers des actions suivantes :

- » Déclaration des Systèmes d'Information Essentiels : Socle Infrastructure - Système Gestion Laboratoires (partiel) et Système d'Information du SAMU. Ces 3 systèmes devront être mis en conformité avec la directive NIS opposable aux Organismes de Services Essentiels tels que le CHRU ;
- » Durcissement de l'Active Directory (conditions d'accès au SIH), le résultat des actions menées se mesurant au travers d'audits techniques outillés ;
- » Cloisonnement des réseaux informatiques par typologie d'usage ;
- » Supervision et contrôle des accès, particulièrement les accès distants ;
- » Systèmes de détection ;
- » Procédures dégradées zéro numériques ;
- » Plan de gestion d'une cybercrise.

Parallèlement, les actions de communication et de sensibilisation se poursuivent, ainsi que l'animation périodique du comité sécurité et autres groupes de travail. Les collaborations au sein du GHT, de la région et au niveau national s'intensifient. En 2022, 2 incidents de sécurité et 6 compromissions de comptes ont été adressées sur le périmètre du CHRU.



## FOCUS

### CHIFFRES CLÉS D'ACTIVITÉ EN 2022

#### Infrastructures

- » Parc de 7 200 postes informatiques, 2 150 imprimantes ;
- » 1 200 bornes pour assurer la couverture WIFI ;
- » Plus de 100 serveurs physiques déclinant plus de 840 environnements serveurs virtualisés ;
- » 850 Tera Octets de données stockées ;
- » 60 Millions de messages dont 75 % de spams ;
- » 79 214 appels reçus au centre de services, 36 307 ont pu être traités, soit 46 % (48,78 % résolu au niveau 1 et 26,59 % au niveau 2, le reste résolu au niveau 3).

#### Inventaire logiciel

Plus de 120 solutions logicielles déployées, reliées entre elles par environ 225 interfaces véhiculant identités, mouvements, activités, résultats, comptes rendus etc. et garantissant la cohérence du système. Ceci représente une volumétrie de plus de 200 millions de messages par an, de l'ordre de 660 000 messages échangés par jour.

#### Usages du Dossier Patient Millénum

- » Près de 1,9 million de prescriptions de biologie ;
- » Plus de 1,1 million de prescriptions pharmaceutiques ;
- » De 1 500 à 1 575 utilisateurs connectés simultanément.

# LE RECRUTEMENT ET L'ATTRACTIVITÉ

## 1\_ CONCERNANT LES PROFESSIONNELS NON-MÉDICAUX

Le recrutement et la fidélisation des professionnels non-médicaux sont une préoccupation constante du CHRU de Tours.

En 2022, on compte :

**Nombre d'offres d'emplois** au total : 1 078 :

- » Nombre d'offres en externe : 338 ;
- » Nombre d'offres en mobilité : 740.

**Nombre de candidats présents dans la CVthèque** : 6 425 candidats au total (réponses aux offres, candidatures spontanées, sourcés) :

- » Suite à des offres d'emploi : 2 869 ;
- » Candidatures spontanées : 2 678 ;
- » Candidats sourcés\* : 878 ;
- » Candidats issus du département d'Indre-et-Loire : 2 043 ;
- » Candidats issus hors du département mais vivant dans la région Centre-Val de Loire : 1 175 ;
- » Candidats issus hors du département et de la région - ou non renseigné : 3 207.

**Nombre de postes vacants** : 104.

Les **projets en cours** sont les suivants :

- » Ancrer notre maillage territorial avec les partenaires de l'emploi ;
- » Développer les partenariats avec les écoles du territoire ;
- » Poursuivre la formation des acteurs du recrutement à la non-discrimination à l'embauche ;
- » Développer et animer le réseau d'anciens des écoles et apprentis du CHRU en développant un sentiment d'appartenance ;
- » Co-construction d'une marque employeur avec la Direction de la Communication ;
- » Améliorer la visibilité du dispositif d'accompagnement au logement.

## 2\_ CONCERNANT LES PROFESSIONNELS MÉDICAUX

Globalement, les mouvements d'entrées et de sorties du personnel médical restent plutôt stables sur les 3 dernières années. En 2022, on compte 93 entrées pour 111 sorties. Il existe

\*Le sourcing consiste à identifier des candidats potentiels qui viendront enrichir les candidatures d'une offre d'emploi existante.



certaines spécialités en tensions sur le CHRU, notamment celles qui présentent une forte concurrence avec les établissements privés (anesthésie, radiologie) ou le libéral (psychiatrie, allergologie, odontologie, cardiologie, spécialités pédiatriques) ou encore les disciplines dont la pénibilité est accrue (urgences, anesthésie, chirurgie et notamment chirurgie orthopédique). Afin de répondre aux enjeux d'attractivité et de fidélisation, la Direction des affaires médicales (DAM) a d'abord recentré sa stratégie de communication sur les postes vacants, puis a accentué ses offres d'accueil et d'intégration.

Deuxièmement, la DAM s'est orientée vers une stratégie d'intégration territoriale au niveau du GHT comme de la région. Cette volonté est portée par l'objectif d'harmoniser nos pratiques relatives au personnel médical, mais aussi d'anticiper les mouvements d'effectifs et les besoins de chaque filière de patients. Il y a d'abord les postes partagés et la nécessité d'assurer la permanence des soins sur le territoire. Avec la direction en charge du GHT et la commission médicale du GHT, une anticipation des besoins est en cours, afin de partager les ressources présentes sur le territoire. En 2022, par exemple, la DAM du CHRU a assuré la continuité des pharmacies de Luynes et de Sainte-Maure de Touraine, sites sur lesquels un départ à la retraite menaçait la capacité de ces établissements à maintenir des PUI.

Dans ce type de situation, il s'agit d'anticiper les candidatures de post-internat et de trouver les modalités de recrutement les plus attractives, dans un marché de l'emploi fortement concurrentiel. La révision des effectifs médicaux du CHRU intègre désormais une réflexion GHT, car plus de 70 praticiens sont concernés par des temps partagés sur nos établissements.

Ensuite, la DAM du CHRU est référente technique sur certains dossiers ou interprétations de texte (mesures exceptionnelles, délai de paiement, projets régionaux, élections d'instances, mise en place de réformes statutaires – entretiens annuels, fiches de postes, médecins, statut des médecins étrangers, temps de travail, etc.). En 2022, la DAM a également édicté deux lignes directrices de gestion (anesthésie et urgences), après échanges avec les CHC, CHL et CHIC. Ces modalités de dialogue de gestion s'inscrivent dans les mesures de ressources humaines appliquées par la DRH.

Il s'agit de publier, à un instant donné, une mesure délimitée dans le temps et dans son périmètre, afin de répondre à un besoin ponctuel. Ici, il s'agit des conclusions adoptées par la direction du CHRU pour les anesthésistes titulaires et les urgentistes contractuels, afin de préserver l'attractivité de secteurs fortement en tension au niveau départemental. La multiplication des postes partagés entre les sites, tout comme le besoin nécessaire d'harmonisation des pratiques de recrutement, nécessitent une politique d'attractivité-fidélisation globale GHT.

