



**RAPPORT
D'ACTIVITÉ
2022**

RAPPORT | D'ACTIVITÉ

*Chiffres
Clés*



Lits
et places

593 Lits
100 Places



Entrées
Journées
Séances

18 827 Entrées directes
en hospitalisation Complète MCO
15 069 Entrées en hospitalisation
MCO
de Jour
16 098 Séances
151 713 Journées MCO
12 162 Journées SSR



Consultations

118 877 venues
en consultations
programmées



Urgences
SMUR

39 687 passages
aux Urgences Générales
23 754 passages
aux Urgences Pédiatriques
11 610 passages
aux Urgences Gynéco/Obstétriques
2135 sorties SMUR



Naissances
Accouchement

2 714
Naissances
2 675
Accouchements



EHPAD
USLD

23 993 Journées EHPAD
24 631 Journées USLD



Interventions
chirurgicales

8 184
Interventions
aux blocs
opératoires

RAPPORT D'ACTIVITÉ |

Plan

	PÔLE MÉDICAL	04
	PÔLE CARDIO-VASCULAIRE ET PREVENTION	10
	PÔLE CHIRURGIE	16
	PÔLE URAD	25
	PÔLE FEMME-MERE ENFANT	30
	PÔLE ONCOLOGIE	36
	PÔLE GERONTOLOGIE	42
	PÔLE MEDICO-TECHNIQUE	47
	PÔLE ADMINISTRATIF	52

RAPPORT D'ACTIVITÉ

Activité des
Pôles



Dr Cécile DE HAUTECLOCQUE

Chef de pôle



Mme Moufida TIAB

Cadre de pôle



Dr Cécile DE HAUTECLOCQUE

Pneumologie



Dr Renato DEMONTIS

Hémodialyse - Néphrologie



Dr Catherine HERRY

**Médecine Polyvalente/
Cardiologie Senlis**



Dr Clémentine CORDIER

Médecine polyvalente Creil



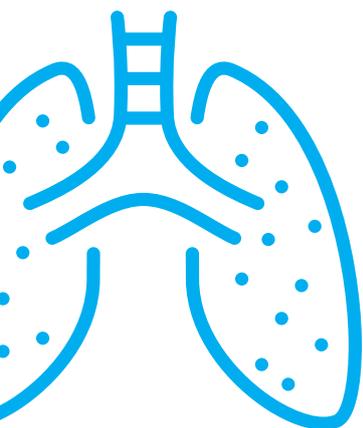
PÔLE MÉDICAL

PRÉSENTATION DU PÔLE | PÔLE MÉDICAL



Le Pôle Médical

Le Pôle Médical propose une prise en charge globale tant en consultation, qu'en hospitalisation dans les spécialités suivantes :



Pneumologie : La prise en charge du patient souffrant de problème respiratoire est globale en unité de Pneumologie : depuis le diagnostic, le traitement jusqu'à la réhabilitation respiratoire et l'éducation thérapeutique (atelier du souffle). Lorsque cela est nécessaire, une prise en charge palliative est assurée en lien avec l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs. Le centre d'évaluation à l'effort du GHPSO est unique sur le département et permet de réaliser des bilans adaptés des BPCO (broncho-pneumopathies chroniques obstructives) et autres insuffisances respiratoires chroniques. La pathologie du sommeil est explorée en première ligne, avec recours ensuite au Centre du Sommeil sur Senlis, le cas échéant. Le service dispose d'une structure d'éducation thérapeutique pour les patients asthmatiques et BPCO intitulé « Atelier du souffle ». Les patients y sont pris

en charge individuellement ou en atelier collectif. Le service propose également la prise en charge des maladies allergiques, pédiatriques et adultes, en lien également avec l'éducation thérapeutique.



Néphrologie : Cette spécialité médicale prend en charge les maladies du rein dont l'insuffisance rénale chronique. Celle-ci nécessite de recourir à des procédés d'épuration sanguine, qui sont l'hémodialyse ou la dialyse péritonéale. Le service dispose d'un centre lourd d'hémodialyse de 28 postes. La prise en charge peut être complétée par le programme d'éducation thérapeutique proposé aux patients pris en charge en dialyse péritonéale. Par ailleurs, le service dispose de 6 lits en hospitalisation afin d'assurer la prise en charge des patients souffrant d'insuffisance rénale aigue.



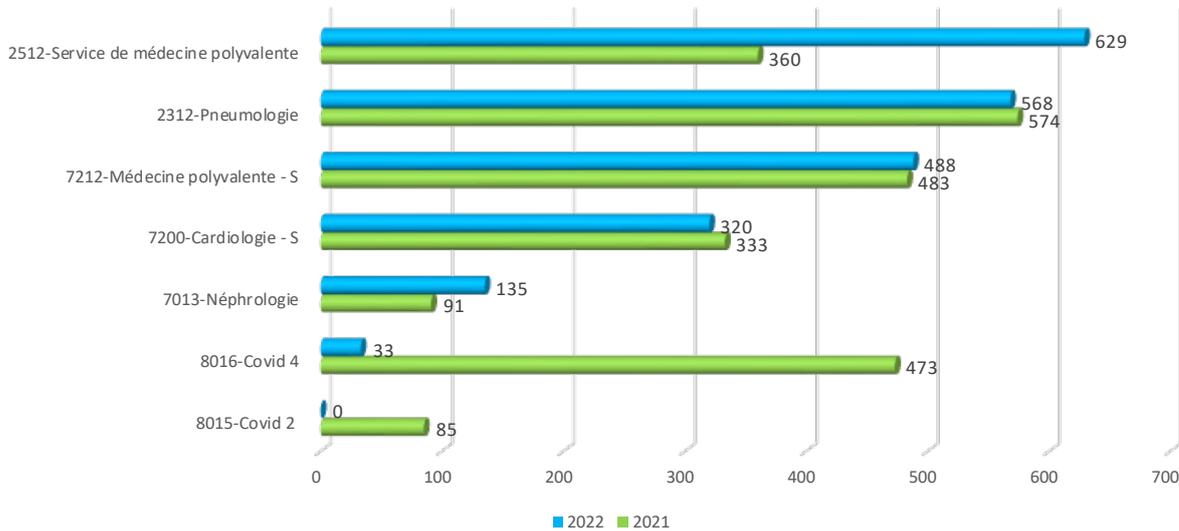
De plus, le pôle prend en charge, dans les services de médecine polyvalente de Creil et de Senlis, des patients souvent polypathologiques souffrant de problématiques médicales diverses, après un passage aux urgences adultes ou sur admission directe suite à un contact pris par le médecin traitant avec l'équipe médicale. Ces services disposent d'une expertise en pathologies infectieuses et en gestion de la douleur.

Hospitalisation complète :

2 173 Entrées totales

-9 % par rapport à 2021

Nombre d'entrées totales par service en 2021 et 2022



Nb d'entrées en Hémodialyse

Séances d'hémodialyse

+1,1 % par rapport à 2021

16 098 séances d'hémodialyse

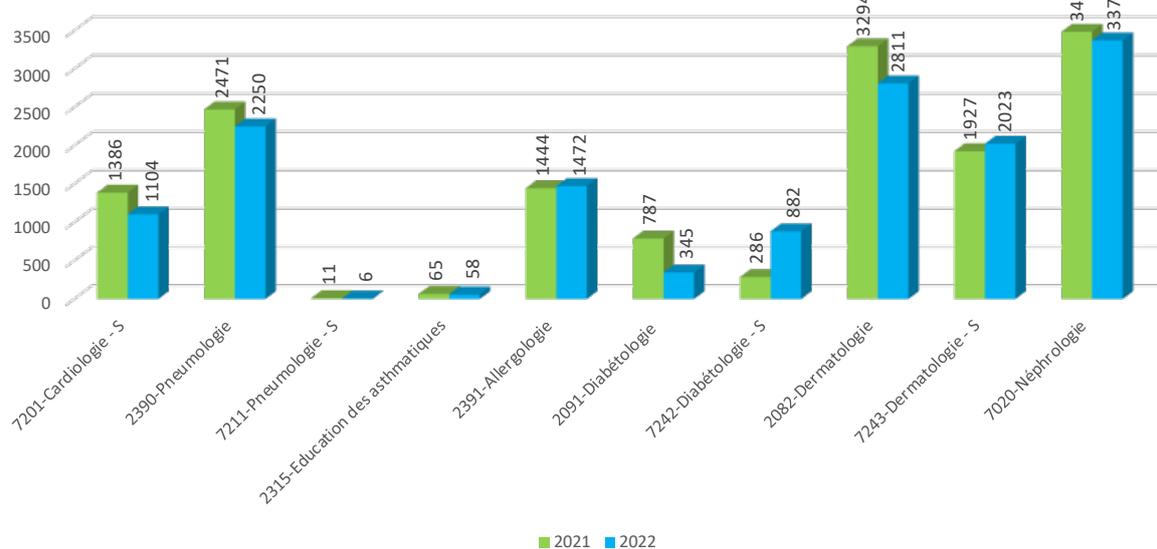
Activité Externe

14 323 Venues en consultations externes

-5,5 % par rapport à 2021

Nb de venues en externes

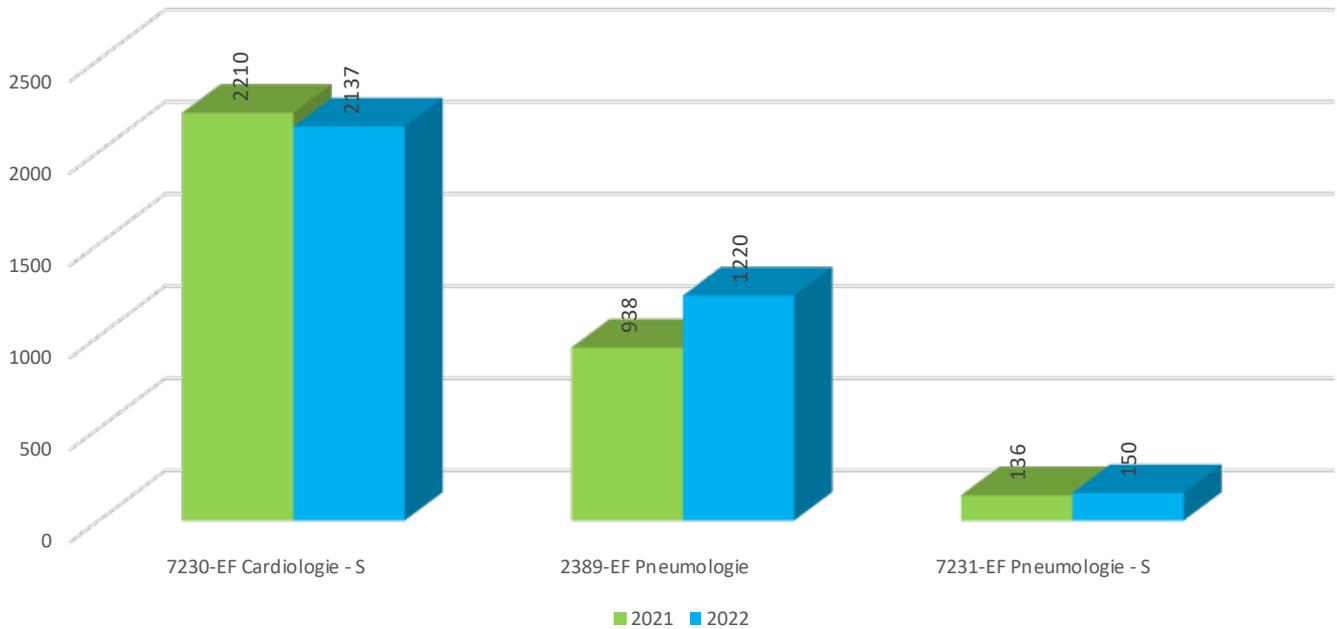
Nombre de venues en consultations externes par UF en 2021 et 2022

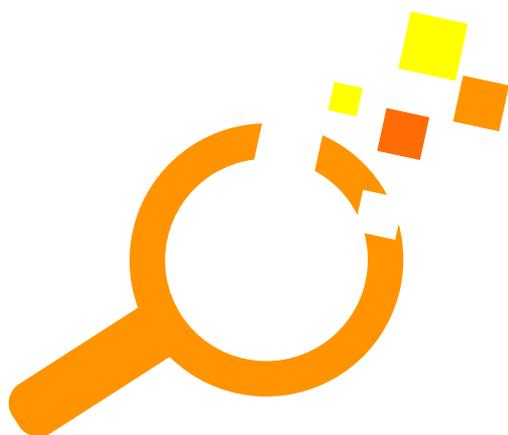


Explorations Fonctionnelles

3 507 venues en explorations fonctionnelles 6,8 % par rapport à 2021

Nombre de venues en explorations fonctionnelles par UF en 2021 et 2022





FOCUS



Stabilisation des équipes médicales avec des nominations aux Epreuves de Vérification des Connaissances (EVC), au statut de PH et obtention de numéro d'ordre permettant de se projeter dans l'avenir. La démographie médicale reste fragile et doit être consolidée. Projection de spécialisation dans les maladies infectieuses de certains assistants, ce qui correspond à un vrai besoin au niveau de l'établissement.



Nécessité de renforcer l'équipe médicale de l'hôpital de jour.

Un renfort est prévu par l'augmentation de quotité d'un diabétologue passant de 50% à 80% ainsi que la présence supplémentaire d'1 praticien 1j/semaine. Projet de développer des liens avec le SAU pour prendre en charge rapidement des patients qui ont consulté pour des pathologies ne nécessitant pas le SAU mais une prise en charge à court terme (anémie, transfusions, syndrome inflammatoire d'origine inconnu...)



