

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2020



Un établissement
au cœur du dispositif de
soins en santé mentale



6 Pôles Médicaux
dynamiques



4 structures médico-sociales
qui accompagnent
les plus fragiles



8 fonctions supports
qui accompagnent
les projets

SOMMAIRE

Présentation générale et priorité de l'établissement p.4

Une année marquée par la crise COVID-19 p.6



Un établissement au cœur du dispositif de soins en santé mentale

Une vision pluriannuelle portée par les instances de l'établissement

Conseil de Surveillance p.10

Directoire p.10

Commission Médicale d'Établissement p.10

Comité d'Hygiène, de Sécurité et

Conditions de Travail p.11

Commission Technique d'Établissement p.11

Organigramme de direction p.12

Binôme de pôle p.12

Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médicaux Techniques p.13

Commission Des Usagers p.13

Comité de Lutte contre la Douleur p.14

Comité de Liaison Alimentation Nutrition p.14

Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales p.15

Présentation de l'hôpital

Territoire de santé p.16

La qualité au cœur de la prise en charge p.18

Groupements et Coopérations p.18

Groupe Hospitalier de Territoire p.19

Chiffres d'activité, lits et places p.20

Moyens humains et financiers p.21

2020 en images p.22



6 Pôles Médicaux dynamiques

Pôle Bordeaux Santé Mentale (BSM) p.25

Pôle de Psychiatrie Urgence Médoc-Arcachon (PUMA) p.30

Pôle UNIVersaire de psychiatrie Adulte (UNIVA) p.33

Pôle 347 p.37

Pôle Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (PUPEA) p.42

Pôle Addictologie p.47



4 structures médico-sociales qui accompagnent les plus fragiles

Maison d'Accueil Spécialisée (MAS) p.53

Centre Ressources Aquitaine (CRA) p.56



8 fonctions supports qui accompagnent les projets

Direction des Affaires Médicales et Générales (DAMG) p.61

Direction des Ressources Humaines et Relations Sociales (DRH-RS) p.64

Direction des Ressources Matérielles, Affaires Financières (DRM-AF) p.66

Secrétariat Général, Communication et Culture p.73

Direction Logistique, Achats, Développement Durable (DLA-DD) p.77

Direction des Soins p.80

Direction des Usagers, Qualité et Gestion des Risques p.84

Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) p.88



Lexique p.92

PRÉSENTATION GÉNÉRALE ET PRIORITÉS DE L'ÉTABLISSEMENT



UN HÔPITAL DE RECOURS ET DE RÉFÉRENCE DANS LE DOMAINE DE LA PSYCHIATRIE ET DE LA SANTÉ MENTALE

Le Centre Hospitalier Charles Perrens est aujourd'hui un hôpital de recours et de référence à l'échelle de la Nouvelle Aquitaine dans le domaine de la psychiatrie et de la santé mentale. Il a su au cours de ces 10 dernières années consolider et affirmer ce positionnement.

Le Centre Hospitalier Charles Perrens assume une triple mission de soins, d'enseignement et de recherche.

Il dispense des soins de proximité pour un bassin de population de 830 000 habitants (Métropole, Médoc et Bassin d'Arcachon) ainsi que de nombreuses activités de recours au plan régional : troubles bipolaires, schizophrénie, pathologies anxieuses et dépression résistante, déficits de l'attention et hyperactivité, autisme et autres troubles du neuro-développement, addictologie, psycho-traumatisme...

La prise en charge des urgences psychiatriques est assurée par le SECOP (24h/24, 7j/7), avec une moyenne de 9 000 passages par an et 1 200 mesures de soins sous contrainte.

Le traitement des patients est organisé à tous les âges de la vie : psychiatrie périnatale, petite enfance, enfants et adolescents, jeunes adultes, gériatro-psychiatrie.

Les publics les plus vulnérables sont également pris en charge : patients en situation de précarité (EMPP), soins aux détenus (SMPPR), migrants, personnes en situation de handicap psychique, santé mentale des étudiants de l'Université de Bordeaux.

La file active du CH Charles Perrens s'élève à 25 300 patients. Elle a augmenté de 7% entre 2015 et 2018. En 2020, l'établissement a réalisé 170 000 journées d'hospitalisation complète, 50 000 venues en Hôpital de Jour, 200 000 consultations, 40 000 visites à domicile.

Le CH Charles Perrens couvre 9 secteurs de psychiatrie adulte et 4 inter-secteurs de pédopsychiatrie. Il assume une responsabilité populationnelle. Il est organisé en 4 pôles de psychiatrie adulte, 1 pôle de pédopsychiatrie, 1 pôle inter-établissements d'addictologie (avec le CHU de Bordeaux). Il dispose d'une Maison d'Accueil Spécialisée sur Saint-Médard en Jalles. Il est en direction commune avec l'EHPAD d'Ambès.

Sa capacité est de 550 lits, 270 places d'HDJ et 40 places d'HAD.

Pour réaliser ses différentes missions, l'établissement s'appuie sur 2 000 salariés (dont 135 médecins-psychiatres et 40 internes).

Le budget d'exploitation de l'hôpital s'élève à 120 millions d'euros, auxquels s'ajoutent 10 millions d'euros d'investissements chaque année pour moderniser les différents bâtiments, les équipements et le système d'information.

Le patrimoine de l'établissement se compose en un site principal de 13 hectares dans Bordeaux et 28 sites extra-hospitaliers (CMP, HDJ) répartis dans la Métropole, le bassin d'Arcachon et le Médoc.



LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES NÉCESSITE AUJOURD'HUI DE PRENDRE EN COMPTE QUATRE GRANDS DÉFIS

Soutenir le dépistage précoce et la prévention, la démarche d'aller vers

1 français sur 5 souffre de troubles psychiques ou mentaux. La dépression (7 à 10% de la population), les troubles anxieux, les troubles bipolaires (1,2 à 5,5%), la schizophrénie (1%) et les troubles du spectre de l'autisme (1%) constituent les principales pathologies. La majeure partie d'entre elles font leur apparition entre 15 et 25 ans et sont insuffisamment dépistées. On recense chaque année en France, 10 000 suicides et près de 220 000 tentatives. Les retards à la prise en charge génèrent des pertes de chances et des comorbidités importantes.

Améliorer la gestion pré-hospitalière des urgences psychiatriques

Les pathologies psychiatriques engendrent de nombreuses urgences et de nombreux épisodes de crise. Elles surviennent soit au domicile des patients, soit sur la voie publique. La gestion de ces urgences s'avère souvent complexe et impose une meilleure coordination entre les différents acteurs (familles, collectivités locales, SAMU-Centre 15, pompiers, police, urgences psychiatriques).

Mieux organiser les parcours de soins et de vie dans le cadre de pathologies qui sont souvent chroniques.

Les pathologies psychiatriques sont souvent des maladies chroniques, avec de lourdes conséquences socio-économiques et parfois la reconnaissance d'un handicap psychique. Les patients doivent apprendre à vivre avec leur pathologie. Cela nécessite de mieux travailler les parcours de soins et de vie des patients entre la médecine générale, l'hôpital, l'ambulatoire, le secteur médico-social, les acteurs sociaux, les familles.

Mieux prendre en compte le handicap psychique et développer une véritable offre de soins sur la réhabilitation psycho-sociale.

Chaque établissement de santé mentale comprend un nombre important de patients au long cours, faute de places dans le médico-social. Il est indispensable de mieux organiser ces secteurs d'activités en développant l'éducation thérapeutique, les pratiques de réhabilitation psycho-sociale des patients, les interfaces avec le secteur du handicap, l'accès au logement. Cela nécessite de mettre en place de véritables unités de réhabilitation psycho-sociale avec des projets individualisés de soins et de vie.

UNE ANNÉE MARQUÉE PAR LA CRISE COVID-19

Dès le mois de février 2020 et tout au long de la crise sanitaire Covid-19, en fonction de l'évolution de l'épidémie et des consignes nationales et régionales, le Centre Hospitalier Charles Perrens a mis en place des mesures internes spécifiques.

Ces mesures sont très diverses et se déclinent sous différents volets (institutionnel, gestion des ressources humaines, dispositifs de soins, vie sociale/ vie quotidienne des patients...).

Les mesures suivantes ont été activées :

Volet institutionnel :

- Déclenchement du Plan Blanc le 15 mars à 14h00.
- Application des mesures de confinement/ déconfinement.
- Suspension des Instances et réunions, puis organisation en distanciel.
- Diffusion régulière de notes de service.
- Activation de la cellule de crise COVID.
- Liens étroits avec les structures médico-sociales (MAS et EHPAD).
- Informations régulières des instances et réunion de CHSCT exceptionnels

Volet Gestion des Ressources Humaines (personnel non médical et personnel médical)

- Annulation des déplacements, des formations et limitation des réunions.
- Mise en œuvre du télétravail.
- Maintien de l'ouverture de la crèche hospitalière et adaptation de son fonctionnement selon les consignes nationales.
- Fermeture puis adaptation des conditions d'accueil des convives au self.
- Mise en place de la réserve de remplacement de pôle ou institutionnelle.
- Renforts de différents secteurs avec les étudiants de l'IFSI.
- Programmation de la fermeture des HDJ puis reprise encadrée de l'activité.
- Soutien aux établissements publics de santé mentale en difficulté, dans le Nord de la France, via la mise à disposition de 2 soignants volontaires.
- Renforcement des gardes médicales, permanence cadres, permanence et astreintes de la médecine somatique et gardes de direction.

Volet Réorganisation des dispositifs de soins

- Fermeture et réorganisation des dispositifs de soins sous l'égide des chefs de Pôle :
- Prioriser les consultations par téléphone et la télépsychiatrie.
- Fermeture temporaire de structures (internat, hôpitaux de jour, UISG, centres experts...).
- Admissions intersectorielles.
- Dépistage systématique de tout patient nouvellement admis en hospitalisation complète.
- Création d'une unité intersectorielle dédiée Covid-19 modulable de 4 à 24 lits (BSM 1).
- Renforcement des équipes mobiles HAD/VAD.
- Renforcement de l'équipe de médecine somatique et mise en place d'un circuit de prélèvement pour les patients et les professionnels.
- Mise en œuvre d'une plateforme d'écoute psychologique et d'assistance à la crise sanitaire, CovidPsy33, pour la population générale.
- Création d'une unité pour des patients conventionnels, Dumesnil.
- Activation du dispositif CUMP PRO33 pour les professionnels des établissements sanitaires et médico-sociaux.
- Création d'une hotline sur le Centre Régional Austime et la filière Trouble du Neuro Développement.

Volet Vie sociale et vie quotidienne

- Fermeture de la Cafétéria et de la Boutique solidaire, puis organisation en format à emporter.
- Visites et sorties suspendues puis encadrées dans le respect des gestes barrières.
- Circuit centralisé d'achats de produits de première nécessité pour les patients confinés.

Volet approvisionnement

- Organisation d'un suivi journalier des stocks.
- Distribution des masques aux soignants et aux patients.
- Commandes complémentaires (Equipements de Protection Individuelle, solution hydro-alcoolique...)

Volet Hygiène et mesures de prévention

- Rappel régulier de bonnes pratiques de prévention et d'hygiène.
- Consignes sur le respect des gestes barrières et du port strict du masque.
- Conduites à tenir en cas de suspicion de COVID-19 chez un patient : confinement, masque pour le patient et appel à la médecine somatique.
- Information et consignes données aux prestataires et fournisseurs et accès limité au site.

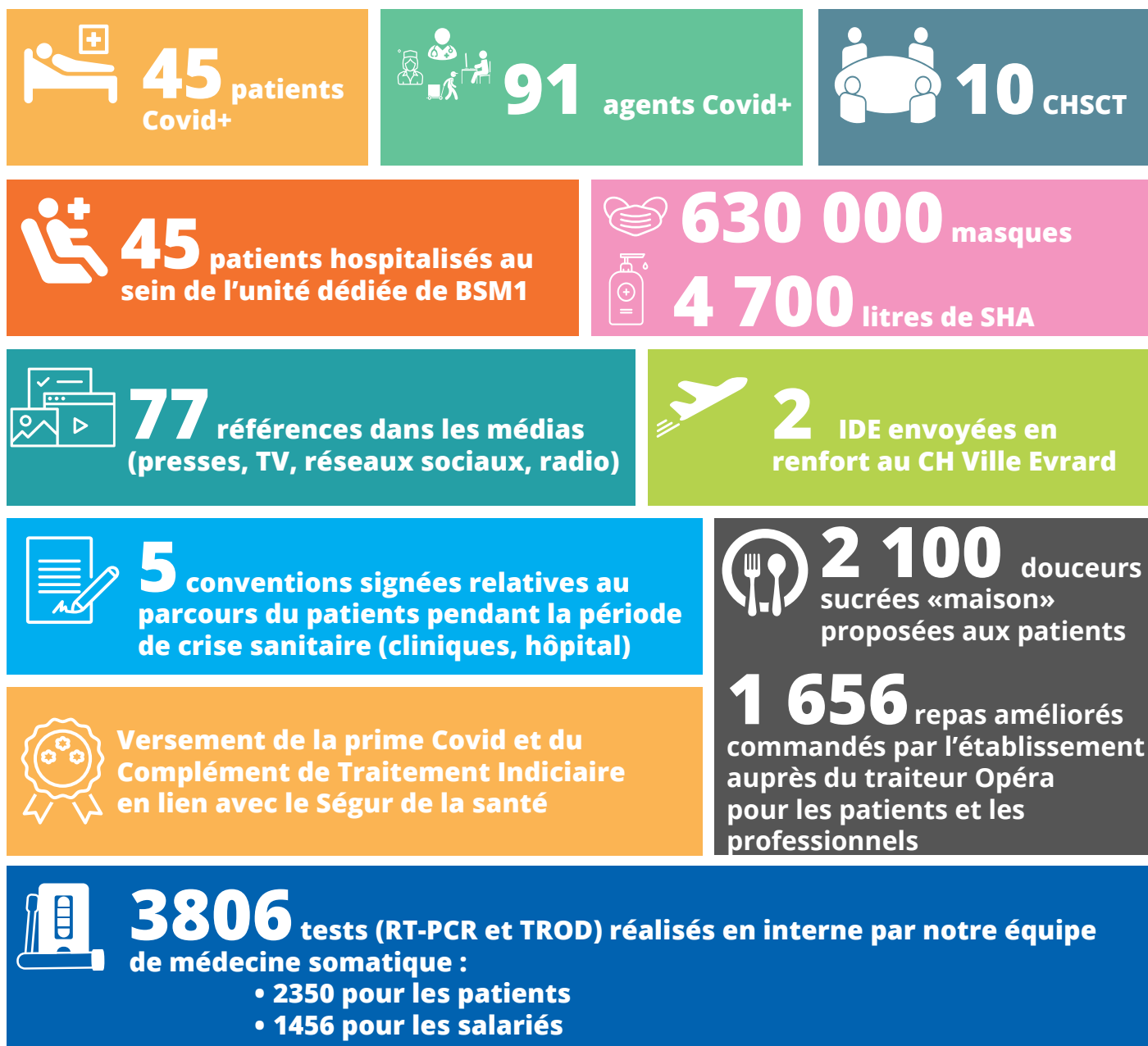
Volet Qualité et gestion des risques

- Rédaction et diffusion de procédures Covid-19.
- Modification et ajustement du plan canicule.
- Ajout d'un volet crise sanitaire dans le DUERP.

Volet sécurité :

- Accès centralisé et filtré au site.

> La crise COVID-19 en chiffres





Un établissement au cœur du dispositif de soins en santé mentale

Une vision pluriannuelle portée par les instances de l'établissement

> Conseil de Surveillance

Président : Monsieur Bernard CASTAGNET

Représentants des collectivités territoriales :

Madame I. FAURE, Mairie de Bordeaux

Madame J. ZAMBON, Bordeaux Métropole

Monsieur D. CUGY, Bordeaux Métropole

Monsieur B. CASTAGNET, Département de la Gironde

Monsieur J. REYNAUD, Département de la Gironde

Représentants du personnel médical et non médical :

Monsieur D. MIGLIACCIO, CSIRMT

Professeur B. AOUIZERATE, CME

Docteur S. SARRAM, CME

Madame C. CHAUVEAU, organisation syndicale

Monsieur J-P CHAMBRE, organisation syndicale

Représentants des personnalités qualifiées :

Docteur P. CHEMIN, ARS NA

Professeur P. HENRY, ARS NA

Madame C. BARDOU, Préfecture Gironde

Madame C. BIELLE, Usagers

Madame A. AUBERT, Usagers

Nombre de séances en 2020 : 3

> Directoire

Président : Thierry BIAIS, Directeur

Membres de droit :

Docteur J-P. FERRIERE, Président CME

Monsieur M. FLOREAN, Directeur des soins

Membres désignés :

Professeur H. VERDOUX, Cheffe de Pôle UNIVA

Docteur C. BERGEY, Cheffe de Pôle PUMA

Professeur M. BOUVARD, Chef de Pôle PUPEA

Monsieur A. MOSCONI, Directeur Adjoint

Invités permanents

Docteur K. JEZEQUEL, Cheffe de Pôle BSM

Docteur A. DELOGE, Chef de Pôle 347

Docteur A. TCHAMGOUE, Vice-Présidente CME

Professeur M. FATSEAS, Cheffe de Pôle PIEA

Madame S. DEBLOIS, Directrice Adjointe

Monsieur P. ALOZY, Directeur Adjoint

Madame H. LABRUNIE, Directrice Adjointe

Madame S. CAILLIET-CREPPY, Directrice Adjoint

Nombre de séances en 2020 : 13

> Commission Médicale d'Établissement

Président : Dr Jean-Philippe FERRIERE

Vice-Présidente : Dr Adeline TCHAMGOUE

Chefs de Pôles :

Professeur H. VERDOUX, UNIVA

Docteur C. BERGEY, PUMA

Docteur K. JEZEQUEL, BSM

Docteur A. DELOGE, 347

Professeur M. BOUVARD, PUPEA

Professeur M. AURIACOMBE, Addictologie

Les représentants des responsables de structures internes :

Madame le Docteur QUEUILLE (PUMA)

Monsieur le Professeur AOUIZERATE (347)

Monsieur le Docteur FERRIERE (347)

Monsieur le Docteur DESAGE (347)

Madame le Docteur TCHAMGOUE (PUPEA)

Monsieur le Docteur LAGABRIELLE (BSM)

Monsieur le Docteur COCHEZ (347)

Madame le Docteur MANDON (347)

Monsieur le Docteur SARRAM (Addictologie)

Madame le Docteur JUTANT (347)

Madame le Docteur DODRE (BSM)

Monsieur le Docteur AYOUN (PUPEA)

Monsieur le Docteur GARD (B347)

Madame le Docteur MIKNIUS (PUMA)

Madame le Docteur SUTTER (UNIVA)

Madame le Professeur TOURNIER (UNIVA)

Monsieur le Docteur GIRON (PUMA)

Monsieur le Docteur DUBERNET-DE-BESQ

(Addictologie)

Les représentants des praticiens titulaires :

Monsieur le Docteur CANO (347)

Madame le Docteur DEBRUYNE (PUMA)

Madame le Docteur MAURY (BSM)

Madame le Docteur FORZAN (347)

Les représentants des praticiens non titulaires :

Madame le Docteur Pauline MADER

Madame le Docteur Juliette BERTHIER

Monsieur le Docteur Louise JAKUBIEC (PUMA)

Les représentants des Internes (nov 2020) :

Madame Charlotte COQUILLAS

Madame Marie-Caroline LEVASSOR



Un établissement au cœur du dispositif de soins en santé mentale

Les personnes assistant aux séances avec voix consultative :

Le Président du Directoire : le Directeur ou son représentant
 Le Président de la Commission des Soins, Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques (CSIRMT) : Le Coordonnateur Général des Soins
 Le Praticien responsable de l'information médicale (DIM)
 Le Représentant du CTE, élu au sein de cette instance : Madame C. CHAUVEAU
 Le Praticien responsable de l'équipe opérationnelle d'hygiène : Madame le Docteur OBENICHE

Invités permanents :

Directeur Général de l'ARS NA ou son représentant.
 L'équipe de Direction

Nombre de séances en 2020 : 8

Comité d'Hygiène de Sécurité et des Conditions de Travail

Président : Directeur ou son représentant

Représentants de la CME :

Docteur MAURY, BSM
 Suppléant : Docteur FORZAN, 347

Secrétaire du CHSCT :

Madame C. CHAUVEAU

Secrétaire adjointe du CHSCT :

Madame C. GRABARSKI

Représentants du personnel

Syndicat	Titulaires	Suppléants
FO	C. CHAUVEAU J-P CHAMBRE C. GRABARSKI F. MOUNIER M-A. SALVADOR	G. GOUIFFES M-A TREMOULINAS M. JOUNEAU M. GALY F. GORJU
CGT	J-C. TERTACAP V. CUIGNET	E. GLACET S. TERTACAP
SUD	S. HAJJOUZ D. GRABOT	M-P. LINCHENEAU F. CROS- COITTON

Membres participant à titre consultatif :

Docteur DELMAS SAINT-HILAIRE, Service Santé au Travail
 Madame F. DEBAIG, ingénieure
 Monsieur M. FLOREAN Directeur des Soins
 Docteur F. OBENICHE, Médecin Hygiéniste
 Inspecteur du Travail à la Direction Départementale du Travail et de l'Emploi
 Contrôleur Sécurité CRAMA, Service prévention
 Monsieur A. MOSCONI, Directeur Adjoint

Nombre de séances en 2020 : 13

Commission Technique d'Etablissement

Président : Directeur ou son représentant

Représentants de la CME :

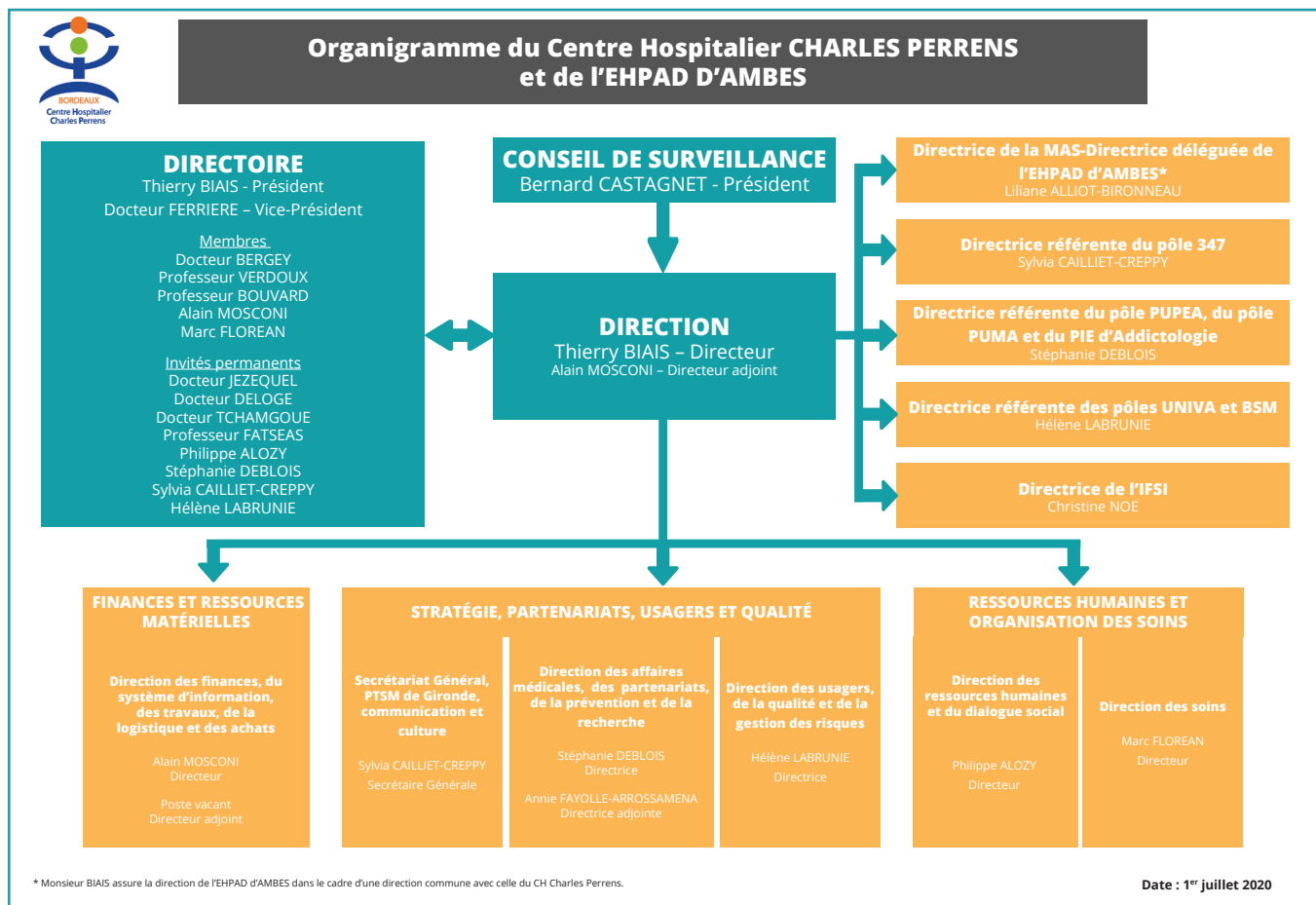
Dr P. AYOUN

Représentants du personnel :

Syndicat	Titulaires	Suppléants
CGT	J-C. TERTACAP V. CUIGNET	S. TERTACAP E. GLACET
FO	C. CHAUVEAU C. GRABARSKI G. GOUIFFES F. MOUNIER M. JOUNEAU C. JEZEQUEL T. BONHEURE	R. SINARD R. LE BOTMEL E. MAURAY M-A TREMOULINAS M. GALY S. DANZON P. COUSIN-SARETTE
SUD	P-M. LINCHENEAU V. DRUILLENNEC S. HAJJOUZ	A. MILLEPIED E. ROUVEYROL E. DEUX

Nombre de séances en 2020 : 7

Organigramme de Direction 2020



Bînomes de Pôles

Pôle	Chef de Pôle	Cadre Supérieur de Santé
BSM	Dr Karine JEZEQUEL	Madame Danièle VALADIE
PUMA	Dr Chantal BERGEY	Madame Valérie RUFFROY
UNIVA	Pr Hélène VERDOUX	Monsieur Jean-Luc YVONNET
347	Dr Arnaud DELOGE	Madame Véronique DAURAT
PUPEA	Pr Manuel BOUVARD	Madame Evelyne LAFON
Addictologie	Pr Marc AURIACOMBE	Monsieur Luc CATURLA



> Commissions Transversales

Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médicaux Techniques (CSIRMT)

Composition

Collège des cadres

Titulaires

PREVOST Anita
MIGLIACCIO Daniel
VUILLAUME Céline
PAULAIS Jean-Yves

Suppléants

MARMION Alice
GARNIER Anita
MOREL Nathalie
MAURAY Elisabeth

Collège des personnels infirmier, de rééducation et médico-technique

Titulaires

LUCOT Clément
DELAGE Alice
BRISOT Guillaume
BILLE Vincent
JENNER Guillaume
MOREL Eric
JONCHERA Y-CHAAR Frédérique
GUIRAUD Hervé

Suppléants

COTTE Jean Jacques
GAFFAJOLI Marine
BERNARD Lucie
POUET Emmanuel
CHARLOT Gaëlle
LA VIELLE Henri
PONS Flavie
GEDON-LASSU Laurence

Collège du personnel aide-soignant, AMP et auxiliaire de puériculture

Titulaires

FORME Catherine
NIXON Fanny
DANIEL Laurent

Suppléants

JOIE Magaly
POULIT POUBLAT Cécile
JACQUES Marie Line

Nombre de séances en 2020 : 3

Commission des usagers (CDU)

Composition

Présidence de la Commission Des Usagers

Mme Agnès Aubert, Présidente et Représentante de l'U.N.A.F.A.M

Vice-Présidente : Mme Hélène LABRUNIE, Directrice des Usagers, de la Qualité, de la Gestion des Risques.

Représentant légal de l'établissement

Directeur M. Thierry BIAIS

Médiateurs désignés par le représentant légal de l'établissement

Médecins

Titulaire : Dr Adeline TCHAMGOUE
Suppléants : Dr Jean-Philippe CANO

Non médecins

Titulaire : M. Florent DE RICCARDIS
Suppléant : Mme Emilie DALLOT-CAUMONT

Représentants des usagers et leurs suppléants désignés par le directeur de l'Agence Régionale de Santé

Représentante de l'U.F.C, titulaire : Mme Marie-Claire PIFFER

Représentant de ANDAR, titulaire : Mme Colette BIELLE

Représentant de l'U.N.A.F.A.M, suppléant : M. Jean-Luc POUTHIER,

Représentants de la Commission élargie

Représentants de la CME

Titulaire : Dr Jean-Philippe FERRIERE

Suppléant : Dr Florent COCHEZ

Représentants de la C.S.I.R.M.T

Titulaire : M. Hervé GUIRAUD

Suppléant : M. Emmanuel POUET

Représentants du Comité Technique d'Établissement

Titulaire : Mme Christine CHAUVEAU

Suppléant : Mme Christelle GRABARSKI

Représentant de la Direction Qualité-Gestion des Risques

Titulaire : Mme Séverine FRANÇOIS

Représentant de l'Association RENOVATION

Titulaire : M. Antoine VIVIER

Nombre de séances en 2020 : 4

CLUD (Comité de LUTte contre la Douleur)

Composition

Dr DOUMY Olivier PH – Président du CLUD, 347
Dr AMESTOY Anouck, PH CRA, PUPEA
BOURG Elodie, IDE, EMAA, PUPEA
BULLE Catherine, Cadre de Santé, 347
BIAIS Thierry, Directeur,
FERNANDEZ Laure, Masseur-Kinésithérapeute, PUMA
Dr FERRIERE Jean-Philippe Président CME, 347
FORESTIER Déborah, BSM
FRANCOIS Séverine, Responsable QGR
Dr GELOT Bérangère, PH, Addictologie
Dr GUY Benjamin, Médecin somaticien CRA, PUPEA
Dr JEZEQUEL Karine, Cheffe de Pôle BSM
KERAUTRET Henri, Ergothérapeute MAS
LENOIR Alexis, IDE (CSIRMT), BSM
MOUNIER Françoise Psychomotricienne, HDJ Halloran (PUPEA)
JEZEQUEL GOUIFFES Charlotte, IDE, PUMA
PIBERNE Karine, IDE, UNIVA
Dr QUEUILLE Emmanuelle, Pharmacienne, PUMA
RAINHA Véronique, Cadre de Santé, 347
RAVET Nathalie, Cadre de Santé /Enseignante IFSI
Dr SARLANGUE Catherine, Médecin somaticien, PUMA
Dr TALEB Rachel, PH, MAS
LAULAN Laure, Ergothérapeute, UNIVA

Nombre de séances en 2020 : NC

CLAN (Comité de Liaison Alimentation

Nutrition)

Composition

Dr MISDRAHI David, Président, 347
BERGERET Nathalie, Vice Présidente, Diététicienne-nutritionniste secteur thérapeutique, DSI
Dr FERRIERE Jean-Philippe, Président de la CME
FLOREAN Marc, Directeur des Soins
Dr FOURTICQ –TIRE Claire Praticien hospitalier PUPEA
Dr GOUMARD Elisabeth, Praticien hospitalier, PUMA
GIGAN Mickael, Pharmacien, PUMA
COUTEAU Nathalie, Diététicienne, DSI
CHAUVIERE Marie-Sophie, Conseillère hôtelière DLA-DD
MARTIN Michael, Référent hygiène – qualité restauration DLA-DD
LARRIEU Bernard, Responsable de production culinaire, DLA-DD
PREVOST Anita, Cadre de Santé, BSM
COUSIN Paola, Cadre de Santé, MAS
PIFFER Marie-Claire, Représentante usagers (titulaire) UFC Que Choisir
Aubert Agnès, Représentante usagers (suppléante) UNAFAM
BERTAUD Justine, IDE (Lescure1), 347
ALDIGE Séverine, IDE (POMME BLEUE), PUPEA
PIBERNE Karine, IDE (UISG), UNIVA
LEGRAND Julia, IDE, PUMA
BERNARD Lucie, Ergothérapeute, UNIVA
JOIE Magaly, Représentant de la CSIRMT
AMP (Carreire 1), UNIVA
LUCBERT Camille, Représentant de la CSIRMT
AS (BSM 1), BSM

Nombre de séances en 2020 : 1



CLIN (Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales)

Composition du bureau

Docteur OBENICHE Françoise, Pharmacien Hygiéniste / Référent ATB
Madame PELTIER-CLAVERIE Christine, Cadre de Santé Hygiéniste
Docteur QUEUILLE Emmanuelle, Pharmacien / Responsable Cellule Hygiène
Docteur DEBRUYNE Anne Laure, Pharmacien / Référent ATB
Docteur JEZEQUEL Karine, Praticien Hospitalier / Pôle BSM
Docteur DELMAS ST HILAIRE Dominique, Médecin du Travail
Docteur MAURAN Noémie, Praticien Hospitalier Médecine somatique / Référent ATB
Monsieur FLOREAN Marc, Directeur des Soins
Madame LABRUNIE Hélène, Directrice Adjointe Usagers et Affaires Juridiques CDU, et Qualité
Gestion des Risques
Madame HIDOUX Nathalie, Cadre Supérieure de Santé Direction des Soins
Madame CHRISTOPHE Hélène, Infirmière du Service de Santé au Travail
Madame PRUCHER Sylvaine, Infirmière du Service de Santé au Travail
Madame AMODEO Stéphanie, IDE / ECT
Madame RAMEAU Aurélie, IDE / Génin
Madame FRANCOIS Séverine , Ingénieure QGR
Madame AUBERT Agnès, Représentant des Usagers / UNAFAM
Madame BONHEURE Sylvie, Représentante du CHSCT / Syndicat FO
Madame CHAUVIERE Marie-Sophie, Conseillère Technique DLA-DD
Madame ETOURNEAUD Gaétane, Préparatrice Pharmacie. Représentant la CSIRMT
Madame JOUBERT Marie, IDE représentant la CSIRMT
Docteur COMBOURIEU Isabelle, Biologiste au CHU / Référent pour CHC

Nombre de séances en 2020 : NC



> Présentation de l'hôpital



Le Centre Hospitalier Charles Perrens est un établissement public de santé doté de la personnalité morale. Comme tous les hôpitaux publics, il est chargé d'une mission de service public en matière de diagnostic, de soins, d'enseignement et de recherche. Avec la sectorisation psychiatrique dont il a reçu en 1986 toute la responsabilité administrative et financière, ses missions s'étendent de la prévention à la postcure des maladies mentales.