Avec l'ARS et la FHF CVL, nous mettons en commun nos informations pour anticiper les ruptures de charges, notamment sur les services d'urgences. L'enjeu est d'anticiper la période estivale. À ce titre, le rôle de la DAM du CHRU est de promouvoir l'utilisation optimale des ressources humaines médicales, ainsi que l'utilisation de la Prime de Solidarité Territoriale. Par ailleurs, la DAM du CHRU organise les conférences hospitalo-universitaires régionales, afin d'anticiper l'évolution démographique des spécialités en tension et consolider la formation et les compétences des praticiens du Centre-Val de Loire.

Le CHRU effectue également un partage d'information sur les bonnes pratiques de management et notamment les formations des chefs de service. Ces formations (management, entretien professionnel, violences sexuelles et sexistes, prévention du suicide, fresque du climat, médiation) peuvent intéresser les responsables médicaux des établissements du GHT afin de consolider une culture commune.

L'aspect « carrière des praticiens titulaires » revêt un caractère particulier, avec l'obligation de disposer d'une fiche de poste, et de recueillir les tenues d'entretiens individuels annuels et ceux réalisés pour valider l'année probatoire.

La DAM du CHRU est ensuite très engagée dans le dialogue réunissant juniors et seniors autour du respect du temps de travail de 48h hebdomadaire. Les différentes réunions du groupe de travail ont dégagé des priorités sur le renforcement des responsabilités des chefs de service et référents planning, ainsi que sur la constitution d'un outil de mesure du temps. L'application dans des services pilotes pourra servir de modèle aux services des établissements du GHT.

La DAM souhaite également accompagner le renforcement des pôles inter-établissements (PIE) en lien avec le GHT. L'optique est de préciser les projets médicaux par PIE dans les années à venir, afin d'anticiper les moyens en ressources humaines médicales.

Sur le moyen terme, la DAM va enfin se positionner pour piloter les systèmes d'astreinte départementale (Pad'âge pour la gériatrie) ou régionale (plateaux d'imagerie médicale mutualisée) et garantir si possible la présence d'internes et de praticiens étrangers sur les établissements les plus en difficulté.

# LES PARCOURS ET LA GESTION DES LITS

## 1 LA GESTION DES LITS

### La gestion centralisée des lits au CHRU

La Cellule de gestion centralisée des lits est déployée sur 665 lits d'hospitalisations au CHRU, répartis en :

- » 335 lits sur le site de Bretonneau :
  - 252 de médecine,
  - 83 de chirurgie ;
- » 330 lits sur le site de Trousseau :
  - 144 de médecine,
  - 186 de chirurgie.

En 2022, les gestionnaires de lits ont réservé 27 791 places. 11 346 demandes d'hospitalisation ou de changement de service d'un patient ont nécessité la mise en œuvre d'un suivi par la cellule de gestion centralisée des lits, dont :

- » 4 951 sur sollicitation d'un médecin ou d'un chirurgien d'un secteur d'hospitalisation :
  - 1 847 suite à une programmation,
  - 2 055 pour une entrée directe non-programmée,
  - 1 049 dans le cadre d'un transfert depuis un autre établissement (dont 327 intra-GHT) ;
- » 4 302 sur sollicitation d'un médecin urgentiste :
  - Dont 189 avec le déclenchement d'une Procédure d'Orientation des Patients (POP) facilitant l'accueil de patient dont la situation est complexe ;
- » 2 093 sur sollicitation d'un médecin réanimateur.

Sur ces 11 346 demandes suivies, 10 250 ont pu bénéficier d'un lit identifié le jour-même et 1 394 ont nécessité la mise en place d'un hébergement.

### La gestion des lits dans le GHT

La gestion des lits organisée en collaboration avec le CH de Ste-Maure-de-Touraine est une préfiguration du développement de la gestion des lits territoriale permettant une hospitalisation du patient adaptée en proximité de son domicile lorsque cela est possible.

Une réunion de présentation à la Commission médicale de groupement (CMG) a permis de poser les bases de la construction d'une gestion des lits territoriale et de s'accorder sur la

nécessité d'un référent médical par établissement sur ce sujet. Cette année a également permis la construction d'un outil spécifique à la filière gériatrique sur le GHT et sa mise en œuvre. Il permet le recensement des places disponibles sur le territoire pour les patients dont la prise en charge relève de cette filière médicale, en attendant la mise en place du nouveau système d'information *Hopital Manager* sur l'ensemble du territoire.

## 2 LA PROGRAMMATION DES SÉJOURS

En 2022, le groupe de travail institutionnel sur la programmation a réalisé une enquête auprès des professionnels de l'établissement participant à sa mise en œuvre.

Actuellement, cette étape du parcours patient est perçue comme efficace par les professionnels impliqués. Toutefois, un fort besoin de simplification des outils et de facilitation du circuit est exprimé. Ce besoin cible plus particulièrement notre capacité à partager la disponibilité des ressources nécessaires à la préparation du parcours du patient (lit, bloc, imagerie, consultation, professionnels.).

Cette enquête confirme également la nécessité de consolider la professionnalisation des personnes réalisant la programmation de façon à couvrir l'ensemble des étapes en pré-per-post séjours et les liens avec la prise en charge ambulatoire. Nous préparons ainsi la configuration des cellules de programmation de demain.

Ce travail de prospection a nécessité également la réalisation d'une cartographie de la programmation sur l'établissement. Les expériences s'appuyant sur un binôme infirmière – secrétaire semblent les plus pertinents et efficaces. Ce modèle pourra être retenu pour l'organisation du nouvel hôpital.

L'informatisation de la prescription apparaît également comme essentielle à la qualité de suivi d'une demande. Le travail mené par les services de Pneumologie et d'Endocrinologie-Diabétologie-Nutrition a permis de construire des prescriptions multimodales répondant à cette exigence. Ce modèle devra être déployé dans le futur dossier patient informatisé. Nous devons maintenant préparer une équivalence satisfaisante dans ce futur dossier patient informatisé.





# LES MISSIONS ----- TRANSVERSALES -----

**LES RELATIONS AVEC LES USAGERS ET LA POLITIQUE QUALITÉ P88**

**LES ÉQUIPES ET ACTIVITÉS DE SOINS TRANSVERSALES P89**

**LA RECHERCHE P92**

**LA TRANSFORMATION ÉCOLOGIQUE P94**

**LE PROJET NOUVEL HÔPITAL - HORIZON 2026 P96**

# 6

## LES MISSIONS TRANSVERSALES

### LES RELATIONS AVEC LES USAGERS ET LA POLITIQUE QUALITÉ

#### 1\_ LES RELATIONS AVEC LES USAGERS

En 2022, la Direction de la patientèle a assuré le suivi de 112 réclamations de patients ou de proches. 1259 demandes de dossier médical et 930 dossiers d'imagerie ont été enregistrées, pour un délai moyen de réponse autour de 13 jours, quelle que soit l'ancienneté du dossier. Le médecin médiateur est intervenu dans 24 situations.