Mise en place d'une infirmière de pratique avancée (IPA) en néphrologie.

Ce projet dynamique et porteur permet un soutien en consultation et un recours en éducation thérapeutique pour les patients porteurs de maladies rénales chroniques.



D^r Cécile **DE HAUTECLOCQUE**

Chef de pôle (par intérim)



Mme Valérie **BECQUEREL**

Cadre de pôle



D^r Smain **SAYAH**

Cardiologie



D^r N'fanly **BANGOURA**

Neurologie



D^r Hauria **KHEMLICHE**

Sommeil



D^r Cécile **DE HAUTECLOCQUE**

Hôpital de Jour de Médecine
(par intérim)



D^r Cécile **DE HAUTECLOCQUE**

Pôle de Prévention
(par intérim)



D^r Jean-François **CADRANEL**

Hépatogastro - Entérologie

PÔLE CARDIO-VASCULAIRE ET PRÉVENTION



PRÉSENTATION | PÔLE DU PÔLE CARDIO-VASCULAIRE ET PRÉVENTION



Le Pôle Cardio-Vasculaire et Prévention

Le Pôle Cardio-Vasculaire et Prévention est composé :

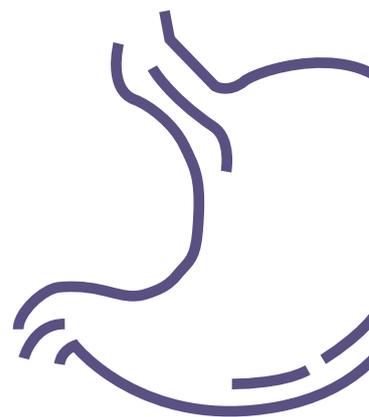


D'une filière cardio-vasculaire permettant une prise en charge graduée des pathologies cardiaques. Le service dispose d'une unité d'hospitalisation de cardiologie afin de traiter de l'insuffisance cardiaque jusqu'à l'infarctus aigu sur les deux sites (Creil et Senlis). Sur le site de Creil, cette unité accueille également les prises en charge des troubles du rythme cardiaque telles que les poses de pacemaker, défibrillateur, fibrillation atriale ainsi que les patients nécessitant une coronarographie diagnostique ou interventionnelle. De plus, une Unité de Soins Intensifs Cardiologiques (USIC) de 8 lits permet de prendre en charge les patients en phase aiguë. Le plateau d'explorations cardiologiques est complet avec des échographies cardiaques de toutes formes, échographie-doppler des vaisseaux du cou et des membres inférieurs, Holter ECG, ...

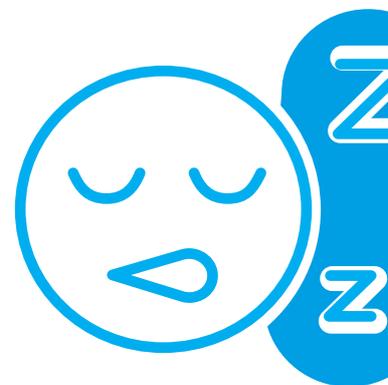


D'une filière neurologique : Le service prend en charge les différentes pathologies neurologiques, vasculaires et non vasculaires notamment les troubles de l'équilibre, épileptiques, les accidents ischémiques transitoires, les accidents vasculaires cérébraux, mais également les urgences neuro-vasculaires grâce à une astreinte médicale dédiée et à un accès à l'imagerie médicale. Les patients éligibles peuvent bénéficier d'un traitement par thrombolyse de leur AVC dans l'Unité de Soins Intensifs Neuro-Vasculaire (USINV) afin de garantir le meilleur pronostic et permettre une récupération optimale des fonctions.

Hépatogastro-entérologie : Les pathologies hépatiques représentent le principal motif de prise en charge au sein du service d'Hépatogastro-entérologie. Cette activité est réalisée en collaboration avec les services d'hémo-immunologie et de biochimie, d'imagerie médicale, d'explorations fonctionnelles (Fibroscan), de chirurgie digestive, d'anatomo-pathologie (biopsie du foie), et de médecine interne et maladies infectieuses pour les patients co-infectés par le virus du VIH. Le service propose également une prise en charge des problématiques liées à l'alcool par des consultations et des hospitalisations destinées à effectuer un diagnostic complet du problème addictologique ainsi que des comorbidités associées. Le service dispose d'endoscopes performant permettant le traitement et le diagnostic des pathologies biliopancréatiques, des bilans des cancers digestifs haut et bas.



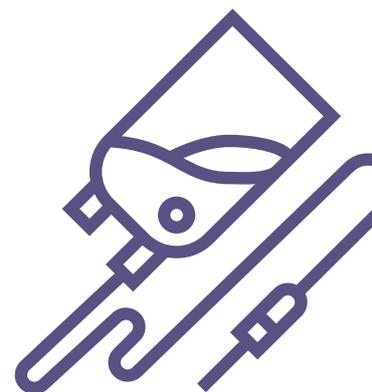
Unité du Sommeil : La prise en charge des pathologies du sommeil constitue au sein du GHPSO une activité de référence identifiée sous la forme d'un Centre de Sommeil accrédité par la Société Française de Recherche et de Médecine du Sommeil depuis 2011. Ce centre prend en charge les pathologies du sommeil de l'adulte et de l'enfant. Par ailleurs, une exploration polysomnographique est nécessaire avant toute chirurgie de l'obésité afin d'identifier des événements respiratoires anormaux nocturnes nécessitant une prise en charge spécifique. L'hospitalisation, de jour et de nuit, est réalisée au sein d'une unité spécialisée de 5 lits, dotée d'équipements d'enregistrement de pointe et d'une surveillance vidéo nocturne par du personnel dédié et formé.



Pôle de Prévention : Ce service met en place des actions d'enseignement, de coordination et de prévention en éducation thérapeutique du patient à haut risque cardio-vasculaire dont le diabète de type 2 ainsi qu'en éducation thérapeutique du patient obèse en préparation à la chirurgie bariatrique.



HJ Médecine : L'hôpital de jour pluridisciplinaire de médecine repose sur une expertise reconnue notamment dans le domaine du VIH, des consultations de vaccination internationale et de la rhumatologie. Le traitement par biothérapie de la polyarthrite rhumatoïde est notamment proposé. Des liens vers la ville s'ouvrent pour la prise en charge de transfusion ou autre prise en charge nécessaire.



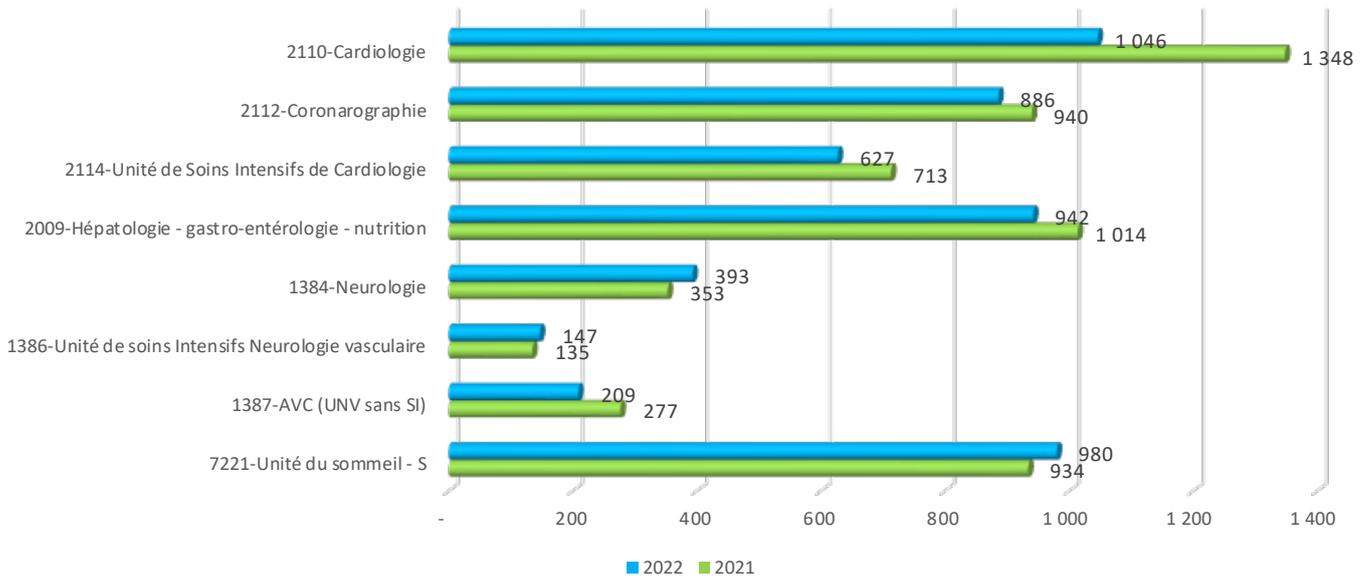
Hospitalisation complète :

5 230 Entrées totales

-8,5 % par rapport à 2021



Nombre d'entrées totales par service en 2021 et 2022



3 092 venues en Hospitalisation de jour de médecine

87,3 % par rapport à 2021

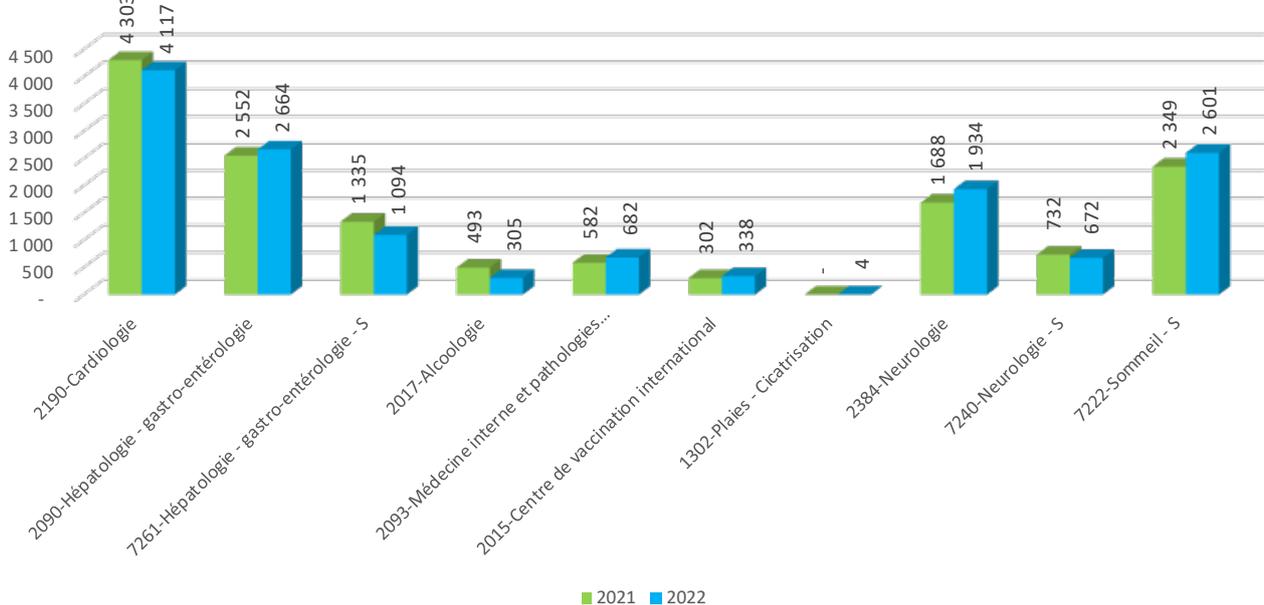
Activité Externe

14 411 Venues en consultations externes

0,5 % par rapport à 2021

Nb de venues en externes

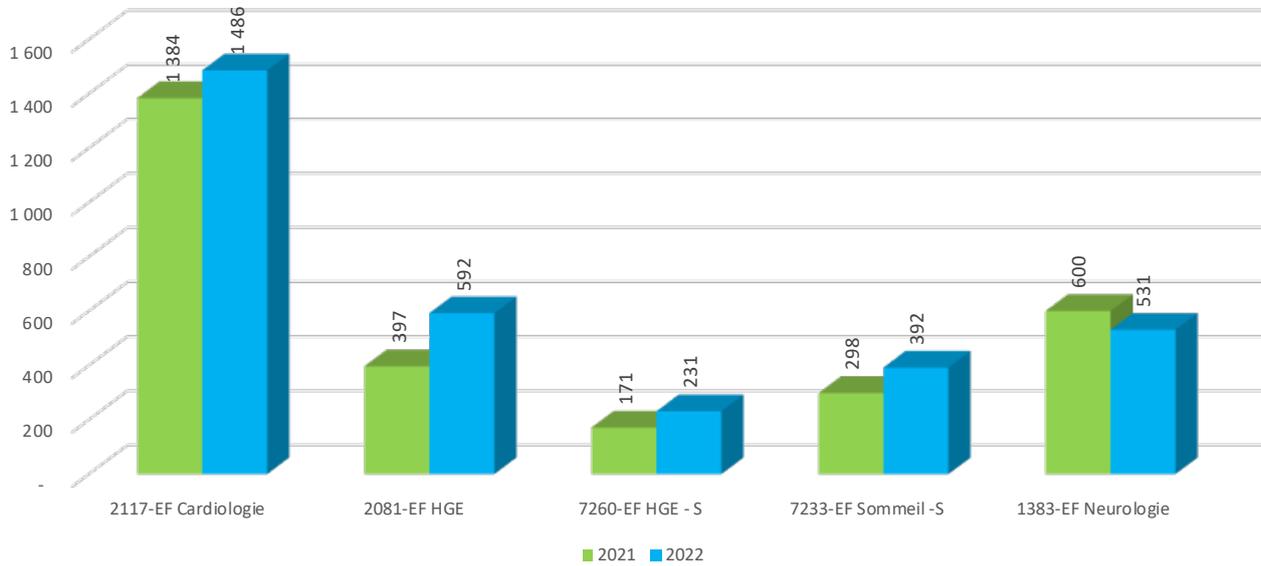
Nombre de venues en consultations externes par UF en 2021 et 2022

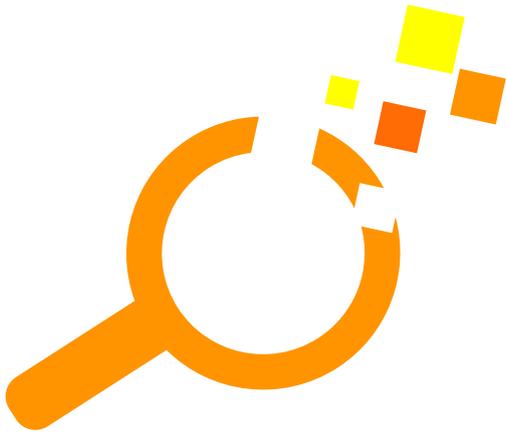


Explorations Fonctionnelles

3 232 venues en explorations fonctionnelles 13,4% par rapport à 2021

Nombre de venues en explorations fonctionnelles par UF en 2021 et 2022





FOCUS



Développement de l'activité du Sommeil. Début 2022, l'Unité du Sommeil a mis en place une activité d'électromyographie sur le Site de Senlis accompagnée de l'accueil des patients le vendredi soir.