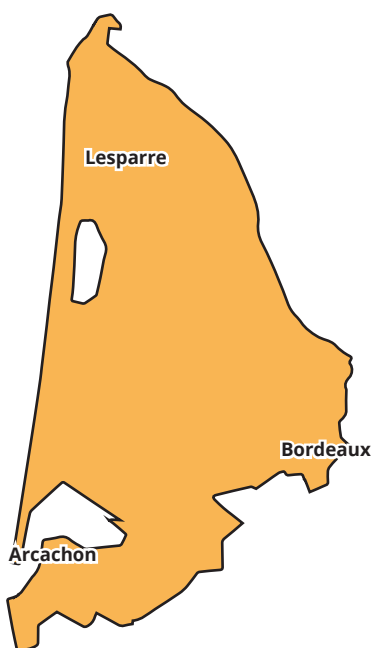
La zone d'attractivité géographique de la population (830 000 habitants) hospitalisée s'étend sur :

- La ville de Bordeaux
- Les communes de Bordeaux Métropole situées sur la rive gauche de la Garonne
- L'ouest du département, de Lesparre à Arcachon

Pour certains services la zone d'attractivité de population hospitalisée s'étend sur toute la région Nouvelle - Aquitaine.

Le Centre Hospitalier forme avec l'Université et le groupe hospitalier Pellegrin du CHU de Bordeaux un des plus importants pôle hospitalo-universitaire de France.

> Territoire de Santé



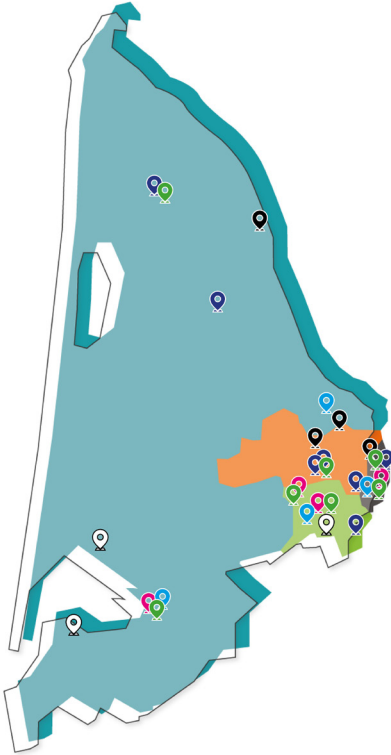
La psychiatrie publique fait l'objet d'une organisation particulière sous la forme de secteurs. Le secteur se définit comme une aire géographique de prise en charge sanitaire de la personne atteinte de troubles mentaux en fonction de son domicile.

Tous les professionnels, rattachés au secteur participent à la délivrance des soins, et cela en fonction de leurs spécialités et de leurs compétences respectives (prévention, hospitalisation, post-cure).

Le Centre Hospitalier Charles PERRENS dispose ainsi de quatre pôles de psychiatrie sectorielle adultes (PUMA, BSM, UNIVA, 347), d'un pôle inetr-établissement addictologie avec le CHU de Bordeaux et d'un pôle de pédopsychiatrie (PUPEA) dans son territoire défini par l'Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine (ARS NA).



> Des structures réparties sur tout son territoire pour une offre de soins de proximité.



Le CH Charles Perrens dispose d'une **trentaine de structures** de soins sur l'ensemble de son territoire. Déclinées en 18 Centres Médico-Psychologiques (CMP) et en 11 Hôpitaux de Jour (HDJ), pour adultes ou enfants et adolescents, ces structures de proximité proposent, une offre de soins adaptée aux besoins de la population, et une alternative à l'hospitalisation.

-  CMP Adulte
-  CMP Enfant et Ados
-  CMPA et CMPEA
-  CMPEA gérés par Association Rénovation
-  Hôpital de Jour Adulte
-  Hôpital de Jour Enfant

> Des services spécialisés inter-sectoriels à dimension départementale et régionale

Sur des domaines spécifiques, le CH Charles dispose de nombreux services spécialisés à dimension **départementale** (Suicide, Dysphorie de genre, Question Psy, Troubles du Neuro-Développement...) et à dimension **régionale** (Psychotraumatisme, Centres experts Schizophrénie, Bipolarité, Dépression et Anxiété, Auteurs de violences sexuels, Autisme..) qui font de l'établissement un référent dans ces domaines au-delà de son territoire.



> Démarche Qualité et Certifications



Le Centre Hospitalier Charles Perrens poursuit ses travaux pour l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins dans le cadre de la démarche de certification de la Haute Autorité de Santé (HAS). Ainsi l'établissement a satisfait à la procédure de **certification V2014**.



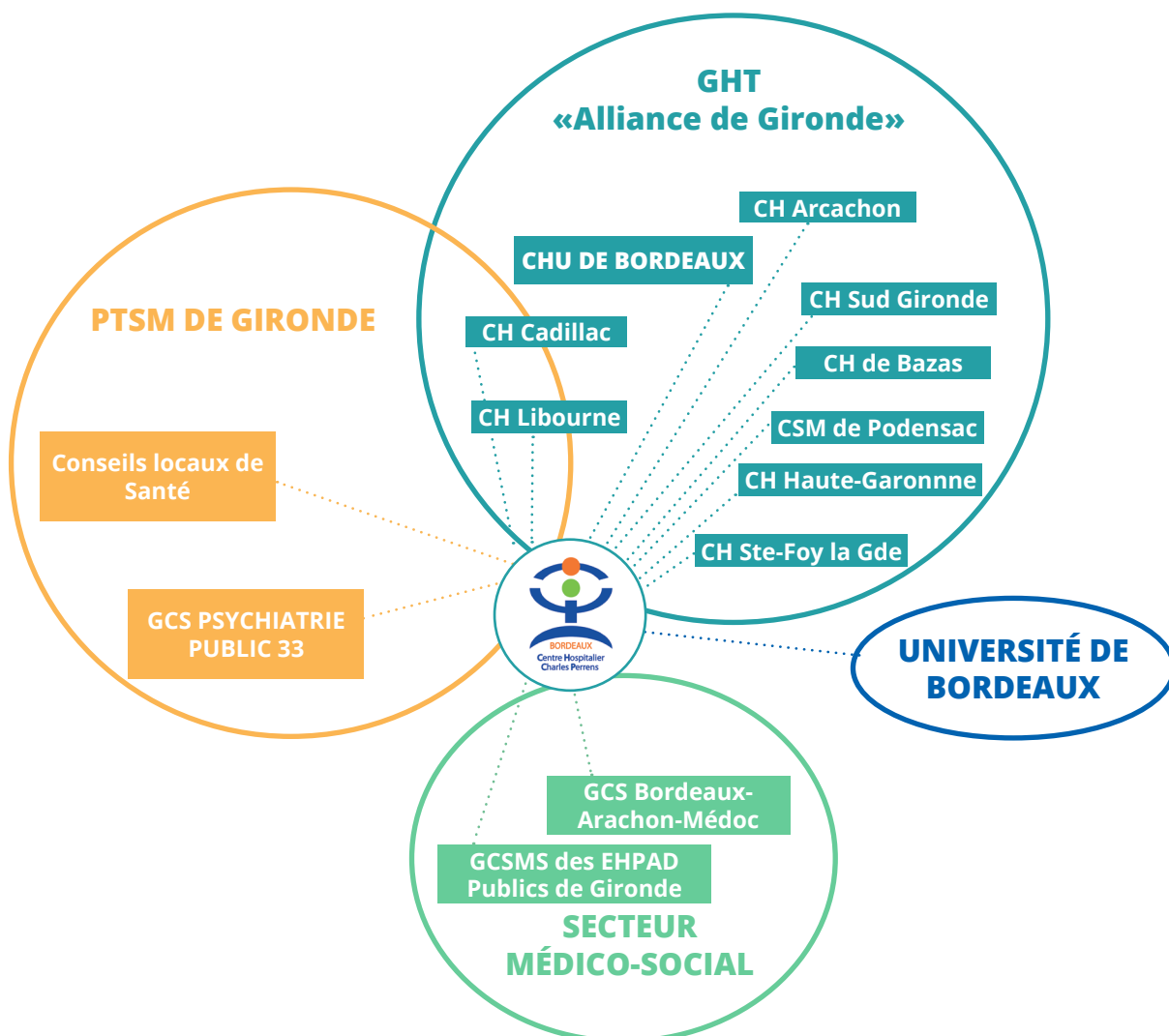
Certification des comptes 2020



Certification ISO 50001 : Management des Énergies

Une norme qui vise à l'amélioration continue de la performance énergétique de ses sites. Ce système de management de l'énergie permet de diminuer de façon importante les coûts énergétiques en réduisant le gaspillage, en optimisant les ressources et en privilégiant les énergies renouvelables.

> Groupements et partenariats



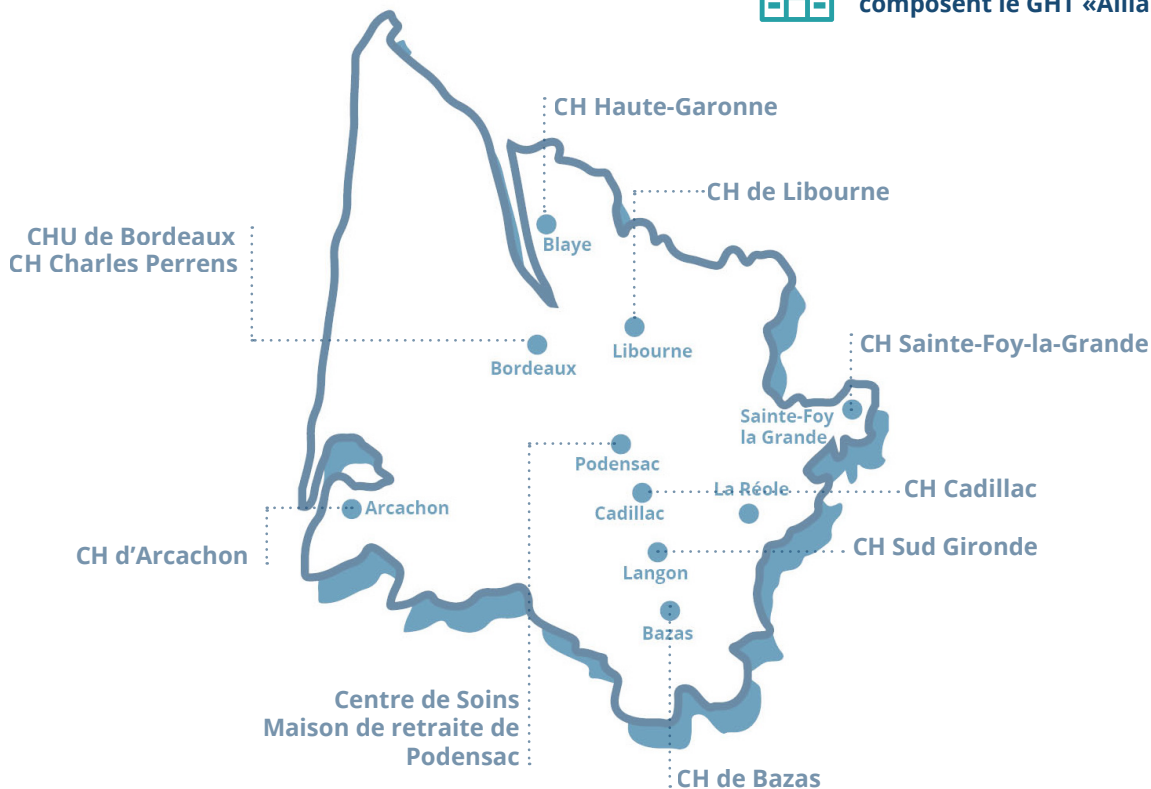


Un établissement au cœur du dispositif de soins en santé mentale

> Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) «Alliance de Gironde»



10 établissements composent le GHT «Alliance de Gironde»



ETAT PRÉVISIONNEL
DES DÉPENSES & RECETTES :

3,2 M €

Alliance de GIRONDE
■ GHT des hôpitaux publics



TRAVAIL COORDONNÉ ENTRE LES ÉTABLISSEMENTS :

- Mise en place d'une campagne de communication commune sur la vaccination anti-grippale
- Mise en place d'une filière de prise en charge en Soins de Suite de Réadaptation Digestif
- Mise en œuvre d'une filière de Soins critiques du GHT et collaborations actives pour la gestion de la crise sanitaire
- Poursuites des coopérations médicales avec 13 postes médicaux partagés

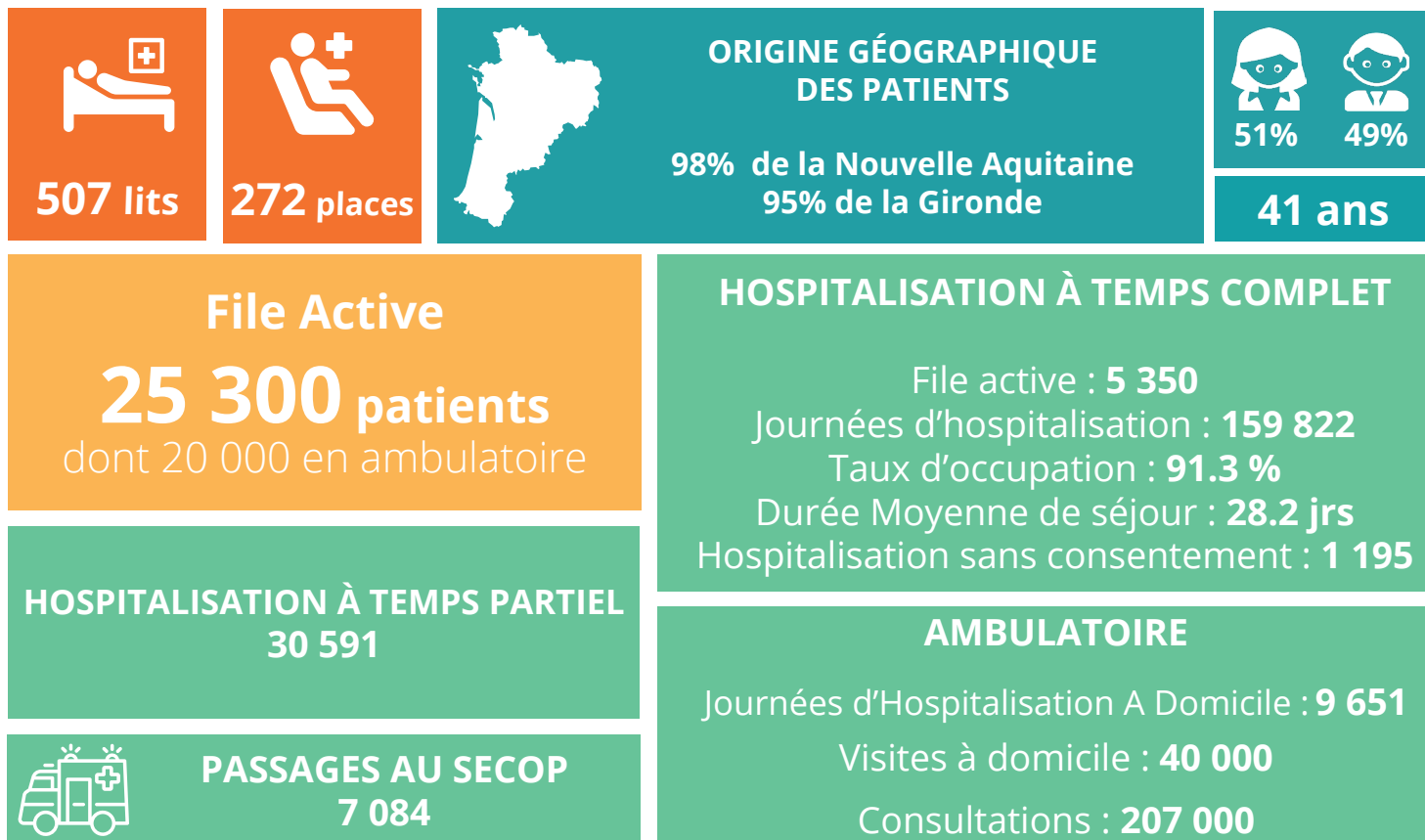
• Réponse aux appels à projets nationaux et régionaux :

- AAP Hôpital Hors les murs : poursuite des projets 2019
- AAP Prévention : mise en œuvre d'actions en santé mentale
- AAP Fonds Addiction : mise en œuvre d'actions de lutte contre les addictions



Un établissement au cœur du dispositif de soins en santé mentale

> Chiffres d'activité



> Structures du CH Charles Perrens



> Moyens humains

1707 Agents Equivalent Temps Plein (ETP)



Personnel médical : 183 dont 49 internes



Personnel non-médical : 1524 ETP

Répartition des effectifs



Personnels médicaux : 134



Internes : 49



Personnels des services de soins : 1133



Personnels techniques et ouvriers : 172



Personnels de direction et administratifs : 133



Personnels éducatifs et sociaux : 62



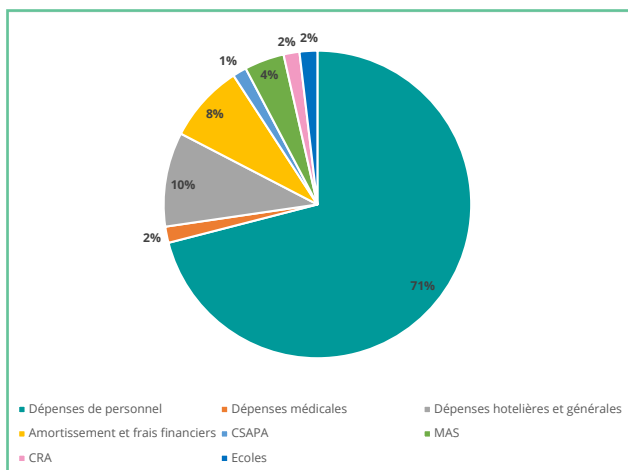
Personnels médico-techniques : 8



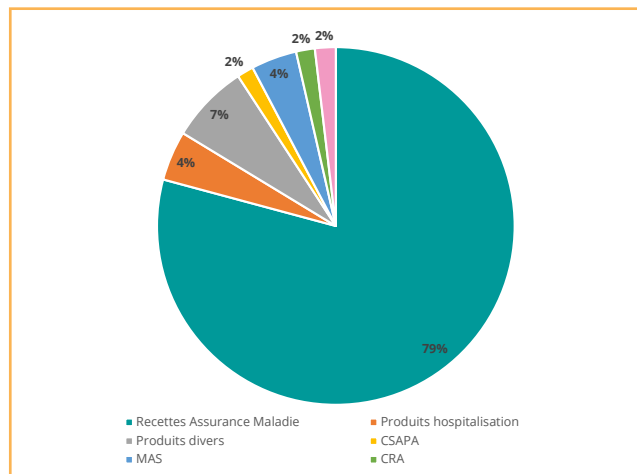
Personnels hors filière ((AFT) et apprentis : 16

> Moyens financiers

Dépenses : 116.7 millions d'euros



Recettes : 117.5 millions d'euros

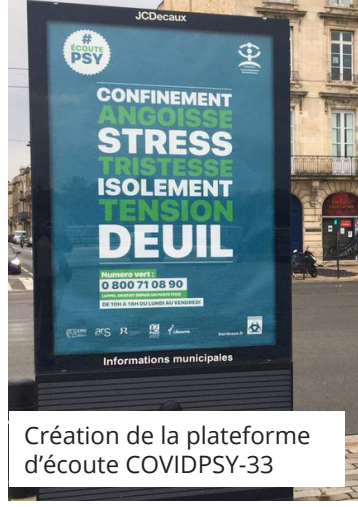




> 2020 en 12 photos



Mise en place du Projet d'Établissement 2020 -2024



Création de la plateforme d'écoute COVIDPSY-33



Mise en place d'une unité d'hospitalisation dédiée COVID+



Nombreux dons pour les patients et agents



Visite d'officiels pour la Mission Claris



Visite d'Alain ROUSSET pour présenter les projets de recherche en santé mentale en rapport avec le COVID 19



Ouverture de la PCO-TND



Création du Pôle Inter-Etablissement Addictologie avec le CHU de Bordeaux



Création d'une Equipe Mobile Ressource - Aide Sociale à l'Enfance



Mise en place d'une Cellule de crise Santé Mentale avec la Mairie de Bordeaux



Concert de l'Opéra National de Bordeaux au CHCP.



Merci à tous les professionnels pour leur mobilisation



6 Pôles médicaux en action

BORDEAUX SANTÉ MENTALE

PÔLE

BSM

Cheffe de Pôle : Docteur Karine JEZEQUEL

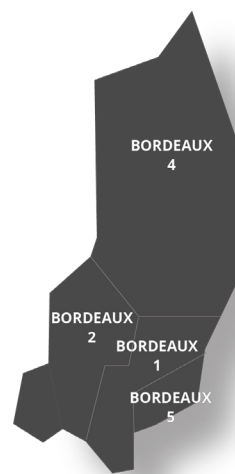
Cadre Supérieure de Santé : Danièle VALADIE



> Structures du Pôle

- 4 Unités d'Hospitalisation à temps plein
- 1 Unité de Réhabilitation
- 2 Centres Médico-Psychologiques (CMP)
- 2 Hôpitaux de Jour (HDJ)
- 1 Equipe Mobile Psychiatrie Précarité / Migrants (EMPP)
- 1 Unité d'Hospitalisation A Domicile (HAD)

> Territoire



> Effectifs

Médicaux



16 ETP

Non médicaux



188 ETP



**90
lits**

Les orientations générales du pôle

Le projet de pôle BSM s'inscrit dans la vision du « virage ambulatoire » et vise à développer les alternatives à l'hospitalisation et lutter contre la chronicisation en mettant l'accent sur l'extra-hospitalier et les soins ambulatoires.

L'année 2020 a été marquée par la Pandémie COVID-19 et frappée d'une réorganisation massive et inédite qui a imposé une nécessaire adaptation à la situation sanitaire. Le confinement sanitaire de mars, puis le déconfinement de juin et enfin le reconfinement d'octobre ont mis à mal l'organisation du pôle qui a cependant pu apporter des réponses concrètes et opérantes en collaboration avec l'ensemble de l'établissement. Une partie des personnels, vulnérables ou non, ont pu bénéficier de télétravail tant pour éviter une contagion que pour faire face aux difficultés engendrées par les fermetures des établissements scolaires, imposant des adaptations des postes de travail sur l'ensemble du pôle. Tous les corps de métiers ont été concernés.

Réorganisation du pôle pendant la crise sanitaire

La transformation de l'unité BSM1 en unité dédiée COVID

Très rapidement après la déclaration ministérielle du stade 3 épidémique et avant-même le déclenchement du plan blanc par le Directeur de l'établissement le 15/03/20, la cellule de crise de Charles Perrens décide l'ouverture d'une unité dédiée COVID au sein de l'établissement pour les patients hospitalisés qui seraient suspects d'une contamination à la COVID-19. Initialement prévue pour l'admission de patients de psychiatrie conventionnelle en SL, SPDT, l'unité BSM1 a été entièrement ré-organisée pour admettre uniquement des patients COVID-19, suspects ou avérés, issus de l'ensemble de l'établissement, de 16 ans et plus, tout mode de séjour confondus.

Les objectifs étaient triples :

- Réunir sur un même plateau, les compétences, la logistique, le matériel
- Optimiser les ressources en matériels (masques, dispositif de prélèvement etc)
- Faire acquérir de nouvelles compétences à une équipe (gestes d'urgences, médecine interne) par des formations accélérées en urgence.

Les caractéristiques architecturales des unités du pôle (12 chambres particulières, réparties en 3 zones «fermables», indépendantes, équipées de sanitaires et salle d'eau, munies de prises oxygène et 12 chambres particulières également, à l'étage, équipées de sanitaires et salle d'eau) ont orienté ce choix.

Après libération express de l'unité (8 lits en RDC le 13/03/20, 24 lits le 16/03/20, les patients en cours d'hospitalisation ayant été réorientés sur d'autres unités du pôle et/ou en HAD), l'unité accueille son premier patient suspect COVID le 16/03/20.

La courbe des admissions suivra celle de l'évolution pandémique et un total de 68 patients suspects (dont seuls 4 patients contaminés) y seront accueillis entre le 13 mars et le 12 juin, date de la première fermeture de l'unité COVID. Cette fermeture a été progressive, modulaire, imposant à l'équipe de composer avec patients «suspects covid» et conventionnels.

Avec la même adaptabilité et la même modularité, l'unité dédiée COVID a réouvert ses portes lors de la 2e vague, le 2 septembre, accueillant cette fois exclusivement des patients confirmés COVID au test PCR.

Fermeture complète des HDJ et ouverture des téléconsultations

Le confinement national et la réorganisation globale de l'établissement ont imposé la fermeture des deux HDJ Cerisaie et Mascaret à compter du 18 mars avec préparation du relais et de l'organisation des soins sur la période du 16 au 20 mars. Les deux équipes ont modifié leur activité : une partie des soignants ont bénéficié de télétravail organisé principalement autour de consultations téléphoniques permettant de garder le lien avec des patients particulièrement fragiles, limitant leur isolement. L'autre partie des soignants a été redéployée sur la réserve sanitaire mise en place sur l'établissement et les HAD sur la période du 20 mars au 22 juin.

La réouverture progressive des HDJ, s'est étalée du 02/06/20 au 01/07/20 (d'abord la Cerisaie, puis le Mascaret) en groupes restreints avec adaptation des activités aux mesures barrières et aux protocoles sanitaires travaillés avec la cellule hygiène et la cellule de crise.

Fermeture au public des CMPs et ouverture des téléconsultations, renforcement des Visites A Domicile

Comme les hôpitaux de jour, les CMP ont fermé leur porte au public, les soignants ayant basculé leurs pratiques vers la téléconsultation et les visites à domicile. À la marge, certains soignants vulnérables ont poursuivi l'activité de consultation en télétravail. À noter que les patients les plus précaires ont pu néanmoins accéder au CMP mais de manière très marginale.

Toutes les consultations et VAD des patients résidents en EHPAD ont été suspendues et a été mis en place le

13 mars un IDE de coordination au CMP Bordeaux centre et au CMP Bordeaux Nord pour les situations psychiatriques aiguës (l'information a été transmise par courrier envoyé par fax et mail aux directeurs et médecins coordinateur des EHPAD). Une permanence médicale téléphonique, avec ligne directe dédiée aux médecins généralistes a également été mise en place, mais n'a pas été sollicitée.

Enfin les psychologues ont réorienté leur activité hospitalière vers l'ambulatoire afin de proposer d'une part des téléconsultations aux patients déjà suivis, aux patients sortant d'hospitalisation pour lesquels les relais médicaux étaient impossibles, et d'autre part, de participer à la plateforme d'écoute COVIpsy 33.

Les CMP ont pu rouvrir leur accès au déconfinement en mai, après la mise en place des protocoles sanitaires appropriés.

Ce protocole sanitaire strict, est resté actif durant tout l'été, jusqu'au 2^{ème} confinement, ce qui a permis un maintien de l'activité lors de la seconde vague.

Néanmoins 4 IDE ont été déployés sur une nouvelle réserve sanitaire du 13 septembre au 23 octobre visant à renforcer les équipes intra-hospitalières fortement touchées par cette 2^e vague.

Sur les deux périodes les infirmiers des HDJ et des CMP auront été mobilisés pour un total de 355 jours de suppléance et réserve sanitaire.

Renforcement des HAD à 25 places avec les soignants redéployés des HDJ

Cette augmentation capacitaire (de mars à mai 2020) a permis d'accompagner la fermeture des lits sur l'établissement (sur demande de l'ARS), la réorientation de l'activité de BSM1 en unité dédiée COVID, et le bouleversement de l'activité des CMP et HDJ. Les patients les plus fragilisés ont pu bénéficier de soins ambulatoires renforcés en alternative à l'hospitalisation.

Equipe Mobile Psychiatrie Précarité (EMPP) :

L'organisation de l'EMPP a également été fortement impactée par la réorganisation brutale et inédite de l'établissement entre mars et juillet :

- Suspension des permanences EMPP dans les foyers et structures extérieurs à compter du 17 mars
- Limitation importante de l'accès au public avec passage, comme les CMP aux téléconsultations téléphoniques et visites à domicile. La particularité de la population (pour majorité sans domicile fixe) a nécessité cependant le maintien d'une consultation sur place pour les plus précaires
- Redéploiement du Dr Taleb sur la MAS de Saint Médard en Jalles et d'une IDE sur la CUMP
- Mise en place des EQSAM sur demande de l'ARS ciblant les publics précaires résidents en squat, en partenariat avec les autres acteurs de la précarité

Participations des psychologues à la plateforme Covipsy 33, rapidement mise en place par le centre de référence psychotraumatisme (CRP) attaché au Pôle PUMA sous l'égide de l'ARS, et redéploiement de leur activité sur l'ambulatoire (patients sortis d'hospitalisation après l'hémorragie de mars et l'absence de relais médicaux)



Projets réalisés en 2020

Coordination des EMPP de Nouvelle Aquitaine avec création d'un mi-temps cadre de coordinateur

Cette mission attendue tant par l'ARS que par l'équipe de l'EMPP soucieuses de développer le réseau a débuté en mars, à l'aube de la crise sanitaire.