La Direction de la Patientèle continue à accompagner les professionnels dans le « désamorçage » des situations complexes avec des usagers.

#### La Commission des Usagers (CDU)

En 2022 la Commission s'est réunie 4 fois. Elle a été dûment consultée sur le rapport annuel sur l'isolement et la contention en psychiatrie, celui de la commission Qualité et Gestion du Risque (de la CME), les résultats des indicateurs E-SATIS, et les objectifs du CHRU en matière d'expérience-patient.

#### Les dispositifs « Covid-19 »

**Au sein du dispositif « Accueil filtrant »**, les personnels avaient pour missions de :

- » remettre un masque propre (jusqu'à 4 000/jour) et de faire effectuer un lavage de mains avec solution Hydro-alcoolique ;
- » filtrer, en lien avec les services de consultation, l'accueil des consultants identifiés suite au questionnaire préalable envoyé par SMS ;
- » filtrer les visiteurs des hospitalisés ;
- » vérifier les pass sanitaires.

Le « call center » concernait le personnel du standard Vaccination Covid-19 et avait pour missions de :

- » répondre à l'ensemble des appels téléphoniques auprès des deux lignes téléphoniques dédiées ;
- » filtrer les demandes des professionnels ou des usagers, voire les réorienter ;

- » inscrire les professionnels de santé ou les usagers souhaitant se faire vacciner ;
- » faire remonter les dysfonctionnements sur *Doctolib*.

Le Call center spécifique à la Vaccination Covid-19 a été fermé en juin, puis le dispositif « Accueil filtrant » a été levé en juillet.

Le filtrage des 6 sites ainsi que le Call Center Vaccination Covid-19 représentent l'équivalent de 38 agents temps plein. Ces dispositions, au-delà de l'appui à la gestion de la crise sanitaire, visaient également à favoriser l'intégration des agents filtrants dans des emplois pérennes au sein du CHRU (4 ASH, 3 secrétaires et 1 contrat saisonnier).

#### 2\_ LES AFFAIRES JURIDIQUES

Ce secteur traite principalement de la responsabilité du CHRU. En 2022, on compte : 49 nouveaux contentieux (18 demandes préalables d'indemnisation, 20 saisines de la commission de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, 10 requêtes devant le TA et 1 devant le TJ). La Direction a accompagné 1 agent au titre de la protection fonctionnelle. 8 courriers de rappel à la loi ont été adressés à des patients et/ou leurs proches suite à des comportements inappropriés et 2 patients ont été exclus en application du pouvoir de police du Directeur.

En 2022, le renouvellement du contrat en responsabilité avec l'assureur a été acté.

#### 3\_ LA POLITIQUE QUALITÉ

##### La gestion des risques

La Cellule Hebdomadaire d'Analyse et de Traitement des Événements Indésirables s'est réunie 49 fois avec un taux de participation de 75 %. Ainsi 4 482 fiches de signalements ont été traitées, dont 3127 avec une criticité jugée « acceptable en l'état » (criticité 1 ; 69,77 %), 936 « acceptable sous contrôle » (criticité 2 ; 20,88 %), 17 en « intolérable » (criticité 3 ; 0,38 %) et 402 non évaluées (8,97 %) - effectif ou hors charte. 4 événements indésirables graves associés aux soins (EIGAS) ont été déclarés à l'ARS par le CHRU ; 4 impliquant le CHRU ont été déclarés par d'autres établissements.



### L'amélioration de la qualité

L'année 2022 a été marquée par la visite de Certification du CHRU par la Haute Autorité de Santé. La Direction de la Qualité a à la fois préparé les professionnels et les représentants des usagers (méthode HAS Traceurs, communication innovante, etc.), coordonné la semaine de visite et la réponse au rapport provisoire et communiqué les résultats (diaporamas, 6 Flash Infos). 53 % des actions du PAQSS institutionnel ont été clôturées, 34 % étaient encore en cours en fin d'année, 13 % n'avaient pas débuté.



Une journée Qualité institutionnelle de communication a été instaurée le 10 novembre 2022.

Au niveau du territoire, le COPIL QGDR du GHT s'est réuni 4 fois. Le renouvellement du Label « Vous accueillir » a été lancé et les autoévaluations des établissements ont été menées en audit croisés.



### Situations Sanitaires Exceptionnelles

Le COPIL SSE s'est réuni 4 fois avec un taux de participation de 69 %.

En 2022, il a notamment validé le volet « REB » du plan de gestion de la perturbation de l'organisation des soins, suivi les

modalités de prise en charge des patients suspects/atteints de Monkeypox, assuré la mise à jour des enveloppes « plan blanc », etc.

Deux situations en 2022 : une opération de déminage sur une bombe reposant dans le lit de la Loire qui a nécessité le confinement des patients et professionnels de la Clinique Psychiatrique Universitaire, et l'épidémie de bronchiolite.

100 % des actions prévues à la Fiche action « Qualité » n° 3 « Anticiper et adapter nos organisations aux situations de crise » du projet d'établissement 2019 - 2023 ont été réalisées, 58 % de celles du plan SSE (sur 127 au total) ont été finalisées. 17 % sont en cours, 19 % non entreprises et 6 % abandonnées.

## LES ÉQUIPES ET ACTIVITÉS DE SOINS TRANSVERSALES

### 1\_ LES ÉQUIPES DE SOINS TRANSVERSALES

Les activités transversales de la Direction des soins regroupent les services exerçant des activités diététiques, des activités de brancardage, des activités de transports ambulances et des activités de la chambre mortuaire.

#### Service Diététique

L'activité du service diététique est en forte hausse, en lien avec une amélioration du codage de l'activité et le développement de nouvelles activités. Les professionnels de ce service sont très impliqués dans la mise en œuvre de protocoles de coopération ou encore les programmes d'éducation thérapeutique.

	2021	2022	ÉVOLUTION
FILE ACTIVE DE PATIENTS	6 954	8 211	+ 18 %
NOMBRE TOTAL DE CONSULTATIONS DIÉTÉTIQUES	12 688	15 132	+ 19 %
DONT NOMBRE RÉALISÉES EN HC/HS	7 429	7 809	+ 5 %
DONT NOMBRE RÉALISÉES EN HJ/AMBULATOIRE	2 743	3 810	+ 39 %
DONT NOMBRE RÉALISÉES EN CONSULTATIONS EXTERNES	2 516	3 513	+ 40 %

#### Unité de Brancardage Centralisé

Les professionnels de l'unité de brancardage centralisé déployée sur le site de Bretonneau assurent le transport interne des patients (à l'exception des patients de psychiatrie).

Les transports réalisés assurent la prise en charge des patients vers le bloc opératoire, les secteurs d'imagerie, les unités d'hospitalisation et les chambres mortuaires.