Plateau d'endoscopie conforté par la formation en cours de médecins au niveau gastro-entérologique. Perspective en bronchique de travailler avec le CH de Compiègne sur les écho-endoscopies bronchiques délocalisées actuellement sur Saint Quentin.



Arrivée d'un appareil d'échographie cardiaque récent et performant, pour adultes et enfants. Réorganisation en cours du plateau technique de consultation et d'échographie.



Projet de développer le Pôle de prévention par le biais de l'éducation thérapeutique, pour pouvoir diriger plus de malades cardio-vasculaires, neurologiques, sommeil, chirurgie bariatrique vers cette structure.



D^r Mario **SANGUINA**

Chef de pôle



Mme Stéphanie **DEGRAVE**

Cadre de pôle



D^r Bachar **ZERKLY**

Orthopédie



D^r Samy **CHAIBI**

Chirurgie Digestive



D^r Kamal **ACHKAR**

Urologie



D^r Nabil **BOUMBAR**

Chirurgie Maxillo-Faciale et ORL



D^r Abdel Malek **OSMAN**

Ophtalmologie



PÔLE CHIRURGIE

PRÉSENTATION DU PÔLE | PÔLE CHIRURGIE



Le Pôle Chirurgie

Le pôle Chirurgie prend en charge des patients relevant de pathologies chirurgicales programmées et en urgence. Le pôle a pour vocation de répondre aux missions de service public ainsi qu'aux besoins de la population. Le GHPSO dispose de 46 lits ainsi que de 23 places réparties sur les 2 sites. La première de ses missions est d'assurer la prise en charge des urgences chirurgicales 24H/24 et sept jours sur sept dans le cadre de la permanence des soins. Les interventions chirurgicales peuvent se faire notamment dans un parcours ambulatoire, ou en hospitalisation complète avec protocole RAAC dans les spécialités suivantes :

Orthopédie :

Cette spécialité prend en charge le traitement de toutes les affections de l'appareil locomoteur. Elle propose :

- Une offre de consultations sur les deux sites du GHPSO (Creil/ Senlis) et dans les maisons de santé de notre territoire.
- Les interventions de chirurgie orthopédique se font sur le site de Creil. Elles concernent : La chirurgie prothétique de la hanche, du genou, de l'épaule, chirurgie du pied, de la main.
- Une palette de prise en charge en chirurgie traumatologique pour le traitement des urgences.

Certaines interventions se réalisent en chirurgie mini-invasive, sous arthroscopie qui consiste à introduire une micro caméra dans l'articulation afin de procurer un confort aux patients grâce aux suites opératoires allégées et des cicatrices minimisées.

Digestif, Bariatrique et Vasculaire :

La première mission du service est d'assurer la prise en charge des urgences viscérales et digestives de l'ensemble de l'appareil digestif 24H/24 et sept jours sur sept dans le cadre de la permanence des soins. Tous les chirurgiens pratiquent la chirurgie minimale invasive (la coelioscopie).

Différents axes intéressent la pratique chirurgicale de cette spécialité :

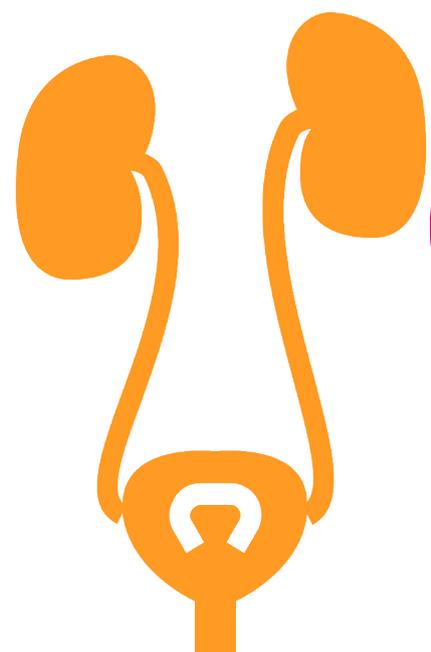
- **Chirurgie fonctionnelle** : Chirurgie de la vésicule biliaire, pathologies herniaires, pathologies proctologiques.
 - **Chirurgie des cancers** : notamment : Cancer colorectal, cancer de l'Estomac, cancer de l'intestin grêle, cancer du foie et cancer du pancréas. Poses de chambres implantables pour administration de la chimiothérapie. Le service travaille en étroite collaboration avec le CHU Amiens et l'Hôpital Cochin-CHU APHP (Paris).
 - **Chirurgie Bariatrique** : Il existe un parcours de soins complet au sein du GHPSO permettant un accompagnement et une prise en charge aboutie du patient qui souhaite être pris en charge et se faire opérer de son obésité (diététiciens, psychologues, endocrinologues chirurgiens, médecins du sommeil, hépatogastro entérologues, radiologues...).
 - **Chirurgie endocrinienne** : Thyroïde, parathyroïdes, goitre, nodules thyroïdiens...
 - **Chirurgie Vasculaire** : Le pôle propose des consultations avancées de chirurgie vasculaire 1 à 2 fois par semaine, effectuées par deux chirurgiens. L'activité opérationnelle se réalise en ambulatoire :
- Chirurgie de l'insuffisance veineuse** : Traitement endo veineux par radiofréquence, phlébectomies, écho sclérose mousse, stripping.
- Chirurgie des accès veineux complexes** : Picc Line, Pose de chambre implantable complexe.



Urologie :

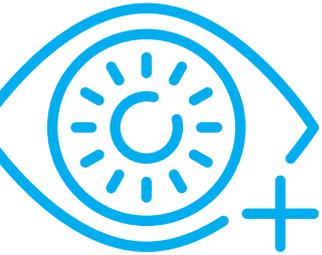
La spécialité prend en charge les maladies des voies urinaires chez l'homme et chez la femme, il participe à la permanence de soins sept jours sur sept.

- L'expertise des chirurgiens permet de proposer des gestes chirurgicaux mini-invasifs, dans le but d'une réhabilitation rapide des patients.
- Les voies d'abord endoscopique et coelioscopique, limitent les conséquences pariétales de la chirurgie.
- Le geste chirurgical, qu'il soit carcinologique ou fonctionnel se réalise à travers une interaction pluri disciplinaire, en collaboration avec différents spécialistes concernés par la pathologie.



- L'utilisation de technologies innovantes telles que les lasers médicaux ainsi que d'autres technologies en cours de développement restent au cœur des stratégies de traitement chirurgical.
- Le service d'Urologie vient d'acquérir la technologie de vaporisation de la prostate au courant bipolaire plasma. Cette technique permet un meilleur contrôle du saignement pendant et après l'intervention, et ainsi réduire la durée d'hospitalisation en diminuant le pourcentage de complications.

Ophthalmologie :



Les principales pathologies prises en charge sont :

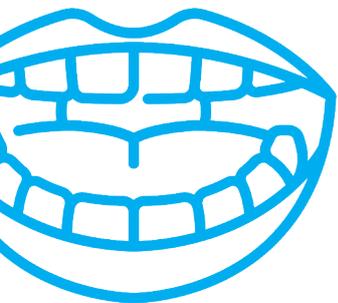
- La cataracte, provoquée par l'opacification du cristallin, généralement en lien avec le vieillissement.
- L'exploration et le traitement des pathologies rétiniennes font l'objet d'un circuit dédié combinant angiographie, laser et injections intra-vitréennes, afin de garantir aux patients la meilleure préservation possible de leur vision.
- Les pathologies rétiniennes, notamment la rétinopathie diabétique, source de malvoyance ou de cécité et dont la prévalence augmente en raison de l'incidence du diabète de type I et II, et la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA).
- La chirurgie réfractive est proposée au GHPSO. Cette chirurgie permet de corriger par laser les troubles de la réfraction (myopie, hypermétropie, astigmatisme), mais aussi de traiter certaines pathologies cornéennes.

Otorhinolaryngologie :



Les principales interventions réalisées au GHPSO concernent :

- Les amygdales, les végétations adénoïdes causant des otites chroniques, la pose d'aérateurs trans-tympaniques.
- Les fractures des os propres du nez et de la cancérologie ORL.



Maxillo-faciale et Stomatologie :

La chirurgie traumatologique Maxillo-faciale et Stomatologie est une spécialité chirurgicale prenant en charge :

Les pathologies cervico-faciales et de la cavité buccale, dans le domaine médical et surtout chirurgical, prenant en compte l'aspect fonctionnel mais également esthétique.

L'ensemble de ces spécialités proposent une large palette d'interventions qui peuvent être prises en charge en ambulatoire permettant de raccourcir à une seule journée l'hospitalisation.

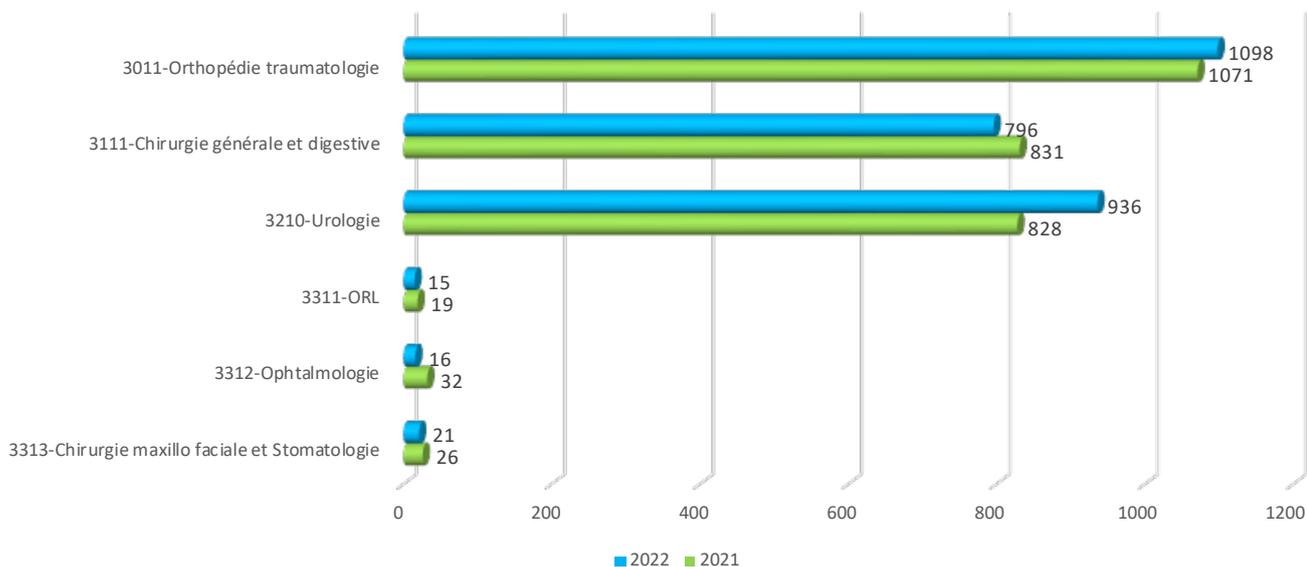
Hospitalisation complète :

2 882 Entrées totales.

2,7 % par rapport à 2021



Nombre d'entrées totales par service en 2021 et 2022

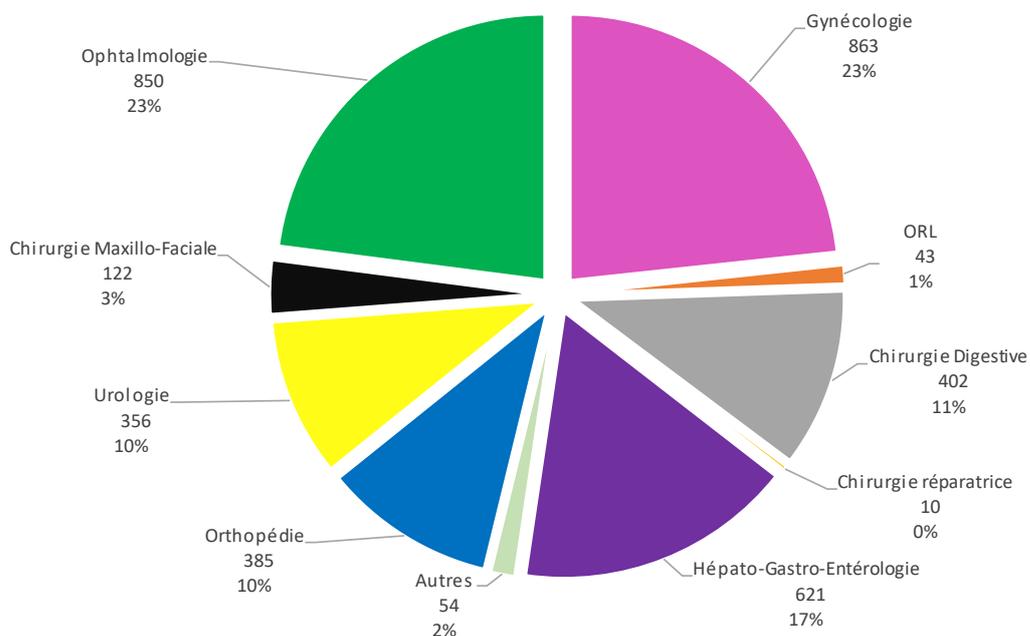


Chirurgie ambulatoire

3 706 Venues en Chirurgie Ambulatoire.