Très rapidement l'équipe et la coordinatrice se sont mises en lien avec les autres EMPP de la région apportant conseils, et appui technique à leurs homologues aquitains

Développement de la Télémédecine et de la Télé-expertise pour l'EMPP afin de toucher les territoires plus éloignés (Médoc, Bassin). Le projet, évoqué en 2019 a été fortement ralenti par l'épidémie bien que la crise en ait renforcé la conviction de la nécessaire évolution de nos pratiques. Le projet a été finalisé fin décembre après la réflexion portée par l'établissement et l'ensemble des pôles au cours du dernier trimestre concernant cette thématique.

Création d'un espace d'apaisement au sein de l'unité Charcot visant à limiter les mesures d'isolement et de contention (évaluation pour une extension aux autres unités du pôle).

Axes transversaux : Développement des activités numériques

La crise sanitaire a probablement été un catalyseur des projets de diversification de l'activité. Le budget d'intéressement du pôle a été consacré à l'équipement informatique et numérique, permettant de réaliser des réunions en visioconférence notamment sur le CGM (livraison attendue début 2021). Des groupes de travail et de réflexion concernant l'utilisation de Paaco Globule ont débuté dans le dernier trimestre dans le cadre d'un projet de pilotage au CMP Nord. De plus le pôle participe à l'élaboration du projet de mise en place de la Télémédecine et la Téléexpertise (groupes débutés également fin 2020 et portés pour le pôle par le CMP Bordeaux Nord et l'EMPP)

Rattachement de l'unité de réhabilitation psychosociale Toulouse au pôle UNIVA dans le cadre du projet REPI au 1er septembre 2020.

Installation de deux « points accueil écoute » dans les mairies annexes de Bordeaux. Ce dispositif n'était pas à l'ordre du jour des projets envisagés pour le pôle. C'est dans le contexte particulier du déconfinement que cette démarche a émergé venant répondre à des attentes multiples :

- La nécessité de réorganiser les CMP au moment du déconfinement au regard des mesures sanitaires et de pallier au manque de bureaux,
- La volonté de la Mairie de Bordeaux de proposer des espaces d'accueil et d'écoute pour les personnes fragilisées notamment par les conséquences de la crise sanitaire liée au Covid-19,
- Le souhait des usagers de voir la psychiatrie venir à eux en dehors de l'hôpital.

Ces points d'accueil ont pour but d'accueillir des personnes exprimant une première demande d'aide et/ou d'accompagnement tous motifs confondus dans des lieux délocalisés, deux fois par semaine.

Grâce aux liens établis ces dernières années au travers du CLSM de Bordeaux entre le Pôle, la coordonnatrice du CLSM et les coordinatrices des Ateliers Santé Ville (ASV), les Mairies annexes ont mis à disposition des locaux (cours de la Marne et rue Achard) permettant la mise en place rapide de ce dispositif expérimental en août 2020.

Le dispositif sera malheureusement suspendu le 09 novembre en raison notamment des problèmes d'effectifs sur les CMP.

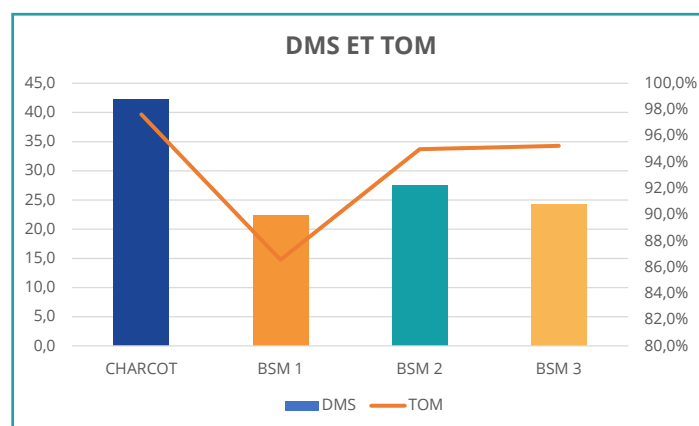
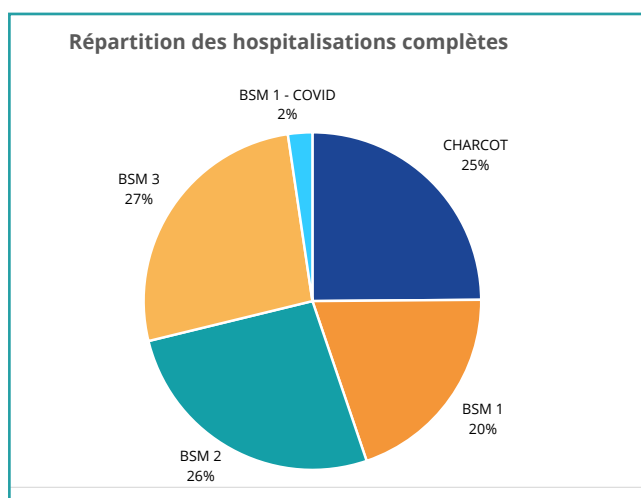
> Projets 2021

- Création d'un dispositif de soins orienté vers les 16-24 ans (unité d'hospitalisation, équipe mobile type HAD, consultations ambulatoires) vers le public présentant des premiers épisodes psychiatriques, en lien avec le projet d'établissement et le PTSM. Le projet est toujours d'actualité, en court de finalisation et en attente de financement
- Mise en place d'une activité de Téléexpertise à l'EMPP, en appui des EMPP de la grande région, permettant également de toucher les territoires éloignés du CHCP (Bassin, Médoc)
- Développement des activités numériques sur le pôle
- Mise en place de consultation en télémédecine sur le CMP Bordeaux Nord
- Projet de Déménagement du CMP Bordeaux Nord à la Tour Mozart : détermination du cahier des charges en janvier, travaux à définir
- Projet de regroupement des HDJ et du CMP Bordeaux Centre rue Dubourdieu : groupe de travail à mettre en place courant 2021
- Reprise des points écoute accueil sur les annexes de Mairie avec évaluation de l'expérimentation
- Reprise des projets HDJ non aboutis, notamment mise en place d'une activité de remédiation cognitive
- Mise en place de l'éducation thérapeutique et d'une consultation de thérapie cognitivo-comportementale par un IDE formé
- Reprise des Travaux du PTSM et du CLSM dans le cadre de la mise en œuvre des projets définis

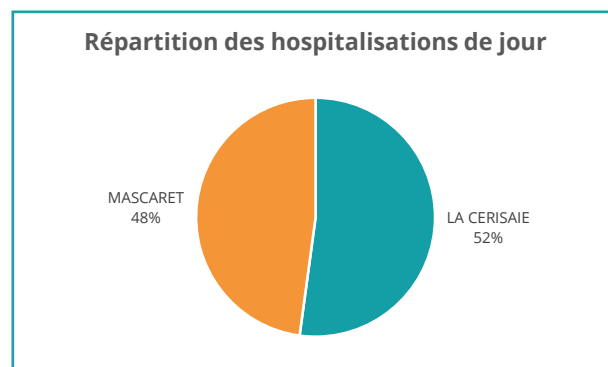


> Baromètre d'activité

		Lits exploitables	Journées 2020	Évolution 2019/20	Entrées 2020	Évolution 2019/20	DMS	Évolution 2019/20	TOM
Hospitalisation à temps plein		90	30 865	-6.2%	1 023	3%	29.1	-3.2	93.6%
Admission	Charcot	22	7 862	0.1%	165	27.9%	42.3	-9.7	97.6%
	BSM1	20	6 294	-23.3%	259	-11.3%	22.3	-3.7	86.6%
	BSM2	24	8 343	0.5%	279	-13.4%	24.7	3.4	95.0%
	BSM3	24	8 366	-2.0%	320	8.8%	24.2	-2.8	95.20%
COVID	BSM1 - COVID	4	737	NS	103	NS	NS	0.0	48.0%



		Places	Venues en 2020	Evolution 2019/20
Hospitalisation à temps partiel		50	4 459	-38.2%
Hosp. de jour	LA CERISAIE	25	2 325	-37.7%
	MASCARET	25	2 134	-38.9%
	HJ en unité d'HC BSM		0	0.0%
Hosp. de nuit	HN en unité d'HC BSM		0	0.0%



	Places	2020	Évolution 2019/20	TOM
Hospitalisation A Domicile	20	5 531	3.3%	75.6%

PÔLE PSYCHIATRIE URGENCE MEDOC ARCACHON

PUMA

Cheffe de Pôle : Dr Chantal BERGEY

Cadre Supérieure de Santé : Valérie RUFFROY



> Structures du Pôle

- 3 Unités d'hospitalisation à temps plein
- 3 Centres Médico-Psychologiques (CMP)
- 2 Hôpitaux de jour (HDJ)
- 2 Équipes Mobiles (Géronto-Psy et Médico-Social Médoc)
- 1 Service d'Évaluation de Crise et d'Orientation Psychiatrique (SECOP)
- 1 Unité Post-Urgence
- 4 Équipes de psychiatrie d'urgence (Hôpital Saint André, Hôpital Pédiatrique, Pôle Santé d'Arcachon, Clinique Mutualiste du Médoc)
- 1 Consultation Famille Sans Patient (CFSP)
- 1 Équipe Psychiatrique d'Intervention et de Crise (EPIC)
- 1 Centre Régional Psychotraumatisme Sud Nouvelle Aquitaine (CRP)
- 1 Unité Suicide Veille Ambulatoire (Suva-Psy)
- 1 Unité Dysphorie du Genre
- Activités transversales (Médecine Somatique, Pharmacie, Hygiène...)

> Effectifs

Médicaux



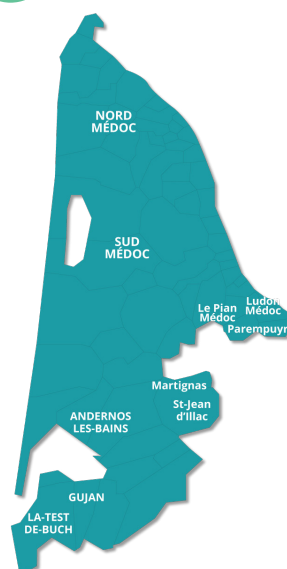
43 ETP

Non médicaux



255 ETP

> Territoire



**86
lits**

> Projets réalisés en 2020

- Mise en place d'une ligne de soutien téléphonique à destination de la population de la Gironde durant les confinements successifs liés à la crise COVID (COVIPSY33).
- Création d'une plateforme téléphonique de conseil et d'orientation en santé mentale à destination de la population de la Gironde (QUESTIONS PSY).
- Poursuite du déploiement du dispositif de recontact et de maintien du lien à destination des suicidants pour tout patient évalué au sein de la Filière Urgence (SuvaPsy).
- Création d'un dispositif téléphonique de soutien aux endeuillés par suicide (Suva-Psy Famille).
- Mobilisation des équipes de Médecine Somatique, de la Pharmacie et de l'Hygiène Hospitalière dans la gestion de la COVID19 (test RT-PCR).

> Projets 2021

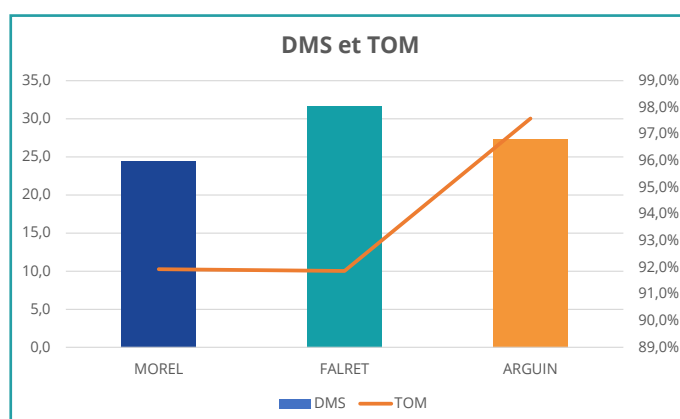
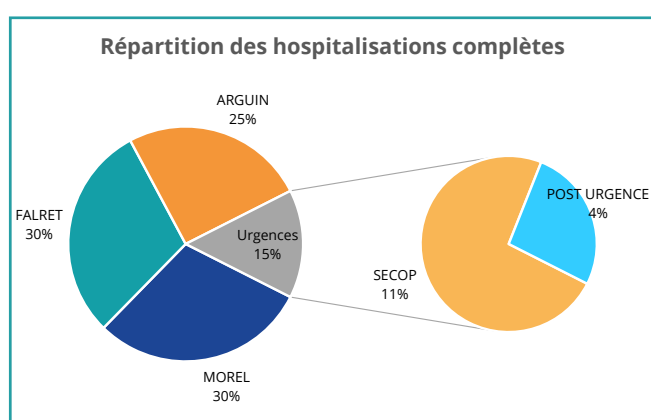
- Mise en place d'un groupe de travail pluri-professionnel, préparatoire à la reconstruction des unités d'hospitalisation du pôle.
- Déploiement du projet « CMP Pilote » sur le territoire du Médoc (à partir du CMP de Castelnau).
 - Renforcement du lien « Ville-Hôpital »
 - Réorganisation de l'accueil des primo-consultants
 - Équipe mobile ETP
- Ouverture d'une Consultation Avancée en Psychiatrie pour les patients hospitalisés au Pôle Santé Arcachon.
- Mobilisation de l'équipe de Médecine Somatique et de la Pharmacie, dans la campagne de vaccination de la COVID.
- Déploiement de la Pharmacie clinique.
- Poursuite du déploiement du dispositif de recontact et de maintien du lien à destination des suicidants sur le département de la Gironde (VigilanS).
- Déploiement du Programme d'Échanges pour améliorer la Gestion de l'Accès aux Soins en intEr professionnalité (PEGASE).
- Démarrage en septembre de la plateforme régionale de numéro unique prévention du suicide.



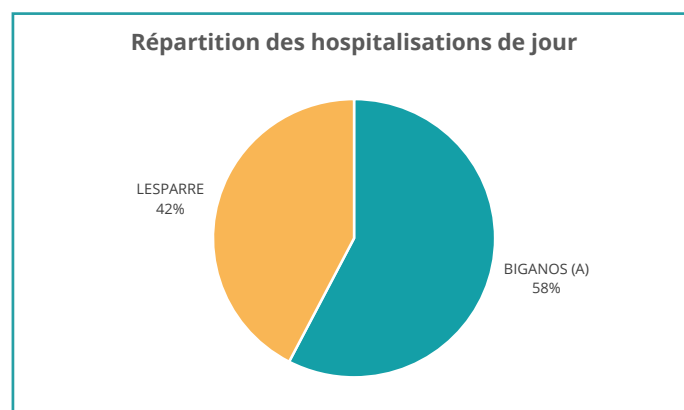


➤ Baromètre d'activité

		Lits exploitables	Journées 2020	Évolution 2019/20	Entrées 2020	Évolution 2019/20	DMS	Évolution 2019/20	TOM
Hospitalisation à temps plein		86	28 164	-1.0%	5 565	-0.9%	27.8	-0.6	93.8%
Admission	MOREL	25	8 412	-0.8%	320	-1.2%	24.5	-0.6	91.9%
	FALRET	25	8 406	1.1%	240	-8.0%	31.7	1.9	91.9%
	ARGUIN	20	7 143	-4.4%	240	7.6%	27.4	-3.3	97.6%
Urgences	SECOPI	11	3 092	0.0%	3 627	-1.9%			
	POST-URGENCE	5	1 111	ns	1 138	ns	20.7		60.7%



		Places	Venues en 2020	Évolution 2019/20
Hospitalisation à temps partiel		28	3 594	-32.4%
	BIGANOS (A)	15	2 061	ns
	LESPARRE	13	1 516	-40.6%
	EPIC		4	ns
	HJ en unité d'HC PUMA		0	
Hosp. de nuit	HN en unité d'HC PUMA		13	



PÔLE UNIVERSITAIRE DE PSYCHIATRIE ADULTE

UNIVA

Cheffe de Pôle : Pr. Hélène VERDOUX

Cadre Supérieur de Santé : Jean-Luc YVONNET



> Structures du Pôle

- Unités d'Hospitalisation à temps plein
- 1 Filière de Réhabilitation (REPI)
- 2 Unités Intersectorielles (Bipolarité, Gerontopsychiatrie)
- 3 Centres Médico-Psychologiques (CMP)
- 1 Hôpital de Jour (HDJ)
- 1 Centre Référent de Réhabilitation Psychosociale (C2RP)
- 1 Unité de soins ElectroConvulsivoThérapie (ECT)
- 1 Unité Transversale d'Education pour le Patient (UTEP)
- 1 Equipe de Liaison

> Effectifs

Médicaux



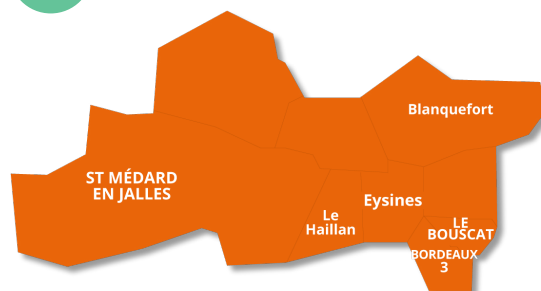
29 ETP

Non médicaux



285 ETP

> Territoire



**197
lits**

> Projets réalisés en 2020

- Initiation de la structuration de la filière pour le REtablissement en Psychiatrie Intersectorielle (REPI) dont les objectifs sont de proposer une offre diversifiée, graduée et coordonnée de soins et de réhabilitation psychosociale, visant à fluidifier les parcours de soin et prenant en compte les degrés de sévérité du handicap psychique, afin de promouvoir le rétablissement et de favoriser l'insertion des usagers dans la société et la cité. Les activités de réhabilitation et soins au long cours du CH Charles Perrens sont regroupées depuis le 1er septembre 2020 au sein d'une filière intersectorielle rattachée au pôle UNIVA.
L'objectif de la filière est de proposer une offre diversifiée, graduée et coordonnée de soins et de réhabilitation psychosociale. Cette offre de soin est basée sur les méthodes ayant démontré leur efficacité : éducation thérapeutique, gestion de la résistance aux traitements, techniques de remédiation cognitive, entraînement aux habilités sociales, pair-aidance, soutien de l'entourage, etc.. La structuration de cette filière intègre la contrainte liée au transfert vers la Fondation John Bost de 25 personnes hospitalisées au CHCP, entraînant à terme une réduction capacitaire des lits d'hospitalisation temps plein dans les unités moyen et long séjour. Afin de pallier à cette réduction capacitaire et de fluidifier les parcours de soin des personnes adultes avec handicap psychique, des alternatives à l'hospitalisation temps plein sont développées au sein de la filière REPI : hôpital de jour, équipe mobile, etc. Ces alternatives permettent notamment la poursuite du suivi dans la filière REPI pendant la période de transition et d'adaptation à une prise en charge ambulatoire ou en structure médico-sociale, après une hospitalisation à temps plein pendant plusieurs mois/années dans une unité de soins au long cours. L'intégration d'une filière de réhabilitation psychosociale dans un réseau sanitaire, médico-social, social et associatif est inhérente à la nature et à la posture de réhabilitation.
- Finalisation du projet de soin et architectural coordonné par le Pr Marie TOURNIER de la Structure hospitalo-Universitaire de soins psychiatriques aigus Ambulatoire pour les troubles Bipolaires (SUAB), visant à restructurer l'unité d'admission extrasectorielle Carreire 3 spécialisée dans les troubles bipolaires en hôpital de jour de crise pour trouble bipolaire.
- Développement de nouveaux programmes d'ETP destinés aux usagers et développement de la recherche clinique sur l'ETP. Mise en œuvre de l'intégration des usagers dans les soins et la formation avec recrutement d'un médiateur de santé pair à l'UTEP, grâce à un financement de la Fondation de France.
- Développement de l'activité et des missions de la psychiatrie de liaison adulte au CHU de Bordeaux grâce à l'intégration d'IDE à l'équipe qui était jusqu'alors exclusivement médicale.
- Poursuite du projet de « pôle sans contention », avec opérationnalisation de l'utilisation des deux espaces d'apaisement (espace Snoezelen) dans les unités Carreire 4 et 6 et création d'un espace d'apaisement dans l'unité Génin. Formation des équipes aux alternatives à la contention, et soumission à l'appel à projet PHRIP d'un projet de recherche infirmier sur l'impact des directives anticipées sur le recours à l'isolement et à la contention.
- Formation de deux Infirmiers en Pratique Avancée.
- Mise en œuvre et participation à la formation universitaire des Infirmiers en Pratique Avancée. Poursuite des missions d'enseignement universitaire via les Diplôme d'Université (DU) déjà existants : DU Trouble bipolaire et Schizophrénie : aspects thérapeutiques, DU Soins en psychiatrie et santé mentale destiné au personnel paramédical.
- Poursuite des activités de recherche au sein du Centre de recherche INSERM 1219 Bordeaux Population Health, Equipe Médicament et santé des populations et des collaborations internationales.



> Projets 2021

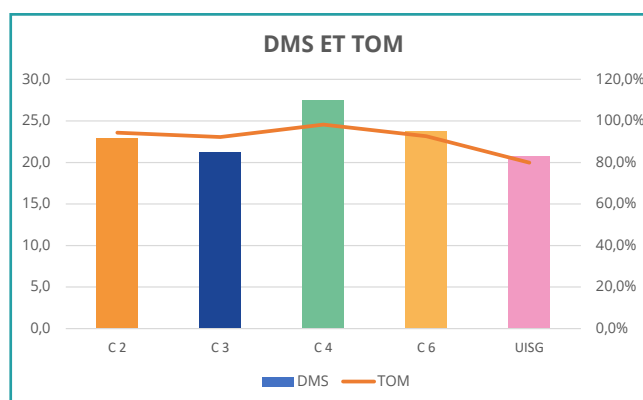
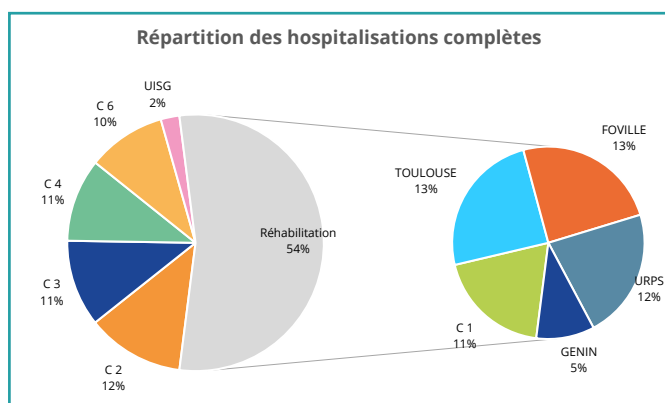
- Poursuite de la structuration de la filière pour le Rétablissement en Psychiatrie Intersectorielle (REPI) :
 - (i) regroupement des 4 unités de soins de longue durée en 3 unités : E. Toulouse, Dumesnil et Foville ;
 - (ii) création de l'équipe ESSOR (Evaluation, Soins Spécifiques et Orientation vers le Rétablissement) coordonnée par le Dr Clélia QUILES avec une quadruple mission d'évaluation des besoins en réhabilitation, de soin (notamment remédiation cognitive) et d'éducation thérapeutique, de formation, et de recherche. Ces actions sont menées en coordination avec le Centre Référent de Niveau 3 de Lyon (SUR-CL3R) ;
 - (iii) création de l'équipe mobile ETAAP (Equipe mobile de Transition et d'Accompagnement au rétablissement en Psychiatrie) dont l'objectif est de permettre en amont la transition des unités d'admission vers les unités REPI et en aval la transition vers une prise en charge ambulatoire ou en structure médico-sociale, après une hospitalisation à temps plein pendant plusieurs mois/années dans une unité de soins au long cours ; (iii) mise en place de réunions de concertation pluriprofessionnelles pour les personnes de la filière REPI ;
 - (iv) structuration de la procédure d'admission dans la filière REPI avec intégration d'un IPA coordonnant les parcours de soin dans la filière;
 - (v) identification des 25 patients orientés vers la Fondation John Bost en partenariat avec la direction médicale de la Fondation.
- Ouverture par pallier des places d'HDJ au sein de la Structure hospitalo-Universitaire de soins psychiatriques aigus Ambulatoire pour les troubles Bipolaires (SUAB) coordonnée par le Pr Marie TOURNIER. L'objectif de cette transformation est d'améliorer l'offre de soins et de se rapprocher des recommandations internationales préconisant que la prise en charge des troubles bipolaires soit spécialisée, ambulatoire, hospitalière, multidisciplinaire et qu'elle repose sur une organisation et un emploi du temps très structurés. Le but des soins est, en accord avec la littérature et la pratique, de proposer :
 - (i) des soins spécialisés, fondés sur des preuves (EBM) pour tous les patients quel que soit le stade de leur maladie bipolaire ;
 - (ii) des soins de recours visant à faire des bilans diagnostiques spécialisés et prendre en charge des pathologies résistantes. Les principaux avantages de l'hospitalisation de jour sont de ne pas sortir totalement les patients de leur environnement, de maintenir la vie sociale et familiale et de préserver le niveau d'autonomie possible pour le patient. C'est également une prise en charge très flexible, permettant de prendre en charge des patients tous les jours, plusieurs jours par semaine ou une journée par semaine ou toutes les deux semaines, en fonction des besoins, des possibilités et de l'évolution du patient.
- Poursuite du développement de l'activité et des missions de la psychiatrie de liaison adulte au CHU de Bordeaux coordonnée par le Pr Marie Tournier, avec renforcement de l'équipe d'IDE et intégration d'un IPA à l'équipe.
- Structuration du pôle en 4 filières :
 - 1) Filière Universitaire de soins de recours et de liaison (Pr Marie Tournier) ;
 - 2) Filière d'hospitalisation sectorielle (Pr Verdoux à titre interimaire) ;
 - 3) Filière ambulatoire sectorielle (Dr Isaac Le Besq) ;
 - 4) Filière REPI (Pr Verdoux).
- Poursuite du projet de « pôle sans contention ».
- Poursuite du développement des missions de l'UTEP.
- Poursuite des activités d'enseignement et de recherche au sein du Centre de recherche INSERM 1219 Bordeaux Population Health, Equipe Médicament et santé des populations.



> Baromètre d'activité

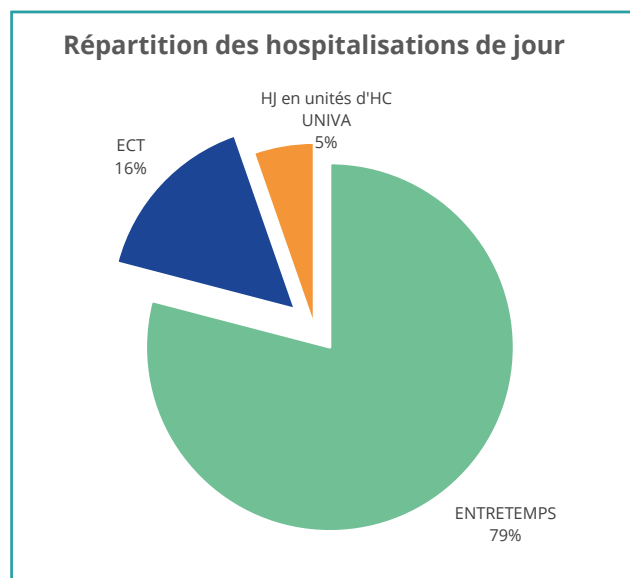
		Lits exploitables	Journées 2020	Évolution 2019/20	Entrées 2020	Évolution 2019/20	DMS	Évolution 2019/20	TOM
Hospitalisation à temps plein		197	61 762	NS	1 410	NS	29.5	NS	90.9%
Admission	C2	22	7 598	6.0%	308	13.7%	23.0	-1.8	94.4%
	C3	20	6 757	0.8%	303	5.2%	21.2	-0.7	92.3%
	C4	18	6 475	-1.1%	218	-2.2%	27.6	0.6	98.3%
	C6	18	6 106	-4.1%	238	3.5%	23.8	-1.9	92.7%
Réhabilitation (REPI)*	C1	20	6 789	1.8%	105	-5.4%	56.1	4.4	93.0%
	TOULOUSE	24	8 176	0.3%	75	23.0%	85.2	-14.2	93.1%
	FOVILLE	23	8 171	1.9%	78	27.9%	80.9	-15.7	97.6%
	URPS	23	7 318	-5.1%	39	-40.9%	138.1	48.4	87.2%
	GENIN	9	3 269	-7.6%	2	NS	326.9	91.0	99.2%
Psychogériatrie	UISG	20	1 454	-79.1%	52	-38.1%	20.8	-47.5	79.9%

*REPI : Projet mis en place en octobre 2020 qui regroupe l'ensemble des unités de réhabilitation au sein du pôle UNIVA.



		Places	Venues en 2020	Évolution 2019/20
Hospitalisation à temps partiel		26	7 720	1.0%
Hosp. de jour	ENTRETEMPS	15	5 665	-1.4%
	ECT	5	666	14.8%
	HJ en unité d'HC UNIVA		446	28.5%
Hosp. de nuit	HN en unité d'HC UNIVA		13	0%

Séances d'ECT (au 31/08)	615	-2.7%
---------------------------------	------------	--------------



PÔLE
347

347

Chef de Pôle : Dr Arnaud DELOGE

Cadre Supérieure de Santé : Véronique DAURAT



> Structures du Pôle

- 4 Unités d'Hospitalisation à temps plein
- 1 Unité de Réhabilitation
- 3 Centres Médico-Psychologiques (CMP)
- 2 Hôpitaux de Jour (HDJ)
- 3 Centres Experts avec la Fondation Fondamentale (Bipolarité, Schizophrénie, Anxiété et Dépression)
- 1 Centre Réfèrent Régional des Pathologies Anxieuses et de la Dépression (CERPAD)
- 1 Équipe Régionale d'Information, d'Orientation et de Soutien (ERIOS)
- 1 Equipe Mobile Médico-Sociale sur son secteur
- 1 Service Médico-Psychologique Régional (Centre Pénitentiaire Bordeaux-Gradignan)
- 1 Service d'Hospitalisation A Domicile (HAD)
- 1 Equipe auprès des Etudiants (ESE, EMSI² et SIUMPS)

> Effectifs

Médicaux



35 ETP

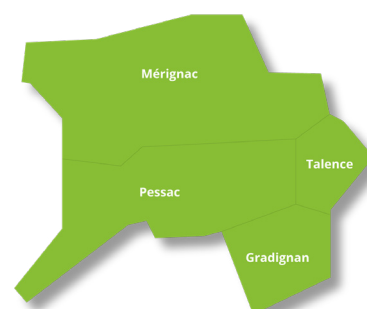
Non médicaux



241 ETP

> Territoire

 **70 lits**



> Projets réalisés en 2020

Centres Médico-Psychologiques

- Optimisation du regroupement des secrétariats des CMP.
- Consolidation de la fonction d'infirmier d'accueil et d'orientation avec mise en place d'une prise en charge graduée.

Plan de continuité pendant la crise sanitaire :

- Les 3 CMP sont restés ouverts et joignables.
- Maintien d'un IDE d'accueil avec poursuite des suivis par téléphone et téléconsultations.
- Renforcement des visites à domicile.
- Poursuite d'un accueil des nouvelles demandes.
- Renforcement du lien avec les généralistes.
- Communication d'un numéro unique à tous les généralistes du territoire.
- Possibilité d'avis direct téléphonique avec un psychiatre.
- Mise en place d'une consultation d'évaluation psychiatrique par téléconsultation.

Hôpitaux de Jour

- Adaptation des deux HDJ dès le premier confinement.
- Permanence téléphonique dans les hôpitaux de jour.
- Déploiement de la visite à domicile.
- Maintien des activités thérapeutiques groupales par téléconférence (stay-in-zen).
- Reprise des activités en présentiel à compter de mi-mai 2020.