#### ÉVOLUTION DU NOMBRE DE TRANSPORTS ENTRE 2021 ET 2022

	2021	2022	ÉVOLUTION
NOMBRE TOTAL DE TRANSPORTS	75 764	79 814	+ 5 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS COUCHÉS	41 156	38 351	- 7 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS EN FAUTEUIL	25 645	27 328	+ 7 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS EN MARCHÉ	8 927	8 796	- 1 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS DE LITS VIDES	36	44	+ 22 %

#### Chambres mortuaires

Les professionnels de ce secteur d'activité ont pour principales missions de prendre en charge les personnes décédées, d'accueillir et d'informer les familles et les proches, en étroite collaboration avec les services cliniques, le service des admissions, le service de sûreté-accueil, les opérateurs funéraires et la police.

#### ACTIVITÉ 2022

	2022
NOMBRE DE PATIENTS DÉCÉDÉS PRIS EN CHARGE À LA CHAMBRE MORTUAIRE DE BRETONNEAU	939
NOMBRE DE PATIENTS DÉCÉDÉS PRIS EN CHARGE À LA CHAMBRE MORTUAIRE DE TROUSSEAU	662
NOMBRE DE CORPS DÉPOSÉS PRIS EN CHARGE À LA CHAMBRE MORTUAIRE DE TROUSSEAU	388
<b>TOTAL</b>	<b>1 989</b>

#### Centrale des ambulanciers

Les ambulanciers de la centrale assurent les transports de patients en ambulance ou en VSL dans le cadre des :

- » transferts inter-sites ;
- » consultation ou hospitalisation de moins de 48h hors du CHRU ;
- » transferts et rapatriements des patients de psychiatrie en hospitalisation sous contrainte dans ou vers un autre établissement en France ;
- » demandes du SAMU pour des situations d'urgence sur les sites du CHRU.

#### ÉVOLUTION DU NOMBRE DE TRANSPORTS ENTRE 2021 ET 2022

	2021	2022	ÉVOLUTION
NOMBRE TOTAL DE TRANSPORTS	22 057	21 541	- 2 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS EN AMBULANCE	15 229	14 393	- 5 %
DONT NOMBRE DE TRANSPORTS VSL	6 828	7 148	+ 5 %

#### RÉPARTITION DES TYPES DE TRANSPORTS

	2021	2022
TRANSPORTS EN AMBULANCE	69 %	67 %
TRANSPORTS EN VSL	31 %	33 %

#### PART DES TRANSPORTS INTERNES PRIS EN CHARGE PAR LES ADJUDICATAIRES

	2021	2022
PART DES TRANSPORTS INTERNES PRIS EN CHARGE PAR LES ADJUDICATAIRES	6,70 %	8 %

## 2 LES ACTIVITÉS TRANSVERSALES DE LA COORDINATION DES SOINS

La Coordination des soins assure également le développement d'activités transversales concourant à l'amélioration de la prise en charge des patients et à la réduction des délais d'attente pour les patients, en s'appuyant sur le développement des compétences paramédicales des professionnels qui y participent. L'éducation thérapeutique, les protocoles de coopération, l'exercice des infirmières en pratiques avancées sont des domaines d'activités en plein essor.

#### L'éducation thérapeutique des patients

L'éducation thérapeutique (ETP) est un levier permettant de renforcer le rôle actif du patient dans le processus de soins. Le CHRU est inscrit dans 24 programmes d'ETP.

La mise en œuvre de ces programmes nécessite l'accompagnement des professionnels par une formation-socle ; 32 professionnels paramédicaux et 7 professionnels médicaux ont pu bénéficier de cette formation en 2022 au sein du CHRU. En février 2022, l'ARS CVL confié au CHRU et à l'association *Espace du souffle* la mise en œuvre de la Coordination Départementale de l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP), dont les missions s'articulent autour de 3 axes principaux :

- » Analyser l'adéquation de l'offre aux besoins en ETP ;
- » Veiller à l'organisation des parcours ETP ;
- » Assurer la mise en œuvre et le suivi des parcours ETP.

Un diagnostic départemental de l'ETP mené en 2022 a permis de mettre en lumière l'offre existante sur le département de l'Indre-et-Loire et d'analyser l'adéquation de cette offre au regard des besoins de la population (pathologies prédominantes, accessibilité, besoins non couverts, populations vulnérables, etc.). Ce diagnostic est consultable en ligne sur le site régional ETP : [www.prevaloir.fr](http://www.prevaloir.fr).

La Coordination Départementale a accompagné plusieurs équipes dont les programmes ont été mis en œuvre en 2022 :

- » ETP atteint d'ostéoporose (pôle reconstruction) ;

- » Programme transversal d'ETP du patient atteint de maladie auto-immune ou auto-inflammatoire : THEMA (pôle médecine) ;
- » Le Lupus : Bas les masques (pôle médecine) ;
- » Sclérodermie : ensemble, faisons le tour de la question (pôle médecine) ;
- » Programme ETP des patients atteints de maladies respiratoires chroniques : BPCO/Dilatation des Bronches/Apnées du sommeil (*Espace du souffle*) ;
- » Programme d'ETP des patients souffrant d'hypertension artérielle pulmonaire : HArPE (pôle médecine) ;
- » ETALOM : Éducation Thérapeutique du sujet atteint de LymphOedème primaire de Membre (pôle reconstruction). L'accompagnement de 8 équipes a été initié au cours de cette année 2022 et se poursuit.

### Les protocoles de coopération

Le développement, la mise en œuvre et le suivi des protocoles de coopération se poursuivent et l'évolution de la réglementation simplifiant le processus de validation permet une réduction de délai de mise en œuvre.

14 protocoles de coopération sont fonctionnels au sein de l'établissement :

- » 11 protocoles nationaux ;
- » 3 protocoles locaux.

49 professionnels paramédicaux de filières infirmière, manipulateur en électroradiologie médicale ou diététicienne, exercent au titre de délégués dans le cadre des protocoles de coopération.

En 2022, 4 nouveaux protocoles de coopération ont été mis en œuvre :

- » 2 nationaux :
  - PC fibroscann aux consultations d'hépatogastroentérologie,
  - PC manométrie et pHmétrie en endoscopie digestives ;
- » 2 locaux :
  - PC dénutrition,
  - PC prise en charge d'une IPA en néphrologie.

### L'exercice Infirmier en Pratique Avancée

La Pratique Avancée est une nouvelle forme d'exercice paramédical (infirmier à l'heure actuelle), qui repose sur le développement de connaissances et de compétences relevant du champ médical et qui vise à :

- » améliorer l'accès aux soins et la qualité des parcours de soins des patients ;
- » réduire les impacts liés à la démographie médicale ;
- » diversifier l'exercice de la profession infirmière, en développant des compétences nouvelles relevant du champ médical ;
- » développer les perspectives de carrière des paramédicaux.