1,6 % par rapport à 2021

Répartition par spécialités des venues en Chirurgie Ambulatoire en 2022

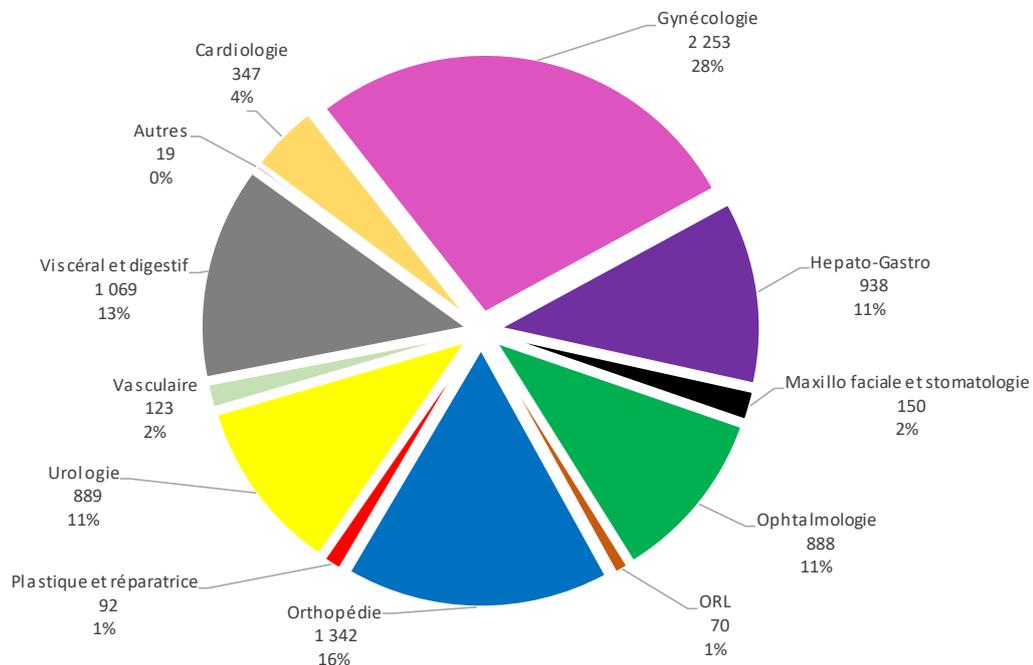


Nombre d'interventions aux blocs opératoires

8 180 interventions.

-1,5 % par rapport à 2021

Répartition par spécialités des interventions aux blocs opératoires en 2022

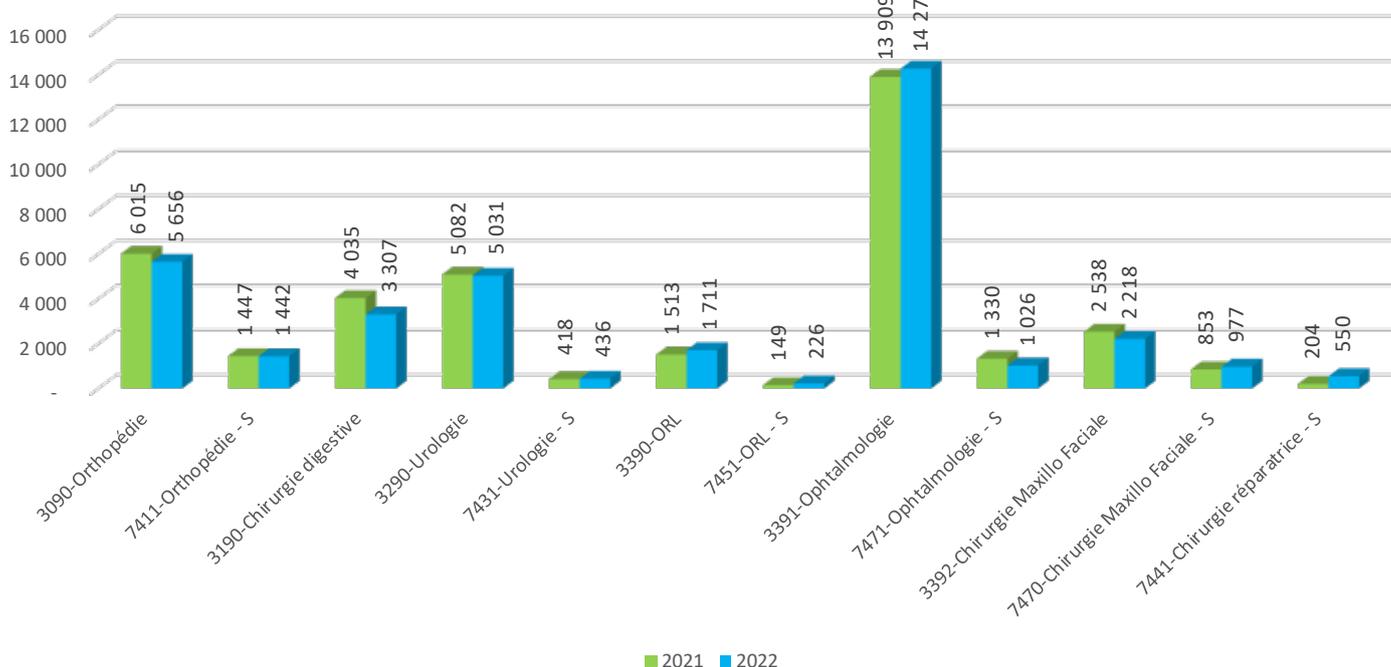


Activité Externe

36 853 Venues en consultations externes.

-1,7 % par rapport à 2021

Nombre de venues en consultations externes par UF en 2021 et 2022





FOCUS



La Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC)

La Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC) est une approche de prise en charge globale du patient favorisant le rétablissement précoce de ses capacités après la chirurgie. C'est un ensemble de mesures qui s'articulent autour de 3 phases : Avant l'intervention, Pendant l'intervention, Après l'intervention.

L'intérêt de la RAAC est de :

- Diminuer les complications liées au stress du geste chirurgical
- Diminuer la durée d'hospitalisation en vue notamment de réduire le risque d'infections nosocomiales
- Augmenter la capacité de récupération par un retour rapide à ses capacités fonctionnelles
- Favoriser une meilleure implication et compréhension par le patient de son parcours
- L'infirmière coordinatrice est un pilier pour la réussite de cette prise en charge. Elle harmonise le parcours de soins pluridisciplinaire du patient afin d'établir une organisation optimale entre le patient et les différents intervenants.

Une fois l'indication opératoire posée par le chirurgien, le patient se voit remettre un rendez-vous avec l'anesthésiste.

C'est à la suite de ces rendez-vous que le patient rencontre l'infirmière coordinatrice RAAC.

Il s'agit d'un temps spécifique, privilégié qui a pour but :

- D'informer et d'anticiper sur son parcours de soins
- D'apporter des précisions sur le déroulement de son hospitalisation
- D'organiser d'éventuels examens
- D'éduquer sur sa préparation pré opératoire et de rassurer sur les étapes de son parcours
- De préparer le retour à domicile (kinésithérapeute, infirmière de domicile, PRADO...)

L'infirmière coordinatrice reprend contact avec le patient à son domicile le lendemain de sa sortie du service de chirurgie puis 4 jours après. L'objectif est d'assurer un suivi personnalisé dans sa prise en charge chirurgicale.



FOCUS



Patient debout au bloc opératoire

En 2022, le pôle a mis en place l'arrivée du « patient debout » au bloc opératoire. Ce protocole a de multiples objectifs notamment :

- Valoriser l'autonomie du patient et le maintenir acteur de sa prise en charge
- Préserver la dignité du patient
- Eviter la médicalisation du transfert
- Favoriser les échanges avec le patient côte à côte
- Diminuer l'anxiété induite par le transport allongé
- Valoriser les missions du brancardier
- Limiter les Troubles Musculo Squelettiques
- Améliorer l'efficacité du bloc en fluidifiant les parcours patients
- Améliorer la satisfaction des patients et des professionnels
- Associer tous les professionnels en plaçant le patient au cœur du soin.

Ce protocole s'adresse aux interventions programmées et d'urgence, aux patients non algiques, aux patients hospitalisés en service de chirurgie.

Le patient n'est pas prémédiqué pour rester vigilant durant son transfert. Le brancardier, muni du dossier, accompagne le patient, côte à côte, et échange avec lui.

A l'arrivée au bloc, il est accueilli dans un salon confortable, rassurant, avant de se rendre, en salle d'intervention où il s'installe sur la table, accompagné des équipes du bloc.

Enfin, le retour de SSPI peut se faire debout, en fauteuil ou en brancard en respectant la sécurité des soins.



Dr Estelle RENAUD

Chef de pôle



Mme Brigitte PHILIPPE

Cadre de pôle



Dr Redouane BOUNEKTA

Service d'Accueil des Urgences - SMUR (Réfèrent)



Dr Estelle RENAUD

Réanimation - Soins Continus



Dr Amir ESSEFI

Anesthésie (Creil)



Dr Georges PATRU

Unité Médico-Judiciaire



Dr Blandine LEFEBVRE

Anesthésie (Senlis)



Dr Gwladys FONTAINE

Douleur



Dr José SCHWARZ

Unité Sanitaire



PÔLE URAD

PRÉSENTATION | PÔLE DU PÔLE URAD



Le Pôle URAD

Le pôle URAD et ses services du SAU-SMUR, de l'Unité Sanitaire, de la Médecine Légale (UMJ et chambre mortuaire des deux sites), des Soins Critiques (Réanimation et Unité de Soins Continus), et de l'Anesthésie (des deux sites), de la Structure Douleur Chronique se caractérisent par leur mission de service public soumise à autorisation, régit par décret notamment pour les équipements, les ressources humaines, et les organisations.



Le pôle offre à la fois des **prises en charges non programmées** :

Urgences et UMJ, mais aussi des hospitalisations en Unité d'Hospitalisation de Courte Durée, USC et Réanimation et **une grande activité de consultations programmées** sur les secteurs d'Anesthésie (consultation de pré-anesthésie) et sur l'Unité Douleur. L'Établissement est également porteur de l'autorisation de Médecine Légale pour tout le département de l'Oise et assure l'ensemble des prises en charges médicales et pharmaceutiques des personnes détenues du centre pénitentiaire de Liancourt.

L'exercice de ces activités positionne ce pôle comme un acteur indispensable sur son territoire sans autres organismes concurrentiels ou alternatifs. Les activités du pôle sont ainsi vitales pour la population du territoire et pour les prises en charge du GHPSO, les urgences étant le principal point d'entrée des patients pris en charge sur le GHPSO.

De plus les activités sont en interface forte avec le plateau technique des deux sites (imagerie/ biologie/ bloc opératoire) mais également avec les services d'aval médicaux et chirurgicaux pour la prise en charge des patients dans leur parcours de santé.

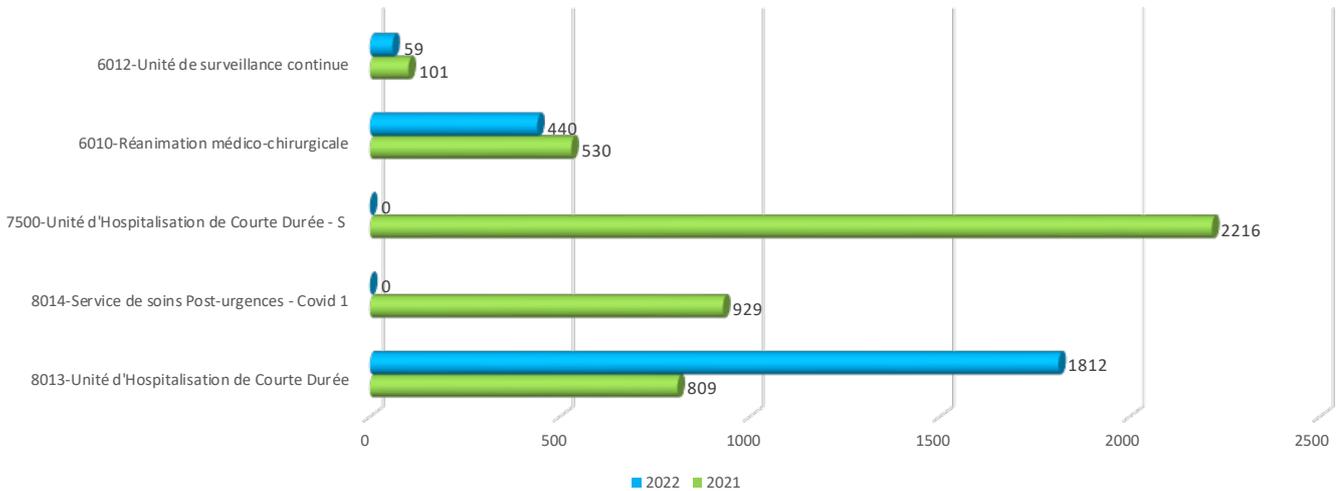
Ce pôle dynamique reste actuellement sur des problématiques de ressources humaines tant paramédicales que médicales d'autant plus qu'il porte pour partie la permanence médicale de l'établissement.