Espace Santé Etudiants et EMSI²

- Dans le contexte de crise sanitaire: augmentation nette de l'activité de l'ESE.
- Ouverture de l'équipe EMSI²: Equipe mobile d'intervention précoce co-financée par le CROUS.
- Mise en place d'une consultation délocalisée Espace Santé Etudiants durant la crise sanitaire Poursuite du partenariat avec l'équipe de l'ESE pour organiser une réponse graduée aux problématiques de santé mentale
- Mise en place de staffs pluridisciplinaires autour des cas complexes.
- Réorganisation durant la crise sanitaire autour de la téléconsultation (téléphone, et vidéo consultation), et de visites à domicile.
- Projet de promotion de la santé réorganisé sous une forme numérique et décalé à octobre 2020. (SISM).
- Obtention de l'Appel À Projet de la CVEC (Contribution de Vie Étudiante et de Campus) et travail de partenariat avec le CROUS de Bordeaux Aquitaine.
- Déploiement progressif de EMSI² avec recrutement de 3 IDE et déploiement de la branche soins initiaux du dispositif.

ACCESS

Cette année marquée par la pandémie a vu une demande exponentielle d'interventions dans les structures médico-sociales du pôle 347 ; En effet, le confinement a entraîné une majoration des troubles psycho-comportementaux des résidents tant dans les EHPAD (>60 ans) que dans les structures pour les personnes en situation de handicap (<60ans).

- Une organisation d'interventions de l'équipe s'est mise en place dès le début du confinement à compter du 16 mars pour le maintien des interventions .
- Permanence téléphonique pour les médecins traitants et coordonnateurs.
- Maintien des interventions in situ avec toutes les mesures nécessaires de prévention.
- Mise en place de consultations de télé-médecine par Visio consultation.
- Prises en charge des situations complexes à l'EHPAD Escarraguel de Ambès.
- Renforcement du travail de partenariat en réseau : participation par visio-conférence aux réunions de la PTA-Portes du Médoc pour suivre l'évolution de la situation et des besoins en EHPAD.

Centre Expert Bipolaire

- Actions de formation en lien avec l'Institut de Formation Aquitain pour les Professionnels de Santé (IFAPS).
- Activité collaborative avec le monde associatif, notamment avec nos partenaires réguliers, associations d'usagers, Psy'Hope, le Club House ou Cap Compostelle.
- Engagement dans plusieurs programmes de recherche clinique en tant qu'investigateurs associés, et ce en lien avec les équipes de la fondation FondaMental.
- Participation RCP (Démences Complexes notamment) ou via la RCP régionale sur les troubles de l'humeur, sous l'égide de l'ARS Nouvelle Aquitaine.
- Maintien de l'activité de suivi en téléconsultation et d'autre part, redéploiement d'une partie de l'équipe.
- Élaboration du projet et prise en charge de l'unité temporaire USIC (Unité Supplémentaire Intersectorielle Covid) dont la mission principale était de réduire les tensions capacitaires.

ERIOS

- Fermeture d'ERIOS de mars à mai 2020 en raison de l'épidémie Covid, avec déprogrammation des activités, redéploiement ou télétravail de l'équipe.
- Permanence téléphonique ainsi que le suivi des patients en distanciel ont été maintenus.
- Coopération avec le CRP Sud NA (PUMA) pour une consultation dédiée Auteurs de violences conjugales.
- Poursuite du projet de développement d'InterCD au Centre de Détention de Bédenac.
- Fin 2020, étaient en activité 6 groupes thérapeutiques en milieu ouvert et 2 en milieu fermé.

Service Médico-Psychologique Régional

- Mise en application du projet médical commun (SMPR, USDSS, CSAPA) pour la Structure d'Accompagnement à la Sortie (SAS), centré sur l'autonomisation du patient, la préparation à la sortie, les activités groupales d'éducation et promotion à la santé.
- Renforcement des liens et échanges avec les SMPR et autres unités sanitaires de la région pénitentiaire.
- Participation aux réunions de travail sur les plans architecturaux du SMPR du futur centre pénitentiaire de Bordeaux-Gradignan.
- Animation du groupe de travail autour d'une filière de psychiatrie médico-judiciaire.

> Projets 2021

CMP et HDJ

- Renforcement du lien Ville-Hôpital avec déploiement du dispositif RE-MED (CMP pilote) afin de proposer une ligne directe d'avis psychiatrique à l'intention des médecins généralistes.
- Poursuite des STAFF médicaux soignants pour proposer une réponse graduée.
- Poursuite de la réflexion sur la spécialisation des deux HDJ afin de proposer des prises en charge pour soins aigus et post-aigus.
- Maintien de l'offre de soins pour les pathologies stabilisées avec pour objectif le maintien de l'autonomie et la prévention des altérations cognitives.
- Renforcement des prises en charge collaboratives avec ACCESS et EMSI².

CENTRE EXPERT BIPOLAIRE

- Maintien l'activité d'évaluation clinique, d'enseignement et de recherche.
- Amplification de notre collaboration avec les associations d'usagers et de familles, particulièrement sollicités et éprouvés par la crise sanitaire.

ERIOS

- En milieu ouvert : création d'un 6eme groupe thématique et de modules spécifiques.
- En milieu fermé : création d'un groupe thérapeutique au centre de détention de Bedenac.
- Adaptation de l'offre de formation à la visio.
- Poursuite de la coopération avec le CRP sud NA (PUMA) sur les auteurs de violences conjugales.

SMPR

- Restructuration des filières de soins spécifiques de prise en charge des auteurs de violences conjugales et auteurs de violences sexuelles.
- Poursuite de la mission de coordination régionale.
- Poursuite du groupe de travail autour d'une filière de psychiatrie médico-judiciaire.

ESE ET EMSI²

- Poursuite de l'adaptation de l'offre de soins aux besoins du public étudiant : augmentation et diversification de l'offre de soins, poursuite du travail en réseau.
- Poursuite du déploiement de l'équipe EMSI². Formation des professionnels au «case management clinique».

CERPAD

- Activités de recours, centrées sur l'évaluation clinique rigoureuse et exhaustive, et la prise en charge thérapeutique des patients souffrant de troubles anxieux et dépressifs chroniques, sévères et résistants aux démarches thérapeutiques usuelles.
- Mise en place du projet d'unité d'hospitalisation qui aura pour mission de recevoir les sujets déprimés montrant un haut niveau de sévérité clinique et/ou de résistance.
- Poursuite de l'engagement dans la recherche pour mieux comprendre les déterminants physiopathologiques de la dépression et sa résistance aux traitements antidépresseurs standards, de par l'affiliation de plusieurs d'entre nous au laboratoire NutriNeuro (UMR INRAe 1286, Université de Bordeaux).
- Maintien de la coordination du réseau national des Centres Experts dépression résistante, de part les liens étroits qui nous unissent à la Fondation FondaMental, le CERPAD en représentant à ce titre le site bordelais.

ACCESS

- Restructuration et articulation des unités ambulatoires du pôle HDJ/ CMP/ACCESS avec la mise en place d'une filière de soins fléchée pour les patients en perte d'autonomie.
- Virage d'interventions ambulatoires au domicile propre des personnes.
- Repérage, évaluation de la perte d'autonomie des patients suivis sur les CMP et pris en charge dans les HDJ 347.
- Mise en place des interventions sanitaires et médico-sociales pour un maintien satisfaisant à domicile.
- Co-construction patient/famille/personnes ressource du projet d'hébergement médico-social rendu nécessaire.
- Accompagnement et suivi du patient dans son nouvel hébergement.
- Développement du réseau partenarial sanitaire et médico-social de proximité : médecins, IDE libéraux, SIAD, Samsah, SAVS, équipes mobiles (EMOG, équipe mobile MPR,
- Accompagnement des familles et formation des professionnels.

TRAVAUX

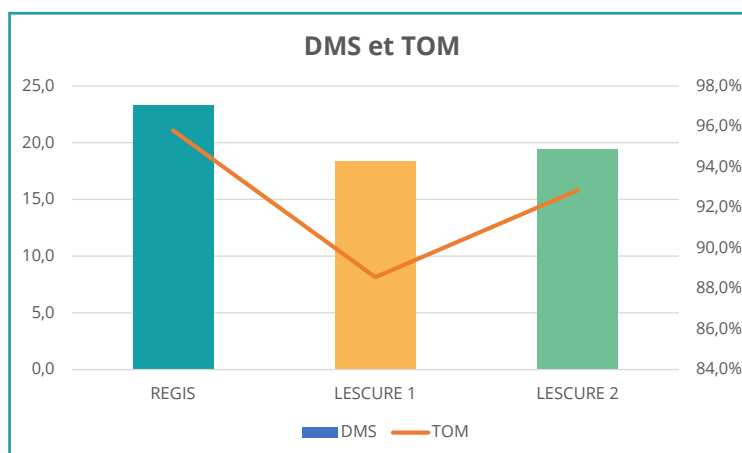
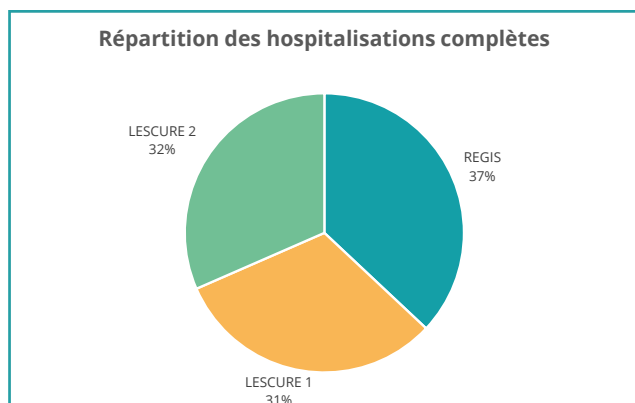
- Poursuite des travaux de regroupement polaire et création de l'unité d'hospitalisation pour les pathologies anxieuses et dépressions résistantes.
- Déplacement des unités Lescure 1 et Lescure 2 et création d'un CGM unique.
- Réaménagement de l'unité fonctionnelle ERIOS pour permettre le regroupement sur un même site.
- Réaménagement du CGM REGIS actuel pour permettre le regroupement des équipes mobiles sur un même site.



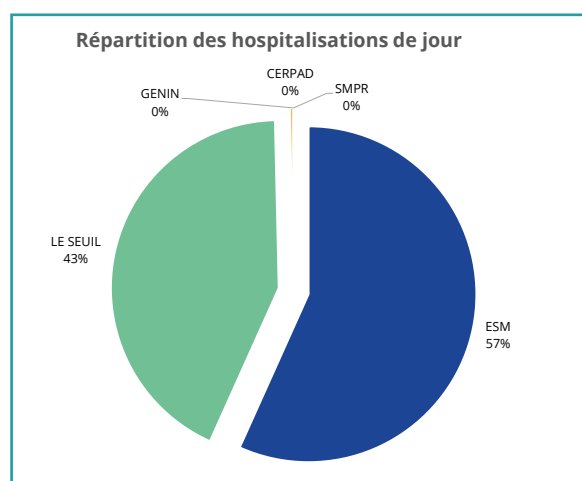


> Baromètre d'activité

		Lits exploitables	Journées 2020	Évolution 2019/20	Entrées 2020	Évolution 2019/20	DMS	Évolution 2019/20	TOM
Hospitalisation à temps plein		70	23 699	-3.5%	1 097	18.6%	20.4	-4.4	92.4%
Admission	REGIS	25	8 767	-3.7%	351	15.8%	23.3	-4.6	95.8%
	LESCURE 1	23	7 455	-3.5%	385	38.0%	18.4	-7.6	88.6%
	LESCURE 2	22	7 477	-3.2%	361	2.0%	19.5	-1.1	92.9%



		Places	Venues en 2020	Évolution 2019/20
Hospitalisation à temps partiel		51	7 011	-42.0%
Hosp. de jour	ESM	20	3 934	-42.3%
	LE SEUIL	20	2 977	-37.0%
	CERPAD	5	25	66.7%
	GENIN	1	0	0.0%
	SMPR	5	0	0.0%
	HJ en unité d'HC	347	75	-3.8%
Hosp. de nuit	USR	HC/HN	0	NS
	HN en unité d'HC	347	0	0.0%



	Places	2020	Évolution 2019/20	TOM
Hospitalisation A Domicile	5	91	-87.3%	5.0%

PÔLE UNIVERSITAIRE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET ADOLESCENT

PUPEA

Chef de Pôle : Pr Manuel BOUVARD

Cadre Supérieure de Santé : Evelyne LAFON



> Structures du Pôle

- 1 Unité d'Hospitalisation à temps plein
- 1 Unité de Soins Aigus pour Adolescents (USAA) de 11 à 17 ans
- 11 Centres Médico-Psychologiques (dont 4 gérés par Rénovation)
- 4 Hôpitaux de Jour (HDJ)
- 1 Centre Expert avec la Fondation Fondamentale (Asperger)
- 1 Unité Ambulatoire Jeunes Enfants (UAJE) à Caychac 0 - 3 ans
- 1 Equipe Mobile Autisme Adulte
- 1 Service d'Hospitalisation A Domicile (HAD)
- 1 Centre de Référence Déficits de l'Attention et Hyperactivité (CREDAH)
- 1 Service d'Accueil Familial Thérapeutique
- 1 Plateforme de Coordination et d'Orientation - TND
- 1 Equipe Mobile Ressources - ASE
- 1 Réseau de Psychiatrie Périnatale

> Effectifs

Médicaux



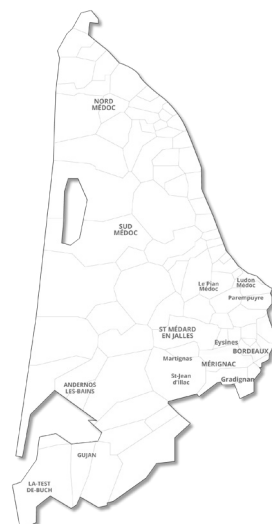
23 ETP

Non médicaux



219 ETP

> Territoire



 **20 lits**

> Projets réalisés en 2020

Le pôle PUPEA a finalisé sa réorganisation en début d'année 2020 avec la mise en place de filières de soins. Il compte maintenant cinq filières de soins avec l'intégration, en septembre 2020, du « Réseau de Psychiatrie Périnatale ».

- Filière Adolescents et soins transversaux responsable : Dr A Tchamgoue
- Filière Trouble du Neurodéveloppement responsable : Dr A Amestoy
- Filière Psychiatrie de liaison et CJA responsable : Pr C. Galéra
- Filière Réseau de Psychiatrie Périnatale responsable : Dr A-L Sutter
- Filière Territoriale responsables : Pr M. Bouvard et Dr J. Campmas (pour le CSMI géré par l'association Rénovation).

Cette organisation a pour objectifs de rendre lisible l'organisation médicale du pôle et de mettre en place une direction de pôle collégiale avec une réunion des responsables filières hebdomadaire animée par le Chef de pôle. Trois niveaux d'organisation et de responsabilité médicale sont ainsi définis : le niveau Unité Fonctionnelle (UF), le niveau structure interne, et le niveau filière (correspond au niveau service du CHU).

Un travail est en cours au sein de l'établissement pour établir les missions de délégation de responsabilité Chef de pôle-responsable de filières et Responsables de filières-responsable de structures internes.

L'année 2020 a été marquée par l'apparition de l'épidémie de COVID et au mois de mars 2020 par la première mesure de confinement jusque début mai 2020. Le PUPEA s'est adapté à cette situation pour réduire l'impact sur l'accueil et la prise en charge des mineurs. Sur le plan de l'établissement, les mesures institutionnelles communes à l'ensemble des pôles ont été mises en place, notamment la participation à une équipe soignante de réserve pour assurer la continuité des soins dans les unités d'hospitalisation temps plein. Plus spécifiquement au sein du PUPEA, différentes mesures ont été prises :

- mise en place d'une hotline téléphonique pour les familles et usagers porteurs d'un Trouble du spectre de l'autisme et d'une ligne téléphonique pour les professionnels accueillant des enfants et adolescents avec un TND
- développement de la téléconsultation avec les familles et les enfants, l'accueil présentiel étant réservé aux situations urgentes sur les CMPEA du pôle

Filière « Adolescents et soins transversaux » sous la responsabilité du Dr A. Tchamgoué

- L'UPSILON : Le regroupement géographique et fonctionnel des deux unités d'hospitalisation complète USAA-UPSILON dans les locaux d'UPSILON le 3 février 2020 a permis la réorganisation de l'offre de soins et la création d'un hôpital de jour de crise par redéploiement de moyens.

L'équipe paramédicale a fusionné pour développer le travail en pluridisciplinarité et le transfert de compétences. Des travaux de sécurisation et d'aménagement des locaux ont été réalisés pour la mise en œuvre de ce projet médico-soignant.

Le nombre d'entrées totales a augmenté de 12,3 % en 2020 par rapport à l'année précédente.

Au vu du contexte sanitaire et par mesure d'anticipation, une procédure de « Prise en charge d'un patient mineur suspect Covid-19 hospitalisé à l'USAA-UPSILON » a été élaborée mais aucun cas n'a été diagnostiqué en 2020.

- L'HDJ de crise a ouvert dans les locaux de l'ex-USAA le 9 mars 2020, une semaine avant le 1er confinement, avec pour objectif à terme 60 venues d'adolescents par semaine.

Du fait du contexte sanitaire lié au Covid-19, le personnel soignant a prioritairement renforcé les équipes de soins de l'hospitalisation temps plein au 1er semestre et en septembre pour permettre la continuité des soins.

Toutefois, le suivi des adolescents ne s'est jamais interrompu.

L'HDJ a assuré des accueils en présentiel dans le respect strict des mesures sanitaires du Covid-19.

Le suivi ambulatoire par téléconsultations et visioconférences a été renforcé.

L'activité de l'HDJ de crise a vraiment atteint ses objectifs à partir d'octobre avec une équipe soignante stable.

- L'UTAA : L'Unité de Traitement Ambulatoire pour Adolescents a maintenu son activité pendant les périodes de confinement par des consultations médicales et entretiens infirmiers en présentiel, en visioconférence et téléphoniques.

Le nombre d'actes a augmenté de 24,7 % en 2020 par rapport à 2019.

Entre l'hospitalisation temps plein, l'accueil de jour à temps partiel et l'activité ambulatoire, ces modalités de prise en soins permettront d'améliorer rapidement les parcours des jeunes et de renforcer l'offre d'accompagnement des adolescents du territoire de Gironde.

- L'Equipe Mobile Ressources-Aide Sociale à l'Enfance : L'année 2020 a été marquée par la création d'une équipe mobile à destination des enfants et adolescents relevant de l'Aide Sociale à l'Enfance (EMR-ASE) pour les secteurs de Charles Perrens. Cette équipe sanitaire et médico-sociale, créée en partenariat avec les associations ARI et Rénovation, est en réseau avec des dispositifs comparables sur les secteurs de Libourne et de Cadillac.

L'activité de l'EMRASE a débuté en décembre 2019 avec une équipe réduite (1 IDE et 0,5 ETP neuropsychologue) par une première situation à laquelle deux autres se sont rajoutées en début 2020 ; elle a été rapidement suspendue pendant la période du 1er confinement du fait du redéploiement de l'équipe en renfort vers d'autres unités. Cependant, une veille des situations en cours a été assurée. L'activité clinique, en termes de sollicitations, a redémarré à partir du 19 août 2020.

Courant 2020 (second semestre), l'équipe a été complétée par l'arrivée d'une 2ème IDE, de 3 éducateurs spécialisés du médico-social (2 ETP) et d'un 0,50 ETP d'AMA.

En 2020, 210 actes ont été réalisés.

- Le Service d'Accueil Familial Thérapeutique a vu son activité partiellement suspendue au début du 1er confinement.

S'agissant des enfants déjà connus du SAFT qui présentaient des troubles rendant leur confinement à domicile très problématique sur une longue période, un accueil au SAFT a de nouveau été possible courant avril 2020 sur la base d'une procédure, élaborée par le PUPEA et validée institutionnellement, décrivant les modalités de prise en charge d'un enfant ou d'un adolescent en période Covid.

L'activité du SAFT a été maintenue lors du 2ème confinement à l'automne.

Un mi-temps d'infirmière est venu compléter l'équipe du SAFT.

L'activité en nombre d'actes est restée stable par rapport à 2019 avec une légère augmentation en 2020 de 1,4 %.

Filière « Trouble du Neuro-Développement » (TND) sous la responsabilité du Dr A. Amestoy

- La Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO TND) a été mise en place, en lien avec 5 partenaires du secteur médico-social (APAJH, ADIAPH, ADAPEI, ARI et Institut Don Bosco), suite à un Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI) de l'ARS. L'ouverture a été effective de la PCO sur les Troubles du Neuro-Développement (TND) de Gironde le 8 juillet 2020. Une équipe de 5 personnes (0,80 médecin PH, 0,80 coordinatrice de parcours, 2 x 0,50 IDE, 0,50 AMA) anime cette nouvelle plateforme à laquelle se sont déjà ralliés 70 personnels médicaux et rééducateurs de 1ère ligne.

125 enfants constituent la file active de la PCO TND sur un seul semestre pour 678 actes réalisés.

- Les unités de soins spécialisés de Caychac (HDJ) ont poursuivi leur activité pendant le 1er confinement du 17 mars au 7 mai 2020 malgré la suspension de l'accueil des enfants au sein de la structure. Des télé suivis infirmiers, des consultations en visioconférence et des visites à domicile ont été mis en place pour assurer la continuité des soins auprès des enfants.

Lors du 2ème confinement (novembre 2020), les accueils en présentiel ont été maintenus.

Des modalités d'accueil post-confinement Covid-19 ont été mises en place dès le 11 mai 2020 pour la reprise des activités en présentiel, dans le respect strict des mesures barrières.

L'activité de HDJ de Caychac a baissé en termes de venues (-38,6%) mais a doublé en nombre d'actes (+109,9%), comparativement à 2019.

- Le CRA (cf p.56)

Filière « Centre Jean Abadie-CHU de Bordeaux » sous la responsabilité du Pr Galera

- La pédopsychiatrie de liaison : Le pôle PUPEA a permis le renforcement d'une offre de pédopsychiatrie de liaison au profit de l'hôpital des enfants/CHU de Bordeaux avec un temps médical et le recrutement d'une infirmière au mois d'octobre 2020.

- Astreinte médicale : Depuis le mois de février 2020, le PUPEA a réactivé une astreinte de pédopsychiatrie commune, couvrant les urgences pédiatriques de l'hôpital des enfants et le SECOP.

Filière de Psychiatrie Périnatale sous la responsabilité du Dr A.-L. Sutter

Cette filière a rejoint le PUPEA en septembre 2020 ; elle était précédemment rattachée au pôle UNIVA.

Elle regroupe l'activité d'hospitalisation mère-enfants, l'hôpital de jour située sur le site du CHU, l'équipe mobile à destination des maternités de la Métropole et une activité d'expertise régionale.

L'équipe est composée de 3 ETP médicaux et de 29 ETP non médicaux.

Lors du 1er confinement, les activités d'hospitalisation temps plein et de jour ont été fermées.

Filière territoriale, sous la responsabilité du Pr M. Bouvard

- Hôpitaux de jour (HDJ) : Tous les hôpitaux de jour du PUPEA ont suspendu l'accueil physique des enfants lors du 1er confinement du 17 mars au 7 mai 2020, excepté pour les situations urgentes et semi-urgentes.

Les équipes soignantes ont été présentes sur site (équipe de l'HDJ Pomme bleue installée au CMPEA de Bordeaux) pour assurer la continuité des soins (appel et accueil téléphonique systématique à tous les patients de la file active 2 à 3 fois par semaine, réponse et soutien aux familles, évaluation des situations, téléconsultations, visites à domicile dans certains cas).

En termes d'activité, une diminution du nombre de venues est à noter en 2020 mais en compensation, au regard du développement de l'activité ambulatoire, le nombre d'actes est bien supérieur à celui de 2019 (jusqu'à plus 170 % d'actes).

- Lors des deux périodes de confinement (printemps et automne), 14 infirmiers des HDJ du PUPEA ont renforcé les équipes de l'hospitalisation complète des pôles adultes et adolescents.

Deux infirmiers de l'HDJ de Caychac ont été affectés à temps plein à l'unité Dumesnil pendant 2 mois (mai et juin 2020).

- CMPEA : Les CMPEA sont restés ouverts toute l'année, même en période de confinement (l'activité du CMPEA d'Andernos a été réalisée sur le site du CMPEA Biganos au 1er confinement).

Tous les soins indispensables ont été maintenus.

Les CMPEA ont assuré la continuité des prises en charge auprès des enfants et adolescents en priorisant les soins individuels et en reportant les activités groupales.

La téléconsultation a été renforcée, les consultations en présentiel ont été maintenues pour les situations aiguës. Les activités de groupe ont été limitées hors confinement, afin de garantir le respect des mesures barrières.

Il est à noter, pour l'ensemble du PUPEA, une augmentation de l'activité ambulatoire dédiée à des actes de téléconsultation à hauteur de 19,5 %.

- Le CMPEA de Gradignan a été transféré dans de nouveaux locaux à Talence en septembre 2020.

Dans le cadre d'une réorganisation sur le bassin d'Arcachon et d'un projet médical renouvelé, deux CMPEA couvrent désormais ce territoire (transfert de l'activité et fermeture du CMPEA de La Teste en janvier 2020) : le CMPEA Sud situé à Biganos et le CMPEA Nord situé à Andernos.

- L'Unité Ambulatoire de Jeunes Enfants (UAJE) voit son activité augmenter de 6,8 % en 2020 par rapport à 2019.

> Projets 2021

Filière adolescents et soins transversaux

- Création d'une équipe de VAD renforcée Bordeaux et Bordeaux Métropole.

Filière TND

- Extension de la PCO TND pour les enfants de 7 à 12 ans.

Filière CHU/CJA

Renforcement de l'équipe de liaison.

Filière RPP

- Mise en place du projet RPP partagé avec Libourne retenu dans le cadre de l'appel à projets national en Pédopsychiatrie.

Filière Territoire

- Création des équipes de VAD Bordeaux Métropole et du Bassin d'Arcachon

- Finalisation du projet du bassin d'Arcachon

- Lancement d'un CMPEA pilote

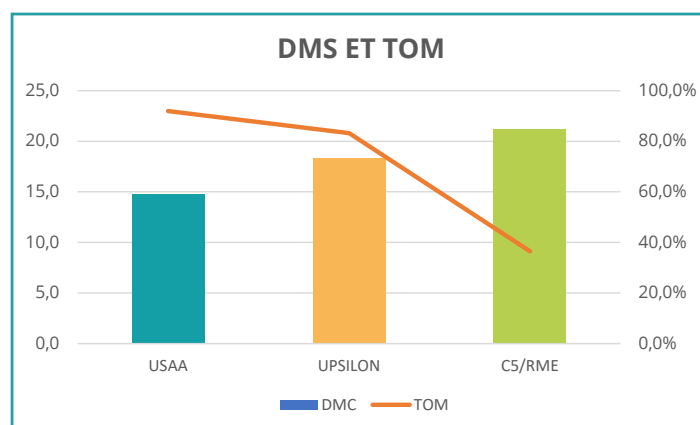
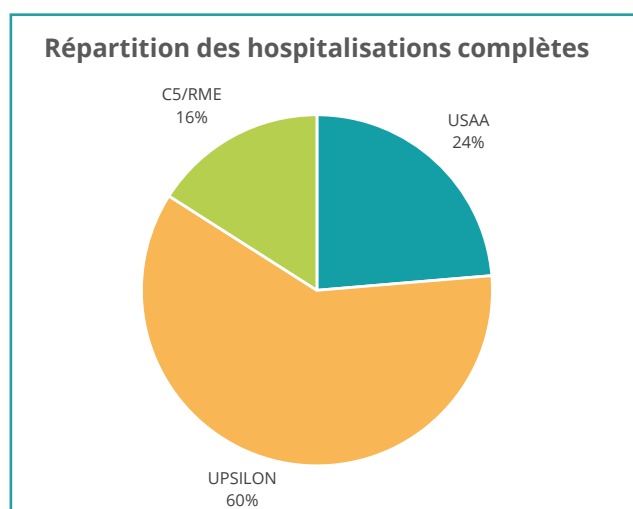
- Réactivation du groupe projet petite enfance.



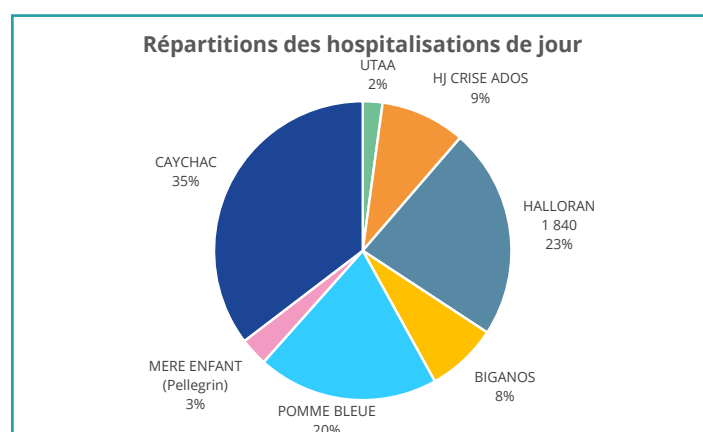
> Baromètre d'activité

		Lits exploitables	Journées 2020	Évolution 2019/20	Entrées 2020	Évolution 2019/2020	DMS	Évolution 2019/20	TOM
Hospitalisation à temps plein		30	7 307	NS	387	NS	18.1	-2.3	70.5%
Admission	USAA	5	1 682	-2.4%	109	7.9%	14.8	-1.5	91.9%
	UPSILON	15	4 290	-8.0%	219	14.7%	18.3	-4.9	83.2%
	C5/RME*	10	1 335	-37.5%	59	-38.5%	21.2	-0.4	36.5%

*C5/RME rattachée au Pôle PUPEA depuis octobre 2020.



		Places	Venues en 2019	Évolution 2018/19
Hospitalisation à temps partiel		66	8 055	-37%
Hosp. de jour	UTAA	0	173	-76.5%
	HALLORAN	30	1 840	-47.2%
	BIGANOS	12	622	-55.9%
	POMME BLEUE	18	1 585	-32.8%
	CAYCHAC	36	2 846	-38.6%
	HJ CRISE ADOS	6	743	NS
	MERE ENFANT (Pellegrin)	6	246	-44.8%
	HJ en unité d'HC PUPEA		0	0.0%
Hosp. de nuit	HN en unité d'HC PUPEA		0	0.0%



	Places	2020	Évolution 2018/19	TOM
Hospitalisation A Domicile	12	4 029	6.8%	91.7%

SERVICE ADDICTOLOGIE

ADD

Cheffe de Pôle : Pr Malina FATSEAS

Chef de Service : Pr Marc AURIACOMBE

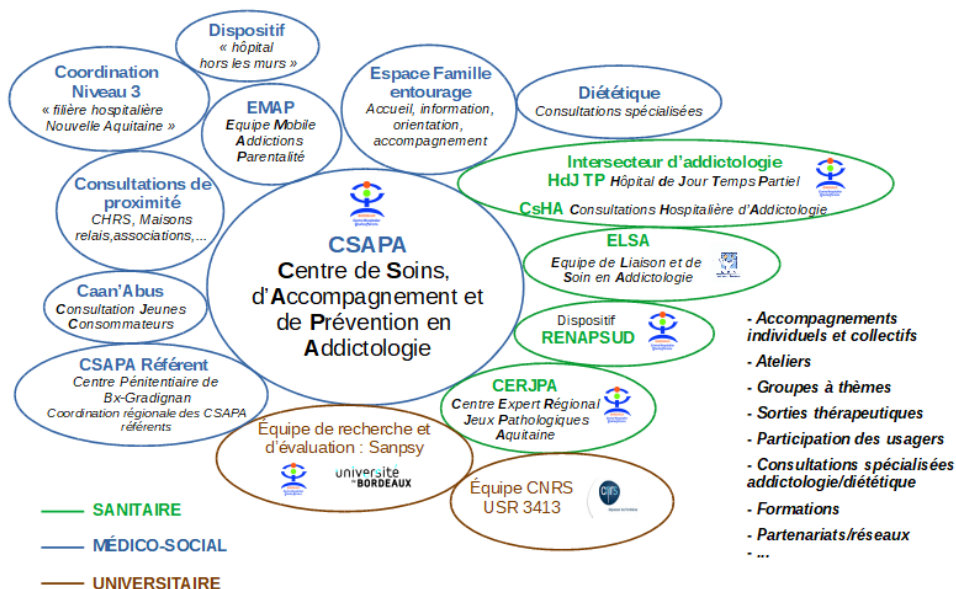
Cadres de Santé : M. BAUDINET ; Luc CATURLA



Ouvert six jours sur sept (sauf samedi), le service addictologie de l'hôpital Charles PERRENS est une entité pluri-professionnelle, composée de médecins, infirmiers, psychologues, diététicienne, travailleurs socio-éducatifs, (éducateurs spécialisés, assistants sociaux), évaluateurs qui ont pour missions d'accueillir, d'évaluer et d'accompagner les personnes en difficultés avec leur consommation de substances psychoactives ainsi que celles qui présentent des addictions sans substance (jeux, troubles du comportement alimentaire ...).