La formation de ces nouveaux auxiliaires médicaux en pratique avancée est d'une durée de deux ans et permet aux étudiants d'être formés et diplômés dans les mentions :

- » Pathologies chroniques, prévention et polyopathologies courantes en soins primaires (AVC, artériopathies chroniques, cardiopathie, maladie coronaire, diabète, insuffisance respiratoire chronique, Maladie d'Alzheimer et autres démences, Maladie de Parkinson et épilepsie) ;

- » Oncologie et hématologie ;
- » Maladie rénale chronique, Dialyse, Transplantation rénale ;
- » Psychiatrie et Santé Mentale ;
- » Urgences.

En 2022, 6 IPA exercent au CHRU :

#### TOTAL IPA 2022

	2022
PATHOLOGIES CHRONIQUES STABILISÉES	1
ONCOLOGIE ET HÉMATO-ONCOLOGIE	2
MALADIE RÉNALE CHRONIQUE, DIALYSE, TRANSPLANTATION RÉNALE	2
PSYCHIATRIE ET SANTÉ MENTALE	1

De nouveaux projets IPA sont accompagnés chaque année vers la formation.

3 étudiants ont intégré la formation et seront diplômés en 2023 et 5 autres professionnels ont intégré la formation à la rentrée 2022.

La gestion des stages paramédicaux est également un axe fort de la gestion d'activités transversales au sein de la direction des soins. Les instituts de formations paramédicales ont augmenté l'offre de formation ces dernières années, entraînant une demande d'accueil en stage plus conséquente.

Le CHRU a offert en 2022 de nombreux terrains de stages pour les professionnels paramédicaux :

#### STAGIAIRES PARAMÉDICAUX ACCUEILLIS

	2022
DEMANDES INSTITUTS FORMATION	2 040
DEMANDES INDIVIDUELLES	122
<b>TOTAL</b>	<b>2 162</b>





## LA RECHERCHE

### 1\_ FAITS MARQUANTS

#### **Certification ISO 9001 de la Promotion (montage, coordination, méthodologie)**

Une démarche qualité, pilotée par la Direction de la Recherche, a été amorcée il y a 3 ans et a permis d'aboutir, fin 2020, à la certification ISO 9001 de la Promotion au CHRU. Cette certification atteste du respect des exigences de la norme, mais également du respect des procédures internes, et permet de hausser le niveau de service dans la promotion des études du CHRU.

Un cycle complet de 3 ans a été réalisé. À l'occasion du prochain cycle triennal, la DRI va solliciter l'extension du périmètre de certification à l'investigation clinique (CIC-Investigation + certains services cliniques pilotes). Cette certification est un atout majeur pour l'établissement, et un facteur d'amélioration de la performance des organisations au service de la recherche.

#### **Renouvellement de la gouvernance recherche**

Tous les 4 ans, le CHRU renouvelle sa gouvernance recherche.

- » En mai 2022, la direction générale a nommé une nouvelle vice-présidente recherche (Pr. Hélène Blasco), un nouveau binôme pour la DRCI (Pr. Vincent Camus, Pr. Stephan Ehrmann), le coordonnateur du CIC a été renouvelé dans son mandat (Pr. Wissam El Hage) ;
- » 3 nouveaux porteurs d'axe ont été nommés pour préparer le prochain projet (Axe Anticorps thérapeutiques : Pr. Philippe Gatault ; Axe Infectiologie, sepsis, surveillance : Pr. Guillon ; Axe Neuropsychiatrie : Pr. Thomas Desmidt) ;

- » Le bureau mensuel du VP recherche a été également largement renouvelé ;
- » Le président du Comité de la Recherche Biomédicale et Santé Publique (CRBSP) a été réélu (Pr. Patrick Vourc'h).

#### **Préparation de l'évaluation par le HCERES**

Tous les 5 ans, les CHU, les universités, les équipes de recherche font l'objet d'une évaluation par une Autorité Administrative Indépendante : le Haut Conseil pour l'Évaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur (HCERES). En septembre 2022, le CHRU a préparé et déposé son dossier d'autoévaluation conformément à la procédure. Une visite sur site aura lieu en juin 2023.

#### **Une dynamique de recherche toujours très forte, des succès importants aux grands appels à projet**

En 2022, avec 8 projets nationaux financés, équivalant à 6 millions d'euros de subvention, le CHRU se classe au 4<sup>e</sup> rang national, ex aequo avec le CHU de Brest et l'AP-HM. Il se situe juste derrière l'AP-HP, le CHU de Nantes et les Hospices Civils de Lyon. Ce succès confirme et prolonge les très bons résultats connus depuis 3 ans à Tours. Parmi ces 12 projets, 3 sont coordonnés au plan scientifique par le CHR d'Orléans, et gérés en promotion par la DRCI du CHRU, illustrant le caractère synergique des collaborations régionales mises en œuvre en recherche clinique.

#### **Innovation : In@Hop !**

Missionnée par la direction générale, dans un contexte de structuration rapide de l'innovation en santé au plan national (France 2030, création d'une Agence Innovation Santé), la DRI a créé une structure transversale dédiée à l'innovation, pour

compléter les moyens de l'établissement de façon spécifique : la structure « In@Hop » accompagnera et fédérera désormais les compétences utiles pour ces projets spécifiques, selon 3 axes prioritaires : développement d'innovations/intrapreneuriat, interface avec les industriels pour des collaborations, expérimentation d'innovations en phases précoces de déploiement marché avec un appel à projet interne dédié.

### Labellisation des FHU

Le GCS HUGO et AVIESAN ont accordé de nouveaux labels de Fédérations Hospitalo-Universitaires, dont deux sont portées par le CHRU : SUPORT et EXAC-T, deux sont co-dirigées scientifiquement par un tourangeau (GOAL, PRECICARE) et une associée étroitement le CHRU (GENOMEDS).

### L'accompagnement des projets de centres maladies rares dans le cadre de la campagne de relabellisation du Ministère de la santé

La plateforme d'expertise maladies rares a accompagné les centres candidats à une labellisation en tant que centre de compétence ou de référence. Le CHRU escompte conserver ses labels actuels et en obtenir de nouveaux (résultats été 2023).

### Mais aussi...

Un tourangeau lauréat du challenge « Mon projet de recherche en 180' » du GIRCI (Dr Raoul Khanna), la 4<sup>e</sup> édition du Séminaire Investigateur, la journée scientifique du CIC 1415, la Journée de la recherche biomédicale Angers/Tours, la journée scientifique du Living Lab Usetech'Lab, la 3<sup>e</sup> édition de l'appel d'offres interne jeune investigateur...

## FOCUS

### CHIFFRES CLÉS

#### Infrastructures

- » Nombre de contrats uniques en 2022 : 47 dont 5 contrats en tant que centre coordonnateur ;
- » Nombre de projets institutionnels à promotion externe (en cours) : 891 ;
- » Nombre de projets industriels à promotion externe (en cours) : 327 ;
- » Nombre de projets suivis en promotion interne en 2022 : 81 études interventionnelles actives, dont 24 monocentriques et 57 multicentriques ;
- » Nombre de projets gérés en 2022 par la cellule Recherche Non Interventionnelle (RNI) : 329, répartis de la manière suivante : 306 RNIPH (dont 96 multicentriques) et 23 RIPH3 (dont 7 multicentriques) ;
- » Nombre de publications SIGAPS 2021 : 882, dont 50 % de catégorie A+, A ou B.