Hospitalisation complète :

2 311 Entrées totales.

-49,6 % par rapport à 2021

Nombre d'entrées totales par service en 2021 et 2022



Hospitalisation de Jour

104 Venues en Hospitalisation de jour Douleur

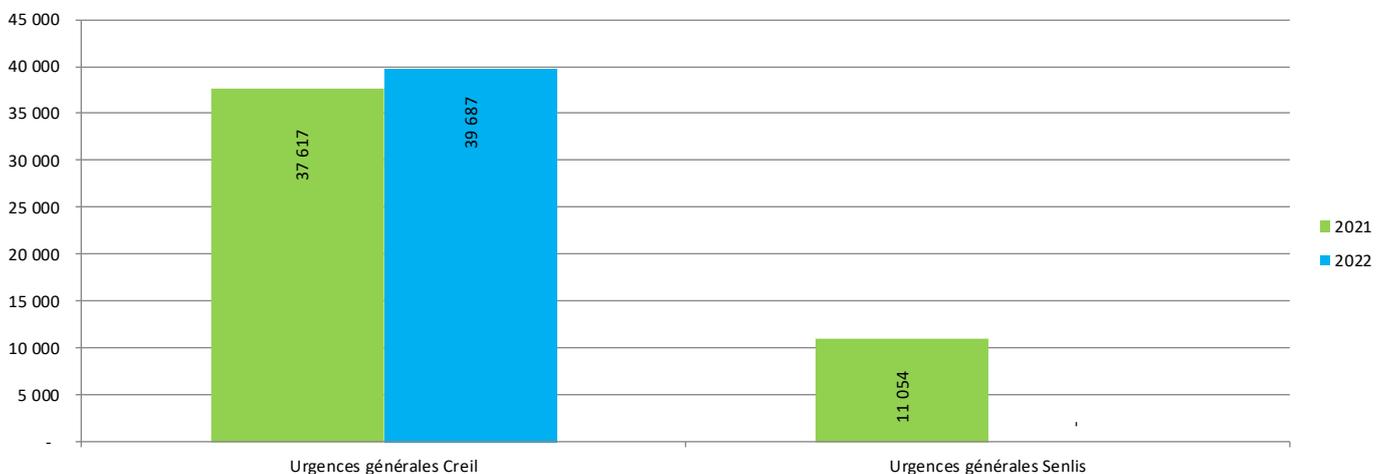
96,2 % par rapport à 2021

Urgences Générales

39 687 Passages aux urgences générales.

-18,5 % par rapport à 2021

Nombre de passages aux urgences Générales en 2021 et 2022

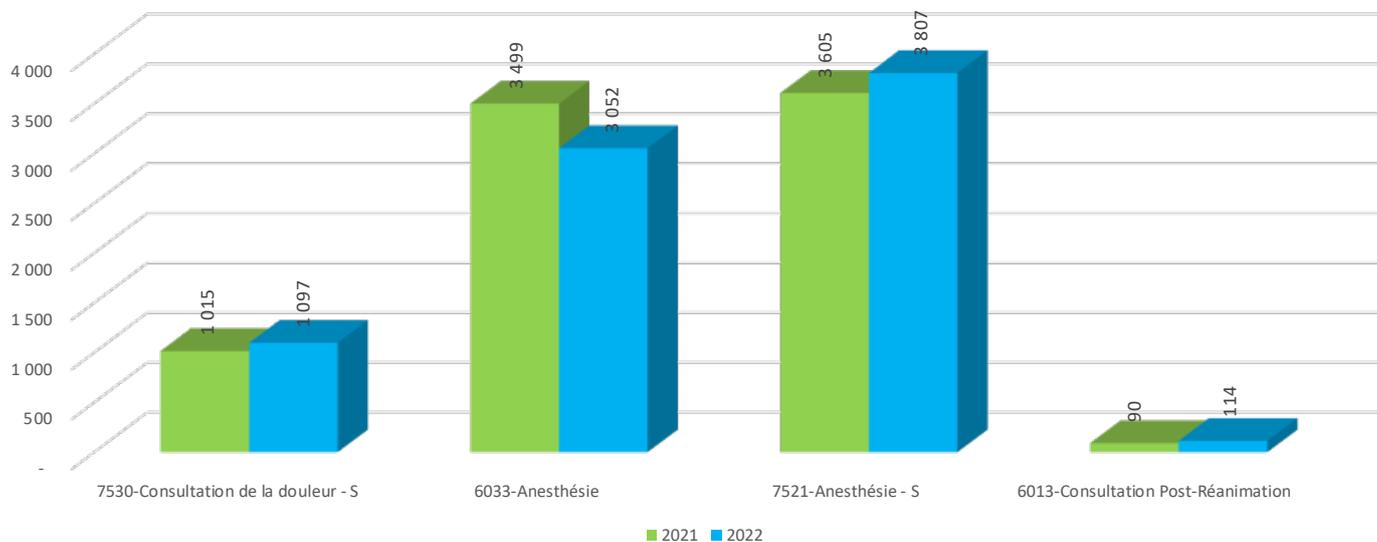


Activité externe

8 070 Venues en consultations externes.

-1,7 % par rapport à 2021

Nombre de venues en consultations externes par UF en 2021 et 2022



CPOT

11 Prélèvements de cornées

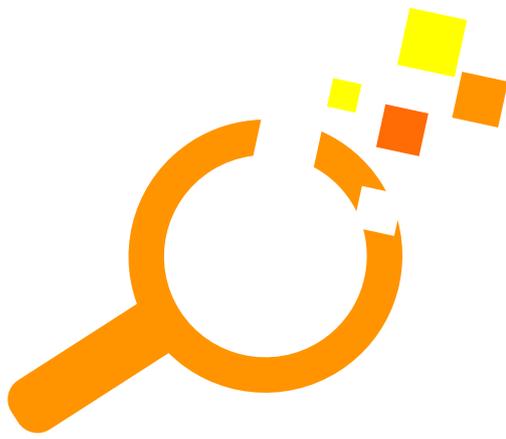
3 Prélèvements d'épiderme

9 Donneurs en état de mort encéphalique dont 5 prélevés en organes et 4 en tissus.

Unité Sanitaire

3 575 Consultations de médecine Générale effectuées par l'Unité Sanitaire

15,1 % par rapport à 2021



FOCUS



Renouvellement management médical et paramédical anesthésie

Le service d'anesthésie du GHP SO, présent sur les deux sites évolue pour accroître son activité. Les docteurs ESSEFI Amir pour le site de Creil et LEFEBVRE Blandine pour le site de Senlis ont été nommés chefs de structure. Par ailleurs Madame ADDA ALI Sounya a rejoint le service en tant que cadre de santé IADE bi-site.



Informatisation des Soins Critiques

Après l'arrivée de DxCare en USC et Réanimation en décembre 2021, les services se sont vus dotés en 2022 des premières connections à un serveur DxRéa qui permet la remontée de données des appareils biomédicaux, directement dans le dossier patient. Cet outil précieux permet de réduire les saisies et ressaisies des informations, améliorant les prises en charges et réduisant les erreurs. Cette nouveauté accompagnée du renouvellement de la centrale et de la plupart des appareils informatique va encore se perfectionner, au service des patients.



Labellisation Douleur

L'année 2022 a permis de renouveler la labellisation de la Structure Douleur Chronique du GHP SO par l'ARS. Activité reconnue du GHP SO avec près d'un millier de patients en file active s'est réorganisée pour répondre à ce nouveau Label. Auparavant éclatée sur deux sites, la structure est depuis le 12 décembre rassemblée sur le site de Senlis dans des locaux facilement accessibles des patients en rez-de-chaussée. Ceux-ci permettent une prise en charge améliorée et le développement de la consultation et de l'HDJ sur des plages plus importantes.



D^r Etienne **DIENGA**

Chef de pôle



Mme Christine **BAILLET**

Cadre de pôle



D^r Zafer **OSMAN**

Pédiatrie



D^r Said **DHAHBI**

Néonatalogie



D^r Inès **LABIDI**

Gynécologie - Obstétrique



D^r Etienne **DIENGA**

PMA (par intérim)



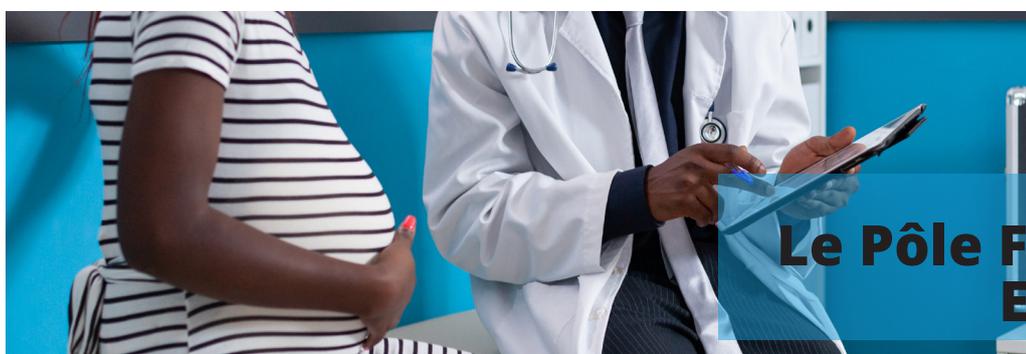
D^r Florence **RAQBI**

CAMSP

PÔLE FEMME MERE ENFANT



PRÉSENTATION | PÔLE DU PÔLE FEMME MERE ENFANT



Le Pôle FEMME MERE ENFANT

Le pôle Femme/Mère/Enfant héberge la première maternité du Sud des Hauts de France. Sa qualification de niveau 3 lui permet de développer une filière de grossesse à haut risque en s'appuyant sur une unité de réanimation néonatale.

Le suivi en gynécologie et obstétrique pré et post natal est proposé sur chacun des sites de Creil et de Senlis.

Différents modes de préparations à l'accouchement sont proposés sur les deux sites. Ces séances permettent d'informer la future maman sur le déroulement de l'accouchement et de mieux la préparer. Ces préparations se déroulent par cycle de 3 à 6 séances ou bien sous forme d'ateliers. Il va être également organisé, à nouveau, la possibilité de visiter les locaux notamment la salle de naissance (y compris la salle nature). Des ateliers de préparations pour le reste de la famille (futur papa, grand frère ou grande sœur) sont aussi organisés.

À la naissance, la prise en charge du nouveau-né est complétée par une unité de néonatalogie avec ou sans soins intensifs et une réanimation néonatale. Il existe aussi une « unité kangourou » permettant aux mamans de nouveaux-nés hospitalisés de rester auprès de leur bébé.

Afin de compléter la prise en charge médicale des enfants et adolescents, de 0 à 18 ans, le pôle Femme/Mère/Enfant propose également :

- Un service d'accueil d'urgences pédiatriques 24h sur 24 sur Creil ainsi que des consultations non programmées la journée sur Senlis
- Un service d'hospitalisation complète en Pédiatrie



Le pôle s'est spécialisé dans certaines activités pédiatriques notamment **l'endocrinologie et la diabétologie pédiatrique, la neuro-pédiatrie, l'endoscopie digestive pédiatrique, les explorations pneumologiques pédiatrique et l'allergologie pédiatrique.**

L'activité d'asthmologie et d'allergologie est particulièrement développée, afin de répondre à la demande croissante de prise en charge sur ces problématiques. L'hospitalisation en hôpital de jour permet de réaliser des bilans diagnostics des allergies alimentaires et des allergies médicamenteuses, dans le cadre notamment des bilans pré-anesthésiques.

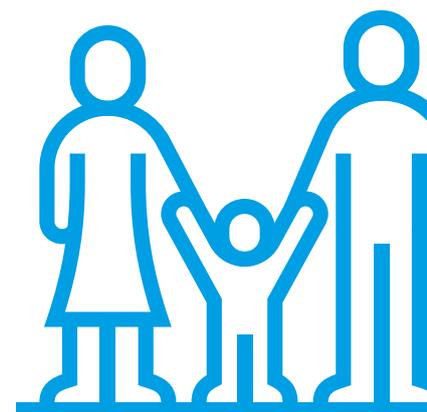
Le pôle dispose également d'un **service de gynécologie** ayant recours à des technologies innovantes et peu invasives qui permettent de réduire significativement la durée d'hospitalisation avec un fort développement de la chirurgie ambulatoire gynécologique.

Le service de gynécologie travaille étroitement avec le service d'oncologie pour la prise en charge des cancers du sein et autres cancers gynécologiques. Une offre de chirurgie plastique reconstructrice mammaire est également proposée pour compléter la prise en charge.



Le pôle contient également un service dédié à **l'aide médicale à la procréation (AMP)**. Cette activité est à destination des couples rencontrant des difficultés à concevoir un enfant. Une fois la constatation médicale effectuée, une solution adaptée est proposée au couple. Cette année, un embryoscope numérique est disponible au centre permettant une meilleure sélection d'embryons à implanter. L'activité est amenée à se développer du fait des nouveaux décrets (AMP pour tous).

Le pôle propose également un **Centre d'Action Médico-Sociale Précoce (CAMSP)** qui permet de détecter le plus précocement possible l'enfant en difficultés afin de l'aider à développer au mieux ses potentialités tant physiques que psychologiques et de prévenir la constitution de sur-handicaps.