Les différentes UF permettent de proposer au patient/usager une prise en charge globale, pluridis-ciplinaire, individuelle et/ou collective la plus adaptée à ses besoins et déterminée par le projet thérapeutique individuel.

SERVICE ADDICTOLOGIE
 Un ensemble de structures associées et coordonnées pour assurer des missions de soins de proximité, de soins de recours, de soins complexes, de formation et de recherche de référence régionale



Effectifs

Médicaux



7 ETP

Non médicaux



35 ETP

> Projets réalisés en 2020

CSAPA réfèrent centre pénitentiaire

Maintien de la dynamique régionale de l'animation des 12 CSAPA référents des 20 établissements pénitentiaires, malgré la suspension des rencontres en présentiel.

Participation active (1 ETP dédié) à l'ouverture et au fonctionnement d'une nouvelle structure pénitentiaire, la SAS (Structure d'Accompagnement à la Sortie). 32 détenus en fin de peine concernés plus, à moyen terme, les 50 détenus en semi-liberté.

AAP « « hôpital hors les murs » »

Le projet « aller vers » et ses actions de sensibilisation, de formation et de prévention, de consultations externalisées auprès des structures et dispositifs médico-sociaux, sociaux, d'éducation et d'insertion de la Gironde, ont connu un réel ralentissement du fait de la crise sanitaire.

AAP Fonds Addiction

Consultations externalisées et coordination partenaires sur les sites de : Emmaüs BACCALAN, BOULIAC, CRESPIY, CHRS Petit Ermitage, Entreprise intermédiaire INSERNET

Nombre d'heures d'intervention	Nombre de personnes rencontrées
180	56

Projet prévention EMAP (Équipe Mobile Addiction Parentalité)

Accord triennal pour l'AAP qui vise à développer des actions de prévention, d'information sur les conduites addictives, notamment tabac, cannabis et alcool, à l'endroit des femmes enceintes et des professionnels du secteur. Recrutement d'une IDE pour permettre d'assurer cette action.

Équipe d'évaluation et recherche addictions :

Études : quatre sont en cours, 2 actives (Cohorte ADDICTAQUI = 204 inclusions ; AJUST = 21 inclusions) ; 2 en structuration technico-réglementaire (CRAVING manager et ICE)

Cinq publications.

Une communication (Bordeaux métropole, « Jeux vidéo, Game design, addiction »)

Caractéristiques relevées : les objets d'usage les plus fréquemment déclarés par les nouveaux patients étaient l'**alcool** (31,6 %), le **tabac** (15,1 %), le **cannabis** (21,7 %).

Les opiacés et la cocaïne étaient cités respectivement comme problème principal par les nouveaux patients (9,9%).

Des problèmes d'usages de **sédatifs/anxiolytiques** étaient rapportés par les nouveaux patients (4,7%).

L'**alimentation** était déclarée comme principal problème par les nouveaux patients (12,3%). Les **jeux d'argent** par 5,7 %, les **jeux vidéo** par 3,3 % d'entre eux.

Un quart des nouveaux patients (24,5%) déclaraient plusieurs objets comme principaux problèmes.

Consultations jeunes consommateurs :

Accueil de jeunes en questionnement sur leur consommation, ainsi que leur entourage. Le principe est de faire le point, éventuellement de proposer une aide, avant que la consommation ne devienne problématique. L'usage d'alcool, de cannabis, la pratique de jeux vidéo ou l'utilisation d'Internet peuvent être abordés.

Pour le service d'addictologie du CHCP : la psychologue intervient 2 demies-journées par semaine, deux infirmiers en alternance 1 demi-journée par semaine.

Partenariat avec le CEID et l'AAF (ex ANPAA).

La structure a fermé en mars 2020, puis a subi un important dégât des eaux. L'activité reprend progressivement depuis janvier 2021.

Espace famille et entourage :

L'addiction a un impact également sur l'entourage. Un espace d'accueil est dédié aux familles, un soir par mois de 18 h à 20 h.

En 2020, 4 soirées seulement ont été programmées en raison du confinement, 20 personnes ont été concernées.



Projet formation régionale N3 :

Démarrage d'un programme Triennal de formation régional » Troubles du Comportement Alimentaire, Ecrans, Opioides » porté par le niveau 3 Addictologie Nouvelle Aquitaine (Bordeaux, Limoges, Poitiers).

Le Tabac :

La consultation Tabac, assurée par le médecin généraliste d'Addictologie et la diététicienne du service est ouverte à tous les professionnels du CHCP.

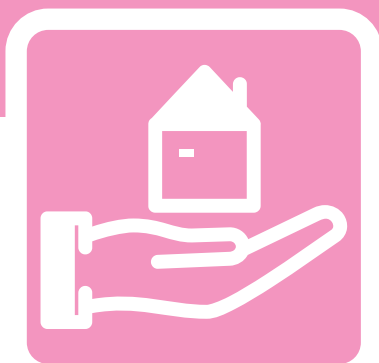
> Projets 2021

Pour 2021, les projets de l'année précédente se poursuivent et se développent.

- La structuration du pôle inter établissement d'Addictologie :
 - Renforcer la coopération et l'articulation médico-soignante de la filière
 - Définir un nouveau mode de gouvernance collaboratif
 - Organiser les circuits de soins, le parcours patient et éviter les ruptures
 - Mettre en place des outils communs d'évaluation et de suivi
 - Identifier la complémentarité des dispositifs ambulatoires HDJ/ELSA
 - Optimiser la communication inter établissement
 - Renforcer la coordination de l'enseignement, de la formation et de la recherche
 - Élargir l'offre de soins de certaines activités d'expertises (TCA)
- L'amélioration de l'accessibilité et de la visibilité du pôle inter établissement
- Le renforcement des collaborations avec les établissements du GHT pour la mise en place de prises en charge graduées
- La mise en place de stratégies actives de repérage précoce et de prévention au sein des populations à risque
- L'engagement du pôle inter établissement d'Addictologie dans une démarche de promotion de la santé et d'accompagnement des salariés du CHCP /CHU concernant l'addiction au tabac. La consultation d'évaluation et de suivi est assurée par un praticien hospitalier ayant un temps partagé entre le CHU et le CHCP
- Le projet formation régionale N3, l'ARS NA financent les Niveaux 3 de Bordeaux, Limoges et Poitiers pour déployer un programme triennal sur les thématiques suivantes : Écrans, Trouble du Comportement Alimentaire et Opioides. Ce programme est destiné aux dispositifs d'addictologie dans un premier temps et aux partenaires ciblés dans un second temps : Éducation Nationale, l'Aide Sociale à l'Enfance et Protection Judiciaire de la Jeunesse pour les Écrans et les TCA ainsi que la Police et les Services Départementaux d'Incendies et de Secours pour les Opioides.
- Au CSAPA, référent centre pénitentiaire, la perspective d'une enquête « réduction des risques en milieu carcéral » est maintenue dans le cadre de notre approche de réduction des risques. La Direction Inter-Régionale Pénitentiaire a été sollicitée et des rencontres préparatoires à la mise en œuvre de cette enquête devraient se dérouler en 2021.
- La mise en place de sessions d'Inter vision avec nos partenaires médico-sociaux et sociaux de la Gironde dans la continuité des formations et des consultations de proximité (1er mardi de chaque mois, 14h-17h, 8 professionnel(le)s extérieurs maximum). Action assurée par la psychologue et les éducatrices, supervisée par le COPIL « prévention/formation ».
- Un diagnostic territorial est en cours de réalisation, piloté par une éducatrice, et supervisé par l'encadrement de proximité. Il vise à évaluer les besoins d'intervention et de support en addictologie des structures d'hébergement et de logement accompagné, en vue de limiter les ruptures dans le parcours (logement/hébergement et soins) des personnes accueillies. L'objectif général est d'identifier les problématiques rencontrées, de connaître les actions déjà menées et les ressources internes et externes, de repérer les besoins et de travailler des axes d'amélioration. Cette action entre dans le cadre du projet « aller vers ».
- La dynamique de l'équipe autour des projets regroupés sous le thème « aller vers » est maintenue et s'organise à l'aide de la constitution d'un groupe de pilotage composé de divers professionnels du service. Ce groupe de travail se réunit chaque 1er lundi du mois.
- 9 formations dans le cadre de « l'aller vers » doivent être reprogrammées en 2021, 4 demandes supplémentaires sont déjà répertoriées.

> Chiffres clés

Activités	Données 2020
Total des patients d'addictologie	1 757 patients/usagers dont 274 nouveaux
Nombre de patients/usagers pris en charge par structures	
CSAPA	2 359
CSAPA référent Centre Pénitentiaire	408
EMAP	99
ELSA	259
HdjTP	146 ((2693 venues, 85,76 % de taux d'occupation)
Renapsud	46
File active patients/usagers par professionnel(le)s	
Médecin	1 012
Psychologue	130
Diététicienne	117
Assistante sociale	747
Éducateur (trice) spécialisé(e)	966
Infirmiers	2 338
Labortaoire addictologie	
ASI base	212
ASI suivi	220



4 structures médico-sociales qui accompagnent les plus fragiles

Outre la **Maison d'Accueil Spécialisée (MAS)** et le **Centre Ressources Autisme (CRA)**, le CH Charles Perrens dispose d'un **Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA)** dont les informations sont à disposition dans la rubrique Addictologie de ce rapport d'activité.

En mars 2020, le CH Charles Perrens a signé une convention de Direction commune avec l'**EHPAD «Fondation Escarraguel» d'Ambès**.

MAISON D'ACCUEIL SPÉCIALISÉE



Directrice : LILIANNE ALLIOT-BIRONNEAU

Cadre de Santé : C. BULLE



Résidence « Les Landes »

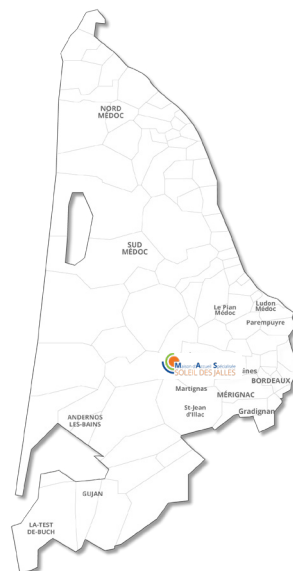


Résidence « Le Pyla »



Résidence « Le Médoc »

> Localisation



> Effectifs

Médicaux



1 ETP

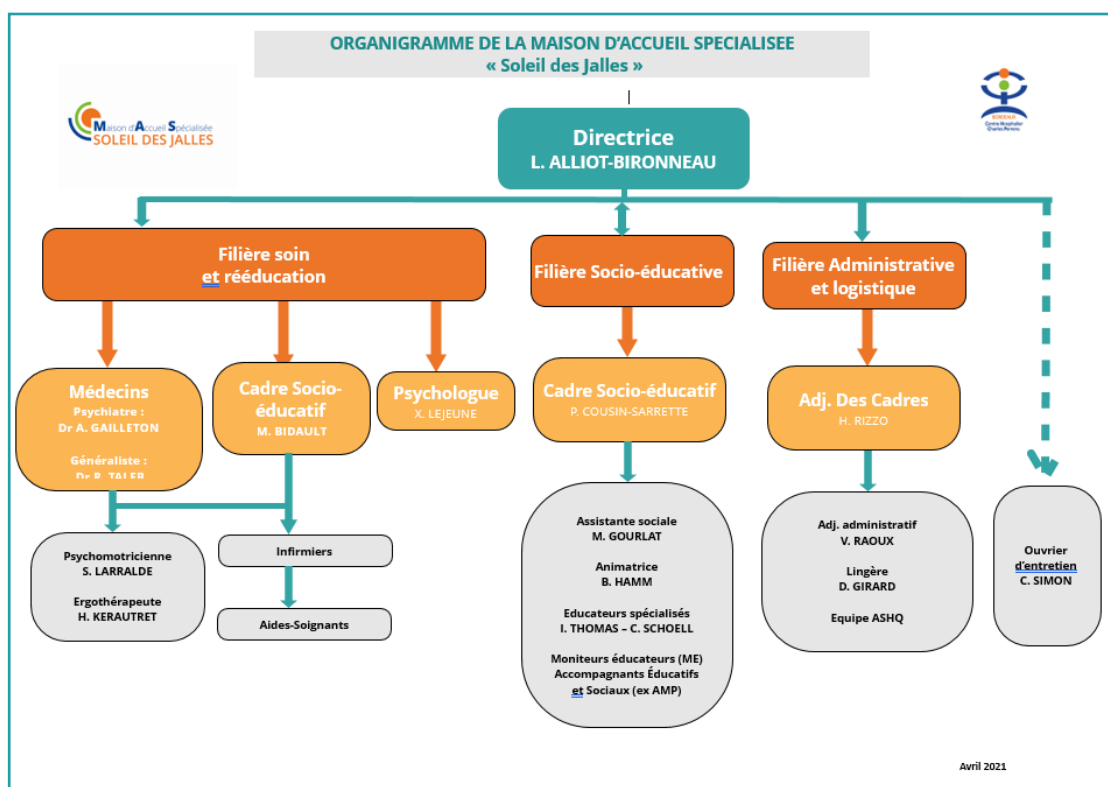
Non médicaux



78 ETP

 50 lits

Organigramme



Projets réalisés en 2020

La gestion de la crise sanitaire s'est imposée sur toute l'année 2020. Elle est venue contrarier la temporalité d'un certain nombre de projets.

- Construction de trois salles de bains (une par résidence) : espace de sensorialité.
- Adaptation des locaux de l'externat : agrandissement de la salle de restauration et sanitaires aux normes PMR.
- Collaboration familles-institution : nouveau logo et transformation du nom, refonte de la signalétique extérieure et intérieure.
- Nouveau logo et transformation du nom.
- Initiation de la démarche Défi Qualité Autisme.
- Diagnostic architectural résidence TSA.
- Mise en place de deux agrès sportifs.
- Amélioration de l'accès aux soins somatiques : partenariat avec le Centre Expertise Handicap de Bagatelle ; démarrage de la télémédecine (filière neurologie) ; structuration du suivi somatique sous l'angle de la prévention.
- Accroissement des ressources de Kinésithérapeutes.
- Mise en place d'un staff interdisciplinaire.
- Finalisation des Projets personnalisés (format plus opérationnel).
- Suivi de la mise en œuvre du projet institutionnel 2020-2024.
- Travaux préparatoires à l'élaboration du CPOM : diagnostic partagé.
- Structuration de l'accueil des familles : création d'un salon des familles et d'un espace extérieur de convivialité.
- Apport formatif sur les droits des usagers en associant les proches-aidants.



**4 structures
médico-sociales
qui accompagnent
les plus fragiles**

> Projets 2021

- Certification Cap Handéo : Défi Qualité Autisme.
- Poursuite de la démarche Défi Qualité Autisme : structuration des activités, repérage du temps et des espaces, mise en application des objectifs de projets personnalisés...
- Élaboration de fiches-actions dans la perspective d'une signature CPOM 2021-2025.
- Actualisation du Projet Institutionnel 2020-2024.
- Initiation de nouveaux partenariats avec structures médico-sociales.
- Réflexion sur les rôles et responsabilités partagées familles-institution.
- Prendre Soins : approche polysensorielle de type Snoezelen et prise en charge balnéothérapie.
- Déploiement de la démarche de supervision technique des pratiques.
- Initiation du projet « habitude aux soins ».
- Mise en conformité du Système de Sécurité Incendie .
- Entretien et réparation des locaux d'hébergement.
- Aménagement des espaces de la résidence TSA.
- Mise en place d'espaces calme-retrait apaisement : protocole d'usage.
- Révision des documents institutionnels : livret d'accueil de l'établissement, règlement de fonctionnement, contrat de séjour, livret d'accueil FALC résidence TSA.
- Apport formatif sur handicap, affectivité et sexualité.

> En chiffres

POPULATION ACCOMPAGNÉE



60 INTERNES



10 EXTERNES

Typologie des diagnostics principaux des 60 personnes déficientes intellectuelles accueillies :

- Troubles du Spectre Autistique (42),
- Déficience intellectuelle sans TSA (18).



DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
100 %



**TROUBLES DU SPECTRE
AUTISTIQUE**
70 %

AGE MOYEN ET SEXE DES RÉSIDENTS



INTERNES
46 ans



EXTERNES
34 ans



INTERNES ET EXTERNES
44 ans



HOMMES
62,9 %



FEMMES
37,1 %

BAROMÈTRE

	2018	2019	2020
Taux d'occupation	96%	95,43 %	94,22 %
Nombres de journées réalisées	19 654	19 783	19 578
Budget	4 558 906 €	4 566 396 €	4 621 695 €
Taux de réalisation des recettes	103,36%	99,86 %	98,75 %

CENTRE RESSOURCES AUTISME AQUITAINE



Chef de Pôle : Pr M. BOUVARD
Médecin coordonnateur : Dr A. AMESTOY
Cadre de Santé : V. MEIGNAN



> Effectifs

Médicaux



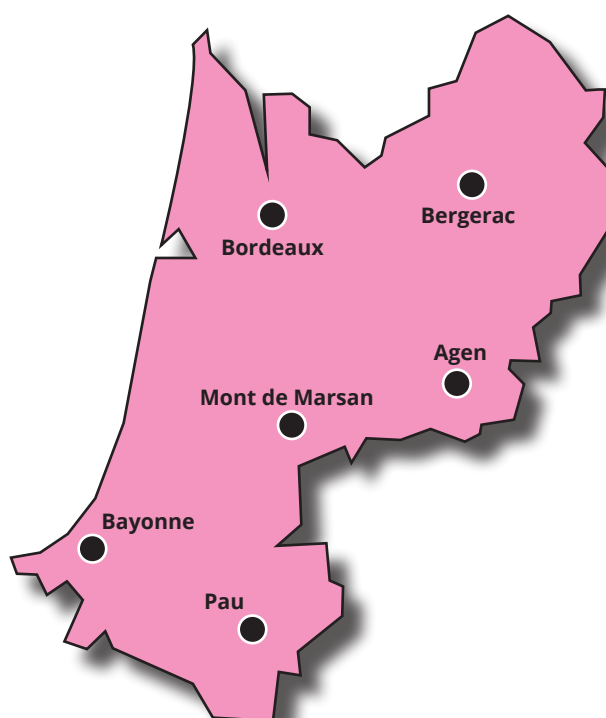
7 ETP

Non médicaux



23 ETP

> Antennes



> Projets réalisés en 2020

1) Réorganisation du plan opérationnel « réduction des délais d'attente » du CRA Aquitaine

Ce plan opérationnel a fait l'objet d'une validation par l'ARS Nouvelle-Aquitaine en septembre 2020. En 2020, 3 actions ont été mises en place et ont fait l'objet des mesures suivantes :

- **Action 1 : Amélioration de la lisibilité des parcours et du pilotage du CRA**
 - Création d'un poste de coordinateur de parcours, animation de réunions réseaux
 - Création d'un outil de recueil de données et de fiches de synthèse
 - Élaboration d'une procédure écrite de réactualisation et de suivi des dossiers en attente
 - Mise en place de Score de Risque de Rupture de parcours
- **Action 2 : Augmentation du nombre de bilans**
 - Optimiser l'orientation des demandes entre 2ème et 3ème lignes : En 2020, 54 dossiers ont été clôturés par réorientation et 29 suite à la réactualisation du dossier de parcours
 - Redéploiement, réorganisation et réponses nivelées
 - Bilans modulés : 27 dossiers en 2020 (il s'agit de bilans nosographiques seuls ou de bilans fonctionnels externalisés hors CRA - niveaux 1 & 2)
- **Action 3 : Gestion des demandes accumulées**
 - Validation par l'ARS du plan d'action et constitution de l'équipe « Task Force Nouvelle Aquitaine » (6 ETP, 10 professionnels)
 - Création des fiches de postes et programmation des recrutements pour début 2021.

2) Adaptation de l'activité du CRA dans le contexte de crise sanitaire liée à l'épidémie de Covid-19

- Mise en place et organisation de la Hotline Nouvelle Aquitaine pour les usagers et familles concernés par un TSA : Mars 2021-Décembre 2021

Bilan Activité : 87 Appels, 99% entre le 15 Mars et le 01 Juin 2020.

- Réorganisation des bilans diagnostiques avec maintien de l'activité à la sortie du confinement, selon une activité mixte : téléconsultations et présentiel.
- Adaptation de l'activité Formation-Sensibilisation : mise en place de visioformations et reprogrammation de certaines formations en 2021.
- Fermeture au public du centre de documentation entre Mars et Décembre 2020. Réouverture du prêt et du retrait sur site sans ouverture au public en présentiel de juin à décembre 2020.

3) Activités de formation/sensibilisation :

- Entre Janvier et Mars 2020 (présentiel) puis entre Septembre et Décembre 2020 (Visio formations) : 68 actions de formation/sensibilisation se sont déroulées et ont concerné un total de 2191 personnes, dont :
 - 23 actions de sensibilisation (d'une durée d'1/2 journée) qui ont touché 816 personnes, dont 50 % de professionnels de l'Éducation Nationale ;
 - 45 actions de formation, soit 1375 personnes formées, dont 65 % de professionnels de l'Education Nationale ;
- Poursuite du projet de création d'un parcours de formation digital : AUTISPOC 2
 - Report en 2021 en lien avec les consignes sanitaires ;
 - Récompense pour le premier parcours AUTISPOC 1 : Lauréat du premier prix DLEA : Digital Learning Excellence Awards, Sept 2020.

4) Communication, information et participation des usagers

- Finalisation de la nouvelle version du site internet du CRA avec l'appui d'un prestataire extérieur ;
- Création d'une page Facebook pour le CRA ;
- Réalisation de 365 prêts ou envoi de documentation ;
- Mise en place du conseil d'orientation stratégique du CRA (2 réunions).

5) Projets de recherche

- Essais Thérapeutiques :
 - Servier (2018-2021). Recrutements clôturés.
 - Roche (2018-2021). Interruption de l'essai.
- IFPAD (validation d'un programme d'entraînement parental, le programme PACT, en visio) : Journée de lancement : Novembre 2020.
- AUTICOPP (Evaluation des expressions émotionnelles dont la douleur) : Journée de lancement Novembre 2020.

> Projets 2021

1) Dans les suites du rapport DITP 2018 : poursuite du plan opérationnel « réduction délai d'attente » du CRA Aquitaine

- Recrutement et formation des professionnels de la Task Force (10 professionnels pour 6 ETP) ;
- Augmentation du nombre de bilans réalisés (150 à 200 par an, si équipe complète) ;

2) Création du parcours de formation digital : AUTISPOC 2

- Réunion prévisionnelles de lancement du projet : Mars 2021.
- Rendus du MOOC : Septembre 2021.

3) Projets de recherches

- Essais Thérapeutiques : Servier (2018-2021) : Phase de suivi.
- IFPAD (validation d'un programme d'entraînement parental, le programme PACT, en visio)
- AUTICOPP (Évaluation des expressions émotionnelles dont la douleur)
- SEMOTISM
- MOTRICITE et AUTISME

4) Pôle Ressources

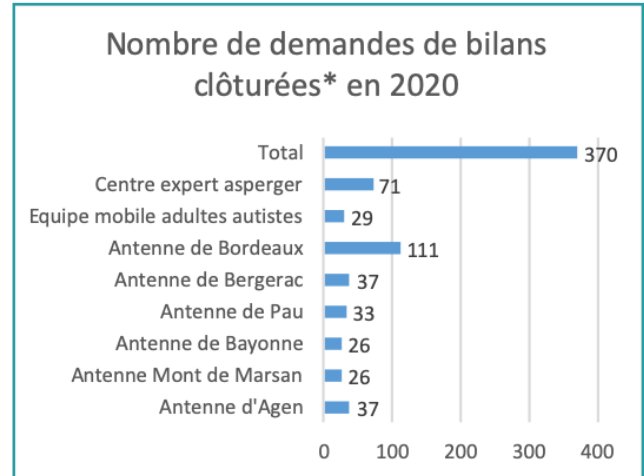
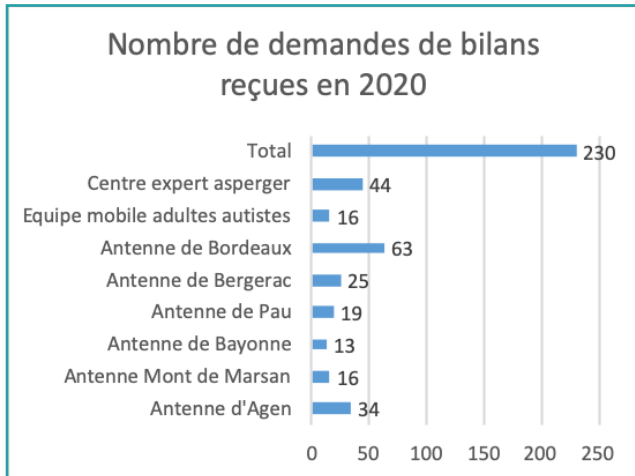
- Adapter les documents et outils de communication en FALC (facile à lire et à comprendre) ;
- Proposer un atelier ressources aux usagers, sur des thématiques définies préalablement en fonction de leurs besoins.





> Chiffres clés

1) Bilans/Évaluations diagnostic



* sont inclus les bilans restitués à la famille, les bilans clôturés faute de présentation de la famille et les demandes réorientées

Délai d'attente* moyen pour accéder à un bilan (enfant < 17ans)	470 jours
Délai d'attente moyen pour accéder à un bilan (adulte > 17 ans)	665 jours

*le délai d'attente est le délai entre la réception du dossier complet et le rendez-vous de restitution du bilan

Nombre de demandes de bilans en attente* au 31/12/2020	390
Dont demandes enfants	204
Dont demandes adultes	186

* sont inclus les bilans en cours au 31/12 qui étaient au nombre de 97.

2) Bilans/Évaluations diagnostic

File Active	56 patients
Nombre d'actes médicaux ou paramédicaux réalisés	213
Nombre d'actions d'expertise réalisées ² (expertise somatique, expertise d'habitation aux soins...)	36
Nombre de bilans somatiques réalisés	45

² Hors actes médicaux et paramédicaux

3) Equipes mobiles

Nombre de déplacements réalisés par l'équipe mobile adultes autistes (EMAA)	25
Nombre de déplacements réalisés par l'équipe mobile somatique autisme (EMOSA)	14



8 fonctions supports qui accompagnent les projets



Direction des Affaires Médicales, des Partenariats, de la Prévention et de la Recherche

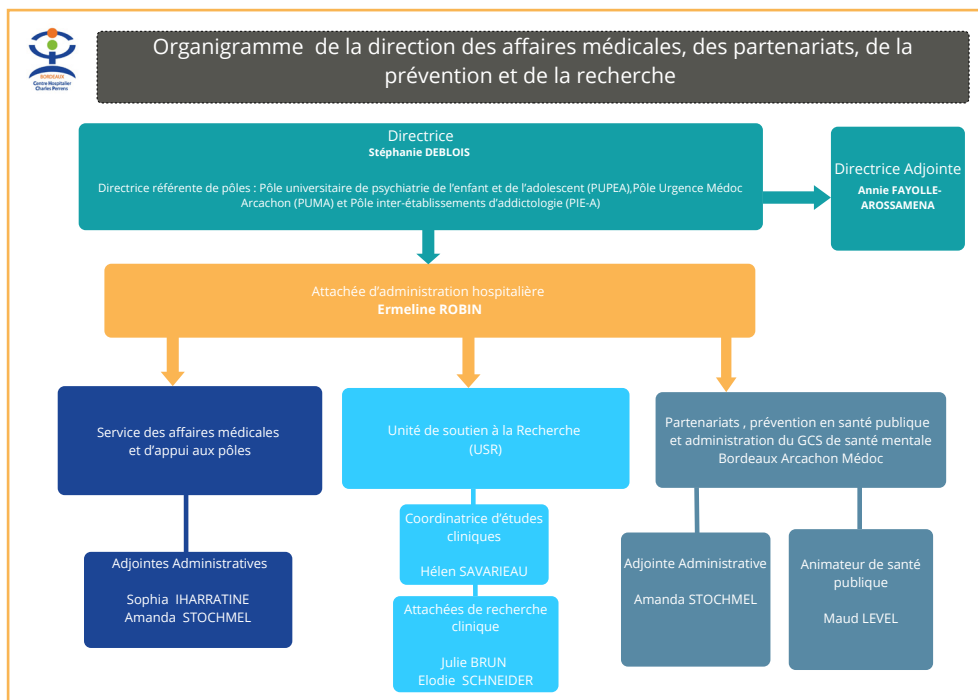
Directrice : Stéphanie DEBLOIS

Directrice adjointe : Annie FAYOLLE-ARROSSAMENA

Attachée d'Administration : Ermeline ROBIN

Ingénieure Recherche : Helen SAVARIEAU

Effectif : 9 ETP



Chiffres clés

183 ETP médicaux (49 internes)

5 Instances dédiées (Commission médicale d'établissement/ Commission de la permanence des soins/ Commission spécialisée recherche/Commission Formation médicale/ commission activité libérale)

Un projet médical et un projet d'établissement 2020-2024
Un nouveau règlement intérieur d'établissement

39 conventions de coopération signées

1 groupement hospitalier de territoire (10 établissements partenaires)

1 groupement de coopération sanitaire (40 partenaires medico-sociaux)

30 projets de recherche actifs (dont 8 en promotion) dans différentes disciplines de spécialités (psychiatrie, pédopsychiatrie et addictologie)

86 publications (dont 39 de rang A & B)

4 grandes thématiques de prévention

1 filière dédiée du GHT

1 campagne de vaccination grippe et une campagne de vaccination covid-19

> Projets réalisés en 2020

Affaires Médicales :

- Gestion des affaires médicales et animation des commissions afférentes (CME - COPS - commission formation personnels médicaux) ;
- Mise en place des temps médicaux partagés et renforcement des coopérations médicales avec le CHU de Bordeaux ;
- Accueil semestriel des internes de spécialités (psychiatrie, santé au travail, pharmacie, santé publique) ;
- Accueil des premiers Docteurs Juniors en novembre 2020 ;
- Gestion du temps de travail des médecins et de la permanence des soins (gardes et astreintes) et travail à l'amélioration du logiciel V2 de GTT médicale ;
- Suivi des effectifs et des éléments variables de paie, en lien avec la DRH ;
- Poursuite du process de certification des comptes ;
- Veille réglementaire «Ma santé 2022» ;
- Application des mesures relatives au personnel médical issue du « Ségur de la Santé » ;
- Suivi du projet médical 2020-2024 ;
- Création et gestion de l'astreinte de pédopsychiatrie, en partenariat avec le CHU de Bordeaux ;
- Création d'outils de suivi des effectifs médicaux ;
- Rédaction du règlement intérieur de l'établissement, en lien avec les directions partenaires ;
- Constitution d'une équipe de médecine somatique composée de 5 ETP de médecins et de vacations de spécialité ;
- Mise en place d'astreintes de sécurité sur les lignes de garde dans le contexte de crise sanitaire (internes et senior) ;
- Lancement de mesures d'amélioration de l'internat et des gardes des internes à l'internat ;
- Travail sur la gouvernance des pôles et la création des filières.