## 2\_ LES FÉDÉRATIONS HOSPITALO-UNIVERSITAIRES (FHU)

### La FHU EXACT, Autisme et Troubles du Neurodéveloppement

Le label Fédération Hospitalo-Universitaire, accordé par le CGS Hugo début 2022, a favorisé le renforcement de la structuration du réseau de partenaires du Grand Ouest œuvrant en faveur des personnes avec un Trouble du Neurodéveloppement (TND). Des collaborations transdisciplinaires ainsi que des partenariats inter-régionaux public/privé permettant le développement d'outils innovants ont pu voir le jour.

Des actions de soutien à la recherche, à l'harmonisation des pratiques cliniques sur le territoire, à la formation et à la sensibilisation des professionnels et du grand public ont également été mises en œuvre :

- » Recrutement d'un médecin AHU (Assistant hospitalier universitaire) en Santé Publique pour développer une base de données commune Grand Ouest ;
- » Recrutement d'un alternant Data Analyst pour le projet base de données ;
- » Financement de 7 bourses de gratification de stages de Master II (2 500 €/bourse) ;
- » Financement de 10 bourses de participation à congrès (1 000 €/bourse) ;
- » 6 Appel à projets sélectionnés et financés (15 000 €/projet) ;
- » Équipement de 5 batteries d'évaluation clinique pour l'harmonisation des pratiques sur le Grand Ouest (1 000 €/centre) ;
- » Organisation de 3 sessions de formation pour les professionnels Grand Ouest aux outils cliniques ;
- » Organisation d'un Congrès de Recherche International ANDREW#3 ;
- » Participation à l'Organisation des journées Inter CRA 2023 à Nantes ;
- » Partenaire du symposium du réseau de Recherche clinique en pédiatrie Pedstart 2023 à Paris.

Ces actions sont le résultat de décisions collectives associant des professionnels du domaine, des représentants d'associations et des personnes concernées par un TND, créant ainsi une véritable synergie sur le territoire du Grand Ouest (voir carte ci-dessous).



### La FHU SUPORT

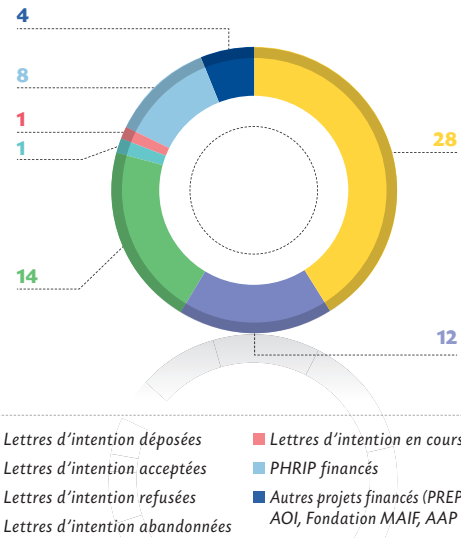
La Fédération Hospitalo-universitaire (FHU) SUPORT « *Survival Optimization in Organ Transplantation* », pour ce deuxième mandat 2022-2026, poursuit son développement dans le domaine de la transplantation d'organes, autour de l'allongement de la durée de vie du greffon et de la prise en charge du patient transplanté, en orientant ses priorités sur les axes de travail suivants :

- » Une collaboration interrégionale entre les CHU de HUGO, le CH du Mans, le CHR d'Orléans, ainsi que les CHU de Poitiers et de Limoges (voir carte ci-dessous), déjà présents avec Tours durant le précédent mandat ;
- » Plusieurs projets translationnels ont été effectués et valorisés au sein de la FHU en transplantation hépatique et rénale sur l'élargissement des critères de transplantabilité des greffons, les mécanismes responsables de l'apparition et des effets cliniques délétères de l'ischémie-reperfusion, la survenue de la dysfonction et de la perte du greffon, la toxicité des traitements immunosuppresseurs et le rôle du microbiote intestinal en transplantation hépatique ;
- » La FHU renforce son positionnement sur l'enseignement et décide d'apporter son soutien aux Master 2 Relation Hôte-Greffon (national). En parallèle, des « Webinaires de la FHU SUPORT » sont proposés régulièrement à destination des cliniciens et des chercheurs en transplantation et prélèvement d'organes ;
- » Pour gagner en visibilité, la FHU a réalisé une refonte complète de son site Internet [www.fhu-support.com](http://www.fhu-support.com), avec l'aide du Pôle Web de l'Université de Tours.



## 3 LA RECHERCHE PARAMÉDICALE

Depuis 2021, une stratégie de développement de la recherche paramédicale, s'appuyant sur celle proposée par le Livre blanc diffusé au niveau national, a été proposée aux professionnels paramédicaux pour participer plus activement à la dynamique de Recherche portée par le CHRU dans le cadre de ses missions. Le COPIL Recherche Paramédicale a été recomposé avec des professionnels ayant une formation en recherche paramédicale



(DU, Doctorant en santé publique, IRC, Cadres, cellule d'aide au montage de la DRI, IPA...).

Cinq groupes de travail animés par des membres du COPIL produisent des travaux dans les domaines de l'accompagnement des professionnels désirant passer de l'idée à la question de recherche puis être accompagnés par les méthodologistes de la cellule d'aide au montage institutionnel pour déposer une lettre d'intention aux Appels d'Offres nationaux ou interne ou du GIRCI GO :

- » Un groupe formation anime des stands sur les différents sites du CHRU avec des étudiants pour réaliser du sourcing et repérer des futurs chercheurs paramédicaux à accompagner ;
- » Un groupe Communication organise la journée régionale de la recherche paramédicale, et d'autres actions de communication plus ciblées en interne ;
- » Un groupe recherche de financements recense les appels à projets et établit un calendrier de dépôt ;
- » Un groupe aide à l'écriture d'articles scientifiques, accompagne des chercheurs pour les aider à publier leurs travaux méthodologiquement dans des revues scientifiques, et accompagne également des professionnels paramédicaux à rédiger des articles dans des revues professionnelles de type soins cadres.

## LA TRANSFORMATION ÉCOLOGIQUE

Le CHRU a formalisé à l'automne 2022 son plan de sobriété énergétique, afin de faire face à la forte hausse des coûts de l'énergie et se prémunir contre les risques de pénurie énergétique. Ce plan entre dans la démarche plus globale du Plan de Sobriété du CHRU, qui regroupe la Transformation écologique et les actions de pertinence des soins.

Le COPIL « Transformation écologique » a été constitué en fin d'année 2022 au CHRU, avec pour objectifs :

- » Faire un état des lieux des actions déjà menées au sein du

Quelques éléments du périmètre de la Transformation écologique.