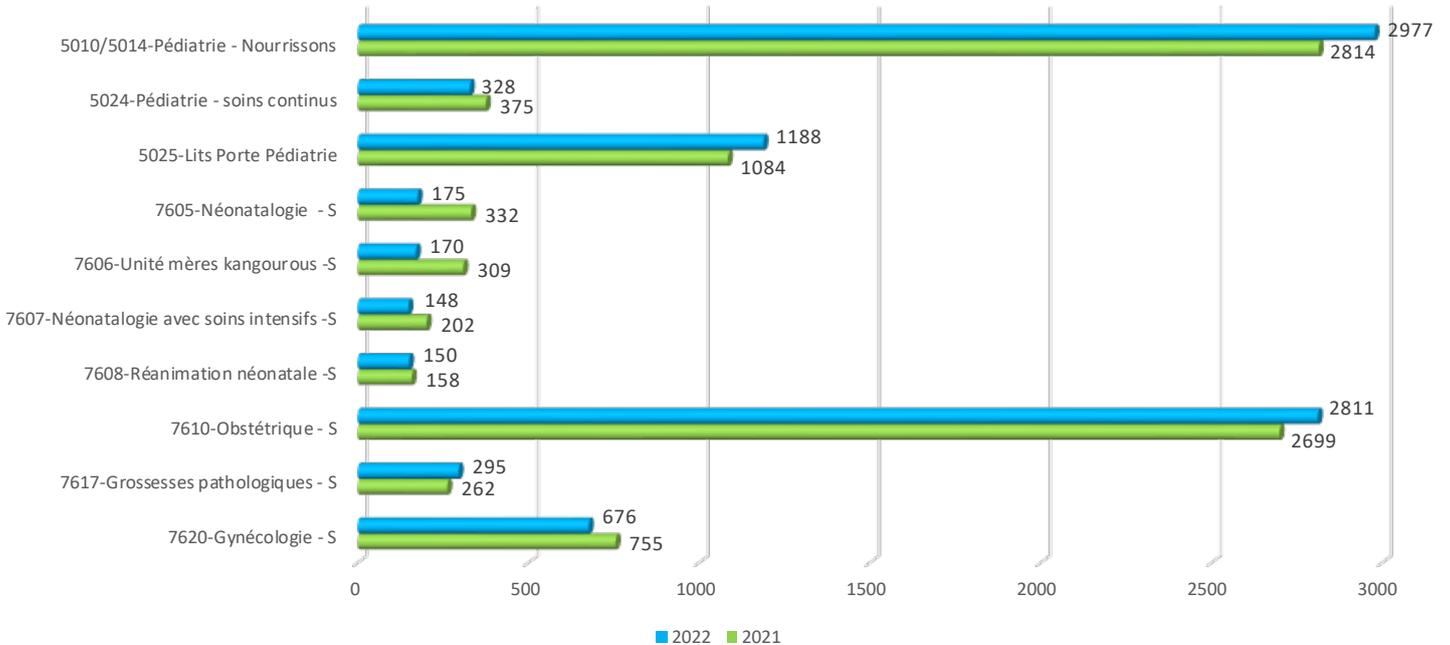


Hospitalisation complète :

8 918 Entrées totales.

-0,8 % par rapport à 2021

Nombre d'entrées totales par service en 2021 et 2022

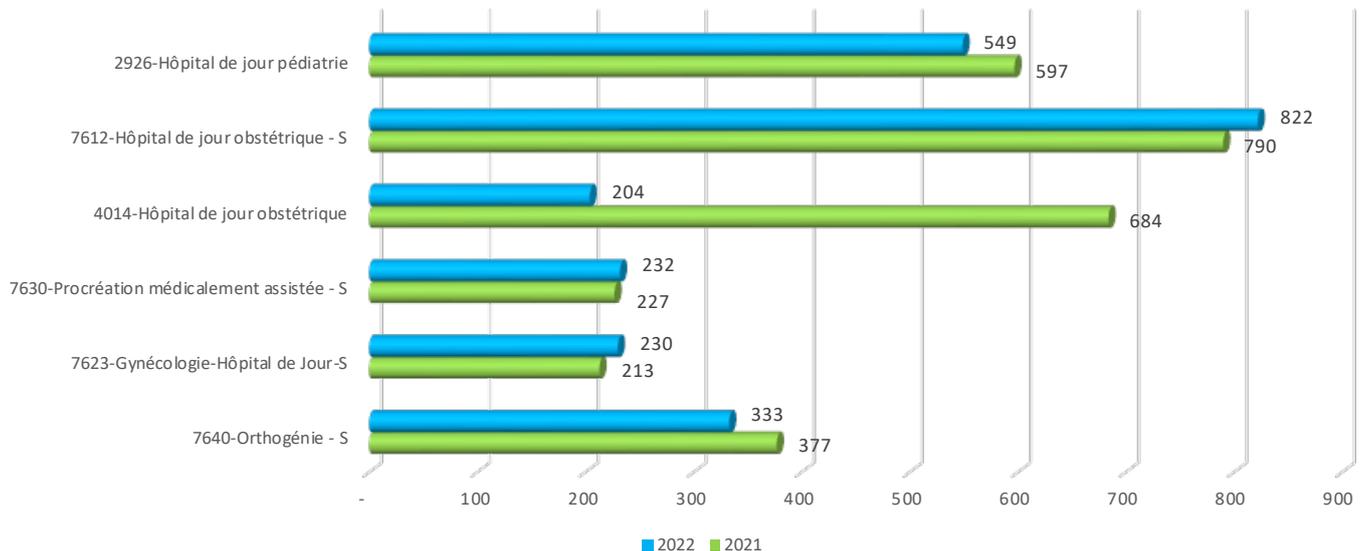


Hospitalisation de Jour

-17,9 % par rapport à 2021

2 370 Venues en Hospitalisation de jour

Nombre de venue par service en 2021 et 2022

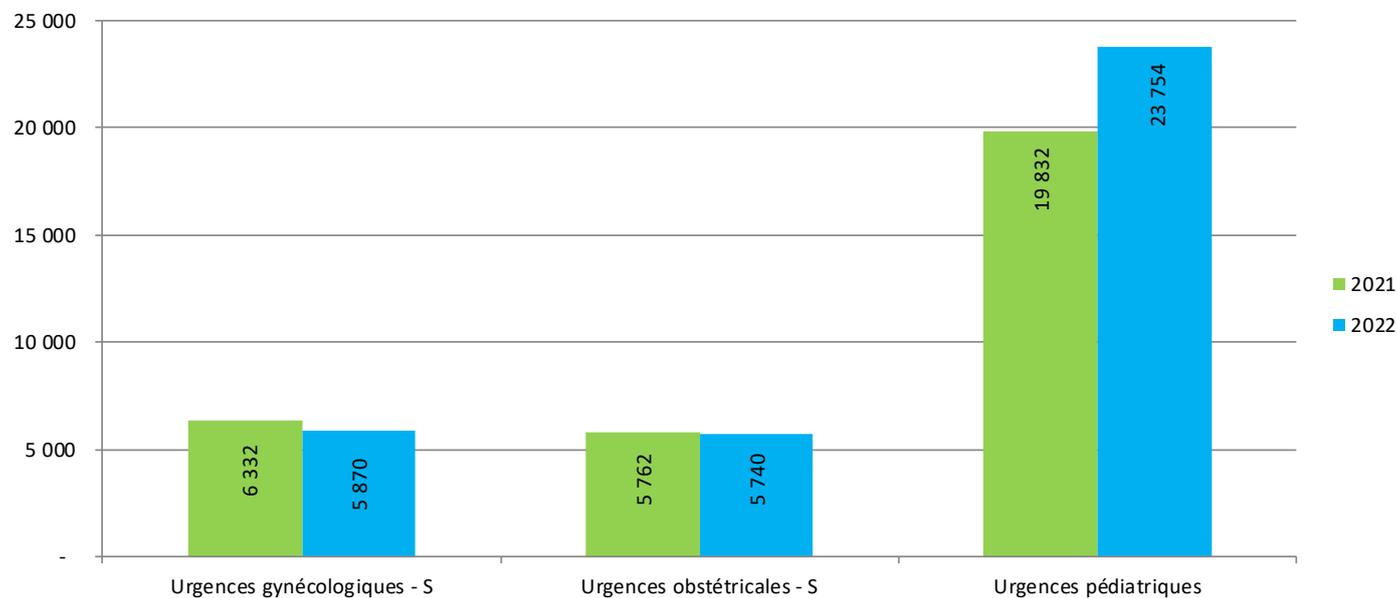


Urgences

23 754 passages aux urgences pédiatriques 19,8 % par rapport à 2021

11 610 passages aux urgences gynéco/obstétriques -4,0 % par rapport à 2021

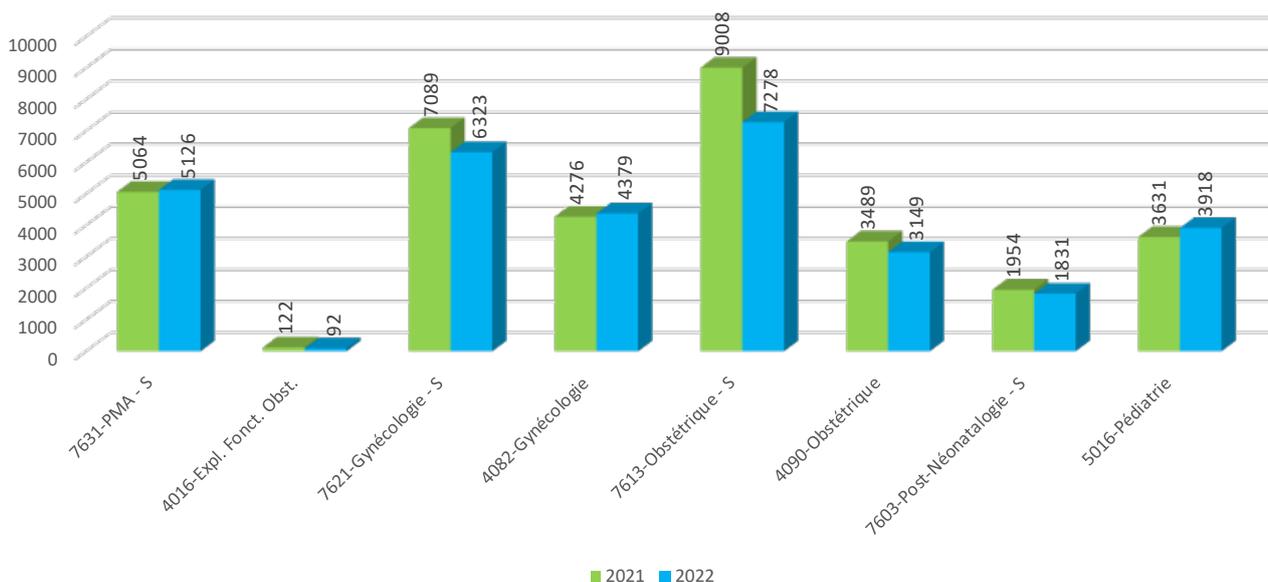
Nombre de passages aux Urgences Pédiatriques/Gynécologiques/Obstétricales en 2021 et 2022



Activité Externe

32 096 venues en consultations externes -7,3 % par rapport à 2021

Nombre de venues en consultations externes par UF en 2021 et 2022



CAMSP

347 enfants suivis (file active) 1,8 % par rapport à 2021



FOCUS



Déménagement du CAMSP

Le CAMSP a ouvert ses portes dans des locaux rénovés au sein du centre polyvalent de santé, rue Voltaire, en juillet 2022.

L'inauguration a eu lieu le 21 Octobre 2022 en présence de Mme ALISSE, Directeur par intérim du GHPSO, et de Mme FAZAL, 7^{ème} adjointe au Maire de Creil, chargée de la santé et de la salubrité.

Une opération « portes ouvertes », à destination des partenaires du territoire à été organisée par l'équipe du CAMSP le 18 Octobre 2022. Cette rencontre a eu un certain succès. Une cinquantaine de visiteurs ont pu découvrir les nouveaux locaux et échanger avec les professionnels.

Les conditions de travail et d'accueil ont donc été grandement améliorées, notamment grâce à l'investissement de chacun dans la réflexion et la mise en œuvre de ce projet.



Dr Elisabeth CAROLA

Chef de pôle



M. Francis DECOUDUN

Cadre de pôle



Dr Elisabeth CAROLA

Oncologie-Chimiothérapie



Dr Gwladys FONTAINE

Soins Palliatifs



Dr Isabelle QUENTIN

**Equipe Mobile de Soins
Palliatifs**

PÔLE ONCOLOGIE



PRÉSENTATION | PÔLE DU PÔLE ONCOLOGIE



Le Pôles ONCOLOGIE

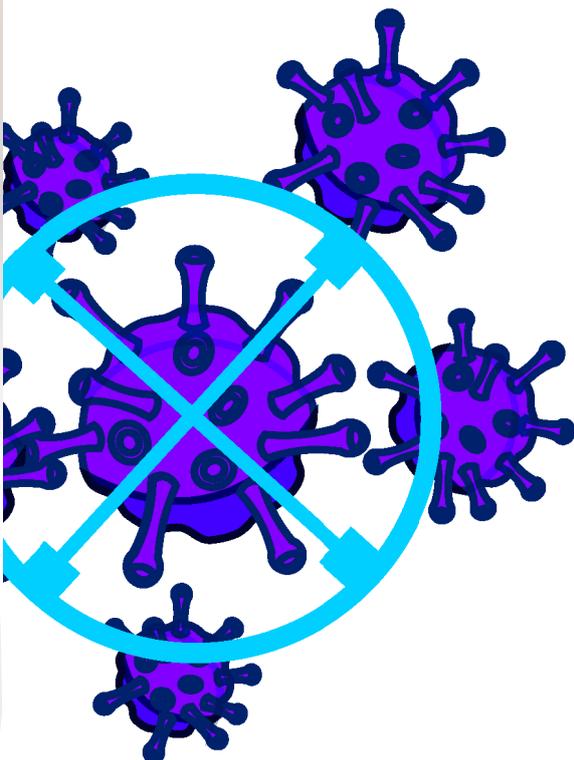
Dans un contexte d'augmentation du nombre de cancers observés, du fait de l'allongement de la durée de vie, la prédisposition accrue aux facteurs de risques de cancers sur notre territoire de santé, ainsi que l'absence de centre anti-cancéreux sur notre territoire de santé, le Pôle Oncologie du GHPSO propose une offre de soins oncologiques de qualité, reconnue dans la Région des Hauts-de-France.