Coopération/ partenariat :

- Création ou lancement de nouveaux partenariats avec le CHU de Bordeaux, le CH de Libourne, le CH de Cadillac, La Maison de Santé les Pins, le CH de Cadillac, la Clinique Béthanie, l'EHPAD du BOUSCAT etc.
- Animation du GCS BAM de Santé mentale et de la plateforme PCO-TND.

Recherche :

- Suivi technico-réglementaire des 30 projets actifs de recherche dont 8 assurés en promotion (Projets nationaux à financements DGOS, Région Nouvelle Aquitaine ou financement propre) ;
- Animation de la commission spécialisée recherche de la CME, en lien avec le Président et le Vice-Président ;
- Réponse aux Appels à Projets (PHRC, PHRIIP, AMI Flash COVID Nouvelle Aquitaine, Fondation de France, Ministère des Armées, ERC ..) ;
- Suivi de la valorisation de l'activité recherche (Suivi des PHRC, PHRIIP, SIGAPS, SIGREC, rapport d'activité PIRAMIG) ;
- Mise en place de marchés publics partagés (eCRF, data management, bio statistique, méthodologie, etc..) en lien avec le CHU de Bordeaux et des prestataires extérieurs) ;
- Poursuite du développement des outils de communication interne et externe ;
- Entretien du réseau partenarial local, régional et national : GIRCI-SOHO, Comité national de la recherche (CNCR), groupe de travail avec le CHU de Bordeaux, Université de Bordeaux.

Prévention :

- Développement de la politique institutionnelle ;
- Réponse aux AAP nationaux et régionaux, aux projets «hors les murs» ;
- Labellisation de l'établissement ;
- Développement des actions de prévention en matière de psychiatrie et concernant les soins somatiques (campagnes de dépistage et de vaccination).

Référence des Pôles :

- Rédaction et accompagnement dans la mise en place du projet et du contrat de Pôle inter-établissement d'Addictologie ;
- Suivi et évaluation des activités nouvelles du pôle PUPEA (plateforme PCO-TND ; astreinte de pédopsychiatrie partagée, projet de pédopsychiatrie de liaison ; EMR-ASE,
- Avancement de la structuration de ces pôles en filière.

> Projets 2021

Affaires Médicales :

- Renfort de l'équipe
- Gestion des affaires médicales et animation des commissions afférentes
- Renouvellement de la CME en fin d'année 2021 ;
- Mise en place des temps médicaux partagés avec le CH de Libourne avec notamment le recrutement d'un médecin DIM partagé entre les deux établissements ;
- Mise en place d'une seconde ligne de garde de praticien senior les nuits et samedi après midi ;
- Finalisation de la mise en place du logiciel V2 de gestion du temps de travail médicale et élaboration d'un guide du temps de travail ;
- Suivi et intégration de l'activité réglementaire dans le cadre du «Séguir de la Santé» ;
- Poursuite des travaux sur l'organisation des pôles en filière et la charte de gouvernance des pôles.

Recherche :

- Renforcement de l'équipe Recherche avec recrutement de personnels pour compléter les compétences déjà présentes pour le développement et le suivi des projets ;
- Renouvellement de l'événement « Semaine de la Recherche » en décembre 2021 ;
- Lancement et suivi des projets en promotion en lien avec les pôles porteurs et les investigateurs ;
- Identification de nouvelles thématiques de recherche ;
- Élaboration du rapport d'activité annuel ;
- Renforcement des outils qualités et de la politique de stockage/gestions de données, en lien avec le Délégué à la Protection des Données.

Prévention :

- Développement de la politique institutionnelle ;
- Recrutement d'un animateur santé publique en janvier 2021 ;
- Mise en place de la «semaine de la prévention» en septembre-octobre 2021 ;
- Réponse aux AAP nationaux et régionaux, aux projets «hors les murs» 2021 ;
- Développement des actions de prévention en matière de psychiatrie et concernant les soins somatiques (campagnes de dépistage de santé publique et campagne de vaccination).





8 fonctions supports
qui accompagnent
les projets

Direction des Ressources Humaines et Relations Sociales (DRH-RS)

Directeur : Philippe ALOZY

Attachée d'Administration : Linda SHELDON

Responsable formation : Sophie BOUFFARD

Responsable IFAPS : Béatrice GUIRAUD

> Effectif : 19.5 ETP

> En chiffres :

ETP PNM : 1524.39 ETPR

- Administratif et de direction : 132,69
- Services de soins : 1132,76
- Educatifs et sociaux : 61,89
- Médico-techniques : 8.19
- Techniques et ouvriers : 172,43
- Personnel hors filière (AFT) : 9.73
- Apprentis : 6.70

Nombre de départs en formation : 1 485

Nombre de recrutements : 407

Nombre de contrats et avenants : 1390

Nombre de décisions administratives : 3966

Nombre de notes d'information : 107

> Projets réalisés en 2020

- Déploiement d'un dispositif RH de gestion de crise sanitaire, notamment :

- Plan de continuité des activités et gestion de la partie RH du plan blanc
- Mise en place d'une cellule RH Covid
- Création d'une boîte mail spécifique
- Création d'un numéro de téléphone spécifique
- Relocalisation et réorganisation du Service de Santé au Travail
- Gestion des effectifs et des absences (éviction, personnes vulnérables, gardes d'enfants, organisation de la sécurisation des effectifs...)
- Adaptation des organisations de travail
- Adaptation du fonctionnement de la crèche.
- Déploiement du télétravail
- Adaptation de la politique et du plan de formation
- Élaboration de tableaux de suivi spécifiques
- Plan de déconfinement pour la partie RH

- Mise en œuvre des fiches actions du projet social :

- Lancement du dispositif « partage mon quotidien »,
- Développement de l'apprentissage à travers le recrutement de professionnels en situation de handicap,
- Rédaction de la procédure institutionnelle de prévention des situations de violences et de harcèlement au travail et déploiement de la formation auprès de l'encadrement médical et non médical.
- Mise en place d'un outil de déclaration des événements indésirables non liés aux soins.

- Implémentation de la nouvelle version du logiciel Ressources Humaines « Hexagone E ».

- Déploiement effectif de l'outil MEDGO et amélioration des réponses urgentes aux besoins de remplacement.

- Élaboration des Lignes Directrices de Gestion

- Lancement du processus d'accompagnement RH du Projet REPI

- Participation à la création du PIE d'addictologie pour l'aspect RH.

- Constitution du Collège des psychologues.

- Conduite des évolutions réglementaires : suivi du protocole PPCR, prime Covid, complément de traitement indiciaire, CITIS, rupture conventionnelle,...

- Clôture de la convention FIPHFP 2018-2020 et préparation du reconventionnement afin de poursuivre la mise en œuvre de la politique handicap.

- Élaboration de la méthodologie de création d'un parcours de développement managérial institutionnel.

- Développement de la promotion professionnelle des infirmiers avec la prise en charge de deux scolarités d'infirmier en pratique avancée.

- Renforcement des formateurs internes (intervenant de crise suicidaire, 4ème formateur OMEGA).

- Promotion de l'Institut de Formation Aquitain des Personnels de Santé (IFAPS) : rédaction d'un catalogue actualisé, contractualisation externe pour développer le site internet et acquisition d'un logiciel spécifique à l'activité d'organisme de formation.

- Lancement de la démarche de certification QUALIOPi opposable aux organismes de formation.

- Poursuite des travaux avec les établissements du GHT.

> Projets 2021

- Poursuite de la mise en œuvre des fiches actions du projet social.

- Mise en œuvre du volet RH du Ségur de la santé.

- Conduire l'évolution des lignes directrices de gestion au regard des avancées réglementaires et déployer un volet formation.

- Présentation de la convention FIPHFP 2021-2023 au Comité d'Engagement et au Comité Local pour signature et exécution.

- Organisation de la 1ère journée de développement managérial et mise en œuvre du Cycle de Formation en Management du CHCP.

- Poursuite du déploiement des formations de prévention des situations de violence et de harcèlement au travail.

- Poursuite de l'accompagnement du projet REPI et accompagnement RH du projet SUAB.

- Rédaction des chartes pour l'activité formation des centres experts.

- Développement de partenariats externes pour la création d'un projet de formation initial ASH.

- Préparation de la mise en place de la Déclaration Sociale Nominative à compter du 1er janvier 2022.

- Développement de la promotion professionnelle des infirmiers : financement de 2 scolarités d'infirmier en pratique avancée.

- Promotion de l'Institut de Formation Aquitain des Personnels de Santé (IFAPS) : mise en place du site internet et du logiciel spécifique à l'activité d'organisme de formation ; développement du recours aux ressources internes afin de valoriser les professionnels de l'établissement conformément au Projet Social.

- Obtention de la Certification QUALIOPi.



Direction des Ressources Matérielles, Affaires Financières et Système d'Information (DRM-AF)

Directeur : Alain MOSCONI

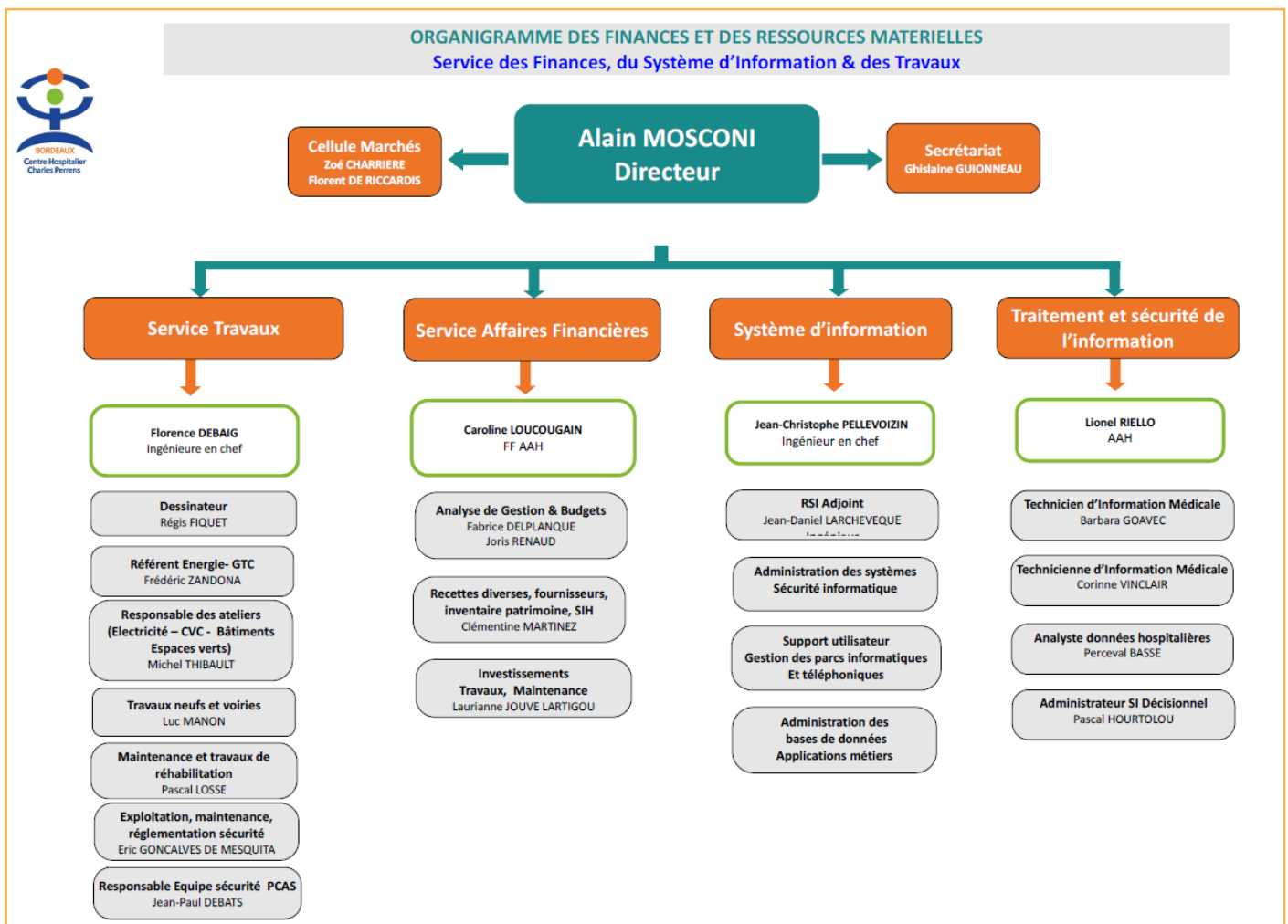
Responsable affaires financières : Caroline LOUCOUGAIN

Ingénieur SI : Jean-Christophe PELLEVOISON

Ingénieure travaux : Florence DEBAIG

Responsable sécurité et traitement de l'information : Lionel RIELLO

Effectif : 52 ETP



Les équipes des différents services de la direction des finances et des ressources matérielles agissent de façon interactive pour permettre aux usagers et à l'ensemble du personnel du CHCP d'évoluer dans un environnement toujours plus adapté, grâce aux projets de construction et de réhabilitation menés par le service travaux, grâce à un système d'information de plus en plus élaboré sous l'impulsion du service informatique, transformations rendues possible par une gestion financière rigoureuse et pragmatique.

> Projets réalisés 2020

TRAVAUX ET PATRIMOINE

Services Techniques

L'activité générale du service, tant au niveau des projets du plan directeur qu'à la mise en œuvre du plan travaux et la gestion de la maintenance technique du site et structures externes a été une fois de plus importante en 2020 et ce malgré un contexte rendu délicat par l'épidémie de Covid 19.

La mise en place d'un Système de Management de l'Energie (SMÉ)

L'établissement est certifié ISO 50001 depuis Mars 2019 grâce à une démarche de maîtrise de l'énergie qui participe grandement à l'effort de développement durable que mène le CHCP.

La démarche suivie pour la certification ISO 50001 permet d'atteindre les objectifs fixés par le décret tertiaire qui fixe des objectifs ambitieux en matière de réduction des consommations d'énergie : - 40 % en 2030 ; - 50 % en 2040 et - 60 % en 2050.

C'est pourquoi nous complétons les actions liées à cette démarche par la mise en œuvre de travaux d'isolation dans le cadre des Certificats d'Economie d'Energie :

- Isolation des sous-faces de planchers en vide sanitaire ;
- Remplacement de l'ensemble des calorifuges sur les réseaux de chauffage et les réseaux d'eau chaude sanitaire et dans les sous-stations.

Opérations majeures du plan travaux 2019 :

- Fin des travaux de rénovation, mise en sécurité et mise en conformité accessibilité handicapé du bâtiment 09 dit DUMESNIL pour y accueillir une unité de réhabilitation (2.300 K€). Le bâtiment livré en mars a servi d'unité complémentaire dans la gestion de la crise pour compenser les lits mobilisés pour l'accueil des patients atteints par le virus ;
- Travaux d'extension et d'amélioration pour la MAS (560 K€)
- Travaux de peinture, revêtements de sol, réseaux, accessibilité sur l'ensemble du site et dans les structures extérieures, maintenance et activité des ateliers représentant environ 1.2M€.
- Travaux de mise en sécurité et mise aux normes pour un montant de plus de 500 K€
- Début des travaux pour la reconstruction du pôle 347 en juillet 2020.

Service ateliers

L'activité des ateliers se décline entre les actions de maintenance préventive et les actions de maintenance curative. Pour les premières, cela représente en 2020 environ un tiers du temps travaillé par les équipes des ateliers, alors que les secondes représentent les 2/3 environ indépendamment du temps consacré à d'autres tâches, ainsi que présenté dans le tableau ci-dessous.

L'objectif est d'atteindre une répartition équilibrée d'ici à 3 ans.

Les interventions curatives se répartissent entre les différents ateliers comme suit :

Nombre d'intervention	Nom des ressources	Proportion en %
2741	Electricité	30,68%
2220	Serrurerie	24,85%
1793	Plomberie - Chauffage	20,07%
1159	Menuiserie	12,97%
517	IDEX	5,79%
205	Maçonnerie	2,29%
115	Sécurité	1,29%
93	BARSE	1,04%
83	Floral	0,93%
5	Management ST	0,06%
2	Logistique	0,02%

Synthèse de l'activité Travaux

Immobilisations : 7 M€

Entretien - Maintenance : 1,320 K€

Service sécurité

L'année 2020 a été une nouvelle année de forte sollicitation des effectifs de sécurité qui ont mené de nombreuses interventions de sécurisation et participé activement à la prévention du risque lié à la COVID-19 à travers les opérations de filtrage du site.

Le programme de formation incendie a été perturbé par l'épidémie et les agents formés aux risques incendie ont été moins nombreux que les 350 agents habituels.

Les interventions effectuées se font au titre de la prévention des risques incendies ou des interventions de sûreté et dans le cadre de la gestion des accès.



AFFAIRES FINANCIÈRES

Le secteur des finances assure la préparation, le suivi et l'exécution des budgets de l'établissement et notamment :

- La prévision des recettes et des dépenses, le suivi et le pilotage de l'exécution budgétaire en cours d'année et la clôture de l'exercice en lien avec la certification du compte financier,
- L'élaboration du plan global de financement pluriannuel et du programme d'investissements (matériel médical, informatique, équipements hôteliers, travaux...) et de la stratégie financière (trésorerie, politique d'endettement...),
- La facturation des recettes, en lien avec le trésor public.

Le secteur du contrôle de gestion assure le pilotage médico-économique de l'établissement par :

- La mise à jour du fichier structure et des imputations,
- La production, l'analyse et la diffusion des tableaux de bord et de la comptabilité analytique (RTC, ANGERS),
- La refonte des contrats de pôle et de leur charte de fonctionnement,
- Le dialogue de gestion.

Certification des comptes

Malgré le contexte pandémique lié à la COVID-19, le processus de certification des comptes pour l'exercice 2020 a été maintenu et le CHCP s'attend à une nouvelle certification de ses comptes 2020.

Suivi des projets de l'établissement

Création et diffusion d'une fiche projet « type » à compléter pour tout nouveau projet mis en place au sein de l'établissement. Cette fiche projet vise à résumer les caractéristiques générales du projet, les financements accordés, les moyens mis en œuvre, les actions à réaliser pour en assurer ensuite le suivi.

Création tableau de bord pour le suivi de la facturation

- Définition de plusieurs indicateurs permettant d'analyser l'état du taux de facturabilité mensuel, suite au constat, en clôture 2019, de la nette diminution des recettes de facturation hospitalière par rapport aux années précédentes et aux prévisions d'activité.
- Mise à jour de ces indicateurs après chaque facturation et diffusion auprès de la Direction. Réalisée en 2020 par les affaires financières et à compter de 2021 par la nouvelle responsable de la facturation hospitalière.

Chiffres clés

Montant total des recettes 2020	117 499 K€
Nombre de notifications budgétaires reçues	16
Nombre de DM établies	3
Nb de fournisseurs créés	368 soit 1/3 de frs actifs
Nb de titres de recettes divers émis	2148
Tx d'indépendance financière	33%
Durée apparente de la dette (en années)	4.83
Taux d'endettement / Encours de dette	24,33%
Taux de marge brute	8.55%

SERVICE INFORMATIQUE

Le service informatique sur un plan opérationnel est composé de 13 personnes réparties en 4 équipes.

L'équipe technique gère les demandes des utilisateurs (installation de matériel) et les pannes sur incidents (Mot de passe ...). Les techniciens interviennent en priorité sur les demandes Pythéas.

L'équipe support-développement intervient sur les demandes liées aux logiciels (mise à jour de version, gestion de compte applicatif). 50% de leur activité est consacrée aux développements internes et aux requêtes comme pour la GTT.

La formation est assurée à temps plein par une personne qui anime les sessions auprès des utilisateurs et qui produit aussi les documentations en lien avec les outils du CHCP. Elle est aussi en coordination sur l'organisation des tests lors des changements de version du logiciel HM.

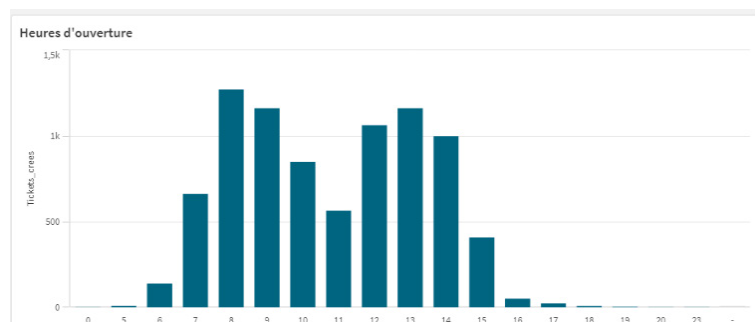
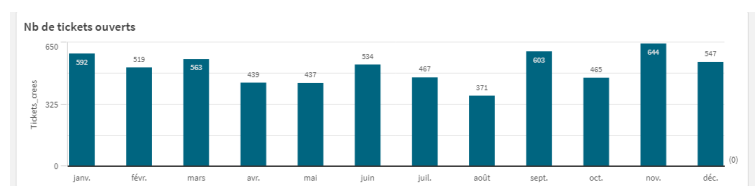
La gestion technique des serveurs, du réseau, des sauvegardes et la téléphonie est assurée par l'équipe des administrateurs qui assurent le bon fonctionnement du système informatique tout en garantissant le meilleur niveau de sécurité possible.

Équipements installés

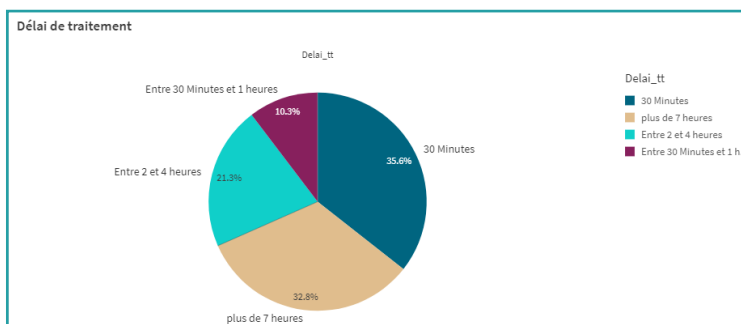
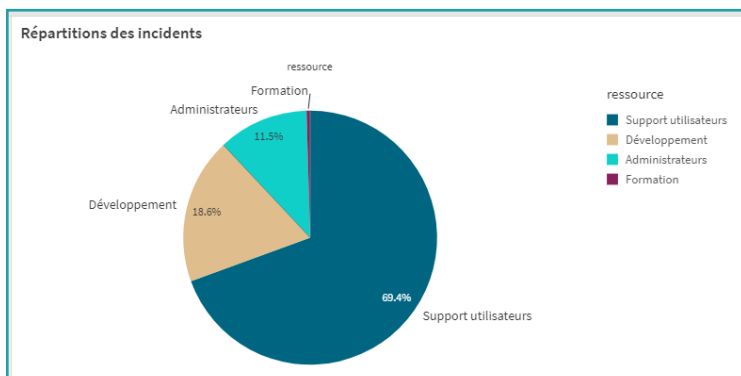
Clients légers fixes	950
Clients légers mobiles	103
PC fixes	124
PC portables	217
Imprimantes	300
Serveurs et appliances	>75
Ecrans	1330
Tablettes	48
Téléphones	
IPBX	26
Téléphones IP	1650
DECT	350
GSM	300



Activité



On mesure une baisse des sollicitations sur la période du confinement, l'activité reste soutenue entre 20-25 appels jours ouvrés, avec une activité plus forte en matinée qui tend à disparaître après 16H.



Environ 20 % des tickets ne concernent pas la technique, il s'agit des demandes GTT, Hexagone.

Les appels HM sont pris en compte principalement par le DIM.

Le support utilisateur prend 70 % des demandes, uniquement 10 % sont escaladées sur le niveau admin.

Environ 50 % des tickets sont traités dans l'heure.

Les tickets de plus de 7H sont des demandes d'équipements et ne sont pas liés à des incidents bloquants pour les utilisateurs.

Le fait marquant de l'année restera la pandémie qui a nécessité de rapidement mettre en place une solution de télétravail et d'accompagner l'explosion des visioconférences en mettant des ordinateurs portables à disposition des professionnels. La crise du COVID a aussi impacté l'ensemble de nos partenaires et nous avons dû décaler beaucoup de projets sur la fin de l'année et le début 2021.

Côté technique, l'ensemble des serveurs et du réseau ont été remplacés sur la fin de l'année ce qui nous permet aujourd'hui de pouvoir prévoir des projets plus en lien avec les besoins utilisateurs.

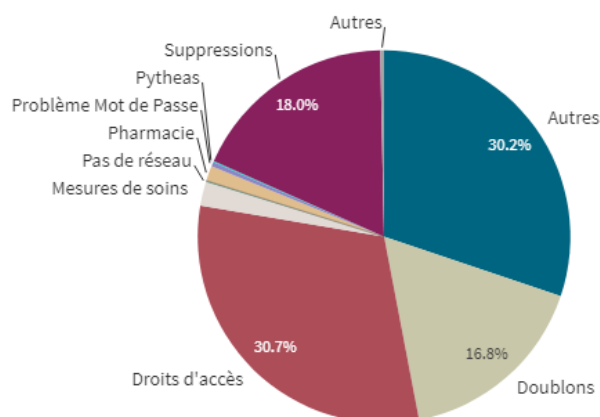
TRAITEMENT ET SÉCURITÉ DE L'INFORMATION

Organisation du service

- Déménagement du Département d'Information Médicale (DIM) du SECOP au rez-de-chaussée du bâtiment administratif au 1er janvier 2020
- Rattachement du poste d'analyste des données hospitalières au DIM
- Recrutement définitif d'un gestionnaire de données au 1er septembre 2020
- Mise en place d'un dispositif de télétravail à 60 %.

Activité

Assistance Hôpital Manager



En 2020, l'assistance HM a pris en charge **1 830 incidents** déclarés dans Pytheas.

Il convient d'y ajouter :

- Les demandes adressées au DIM pour la gestion des droits d'accès
- Les demandes de mise en confidentialité, adressées au DIM par courriel. Avec une moyenne de 40 demandes de mise en confidentialité par mois, soit un volume annuel de 480 demandes.

Le DIM réalise également quotidiennement les contrôles de synchronisation entre HEXAGONE et HÔPITAL MANAGER. L'activité n'est pas mesurée.

Les délais de traitement mesurés sur la plateforme PYTHEAS sont très satisfaisant : **96,4 % des demandes sont prises en charge en moins de 30 minutes**

Traitement de l'information

- 50 rapports d'activité ou analyse de données,
- 1 Rapport PMSI 2019,
- 10 éditions du baromètre d'activité mensuel avec intégration depuis 2019 de l'activité ambulatoire.

Sécurité de l'information

- Audit de sécurité,
- Déploiement du nouvel antispam MailInBlack,
- Nouvelle politique de filtrage Internet,
- Communication concernant la cybersécurité et le hameçonnage.

Dépôt du dossier de candidature pour le programme HOP'EN

- 38 documents de preuve
- 340 pages

Préparation du déploiement de l'outil de visualisation de données 'DIG DASH'

Déploiement du nouvel outil de traitement de données QLIKVIEW

- Préparation des environnements de données DPI : hospitalisation, ambulatoire, isolement-contention
- Création de requêtes

> Projets 2021

TRAVAUX ET PATRIMOINE

- Reconstruction du pôle 347
- Travaux de réhabilitation de la MAS
- Projet de développement des espaces verts
- Aménagement de locaux pour la CUMP, VIGILANs, PEGASE...

AFFAIRES FINANCIERES

Contrôle de la chambre régionale des comptes

Le CH Charles PERRENS a été informé début 2021 d'un contrôle à venir par la Chambre Régionale des comptes à compter d'Avril 2021 sur la période 2015 -2020.

Réforme du financement de la psychiatrie

- Suite à la réforme du financement de la psychiatrie devant intervenir à compter de 2022, les affaires financières, en collaboration avec le DIM, devront définir l'impact de cette réforme sur le budget principal de l'hôpital et retravailler la construction budgétaire de l'établissement en vue de l'EPRD 2022.
- Les contrats de pôle, arrivant à leur terme au 31/12/2021, devront être également adaptés afin d'intégrer l'impact de cette réforme au niveau des pôles (impact financier et sur l'activité).

Développement du contrôle de gestion pour les recettes diverses

- Le contrôle de gestion sera développé par la gestionnaire en charge de ce suivi, en lien avec les différents demandeurs (DRH et DAM principalement).
- Dans un premier temps, un travail sera mené plus précisément sur les recettes liées aux mises à dispositions puis sur le remboursement des indemnités journalières et des formations.

Disparition du numéraire à la trésorerie

- Suite à la disparition du numéraire au sein de la trésorerie à compter du printemps 2021, les affaires financières devront établir une nouvelle organisation pour le paiement des fonds de solidarité. Un groupe de travail devra être mené avec la trésorerie et les acteurs des pôles concernés.

SERVICE INFORMATIQUE

- Passage aux outils Microsoft (Word Excel, PowerPoint, OneNote) sur le premier semestre,
- Changement de messagerie OBM vers Microsoft avant fin septembre,
- Déploiement d'un outil de gestion des rendez-vous médicaux,
- Déploiement d'un outil de gestion des lits,
- Déploiement du WIFI patient / Invité (1er trimestre),
- Généralisation de la GTTM sur tous les pôles (1er semestre),
- Création de formulaires et requêtes associées dans HM sur 2021,
- Déploiement de la dictée vocale et reprise des modèles de courriers.

TRAITEMENT ET SÉCURITÉ DE L'INFORMATION

Préparation de la réforme du financement de la psychiatrie

- Simulation de la réforme appliquée au CHCP ;
- Mise en place d'une nouvelle politique qualité de l'information médicale ;
- Application du nouveau modèle de financement dans les contrats de pôle.

Assistance HM

- Automatisation de la gestion des droits d'accès :
 - Automatisation du cycle de vie des comptes d'accès à HM,
 - Mise en place d'une procédure de gestion des droits d'accès pour les étudiants,
- Accompagnement à la création des formulaires HM et à l'exploitation des données,
- Révision de la bureautique.

Traitement de l'information

- Déploiement Dig Dash,
- Migration Qlikview vers QlikSense,
- Développement QlikSense :
 - Intégration de nouveaux environnements de données : ressources humaines, économie et finances,
 - Création de nouvelles requêtes.

Autres projets

- Coordination du projet de développement du télé-soin en psychiatrie,
- Coordination du déploiement d'une solution logicielle de gestion des transports,
- Mise en œuvre de la stratégie nationale du Numérique en Santé :
 - Dossier Médical Partagé (DMP),
 - Identifiant National de Santé (INS).