- CHRU en lien avec le COPIL DD (Développement Durable), par les directions et de façon autonome dans les services ;
- » Décliner l'ambition du Projet d'établissement concernant la politique de transformation écologique, en proposant un plan d'actions qui sera suivi et présenté aux instances ;
  - » Mobiliser l'ensemble des professionnels, au-delà du COPIL, et associer les usagers dans le changement des pratiques professionnelles.

### Les grandes étapes de la Démarche Transformation Écologique du CHRU

- » 18 novembre 2022 : appel à candidature pour être ambassadeur ;
- » Du 23 novembre au 14 décembre 2022 : enquête réalisée auprès de tous les professionnels pour définir les actions prioritaires ;
- » Décembre 2022 :
  - Constitution du réseau des ambassadeurs,
  - Constitution du CoPil.

## FOCUS

### LA TRANSFORMATION ÉCOLOGIQUE DES SERVICES LOGISTIQUES

#### Service Restauration

Le service a confirmé son engagement dans la démarche Mon Restau Responsable®, lors de la séance participative de garantie en novembre 2021, en proposant de nouvelles actions pour 2022 :

- » Nouveau marché épicerie UniHA 2021-2025 limitant l'usage des additifs et proposant 63 nouveaux produits bio ou signe de qualité dans le cadre de la loi Egalim ;
- » Intégration de plus de légumineuses pour diversifier les sources de protéines dans les menus ;
- » Déploiement progressif dans les services des chariots de petit-déjeuner à distributeur automatique de boissons chaudes, à vocation de réduire les emballages et d'éviter le gaspillage alimentaire. Le café est issu de l'Agriculture Biologique ;
- » Réduction du taux de sel des préparations, dans le cadre de l'application des 23 recommandations sur l'alimentation en établissements de santé ;
- » 19,5 % de produits sous signe de qualité dans nos menus, dont 5,1 % de Bio ;
- » Augmentation des cuissons à basse température de nuit, avec une réduction des consommations énergétiques et des pertes matière à la cuisson ;
- » Adhésion au Marché UniHA de produits lessiviels « Ecolabel ».

De plus :

- » La revalorisation des excédents alimentaires a été améliorée ;
- » Suppression des usages uniques pour les cafés dans les selfs, remplacés par des verres ;
- » Étude en cours pour l'investissement dans une ligne de conditionnement capable d'operculer de l'inoc, du verre et de la porcelaine, dans le but de remplacer

progressivement les barquettes en plastique dans certains services ;

- » Augmentation progressive de la proposition végétarienne dans les menus patients et selfs et internats ;
- » Reconstitution des marchés de produits locaux ;
- » Amélioration du sourcing France pour les produits alimentaires, dans le cadre de la reconduction des marchés viandes volailles charcuteries par UniHa ;
- » Actions en cours pour identifier et supprimer les commandes excédentaires dans les services de soins afin de réduire le gaspillage.

#### Service Blanchisserie

En 2022, la Blanchisserie a continué son action mise en place en 2020, avec l'installation d'un échangeur thermique au niveau des eaux de rejets, qui a permis de réchauffer l'eau neuve du réseau par la circulation des eaux chaudes du lavage. Le gain de calories est d'environ 15°C. Cette évolution permet également de rejeter les eaux à la température autorisée par la réglementation ICPE. La Blanchisserie a, par ailleurs, continué à participer à différentes actions de développement durable :

- » En recyclant l'eau du dernier rinçage et de l'essorage qui est réutilisée au mouillage du linge. La consommation d'eau neuve moyenne par kg de linge est de 6 l/kg. Pour mémoire une laveuse-essoreuse consomme en moyenne 15 l/kg ;
- » En remplaçant le parc des 7 véhicules, la Blanchisserie a diminué l'impact carbone, en réduisant la consommation de gasoil significativement ;
- » En recyclant le linge réformé ;
- » En utilisant des produits lessiviels ecolabel.

## LE PROJET NOUVEL HÔPITAL - HORIZON 2026

À travers la construction d'un nouvel ensemble hospitalier sur le site de Trousseau, le projet HORIZON 2026 porte plus largement une démarche de transformation des modes de prise en charge sur l'ensemble des sites du CHRU. Il recherche prioritairement à organiser des parcours de prise en charge clairs et lisibles, plus structurés, mieux programmés pour améliorer l'expérience des patients. Ce projet va se construire progressivement sur chacun des sites, en combinant les grandes ambitions de l'établissement : Qualité du service rendu au patient, Innovation et recherche, Efficience médico-économique, Qualité de vie au travail.



### 1\_ BILAN DES RÉFLEXIONS ORGANISATIONNELLES

La réflexion organisationnelle a été lancée de manière plus approfondie en 2022, une fois le projet architectural déterminé par la validation définitive des plans des différents bâtiments

constitutifs de l'opération. Elle s'est lancée par un séminaire qui s'est tenu le 23 mars 2022, en présence de l'équipe projet Nouvel hôpital et des pilotes de groupes de travail thématiques mis en place pour organiser le traitement des différents sujets afférents au projet. Il a été l'occasion de revenir sur les grands objectifs structurants du projet et de mettre en place la méthode et le calendrier attendu.

#### FOCUS

### LES ÉTAPES DU PROJET

ANNÉE	RÉALISATION	BUDGET ESTIMATIF DU PROJET
2014	Réalisation des études de faisabilité du nouvel hôpital.	
2017	Lancement du projet sur un périmètre comprenant : » Le NHT (Nouvel Hôpital Trousseau) pour la prise en charge somatique adulte regroupant les services de médecine et de chirurgie du site de Trousseau ainsi que deux du pôle tête-et-cou et le service de médecine intensive et réanimation de Bretonneau ; » Le NHP (Nouvel Hôpital Psychiatrique) permettant le regroupement des 4 secteurs d'hospitalisation complète de psychiatrie générale adulte et des secteurs spécialisés (autisme, géronto-psychiatrie, adolescents, addictologie...).	320 M€
2018	Accord de la DGOS sur un projet NHT et NHP, étendu aux : » NHC (Nouvel Hôpital Clocheville), en déménageant les activités de pédiatrie actuellement en centre-ville sur le site de Trousseau à proximité des nouveaux bâtiments adultes ; » NHB (Nouvel hôpital de Biologie), en regroupant sur le site de Trousseau les services de biologie aujourd'hui dispersés et en permettant l'implantation à proximité des laboratoires de recherche de l'université grâce à un financement par des crédits du Contrat de Plan État-Région.	388 M€
2021	» Révision du programme après la crise épidémique de la Covid-19 sur le même périmètre qu'en 2018, permettant la généralisation des chambres à un lit, l'ajout de sas et d'une unité épidémique ; » Révision des coûts de construction avec un relèvement de 15 % du ratio de coût au m <sup>2</sup> par rapport à l'arbitrage initial de 2017.	522 M€
2022	» Constatation d'un alourdissement des coûts du projet lié au contexte inflationniste et maintien du projet, avec modification du périmètre à la baisse, sans la réalisation du NHC et du NHB dans l'horizon du PGFP ; » Autorisation de l'ARS de lancer la construction du NHP en conception-réalisation après sélection de l'entreprise dans le cadre d'une procédure de dialogue compétitif.	522 M€



La démarche organisationnelle s'articule autour de plusieurs familles de thématiques, représentées chacune par un comité de pilotage :

- » L'organisation des soins et les interfaces médicaux et paramédicaux ;
- » L'hôtellerie et les interfaces entre les unités de soins et les services logistiques et médico-techniques ;
- » L'organisation de l'accueil et du secrétariat et les interfaces entre la prise en charge soignante et administrative du patient ;
- » Les usages numériques au regard des besoins découlant des futures organisations.