Le pôle Oncologie répond aux recommandations en vigueur de l'INCA (Institut National de Lutte Contre le cancer) :

- Le GHPSO est un Etablissement de Santé autorisé pour la pratique de la cancérologie
- Il adhère à la Cellule de Coordination en Cancérologie (3C), instance qui coordonne et organise : les Réunions de Concertation Pluridisciplinaires d'organes (RCP) où toutes les décisions thérapeutiques sont prises pour chaque patient.

Le Pôle d'Oncologie propose une prise en charge complète Oncologique de proximité :

- A partir de la **consultation** d'annonce
- **La délivrance des chimiothérapies** par voie veineuse ou orale, ainsi que l'administration des molécules ciblées, d'immunothérapie et certains traitements autorisés en cancérologie dans le cadre des protocoles de recherches ouverts sur le site. Tous ces traitements sont dispensés au sein de l'Hôpital de jour.

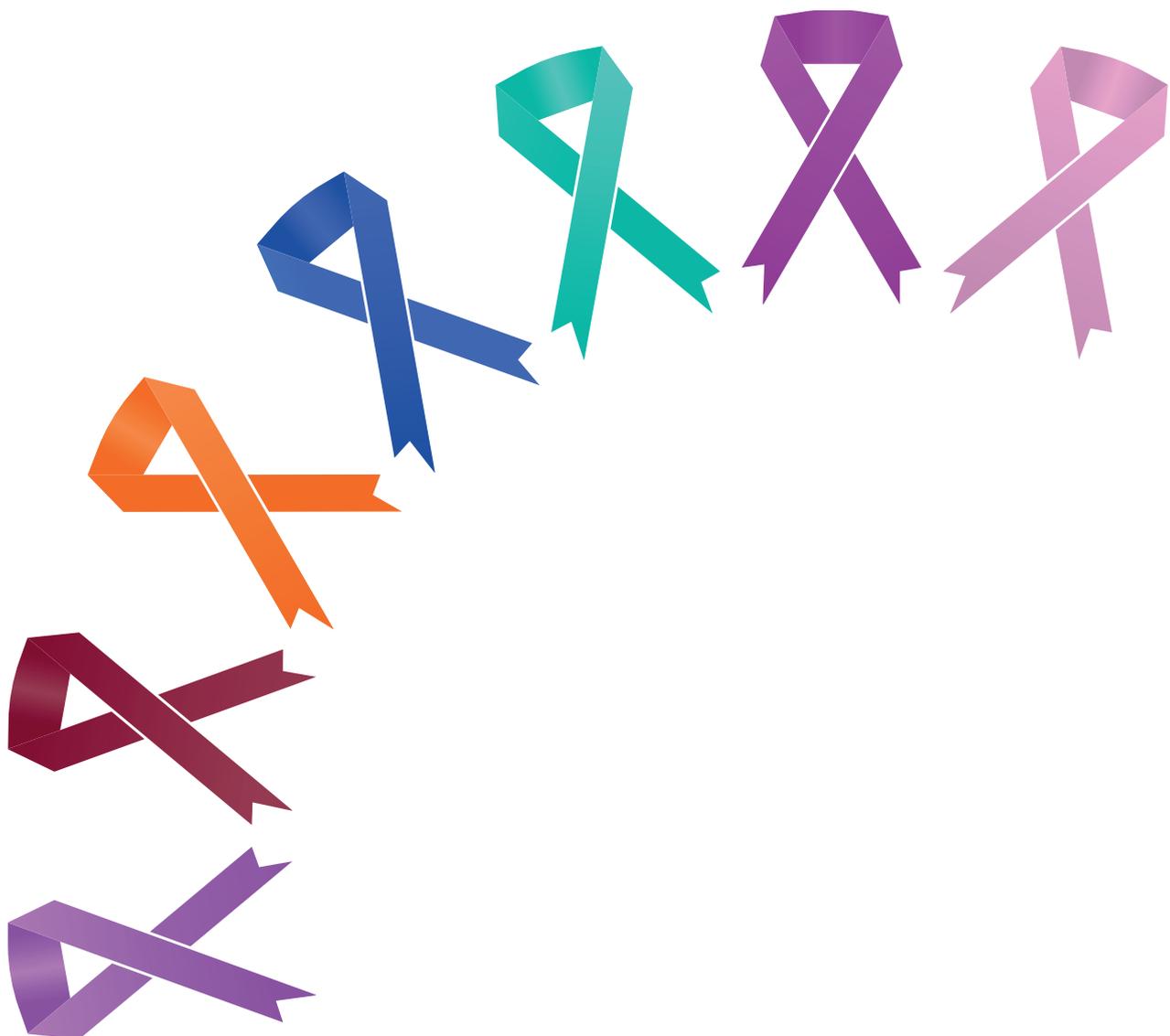


- **L'hospitalisation** pour des patients dont l'état de santé nécessite une prise en charge et une surveillance dans son unité d'hospitalisation complète.

Cette prise en charge s'accompagne d'une **offre de Soins de Support Oncologiques** afin d'apporter aux patients le soutien nécessaire tout au long de sa maladie en association avec les traitements spécifiques du cancer : de la fatigue à la douleur en passant par les difficultés sociales ou l'image corporelle. Les soins de support couvrent les problématiques engendrées par la maladie et les traitements.

Le **Centre d'Imagerie Médicale et de Radiothérapie** situés dans l'enceinte du GHPSO, travaillent en étroite collaboration avec le Pôle d'Oncologie Médicale afin de réduire au maximum les délais de rendez-vous pour les examens nécessaires à une prise en charge rapide des patients.

D'autre part, le Pôle dispose également d'une **Unité de Soins Palliatifs** qui assure une triple mission de soins, formation et de recherche. Ce service accueille toute personne adulte atteinte de maladie grave évolutive mettant en jeu le pronostic vital. C'est un lieu de soins pour les malades et leurs proches mais également un lieu de vie.

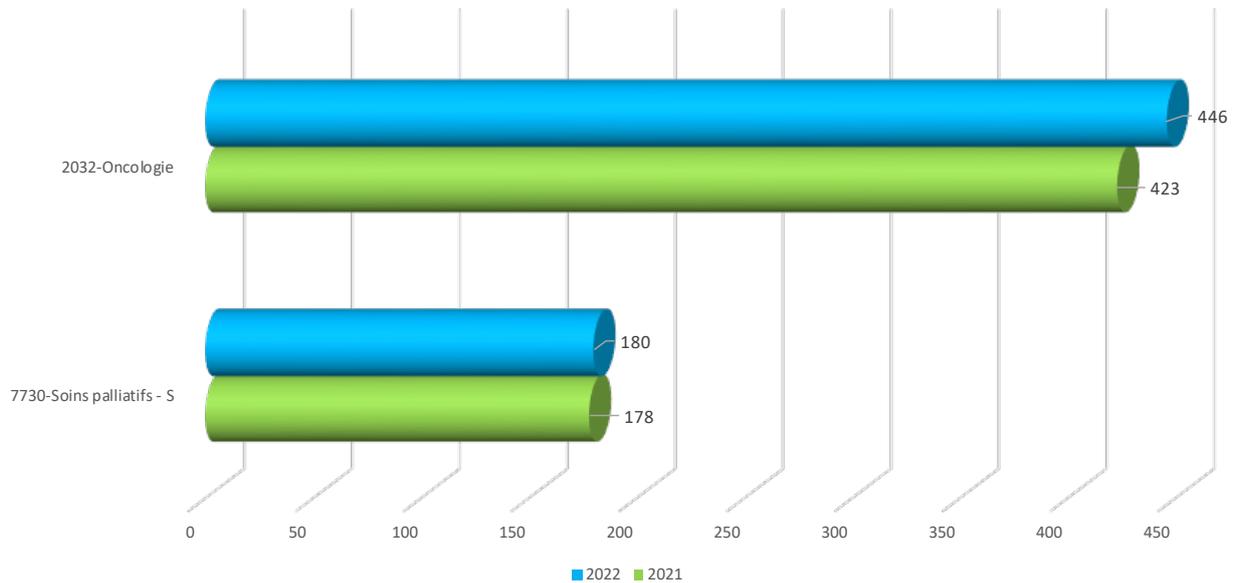


Hospitalisation complète :

626 Entrées totales.

4,2 % par rapport à 2021

Nombre d'entrées totales par service en 2021 et 2022



Hospitalisation de Jour

5 415 Venues en Hospitalisation de jour

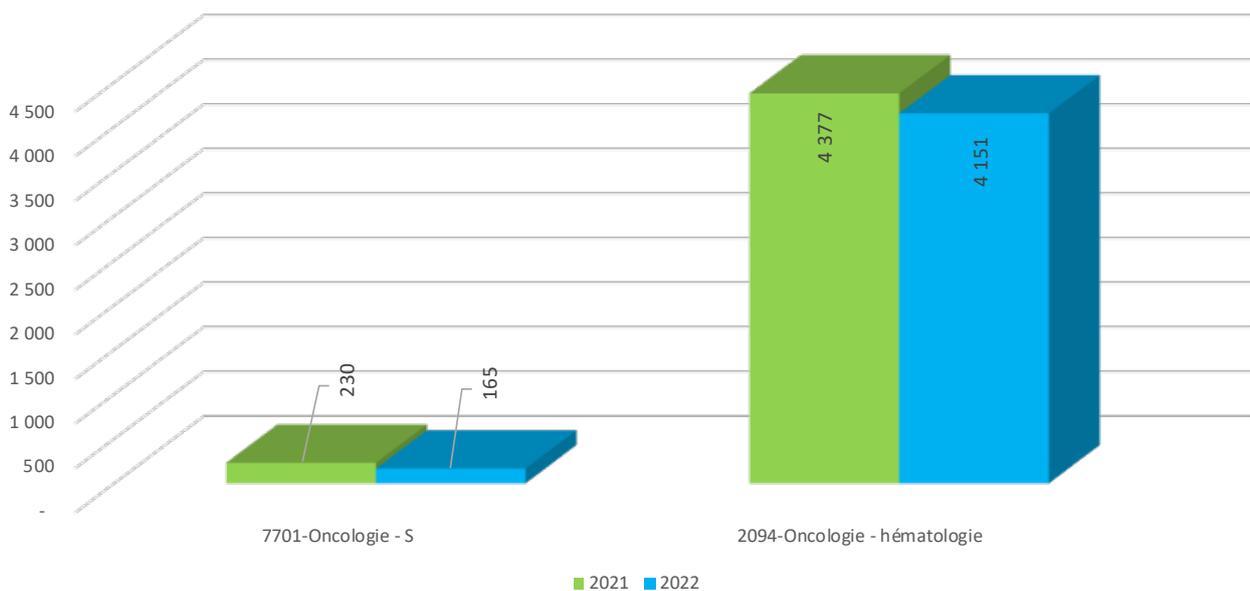
-8,4 % par rapport à 2021

Activité Externe

4 316 Venues en consultations externes

-6,3 % par rapport à 2021

Nombre de venues en consultations externes par UF en 2021 et 2022



Réunions de Concertations Pluri-disciplinaires

182 Réunions (RCP)



FOCUS

DÉROULEMENT DE LA PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT AU SEIN DU PÔLE ONCOLOGIE



Le temps d'annonce de la confirmation du diagnostic

Le médecin reçoit le patient pour présenter le diagnostic et aborde, si c'est possible, les types de traitement et options thérapeutiques pouvant être envisagés selon le stade et le pronostic.

C'est au cours de la RCP d'organe spécifique à chaque pathologie, que la stratégie thérapeutique la plus adaptée pour le patient est prise.



Le temps dédié à la proposition thérapeutique

Établi lors de la RCP, un Plan Personnalisé de Soins (PPS) permet de formaliser la proposition de prise en charge thérapeutique du patient. Il décrit la décision de traitement proposé et la chaîne de soins mise en place autour du patient. Il n'est ni définitif, ni irrévocable et peut être modifié à tout moment selon la manière dont le patient réagit aux différents traitements et selon l'évolution de la maladie.

Ce document est remis et expliqué à chaque patient dans le cadre du dispositif d'annonce au début de sa prise en charge. Il permet également au médecin traitant de pouvoir suivre le parcours de soins et assurer la prise en charge globale de proximité du patient. Le PPS constitue une des conditions transversales de qualité, obligatoires dans le cadre du dispositif d'autorisation des établissements de santé pour la pratique de la cancérologie.



Le temps d'accompagnement soignant paramédical

Il offre au patient ou à ses proches la possibilité d'accéder, selon leurs choix, à des soignants, en général un infirmier. Le soignant écoute le patient afin d'appréhender son niveau d'information, ses préoccupations. Il reformule ce qui a été dit pendant la consultation médicale, informe sur le déroulement des soins, et surtout évalue les besoins du patient en soins de support. Il peut ainsi orienter le patient vers des structures et professionnels compétents, au sein de l'établissement de santé ou en ville (assistant social, psychologue, Espace Ressources Cancers...).