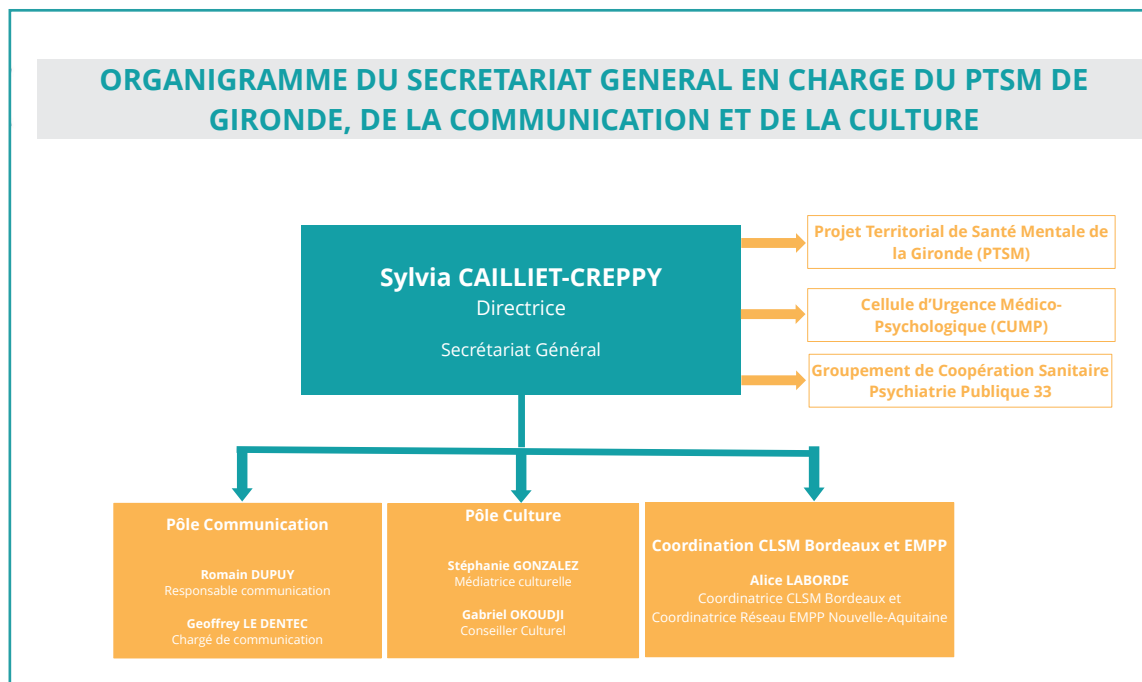




Secrétariat Général, PTSM de Gironde, GCS Psychiatrie Public 33, CLSM, CUMP, Communication et Culture

Directrice : Sylvia CAILLIET-CREPPY

> Effectif : 10



> En chiffres :

Communication

Editions :

- **2000 livrets d'accueil** patients distribués
- **3 journaux internes** d'information (Lettre CH Charles Perrens)
- Conception, réalisation ou mise à jour de **42 documents** (affiches, plaquettes, invitations, journal interne...)
- 35 documents différents imprimés à la reprographie du CHU de Bordeaux et des imprimeurs du marché GHT soit un volume de **47 000 impressions**.

Évènements :

7 évènements sur 2020 : visites officielles, concert ONBA, Forum Santé Avenir..

Presse et Médias :

40 (27 en 2019) relais presses sur différents supports : radios nationale (France Inter et Europe1) et locales (FranceBleu Gironde, WitFm) PQR (10 articles sur SudOuest), Presse nationale, TV (TV7, Cnews, France3 Aquitaine)...

Multimedia :

- **Site Internet** : 68 956 (- 11 000) utilisateurs
- **Site Intranet** : 110 (-300) visites quotidiennes en moyenne
- **Twitter** : 1805 (1200 en 2019) abonnés
- **Facebook** : 342 (31 en 2019)
- **Linkedin** : 961 (66 en 2019)
- **Instagram** : 681 (152 en 2019)

> Projets réalisés en 2020

Communication

- Création et impression du Projet d'Etablissement 2020 -2024
- Rencontre des différents imprimeurs du marché GHT
- Participation au Forum Santé Avenir organisé par SudOuest
- Création d'une rubrique « Petites annonces » sur le site Intranet
- Mise en ligne d'une V2 du site Internet et Chatbot
- Mise en ligne du Chatbot sur la page Facebook
- Création d'une chaîne Youtube
- Création avec T. DUPUY et Pôle PUMA de vidéos de prévention des Violences Conjugales
- Création de supports d'information COVID (flyers, plaquettes, vidéos, communication digitale, recherche de dons...) pour le grand public et professionnels
- Travail étroit avec le Pôle PUMA, la CUMP et la Mairie de Bordeaux pour les plateformes d'écoute téléphonique

GCS Psychiatrie publique 33

Le Groupement de Coopération Sanitaire de Psychiatrie Publique de Gironde (GCS PP 33) créé en 2015 entre le CH de Cadillac, le CH de Libourne et le CH Charles Perrens est fondé sur la volonté de ces acteurs d'améliorer la prise en charge de la maladie mentale et d'optimiser les moyens existants sur le territoire de santé.

Dans un cadre de développement et de promotion de leurs collaborations, les établissements ont décidé de travailler de concert sur des thématiques prioritaires :

- La prise en charge des urgences et la gestion des transferts de patients,
- Le déploiement d'une filière de psychiatrie médico-judiciaire
- Le déploiement des trois Equipes Mobiles Ressources/ASE et leur coordination,
- Le déploiement du Projet Territoriale de Santé Menatle.

Coopération et transversalité :

-Assemblées générales du GCS 33 le 24.09.2020 et le 16.12.2020.

CLSM de Bordeaux

- Lancement de la cellule de crise santé mentale en lien avec la Mairie de Bordeaux (novembre 2020)
- Contribution à l'enquête nationale sur le confinement (CCOSM)
- Projet de formation Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)
- Projet d'espace écoute en mairie de quartier (déconfinement)
- 3 sessions de sensibilisation santé mentale – agents de la mairie
- 1 équipe projet (janvier 2020)
- 1 plénière CLSM (novembre 2020)
- Convention CHCP- Cadillac – Mairie de Bordeaux : mise à disposition du coordonnateur à la mairie de Bordeaux
- Campagne de communication COVID Psy dans la ville de Bordeaux

PTSM de Gironde

L'objectif du projet territorial de santé mentale (PTSM) est de mieux répondre aux besoins des usagers en santé mentale en travaillant sur les priorités définies par décret.

1. Le repérage précoce des troubles psychiques, l'accès au diagnostic, aux soins et aux accompagnements conformément aux données actualisées de la science et aux bonnes pratiques professionnelles
2. Le parcours de santé et de vie de qualité et sans rupture, notamment pour les personnes présentant des troubles psychiques graves et s'inscrivant dans la durée, en situation ou à risque de handicap psychique, en vue de leur rétablissement et de leur insertion sociale
3. L'accès des personnes présentant des troubles psychiques à des soins somatiques adaptés à leurs besoins
4. La prévention et la prise en charge des situations de crise et d'urgence
5. Le respect et la promotion des droits des personnes présentant des troubles psychiques, le renforcement de leur pouvoir de décider et d'agir et de la lutte contre la stigmatisation des troubles psychiques
6. L'action sur les déterminants sociaux, environnementaux et territoriaux de la santé mentale

23 fiches action sont identifiées.

Les arrêtés du DGARS relatifs aux diagnostics et au PTSM de Gironde sont parus le 12 mars 2020.

Les avis du CLSM de Bordeaux et du CSLM du Sud Gironde sont intégrés dans le PTSM.

Une enveloppe PTSM de 785 500€ sur 5 ans est fixée par l'ARS.

Des crédits autres devront être recherchés auprès des divers financeurs et dans le cadre de dispositifs divers (AAC, AAP, AMI, FIOP, etc.).

Il est noté la nécessité de faire le **lien avec les CLS et CLSM** du territoire pour consolider la cohérence des actions du PTSM.

Les projets phares du PTSM :

- Les équipes mobiles « petite enfance » et « adolescents », intégrant le déploiement des EMR ASE,
- La mise en œuvre d'un dispositif intersectoriel « 16-24 ans »,
- La prise en charge du psychotraumatisme,
- Le déploiement sur la Gironde d'un dispositif structuré de prévention du suicide,
- La structuration du dispositif de réhabilitation psychosociale,
- Le dispositif de réponse aux urgences,
- L'accès aux soins somatiques : ces missions sont dévolues à tous les établissements,
- L'optimisation de l'organisation des CMP : des expérimentations vont avoir lieu dans 2 CMP du CHCP,
- La thématique des prises en charge au long cours.

Coordination et transversalité :

- Réunion du CTS, présentation du PTSM le 31.01.2020
- Réunion du Copil PTSM le 05.02.2020
- Réunion des coordonnatrices de CLS-CLSM-ASV le 25.06.2020
- Réunion du Groupe Projet des pilotes de groupe de travail le 12.10.2020
- Groupes de travail :
 - Janvier et mars 2020 : violences conjugales
 - Février et mars 2020 : psychotraumatisme et féminicides
- Webinaire Addictions et troubles psychiatriques 12.11.2020

Culture

- Création d'une «chaîne spéciale» culture sur les TV des salles à manger des unités de soins. Un travail important de matière artistique a été réalisé en partenariat avec les partenaires artistiques de la Région, artistes ayant travaillé avec le CHCP, ... Cette matière artistique a permis de proposer un pro-gramme intéressant pour l'ensemble des patients hospitalisés.
- Diffusion du projet «On pense à vous» porté par Le Dire Autrement. Ces lettres envoyées aux unités partantes pour porter le projet vers les patients, ont eu du succès.
- Création et Diffusion de «Respirations culturelles». Ces respirations ont été envoyées à l'ensemble des unités. Leur contenu était articulé autour d'un texte, d'une illustration, d'une chanson mais toujours en lien avec des partenaires artistiques du CHCP.
- Diffusion du livre Disque «Chanson à deux accords» en partenariat avec l'association le Dire Autrement. La majorité des chansons écrites ont été réalisées dans les unités de soins du CHCP.
- Création d'une fresque «l'Envol» en partenariat avec l'artiste graffeur A-MO
- Mise en place de l'exposition #1 dans la Galerie Ouest
- Développement du projet Lilobas : + 41 lieux d'accueil des citations
- Démarrage et/ou poursuite des ateliers portés dans les unités de soins : SMPR, Charcot, Cerisaie, ESM de Mérignac.



Projets 2021

Communication

- Nouveau nom et charte graphique du journal trimestriel (création Comité de Rédaction)
- Projet de Chatbot DRH sur le site Intranet
- Création d'une application Mobile CH Charles Perrens
- Réalisation Logo de l'EHPAD + nouvelle charte graphique
- Création des pages Facebook pour le MS (CRA + MAS + EHPAD)
- Inauguration Bâtiment 347
- Semaines de la Recherche et de la Prévention
- Congrès Psychotrauma 2021

Culture

- Poursuite du travail d'exposition dans la Galerie Ouest.
- Mise en place du projet «Les inattendus» avec l'intervention d'artistes professionnels dans les unités de soin
- Poursuite des ateliers de pratiques artistiques portés dans les unités de soins
- Poursuite du projet Lilobas
- Mise en place d'un nouveau Graff au sein de l'établissement
- Travail de coopération sur la thématique du développement durable

CLSM de Bordeaux

- Relance des actions de sensibilisation (SISM)
- Réactualisation des fiches actions du CLSM
- Intégration du sujet de la santé mentale des enfants

PTSM de Gironde

- Reprise des réunions et groupe de travail avec les pilotes de groupe
- La signature du Contrat Territorial de Santé Mentale
- Le recrutement d'un coordonnateur opérationnel sur des crédits ARS
- Présentation du projet de filière psychiatrie médico-légale.

GCS Psychiatrie publique 33

- La poursuite du déploiement des actions du CGSPP33 dans le cadre du PTSM,
- Le développement des trois EMR ASE,
- Le projet de filière de psychiatrie médico-légale,
- Un protocole de coopération signé en février 2021 entre les 3 établissements pour la prise en charge de patients Covid+ dans une unité spécifique au sein du CH de Cadillac dès lors que les deux autres partenaires sont à saturation dans leur unité Covid+ interne,
- Elaboration d'une nouvelle identité graphique pour le GCSP33.



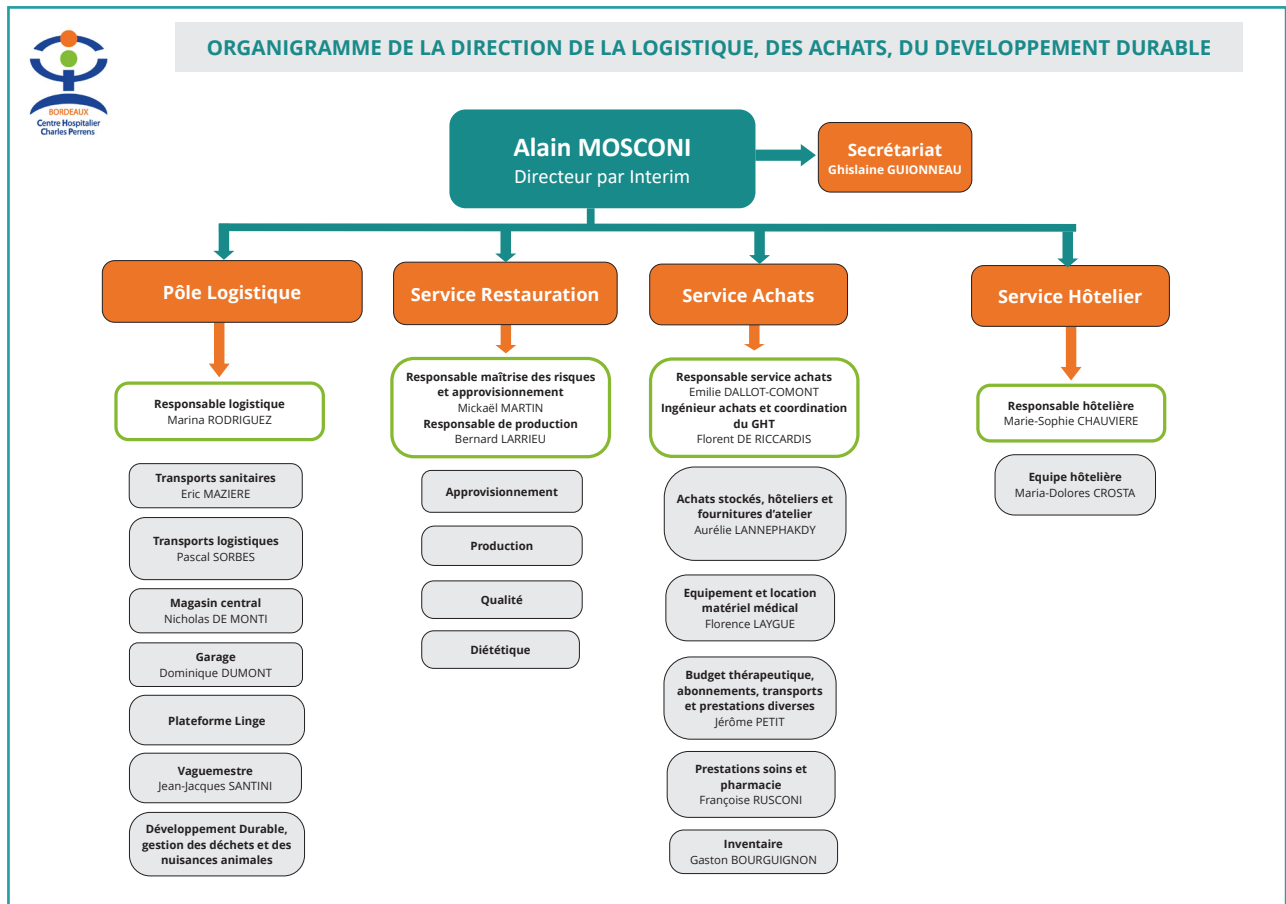


Direction Logistique, Achats et Développement Durable (DLA-DD)

Directeur : Yohan DUBEDOUT (janvier à juin 2020) puis Alain MOSCONI

Attachée d'Administration : Emilie DALLOT-COMONT

Effectif : 84 ETP



Projets réalisés en 2020

Une direction qui a su s'adapter à la situation sanitaire exceptionnelle

- Redéploiement des agents des transports sanitaires pour soutenir les autres services intérieurs durant la période de confinement du fait d'un nombre de transports sanitaires en baisse,
- Réorganisation des circuits logistiques en lien avec les mesures sanitaires,
- Réorganisation des activités de la plateforme linge liées aux demandes spécifiques,
- Mise en place d'une prestation de vente à emporter au self et distribution des repas patients en barquette individuelle,
- Mise en place d'une interface entre les logiciels DATAMEAL (outil de production UCPC) et Hexagone (logiciel comptable) pour optimiser et sécuriser le circuit de commandes et réceptions,
- Organisation d'un sourcing fournisseur tout au long de l'année 2020 afin d'assurer une continuité des approvisionnements des Équipements de Protection Individuelle dits sensibles (masques, gants, surblouses...),
- Livraison des masques dans les unités par le chargé d'inventaire,
- Participation à la cellule de coordination COVID.

Services intérieurs

- Réception de nouveaux véhicules de transports sanitaires (2 VSL, 2 Minibus, 1 TPMR), de véhicules isothermes réfrigérés et de nouveaux véhicules logistiques
- Mise en place du système de location Renault Mobility sur un second véhicule logistique
- Mutualisation des magasins des services techniques et général
- Organisation d'une nouvelle gestion des dépôts de valeurs engendrées par la fermeture de la trésorerie située au CHCP
- Mise en place du nouveau marché de location de longue durée
- Construction d'une nouvelle aire de stockage des déchets, d'une station de lavage et d'un nouvel espace garage
- Recensement des tailles des professionnels et commandes effectuées pour le changement des tenues professionnelles des IDE et AS
- Passation d'un nouveau marché pour la gestion des nuisibles

Achats

- Mobilisation importante du service achat durant la crise COVID
- Réinternalisation des marchés alimentaires via la centrale d'achat du GARA
- Organisation d'un inventaire complet du mobilier en intra et extramuros

UCPC

- Rédaction du projet logistique «restauration» sur la nouvelle offre alimentaire
- Reprise des marchés alimentaires GARA en auto-gestion

Hôtellerie

- Rédaction du marché UNIHA « Prestations de services de mise en propreté et de bio-nettoyage des locaux du CH Charles Perrens »
- Collaboration DRH / DLA pour la professionnalisation du métier ASH (conventions avec centres de formation, groupe de travail sur la restructuration de la formation)

GHT

- Audit de la fonction achat de GHT

> Projets 2021

Services intérieurs

- Mise en place du logiciel de gestion des demandes de transports SANILEA
- Audit fonctionnel des services intérieurs
- Organisation des Concours de Conducteur, d'Auxiliaire Ambulancier, OP2 et TH
- Réorganisation de la gestion des matériels et mobiliers de récupération
- Travail sur la gestion des dotations
- Réorganisation des espaces de stockages du magasin des services techniques
- Acquisition d'une nouvelle machine à affranchir
- Réorganisation des espaces de dépôts du courrier afin d'intégrer de nouvelles UF

UCPC

- Redéfinition et optimisation des organisations du magasin alimentaire
- Rétération de la démarche de Certification ISO 22000 -version 2018
- Redéfinition de la prestation pique-nique
- Amélioration des recettes à base de légumes
- Développement d'une communication interne sur l'offre alimentaire
- Augmentation des cuissons basses températures
- Amélioration de la prestation pain pour les patients et le self
- Amélioration des recettes à base de féculents
- Distribution en plateau repas dans les unités d'hospitalisation complète hors MAS
- Intégration d'une texture modifiée (hachée) intermédiaire et lisse
- Révision des dotations des produits alimentaires

Achats

- Amélioration de la gestion des stocks à travers la restructuration des magasins (ateliers, alimentaire)
- Mise en place de l'EDI (échanges de documents électroniques) qui va permettre de fluidifier les circuits de commandes, de réception et de liquidations des factures.
- Mise en place d'un inventaire physique tournant des mobiliers sur 2 ans

Hôtellerie

- Rédaction du dossier technique pour le nouveau marché vitrerie
- Mise en place de la nouvelle formule de la formation prestation hôtelière
- Finalisation de la mise à jour du guide des bonnes pratiques en office alimentaire patients en collaboration avec le service Qualité Gestion des Risques, Equipe Opérationnelle d'Hygiène
- Systématisation et formalisation du suivi des prestations extérieures (Pythéas, circuit de traçabilité)
- Amélioration de la gestion des offices alimentaires patients
- Réalisation d'un bilan d'activité de l'équipe hôtelière rattachée à la Direction des Finances, du Numérique et des Ressources Matérielles afin d'évaluer l'adéquation de l'organisation avec les besoins.

Développement Durable

- Mise en place d'un frigo « zéro gaspi » au sein de l'IFSI
- Organisation d'une journée développement durable
- Organisation de la semaine de la mobilité
- Participation au « mois sans tabac »
- Mise en œuvre du Plan de déplacement d'Établissement
- Organisation de challenges développement durable (réduction de la consommation de gobelets à usage unique, construction avec des matériaux recyclés, origami solidaire,...)
- Mise en place d'une démarche collaborative avec le CHU

GHT

- Mise en place effective de la nouvelle organisation de la fonction achat du GHT 33 avec un nouveau découpage des filières et des responsabilités
- Mise en place du SI achat qui permettra une interface entre les différentes GEF des établissements

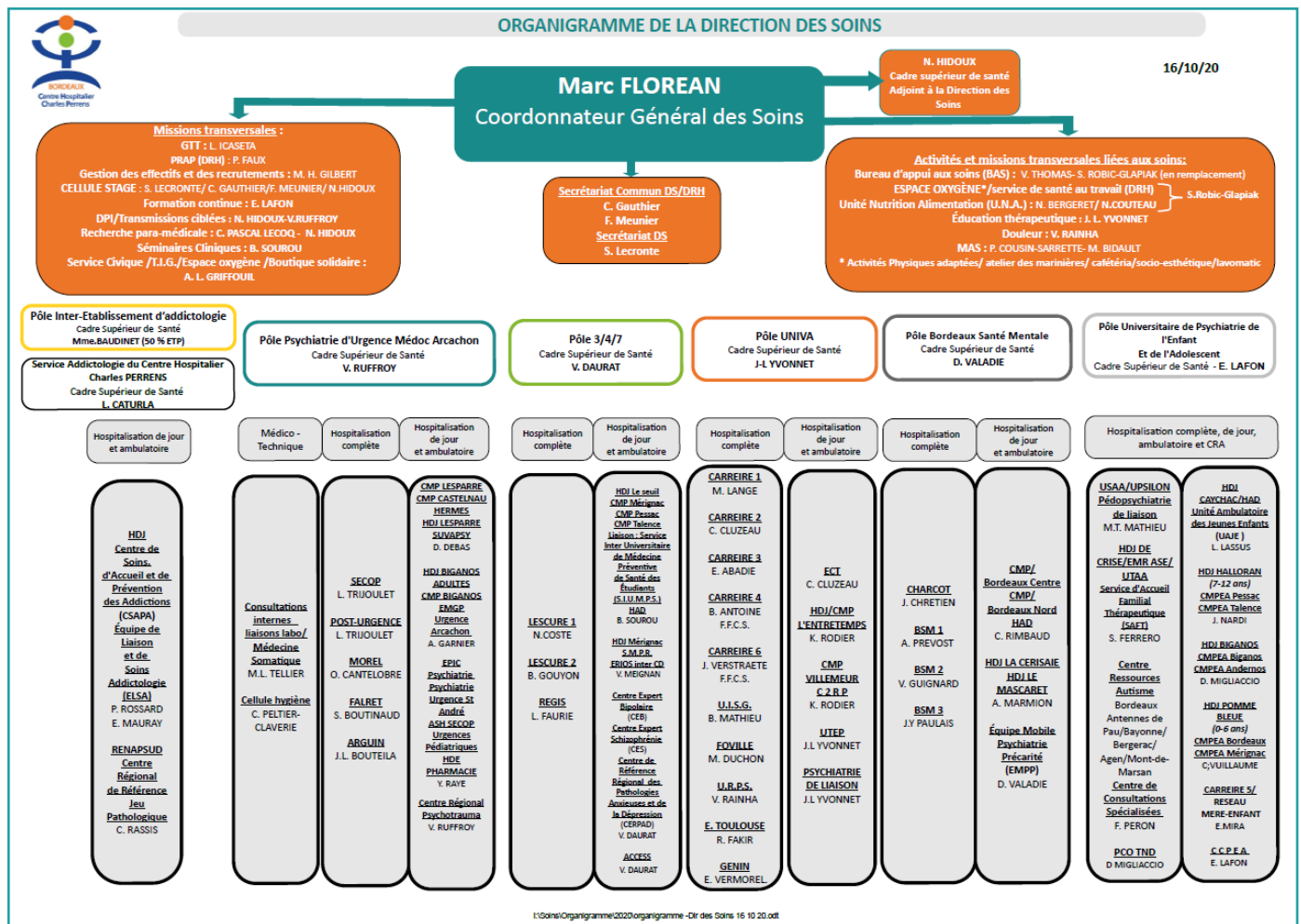




Direction des Soins

Directeur - Coordonateur Général des Soins : Marc FLOREAN
Cadre supérieure de sante : Nathalie HIDOUX

Effectifs : 28 ETP



Projets réalisés en 2020

Réunions du collège CSS et du collège cadres avec la Direction des Soins :

44 cadres de santé de proximité travaillent au CHCP en 2020. Ils sont sous la responsabilité hiérarchique du cadre supérieur assistant de pôle, et du Directeur des soins, qui les réunit chaque mois : 10 réunions d'encadrement ont eu lieu. Les cadres supérieurs de santé sont réunis hebdomadairement : 40 réunions ont eu lieu. Il faut ajouter la gestion de crise lors du 1er confinement qui a engendré des réunions journalières du 16 mars au 20 avril 2021.

Gestion de la crise COVID :

La Direction des Soins a participé pleinement à la gestion de la crise et ce à différents niveaux : 1ers temps de la crise (mars à juin 2020) avec le recensement des stocks détenus dans les services (SHA, masques) puis la distribution des masques dans les services de soins en appui avec les services de la pharmacie. A cela s'est ajouté la gestion d'une équipe de suppléance composée des agents des HDJ dans un premier temps, puis ceux issus de la fermeture de l'UISG et de l'unité mère-enfant.

Les équipes soignantes de ces deux derniers services, associés à deux IDE du pôle PUPEA et de deux professionnels du service addictologie (IDE + ASE) ont permis de constituer une équipe paramédicale pour ouvrir une unité supplémentaire sur l'établissement (à partir du 15/04). Cette équipe a été encadrée successivement par un étudiant cadre de santé tutoré par la CSS de la direction des soins, puis par 1 cadre de santé détaché de ses missions PRAP. 2 autres équipes de renfort soignant ont été successivement créées et gérées par la Direction des Soins pendant l'année 2020 pour suppléer les différentes périodes d'absentéisme accrues par la crise COVID.

Mobilités et recrutements soignants :

En coopération avec les services de la DRH et en lien avec les cadres assistants des pôles cliniques, sont organisés le suivi des effectifs, des recrutements et des affectations des personnels paramédicaux et socio-éducatifs. Ainsi, en 2020, ont été réalisées 262 mobilités internes (208 en 2019, 254 en 2018).

Bureau d'Appui aux Soins :

Les agents de suppléance de nuit ont réalisé 716 missions sur l'année (839 en 2019).

Légende tableau :

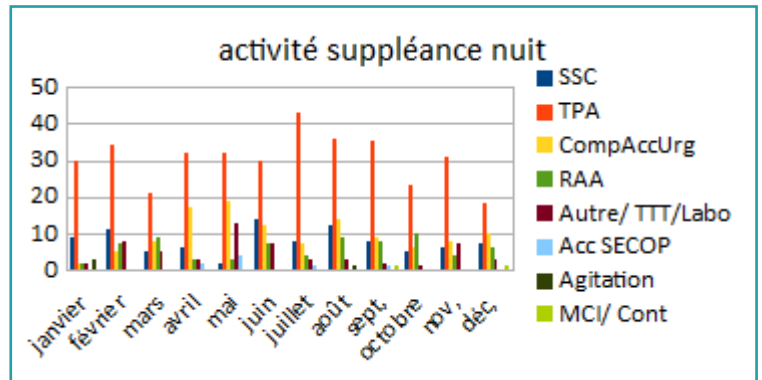
SSC : hospitalisations sous contrainte

TPA : Transfert patient intra

CompAccUrg : Compensation Accompagnement Urgences
CHU

RAA : Remplacement agent absent

MCI/ Cont : Mise en Chambre d'isolement / mise en contentions



Accueil des stagiaires :

355 stages ont été réalisés en 2020 (541 en 2019). 189 annulations en 2020 en lien avec la pandémie. Ces stages se décomposent comme suit : les étudiants infirmiers représentent 65,26 % de la population accueillie en stage (387 stages accordés et 257 stages réalisés), et parmi ceux-ci les étudiants du CHCP représentent 53 % des étudiants (205 stages accordés et 143 réalisés). Les élèves AS représentent 16,53 % de la totalité des stages accordés.

Travail d'Intérêt Général (TIG)/ Travail Non Rémunéré (TNR) :

18 personnes ont été accueillies pour un total de 1309 heures réalisées (37 en 2019 / 25 en 2018 / 12 en 2017) répartis sur différents postes du CHCP : entretien des bureaux du pôle UNIVA, équipe florale, UCPC, cafétéria, nettoyage des voitures, transport logistique.

En partenariat avec le Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation de Bordeaux, un TIG collectif a eu lieu pour venir en soutien au pôle logistique pour les déménagements de l'URPS, de la cafétéria, de la boutique solidaire et les locaux syndicaux.

Service Civique

L'accueil des volontaires a fluctué en raison de la pandémie, au total 8 volontaires ont été accueillis sur l'année:

- 3 à la boutique solidaire, 1 en activité physique et sportive, 1 à la cafétéria.
- 3 intervenant à la boutique solidaire

Les volontaires ont participé à un chantier de cohésion en contribuant à la réfection de deux pièces pour l'activité de socio-esthétique de l'espace O². Ils ont pris part également à la rénovation de murs qui ont servi de support pour la fresque intitulée L'ENVOL, projet en lien avec le Pôle Culture et le graffeur A-MO.



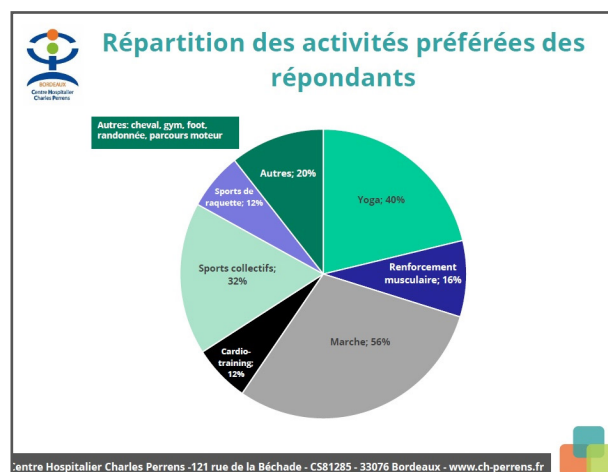
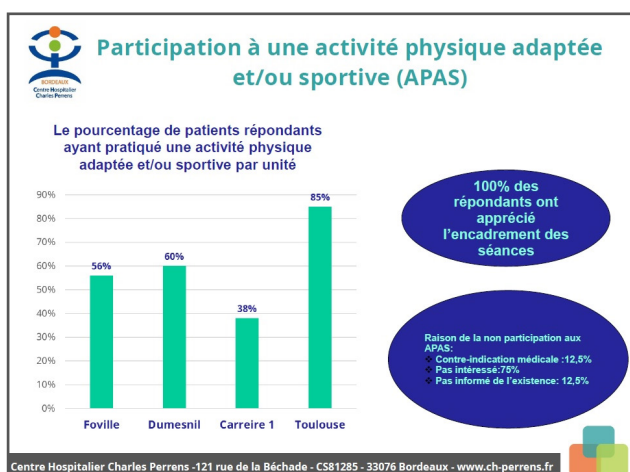
Espace oxygène

L'espace oxygène, durant cette crise sanitaire, s'est adapté et a pu proposer des alternatives à la prise en charge des patients.