Pour chacune des thématiques, plusieurs groupes de travail ont été identifiés sur des périmètres plus restreints, afin de définir le fonctionnement du futur hôpital dans une approche très concrète et opérationnelle. Chaque groupe est piloté par un ou plusieurs professionnels du CHRU, avec la mission de décrire très précisément les modalités de fonctionnement des différentes étapes des processus de travail et de prise en charge, et d'animer les réflexions en suscitant les propositions innovantes.

En 2022, 14 groupes sur les 23 envisagés ont commencé le travail sur leur thématique, sur la base d'une feuille de route. Il s'agit des thématiques suivantes : hospitalisation complète, hospitalisation de jour de médecine, planification et programmation des séjours, bloc opératoire et ambulatoire de chirurgie, imagerie diagnostique, urgences, logistique générale, logistique pharmaceutique, brancardage, bionettoyage, hôtellerie, services numériques aux patients, innovations numériques pour le parcours patient.

Parmi les avancées les plus notables de cette première année de travail en groupe, ces travaux ont notamment permis de clarifier les conditions d'approvisionnement des produits de santé et des références hôtelières dans les unités de soins des nouveaux bâtiments. Ils ont pu également décrire les parcours patients des différentes spécialités dans le futur hôpital de jour de médecine du Nouvel Hôpital Trousseau (NHT).

D'autres groupes vont pouvoir rapidement lancer leurs travaux : le groupe concernant l'organisation du plateau de réanimation, celui sur la gestion numérique des fonctions support et le groupe concernant l'organisation des soins en psychiatrie en lien avec la concrétisation du projet architectural du Nouvel Hôpital Psychiatrique (NHP).

Ces principes, qui concernent principalement les activités d'hospitalisation, devront être complétés d'autres orientations plus spécifiques aux secteurs de consultation et à l'organisation

## FOCUS

### LES OBJECTIFS STRUCTURANTS DU PROJET HORIZON 2026

1. *Améliorer l'accueil et la prise en charge du patient tout au long de son parcours ;*
2. *Favoriser les prises en charge pluridisciplinaires ;*
3. *Renforcer les filières d'urgence et de soins critiques ;*
4. *Améliorer la performance des activités et en particulier des plateaux techniques ;*
5. *Poursuivre le développement de modes de prises en charge innovants et de l'ambulatoire ;*
6. *Conforter la mission de recours régional du CHRU et la dynamique hospitalo-universitaire.*

des secrétariats, pour lesquels l'implantation dans le bâtiment Extension n'a pas encore été projetée dans des plans.

En parallèle, trois missions ont été lancées pour clarifier l'organisation multisites de l'offre de soins du CHRU à l'horizon de la réalisation du projet, notamment sur le site de Bretonneau :

- » La localisation du service de chirurgie thoracique, pour laquelle il a été acté un maintien sur le site de Trousseau ;
- » Le dimensionnement et la qualification des soins critiques du site de Bretonneau, pour lesquels trois hypothèses différentes ont été formalisées ;
- » L'organisation des blocs opératoires et de la chirurgie du site de Bretonneau, pour laquelle le rapprochement de la gynécologie et de l'urologie dans un même bloc semble être l'option logique.

Lorsque la stratégie d'organisation des soins critiques et des activités opératoires aura été décidée sur le site de Bretonneau, les groupes thématiques réanimation et bloc opératoire et ambulatoire travailleront à définir les organisations sur ce site de manière opérationnelle, de la même manière que cela est le cas pour Trousseau.

## 2\_ ÉTAT D'AVANCEMENT DU PROJET IMMOBILIER

En ce qui concerne le NHT, l'appel d'offres pour la réalisation des travaux, s'est traduit en septembre 2022 par un dépassement de 35 % du budget pour l'offre la plus basse.

Cela a donné lieu successivement à :

- » une négociation avec les entreprises pour optimiser les offres et faire des économies sur le programme initial ;
- » une expertise du CNIS qui a validé les négociations réalisées ;
- » des échanges avec la DGOS sur le niveau d'aide complémentaire susceptible de permettre la réalisation du projet.

De plus, les projets de Nouvel Hôpital Clocheville (NHC) et de Nouvel Hôpital de Biologie (NHB) sur le site de Trousseau ont été respectivement reportés et abandonnés, afin de se conformer

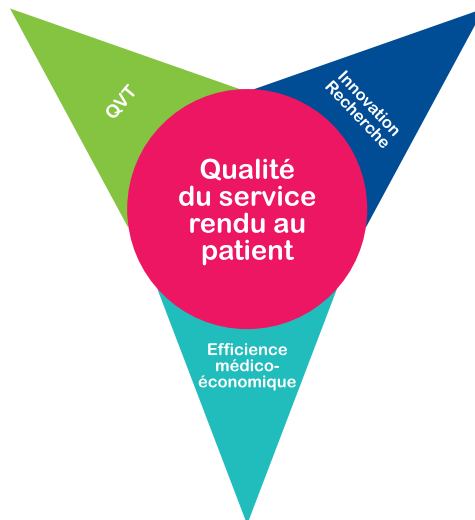
à une trajectoire financière défavorable au portage de telles opérations d'investissement. Ce re-périmétrage de l'opération, ainsi que les discussions avec la DGOS en vue de garantir la soutenabilité financière du projet NHT, ont fait glisser les échéances du projet pour une ouverture plus probable à l'horizon 2028. En ce qui concerne le NHP, la validation par l'ARS des dernières offres négociées avec les groupements d'entreprise dans le cadre de la procédure de dialogue compétitif va permettre le lancement des travaux en début 2024 après une phase de mise au point du marché et de préparation du chantier en 2023.



## NOS VALEURS



## NOS AMBITIONS





Centre Hospitalier Régional Universitaire de Tours  
37044 Tours cedex 9  
02 47 47 47 47

[www.chu-tours.fr](http://www.chu-tours.fr)



[facebook/CHRUtoursOfficiel](https://www.facebook.com/CHRUtoursOfficiel)



[@CHRU\\_Tours](https://twitter.com/CHRU_Tours)



[CHRU\\_Tours](https://www.youtube.com/CHRU_Tours)



[CHRU Tours](https://www.linkedin.com/company/CHRU_Tours)



[chudetours](https://www.instagram.com/chudetours)