Activités physiques adaptées animées par 2 animateurs en Activité Physique Adaptée

Malgré l'épidémie du COVID-19, **3830 prises en charges** ont été réalisées en adaptant le fonctionnement au gré des contraintes sanitaires. Le 1er confinement a eu un effet positif de visibilité auprès des équipes soignantes, à travers les interventions au sein des unités de soins. Les éducateurs sportifs ont su faire évoluer leurs pratiques tout au long de l'année, avec :

- Création d'un document de non contre-indication médicale à la pratique d'APA et de prescription médicale d'APA, validé par la CME et accessible sur HM.
- Projet REPI : mise en place (avec l'équipe de l'UTEP) d'un protocole des futures prises en charge en APA pour les patients de la filière de réhabilitation.



Le Lavomatique :

Le lavomatique est un espace permettant aux patients hospitalisés d'entretenir leur linge. Un agent assure le fonctionnement du local : accueil, rendez-vous, et la mise en route des différentes machines.

Pour l'année 2020, le nombre de prestations a augmenté de 39 %, de 1541 à **2152 prestations**. Cette hausse correspond aux mesures de suspension des visites lors du 1er confinement.

La cafétéria :

Durant le 1er confinement (mars à juin 2020), la cafétéria étant fermée, les agents présents se sont adaptés en confectionnant des masques en tissus en concertation avec le service des achats. Ainsi, 250 masques ont été réalisés et distribués aux patients pris en charge sur les unités de l'extra hospitalier comme l'EMPP, et les différents CMP des pôles du CHCP. La cafétéria a ré-ouvert depuis le 8 juin 2020 sous la forme de vente à emporter. Néanmoins, pour l'année 2020, **17503 passages en caisse ont été comptabilisés**.

Il est à noter le début des travaux des locaux de la cafétéria et du lavomatic dans le but de rénover et de regrouper les 2 unités pour élargir les jours d'ouverture aux WE.

Les activités d'animation :

La crise sanitaire a conduit à suspendre les activités au sein de la cafétéria. De ce fait, l'animateur a proposé d'intervenir au sein des services de soins pour proposer de l'animation aux patients confinés dans les unités. Ainsi, **723 patients, d'avril à mai, ont bénéficié de ces interventions**.

L'atelier des marinières et le service de socio-esthétique :

Le fonctionnement de ces activités a évolué en lien avec la crise sanitaire, privilégiant la prise en charge individualisée et sur rendez-vous. **180 patients ont pu se rendre à l'atelier** pour de la couture, ou pratiquer des activités manuelles. Un travail de collaboration avec l'unité transgender a été mis en place avec la socio-esthéticienne depuis septembre 2020.

La boutique solidaire :

Elle est gérée par des volontaires en service civique sous la supervision de la coordinatrice de projets. En 5 mois d'ouverture, la boutique solidaire a attiré **590 usagers dont 249 ont acheté au moins 1 article** ce qui a engendré une recette d'un montant de **1 677,00 euros**.

Diététique :

2 diététiciennes sont employées à temps plein sur l'établissement. Les activités se décomposent en :

- Activité transversale pour 31 % du temps imparti (instances, formations)
- Activité restauration pour 28 % (en lien avec le logiciel Datameal, commission restauration)
- Activité thérapeutique pour 41% se décomposant en prise en charge
 - à distance (pas de contact avec le patient)
 - avec expertise (rencontre du patient)

Les réalisations 2020 : Poursuite de la procédure de dépistage et prise en charge de la dénutrition, Élaboration du protocole de dépistage et prise en charge du surpoids et maladie métabolique. Développement de la prise en charge en HDJ, mise en place et participation à la nouvelle offre alimentaire du CHCP-projet logistique/restauration (à poursuivre en 2021).

> Projets 2021

- Développer l'expertise des cadres de santé à la gestion et à la réglementation du temps de travail.
- Elaborer et mettre en place de nouveaux cycles de travail pour les équipes soignantes des unités d'hospitalisation temps plein.
- Mettre en œuvre le nouveau projet de l'Espace Oxygène après finalisation des travaux de rénovation. Elargir les temps d'ouverture au public patient et visiteurs sur les week-ends. Créer une ludothèque et une médiathèque.
- Poursuivre le développement des Activités Physiques adaptées avec des programmes spécifiques pour les patients au long cours.
- Poursuivre l'animation du collège des cadres, des CSS et de la commission des soins de l'établissement.
- Développer les actions du projet de Soins de l'établissement, notamment concernant le raisonnement clinique, l'accueil des stagiaires et des nouveaux arrivants, la fidélisation des soignants.
- Favoriser l'intégration des IPA mention psychiatrie et santé mentale sur des postes adaptés dans les pôles cliniques, et déterminer avec eux des missions transversales.
- Favoriser et accompagner l'intégration de l'équipe de gestionnaires de lits.
- Participer à la préparation de la prochaine visite de certification HAS de l'établissement, en étroite collaboration avec le service Qualité/GDR. impliquer les cadres de santé dans la démarche par des fonctions de correspondant.
- Accompagner la mise en œuvre des différents projets médico-soignants de pôle, notamment le regroupement et la mise en service des nouvelles unités d'hospitalisation et du centre de consultation du pôle 347.
- Participer à l'organisation des différentes semaines thématiques : celle de la Recherche, de la Prévention, du Développement Durable....





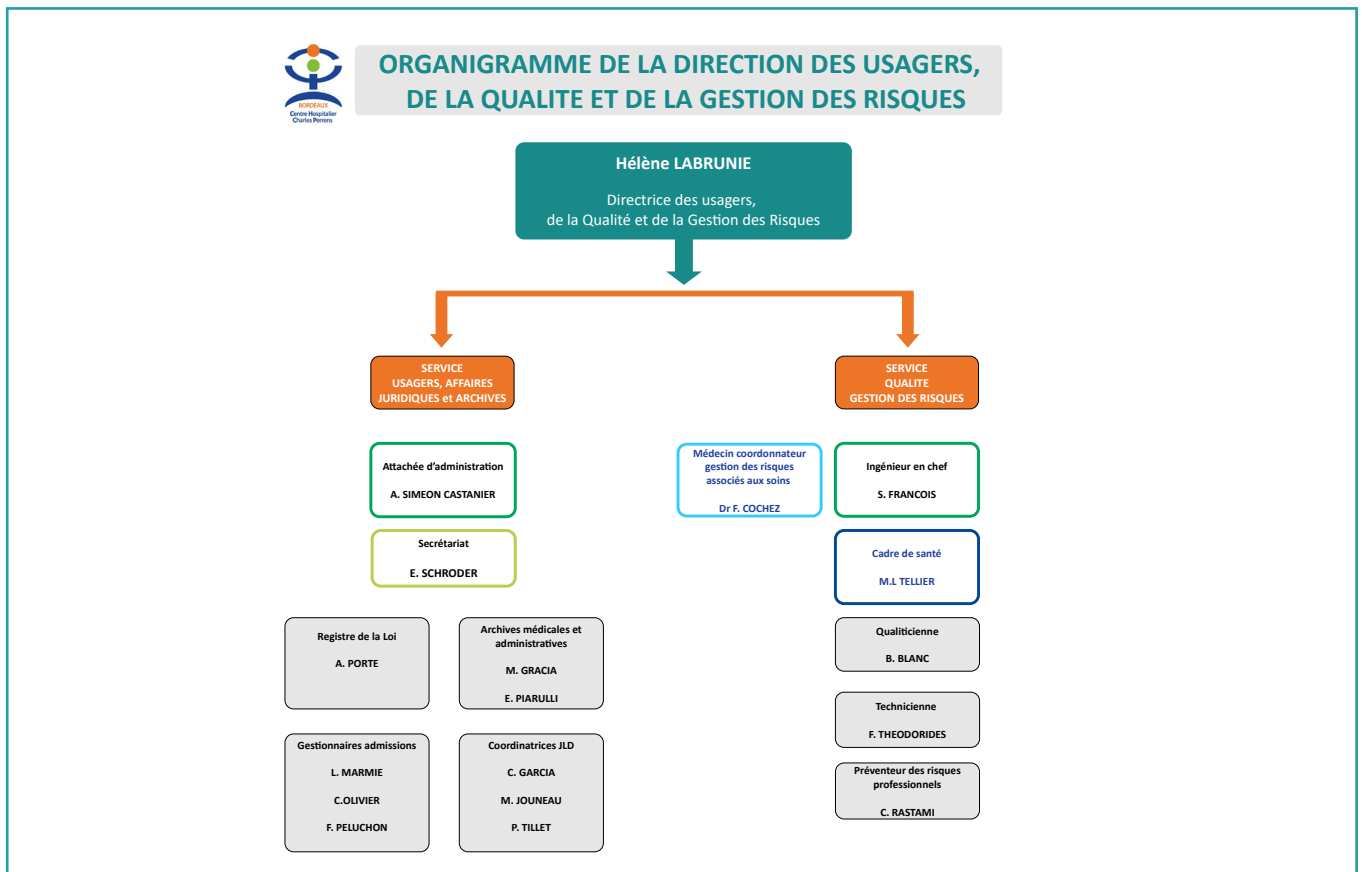
Direction des Usagers, Qualité et Gestion des Risques (DU-QGR)

Directrice : Hélène LABRUNIE

Attaché d'Administration : Audrey SIMEON-CASTANIER

Ingénieure Qualité : Séverine FRANÇOIS

Effectifs : 20.8 ETP



Projets réalisés en 2020

Qualité Gestion des Risques

Rencontres équipes :

L'équipe qualité n'a pas pu cette année déployer son programme de rencontre des équipes en raison de la crise sanitaire.

Pilotage :

Les réunions référents QGR et CRQ n'ont pas pu avoir lieu.

Les indicateurs des contrats de pôles ont été modifiés en 2019. Les pôles n'ont pas pu répondre à l'ensemble des objectifs QGR en raison de la crise sanitaire.

Par ailleurs, les Indicateurs de Qualité et Sécurité des soins (IQSS), modifiés en 2019 pour la psychiatrie, ont été testés sur l'établissement entre juin et décembre 2019 et pour la partie 3 (isolement-contention) en début d'année 2020. Cette partie 3 n'a pas pu être présentée en instances.

Contrairement aux précédents IPAQSS, ces indicateurs concernent les structures d'hospitalisation complète ainsi que les structures ambulatoires (CMP et HDJ).

Ils évaluent :

- La prise en charge somatique des patients
- La coordination ville-hôpital (lettre de liaison pour l'hospitalisation complète et lien avec la médecine de ville pour l'extra-hospitalier)
- L'isolement-contention (hospitalisation complète seulement)

Dans le cadre du compte-qualité et du PAQSS, des indicateurs sont suivis pour chacune des thématiques du référentiel.

Événements indésirables :

Le déploiement du signalement des EI associés aux soins et des EI non liés aux soins a eu lieu le 09 mars 2020. 853 événements indésirables associés aux soins ont été signalés en 2020, ainsi que 85 EI non liés aux soins.

3 EIG ont été déclarés à l'ARS et tous ont fait l'objet d'analyses approfondies des causes.

7 EI hors EIG ont aussi fait l'objet d'analyses approfondies des causes.

Au total 10 analyses approfondies des causes ont été réalisées.

Des référents CREX sont nommés sur chaque pôle, en binômes médecin/cadre référent QGR. 1 CREX a été réalisé en 2020. Une réflexion a été engagée avec les référents CREX des pôles et l'objectif a été revu à 1 CREX/an/pôle.

Patients traceurs :

4 patients traceurs réalisés en 2020 sur 3 pôles. L'objectif est de 2 patients traceurs/an/pôle (soit 10 patients traceurs /an sur l'établissement).

GED :

La Gestion Électronique des Documents qualité est effective depuis avril 2017.

41 nouveaux documents créés, 28 documents révisés. 1538 agents se sont connectés à la plateforme depuis son déploiement (900 en 2019).

Audits et enquêtes :

4 audits ont été menés.

L'enquête annuelle réhabilitation et le suivi des questionnaires de sortie ont été réalisés.

EPP :

9 EPP en cours en 2020, dont 4 EPP inter-établissements.

2 EPP ont été clôturées.

Les actions prévues en 2020 n'ont pour la plupart pas été réalisées et sont reportées sur 2021.

Plans d'urgence :

Le plan blanc a été actualisé en mars 2020 et en septembre 2020 suite à la première vague de la crise sanitaire.

Le plan canicule a été actualisé en mai 2020 avec l'ajout de deux procédures concernant la prise en charge des patients et des professionnels dans un contexte COVID 19 – Canicule.

Document unique d'évaluation des risques professionnels (DUERP) :

La mise à jour du DUERP en 2020, a permis de diffuser auprès du personnel sa neuvième version.

Au sein de cette version :

- 91 unités de travail ont été recensées.
- L'évaluation et la prévention du risque de contamination à la Covid-19 y ont été ajoutées.
- Seules 3 unités de travail ont pu être investiguées du fait de l'impact de la crise Covid-19 sur l'ensemble des objectifs du service QGR.
- 75 grilles de mise à jour ont été envoyées aux responsables de service.
- 25 actions de prévention ont été identifiées dont 13 actions ont pu être mises en œuvre.
- Le dispositif de signalement des événements indésirables non liés aux soins a été déployé au mois de mars. Suite à son déploiement, 85 événements ont été signalés de mars à décembre 2020.

Le DUERP a été complété par les consignes et nouveaux dispositifs liés Covid-19.

GHT :

Les groupes de travail GHT ont été suspendus en 2020 en raison de la crise sanitaire.

Participation à la gestion de la crise sanitaire :

- Élaboration de procédures/protocoles
- Participation notes d'info
- Plans d'actions Covid
- Création et diffusion d'outils de communication covid (affiches..)
- Cellule de coordination Covid

Direction des Usagers

- Le renforcement de la dynamique de collaboration avec les Représentants des Usagers.
- La mise en place et le suivi d'un plan d'action CDU (politique de gestion des plaintes, rédaction d'un règlement intérieur de l'instance, renouvellement des membres..).
- La poursuite de la restructuration du service usagers et archives ainsi que de la définition des process organisationnels.
- Le développement des rapports avec les partenaires extérieurs (élus, police, justice).
- La mise en place d'un process de gestion des sorties sans autorisation médicale (SSAM) en lien avec le Bureau d'appui aux soins (tableau de suivi conjoint, lien avec les unités de soins..).
- La mise en place d'un process de gestion des collèges soignants (procédure, formulaires type, convocations, tableau de suivi..).
- L'actualisation et la diffusion de l'ensemble des procédures d'admission et de réadmission.
- La mise en ligne de formulaires types de demande d'accès au dossier médical à l'attention des patients.
- La sécurisation des demandes d'accès au dossier médical par des professionnels de santé extérieurs.
- La sécurisation de l'accès aux données administratives des patients par la systématisation des demandes de réquisitions aux forces de police.
- Centralisation des données isolement-contention détenues dans chaque unité et création d'un registre uniformisé par année (de 2016 à 2020).
- La poursuite du travail de collaboration et de sensibilisation au respect de la législation des cadres de santé et des médecins de l'établissement.

Chiffres clés

	2018	2019	2020
Mesures de soins sans consentement	1325	1330	1195
Audiences auprès du Juge des Libertés et de la Détention	1176	1186	1078
Collège soignant			77
Transfert	63	71	44
Plaintes CDU	65	75	42
Courriers		163	496
Réquisitions		75	131
Demandes d'accès au dossier médical	226	221	391 ((259 patients + 132 professionnels de santé)
Saisies judiciaires de dossiers médicaux	8	11	8
Demande de consultation/ retrait de dossiers	140	190	102

Impact des mesures mises en œuvre

- Éloge des services du Procureur quant à la tenue du registre de la loi.
- Baisse du délai de traitement des plaintes et réclamations avec un délai moyen de prise en charge des réclamations (délai avant clôture du dossier) de 6,7 jours.
- Stabilisation du taux de levée des mesures de soins sans consentement par le juge des libertés et de la détention à 2 %.
- Délai de réponse aux demandes d'accès aux dossiers médicaux réduit de moitié par rapport à 2019 malgré un nombre de demande en nette hausse.
- Effectivité des collèges soignants.

Bureau d'Accueil et d'Admission des Usagers (BAAU)

Objectifs principaux du service :

- Facturer l'ensemble des soins dispensés aux patients ;
- Recouvrer les montants auprès des différents débiteurs ;
- Assurer l'accueil des patients et des représentants d'usagers.

Missions :

- Gestion administrative et contrôle de la conformité des données entre HM et Hexagone ;
- Facturation des séjours hospitaliers auprès des différents débiteurs du patient ;
- Suivi et facturation de la prestation « chambre particulière » ;
- Gestion des réclamations patients ;
- Gestion des divers rejets des organismes assurance maladie et complémentaires santé.

Activité

- Rattachement du BAAU à la Direction des Usagers, de la Qualité et Gestion des Risques
- 148 dossiers traités par mois par gestionnaire soit 7 000 dossiers traités par an.
- Baisse des rejets de facturation par les organismes de santé : - 22 %
- Augmentation des recettes de 4 %
- Développement significatif des recettes liées aux chambres particulières : + 57 %

> Projets 2021

Qualité Gestion des Risques

- Poursuivre le suivi de la certification V2014 : écarts et recommandations.
- Finaliser la mise en œuvre de la Gestion Électronique des Documents qualité en mettant en place le workflow de validation électronique.
- Reprendre les rencontres annuelles avec chaque équipe intra-extra autour de thématiques qualité/sécurité. Coordination des rencontres par les cadres des unités.
- Valoriser les rencontres annuelles sous formes de rencontres sécurité suivant la méthodologie HAS
- Poursuivre une communication régulière via la lettre de direction et des outils de communication simples, afin de favoriser l'acculturation des professionnels en termes de qualité-gestion des risques
- Actualiser annuellement les plans d'urgence. Compléter le niveau 1 du plan blanc et le plan canicule pour la partie usagers.
- Participer à la mise en place d'un exercice plan blanc.
- Rencontrer les pilotes de processus afin d'actualiser le PAQSS et le compte-qualité
- Accompagner les pilotes dans l'élaboration des politiques des processus et dans la mise en œuvre des actions.
- Poursuivre la mise en œuvre du plan de prévention du suicide à l'hôpital notamment par l'utilisation de la grille d'évaluation infirmière du risque suicidaire et la sensibilisation à celle-ci dans le cadre des analyses de causes.
- Actualiser annuellement le PAQSS en y intégrant l'ensemble des actions dont celles issues des analyses des causes et CREX.
- Actualiser les cartographies des risques par processus une fois par an
- Mettre en œuvre le recueil et le suivi des nouveaux indicateurs IQSS en santé mentale, mettre en place les actions nécessaires à l'atteinte des objectifs.
- Remettre en œuvre les CREX dans les pôles.
- Maintenir la stratégie relative au déploiement d'enquêtes de satisfaction des usagers
- Réaliser deux patients-traceurs par an par pôle adulte et enfant, y intégrer un parcours/traceur /pôle/an
- Poursuivre la démarche de patients-traceurs inter-établissements dans le cadre du GHT et de la certification de la qualité des soins.
- Réaliser une enquête de satisfaction des utilisateurs SIH.
- Participer à l'élaboration et à la mise en œuvre des objectifs QGR du GHT.
- Préparer la certification de la qualité des soins : élaborer et mettre en œuvre la communication vers les professionnels de l'établissement, effectuer la saisie sur la plateforme Calista, relancer la dynamique QGR au sein des pôles et sur l'établissement.

Direction des Usagers

- Poursuivre la sécurisation des pratiques en interne sur un plan juridique.
- Relancer le projet de Maison Des Usagers.
- Améliorer les modalités d'archivage.
- Créer un classeur de garde sur les soins sans consentement.

Bureau d'Accueil et d'Admission des Usagers (BAAU)

- Sécurisation de la facturation par une optimisation du recueil des pièces administratives tout au long du séjour du patient ;
- Finalisation de la dématérialisation du dossier patient ;
- Participation au projet de développement des chambres particulières ;
- Mise en place d'indicateurs permettant le suivi financier de l'activité.



Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI)

Directrice : Christine NOE

L'institut s'inscrit dans une volonté de partage et de développement des compétences en particulier avec son établissement de rattachement, le Centre Hospitalier Charles Perrens, spécialisé en santé mentale et psychiatrie. Le projet pédagogique promeut cette spécificité, les connaissances dans la prise en charge des troubles mentaux sont renforcées dans les unités d'enseignements optionnels et par un parcours professionnalisant dès la première année de formation.

> Suivi des effectifs étudiants/ stagiaires

L'IFSI a un agrément pour 93 étudiants

Rentrée	2018	2019	2020
Formation initiale	285	288	288
Formation continue DEI	8	7	6
Prépa Concours	25	27	22
Total	318	322	316

> Enquête insertion professionnelle

Lieux d'exercice professionnel	TAUX
Nouvelle -Aquitaine (dont 80% Gironde)	87.4%
Soins de courte durée	38%
Santé mentale ou psychiatrie	27%
EHPAD	17%

> Effectif équipe pédagogique

Au 01/09/2020	Nb de postes
Directrice des soins	0,50
Cadre de santé ff adjoint	1
Cadres de santé	14.5
Documentalistes	3
Adjoint administratif	1.8
TOTAL	20,8

 **99** infirmiers diplômés
d'État grade licence



> Projets réalisés en 2020

L'effort collectif de l'IFSI à la crise COVID19

Réactivité, solidarité collective

Lors de la pandémie, l'IFSI a démontré sa capacité d'adaptation et de réactivité, se réinventant jonglant avec des directives qui évoluaient en fonction du contexte : fermeture des locaux le 16 mars pour les étudiants, arrêt des stages, réintégration des étudiants en promotion professionnelle dans leur établissement d'appartenance, demande de renfort. Un pilotage de gestion de la crise a permis la mobilisation des étudiants pour proposer un service de garde d'enfants aux soignants du CH. 6 formateurs se relaient pour assurer des tests PCR sur le service de soins dédié à l'accueil des patients COVID et à la médecine somatique, 2 assurent l'animation d'ateliers de prise en charge de la détresse respiratoire et de l'arrêt cardio-respiratoire, 3 vont reprendre des fonctions d'encadrement, 2 apporter du support à la CUMP.

Le numérique au service de la formation

Pendant ce temps, des compétences numériques émergent pour assurer les activités pédagogiques à distance. L'équipe investit de nouveaux dispositifs, des outils de collaboration, de communication et de partage de fichiers. Pour maintenir le lien, le suivi pédagogique est renforcé ce qui aussi, a démontré que le tout-distanciel a ses limites face à la fracture numérique subit par certains étudiants.

Reconnaissance de la mobilisation étudiante

Les étudiants sont mobilisés face aux nombreuses sollicitations en renfort sur le CH Charles Perrens dans le cadre de contrat de travail, à titre de stagiaire sur le CHU de Bordeaux, les autres CH du GHT, les cliniques et de nombreux EHPAD. En reconnaissance de leur engagement, le Conseil Régional avec l'ARS leur ont accordé une prime exceptionnelle. Ainsi, 91 380 euros leur ont été directement attribués.

Développement d'une formation hybride

L'évolution de la pandémie démontre que le numérique doit trouver sa place dans la formation en tant que levier stratégique d'une formation hybride mais en intégrant le facteur humain, car nous l'avons constaté le partage et l'échange pédagogique perdent en intensité dans le monde virtuel.

Un IFSI attractif

Avec 5 168 candidats qui ont postulé via Parcoursup à l'IFSI Charles Perrens, celui-ci reste l'institut le plus attractif et le plus sélectif du Groupement des 14 IFSI de l'Université de Bordeaux au regard du ratio candidats/nombre de places à pourvoir.

Journée Portes Ouvertes, le 8 février 2020

291 visiteurs se sont présentés. Si les interventions sur les modalités d'admission ont été très suivies ainsi que la présentation du métier et de la formation, l'atelier sur la Pédagogie innovante et la créativité animé par les étudiants a été plébiscité par le public. La présence d'étudiants et de leur association a contribué à la réussite de cette journée, ils ont su se rendre disponible «répondre à toutes les questions».

Charte Erasmus, attractivité Européenne

La mobilité des jeunes figure parmi les priorités du programme Education et Formation Tout au Long de la Vie (EFTLV). Le 22/12/2020, l'IFSI a bénéficié de l'obtention de la Charte Erasmus.

Promotion de l'IFSI Charles Perrens

La formation à la Recherche valorisée

Pour la qualité de son travail de fin d'études «Patients chroniques en psychiatrie: capacités d'analyse du soignant et projet de soins», Hélène WANGERMEZ va concourir au Trophée régional CEFIEC et au Meilleur TFE, Journée des Infirmiers.

Trophée MNH 2020, promotion de la santé

L'IFSI a déposé un dossier sur le thème « La lutte contre les violences faites aux femmes ». Le jury a été particulièrement sensible au projet et à la qualité de l'action conduite.

Lauréat des « Talents de la E-santé »

Le 10/12/2020, le Ministère des Solidarités et de la Santé et de l'Agence Numérique en Santé ont élu Lauréat le projet de Serious Games pour la réalité virtuelle au service de la formation infirmière, fruit de 3 années d'un travail collaboratif entre les formateurs des IFSI et SimforHealth avec le soutien de l'ARS et financé par la Région.

Processus Universitaire de la formation

Harmonisation des UE en Nouvelle Aquitaine

Un travail collaboratif régional entre les IFSI de la Nouvelle Aquitaine a permis l'harmonisation d'Unités d'Enseignements (UE) relevant de la collaboration universitaire.

Proposition d'expérimentation universitaire

La Loi n°2019-774 du 24/07/2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé permet des expérimentations de parcours, de passerelles et la création d'une licence en sciences infirmière universitaire.

Les liens avec le CH Charles Perrens

Les collaborations sont nombreuses, en 2020, il convient de souligner l'implication de l'IFSI dans les points ci-dessous :

- **Support COVID19**
- **Ateliers d'entraînement aux gestes d'urgence**
- **Veille documentaire**
- **Projet Liloba**

Master d'Infirmier en Pratique Avancée mention psychiatrie et santé mentale (IPA)

La maquette pédagogique, fruit d'un travail mené depuis 2019 par la directrice de l'IFSI et la direction des soins sous la direction universitaire du professeur Tournier a été déposée à l'Université en novembre 2020.

Politique d'attractivité

Le CH propose 10 allocations d'études aux étudiants de l'IFSI en 3ème année de formation.

L'alternance intégrative, taux de stage accordé

Année	2018	2019	2020
Nbre total stage sur CH	388	542	455
Dt nombre accordé à l'IFSI	201	189	179
Taux	51.8%	34.9%	39%

> Projets 2021

- Augmentation de l'effectif IFSI, +20 places
- Le patient, acteur de la formation
- La santé environnementale en formation IDE
- Rénovation des locaux
- Equipement numérique en faveur d'une formation hybride





LEXIQUE

ACCESS :	Équipe Ambulatoire de Coopération, de Coordination et d'Évaluation Sanitaire et Sociale
AMP :	Aide Médico-Psychologique
ARS NA :	Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine
AS :	Aide Soignant(e)
ASE :	Aide Sociale à l'Enfance
ASH/Q :	Agent de Service Hospitalier / Qualifié
BSM :	Bordeaux Santé Mentale
CAOEI :	Cellule d'Analyse
CDU :	Commission Des Usagers
CEB :	Centre Expert Bipolaire
CERPAD :	Centre de Référence Régional des Pathologies Anxieuses et de la Dépression
CCPEA :	Centre de Consultations Polyvalentes pour Enfants et Adolescents
CES :	Centre Expert Schizophrénie
CGM :	Centre de Gestion Médicale
CHRS :	Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
CHSCT :	Comité d'Hygiène de Sécurité et des Conditions de Travail
CHU :	Centre Hospitalier Universitaire
CLAN :	Comité de Liaison Alimentation Nutrition
CLIN :	Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales
CLSM :	Conseil Local de Santé Mentale
CLUD :	Comité de LUTte contre la Douleur
CME :	Commission Médicale d'Établissement
CMP :	Centre Médico-Psychologique
CMPEA :	Centre Médico-Psychologique pour Enfants et Adolescents
CRA :	Centre Ressources Autisme
CREDAH :	Centre de Référence Déficiants de l'Attention et Hyperactivité
CREX :	Comité de Retour d'EXpérience
CRP :	Centre Régional Psychotraumatisme
CRQ :	Commission Risques et Qualité
CSAPA :	Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
CSIRMT :	Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médicaux Techniques
CTE :	Commission Technique d'Établissement
DU :	Diplôme Universitaire
DUERP :	Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels
ECT :	ÉlectroConvulsivoThérapie
EIAS :	Événements Indésirables Associés aux Soins
EIG :	Événements Indésirables Grave
ELSA :	Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie
EMAA :	Équipe Mobile Autisme Adulte
EMAP :	Équipe Mobile Addiction Parentalité
EMPP :	Équipe Mobile Psychiatrie Précarité
EMR :	Équipe Mobile Ressource
EMSI² :	Equipe Mobile de Soins Intensifs et Initiaux
EHPAD :	Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
EPP :	Évaluation des Pratiques Professionnelles
EPRD :	État Prévisionnel des Recettes et des Dépenses
CRIAVS :	Centre Ressource et d'Intervention pour les Auteurs de Violences Sexuelles
ESM :	Établissement en Santé Mentale
ETP :	Éducation Thérapeutique pour le Patient
ETP :	Équivalent Temps Plein
FUP :	Filière d'Urgence Psychiatrique
GCS :	Groupement de Coopération Sanitaire
GHT :	Groupement Hospitalier de Territoire
GTT :	Gestion du Temps de Travail
HAD :	Hospitalisation A Domicile
HC :	Hospitalisation Complète
HDJ :	Hôpital De Jour
HERMES :	Hopital Équipe Réseau de Soins Médico-Social
HJ :	Hospitalisation de Jour
HN :	Hospitalisation de Nuit
IDE :	Infirmier(ère) Diplômé(e) d'État
IQSS :	Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins



PAD :	Point d'Accès au Droit
PH :	Praticien Hospitalier
PHRC :	Programme Hospitalier de Recherche Clinique
PHRIP :	Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicales
PTSM :	Projet Territorial de Santé Mentale
PUMA :	Pôle de Psychiatrie d'Urgence Médoc-Arcachon
PUPEA :	Pôle Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent
PUPH :	Professeur des Université Praticien Hospitalier
RPA :	Résidences Autonomie
SAFT :	Service d'Accueil Familial Thérapeutique
SISM :	Semaine d'Information en Santé Mentale
SPDRE :	Soins Psychiatriques Demande d'un Représentant de l'État
SPDT :	Soins Psychiatriques Demande d'un Tiers
SUVAPSY :	Suicide Unité Veille Ambulatoire – PSYchiatrie
TCC :	Thérapie Cognitivo-Comportementale
TND :	Troubles du Neuro-Développement
UAJE :	Unité Ambulatoire Jeunes Enfants
UCPC :	Unité Centrale de Production Culinaire
UISG :	Unité Inter-Sectorielle de Gérontopsychiatrie
UNIVA :	Pôle UNIVersitaire de psychiatrie Adulte
UPSILON :	Unité Psychiatrique Infanto-juvénile et de liaisON de Gironde
URPS :	Unité de Réhabilitation Psycho-Sociale
USAA :	Unité de Soins Aigus pour Adolescents
USR :	Unité de Soins et de Réhabilitation
UTAA :	Unité de Traitement Ambulatoire pour Adolescents
UTEP :	Unité Transversale d'Education du Patient

Rédaction du contenu :
Directeurs, Chefs de Pôle et service communication du CHCP

Maquette, édition et mise en page :
service communication

Photos et illustrations :
© CH Charles Perrens - Nounproject - Pixabay





CENTRE HOSPITALIER CHARLES PERRENS
121 RUE DE LA BÉCHADE CS81285
33076 BORDEAUX

TÉL : 05.56.56.34.34

Courriel : centre-hospitalier@ch-perrens.fr



www.ch-perrens.fr



**Centre Hospitalier
Charles Perrens**



@ch_perrens



ch_charles_perrens



**Centre Hospitalier
Charles Perrens**