FOCUS

ACCOMPAGNEMENT AU SEIN DU GHPSO DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

Afin d'accompagner au mieux les patients atteints de cancer, le Pôle d'Oncologie s'est doté :



D'une Unité de coordination Oncogériatrique (UCOG)

Le GHPSO en partenariat avec le CHU d'Amiens, porte l'UCOG de Picardie. Ses missions sont de coordonner et de promouvoir l'offre de soins cancérologiques pour les patients âgés atteints de cancers, assurer les formations médicales et paramédicales, développer la Recherche Clinique en Oncogériatrie et diffuser l'information au grand public et aux professionnels de santé.

Pour répondre à ces missions, le personnel dédié est réparti sur le GHPSO et le CHU d'Amiens.



D'une Consultation d'oncogénétique

Le pôle d'Oncologie Médicale a mis en place, depuis plusieurs années, une consultation avancée d'oncogénétique. Le GHPSO et le CHU d'Amiens sont les seuls établissements sur l'ex-territoire picard. Le Centre Oscar Lambret de référence au niveau régional réalise l'analyse des échantillons.



D'une Activité de recherche Clinique Avancée

Le GHPSO en partenariat avec la DRCI du CHU d'Amiens, et de son activité d'UCOG a recruté un attaché de recherche clinique temps plein, facilitant la mise en place de protocoles, l'inclusion des patients et le suivi des essais au sein du pôle d'Oncologie qui depuis de nombreuses années est actif dans ce domaine.



D'un Espace Ressource Cancer

L'ARS et le Conseil Régional des Hauts de France, ont mis en place une expérimentation autour des soins oncologiques de support hors établissement de santé : des ERC (espaces ressources cancers). Les patients du territoire Sud de l'Oise bénéficient de ce type de structure associatif : ERC les Rubans de la vie au Centre-ville de Chantilly avec une annexe à Creil depuis avril 2022.

Une convention de mise à disposition de personnels paramédicaux permet une collaboration ville/hôpital efficace.



D^r Florence WOERTH

Chef de pôle



Mme Aude PIQUET

Cadre de pôle



D^r Florence WOERTH

Gériatrie Aigue



D^r Olivier DUPONT

SSR



D^r Florence WOERTH

Consultation Mémoire



D^r Saïd BOUTAREG

**EHPAD
USLD
Accueil de Jour Alzheimer**

PÔLE GERONTOLOGIE



PRÉSENTATION | PÔLE DU PÔLE GERONTOLOGIE



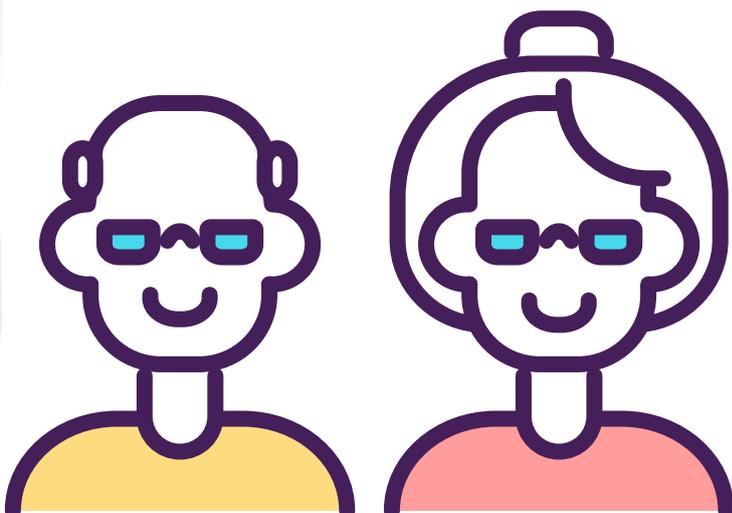
Le Pôle GERONTOLOGIE

Le Pôle Gériatrie Clinique du GHPSO comprend 242 lits et places, il a été reconnu comme « pôle d'excellence » par l'ANAP en 2011 et répond aux besoins de la population âgée en offrant une offre complète de soins en tant que pôle Gériatrie de référence du territoire Sud-Oise.

Le Pôle de Gériatrie Clinique permet de répondre aux enjeux du vieillissement de la population du territoire. La prise en charge est globale puisqu'elle comprend une offre de médecine gériatrique tant en hospitalisation complète, qu'en hôpital de jour. L'unité d'hospitalisation complète de 30 lits accueille des patients âgés dont l'état de santé nécessite une hospitalisation à la suite d'un passage aux urgences ou dans le cadre d'une admission directe programmée ou non programmée. Cette offre est complétée par un hôpital de jour qui permet une évaluation gériatrique multidimensionnelle ou ciblée et des prises en charge thérapeutiques. De plus, le pôle possède une équipe mobile de gériatrie présente dans le service des Urgences et à l'UHCD du site de Creil afin d'aider les urgentistes dans la prise en charge des patients âgés. L'objectif est de réduire l'attente des personnes âgées aux urgences et de les orienter vers le service approprié.

L'offre de médecine gériatrique est complétée par un service de Soins de Suite et de Réadaptation pour les patients nécessitant un accompagnement spécifique à l'issue d'une hospitalisation en court séjour.

Le pôle comprend un Centre Mémoire labellisée depuis 2006, le Centre propose une offre de prise en charge de la maladie



d'Alzheimer et des maladies apparentées. Les consultations mémoire et les bilans faits en hôpital de jour permettent de poser un diagnostic précis et d'adapter la prise en charge grâce à un bilan complet réalisé par une équipe pluridisciplinaire.

Le site de Senlis dispose d'un Accueil de Jour de réhabilitation cognitive ayant pour but de préserver l'autonomie et de favoriser le maintien à domicile des patients atteints de maladies neurodégénératives.

Le pôle possède également un Etablissement d'hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) qui accueille les personnes âgées en perte d'autonomie qui ne peuvent plus rester à domicile ainsi qu'une Unité de Soins de Longue Durée (USLD) pour les personnes âgées dont l'état de santé nécessite des soins permanents et une surveillance médicale constante.

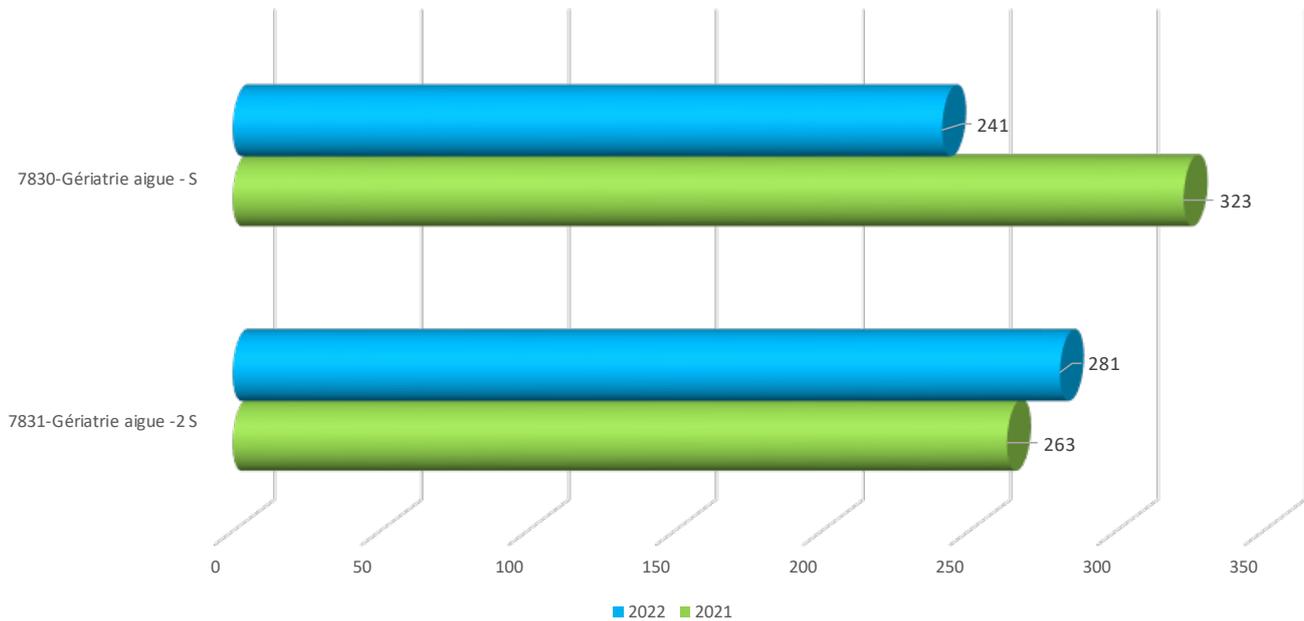
Le Pôle de Gériatrie Clinique du GHPSO est la structure principale, avec le centre hospitalier de PONT SAINTE MAXENCE et l'hôpital local de NANTEUIL LE HAUDOUIN, composant le Pole Gériatrique Inter-Etablissements de 469 lits et places.

Hospitalisation complète MCO :

522 Entrées totales.

-10,9 % par rapport à 2021

Nombre d'entrées totales par service en 2021 et 2022



Hospitalisation de Jour MCO

382 Venues en Hospitalisation de jour

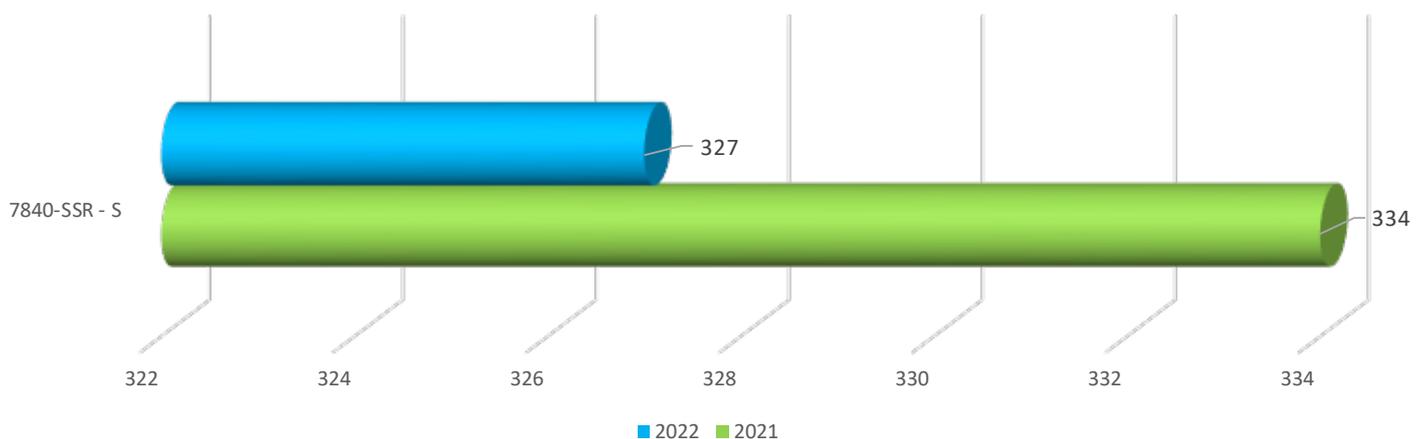
1,1 % par rapport à 2021

SSR

327 Entrées Totales

-2,1 % par rapport à 2021

Nombre d'entrées en SSR en 2021 et 2022



USLD

51 Entrées totales

24 631 Journées

24,4 % par rapport à 2021

3,0 % par rapport à 2021

EHPAD

30 Entrées totales

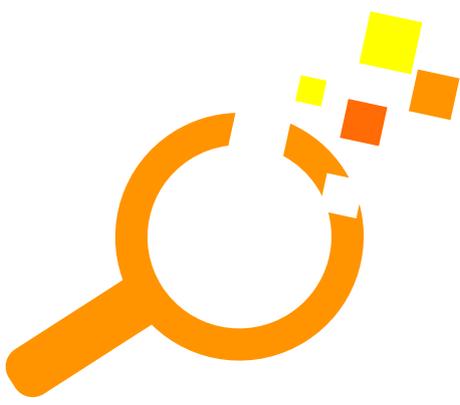
21 683 Journées

2 310 Venues en Accueil de Jour Alzheimer

130,8 % par rapport à 2021

-4,1 % par rapport à 2021

44,5 % par rapport à 2021



FOCUS



Le Pôle de Gériatrie Clinique du GHPSO a été totalement mobilisé dans le cadre des travaux débutés en 2021 pour la labellisation de la Filière Gériatrique du Sud de l'Oise.

Les 3 trajectoires identifiées sont :

- **Les Urgences**
- **L'Orthogériatrie**
- **La psychogériatrie et la psychiatrie de la personne âgée.**

De nombreuses réunions de l'équipe projet composée du coordonnateur de la filière, du chef de Pôle de Gériatrie Clinique et chef du Pôle Inter-Etablissements, du chef de service de SSR du GHPSO et du Cadre supérieur du pôle, de l'équipe projet élargie au directeur attaché au Pôle, de la commission gériatrique et des cellules de coordinations des 3 thématiques ont permis d'aboutir à des référentiels de bonnes pratiques et à l'amélioration de la prise en charge des patients âgés.

Le Pôle de Gériatrie clinique avec le coordonnateur de la Filière Gériatrique a initié un travail avec les EHPAD du territoire couvert par le GHPSO et le service des Urgences du GHPSO.



Le Pôle de Gériatrie Clinique est totalement impliqué dans le projet d'établissement du GHPSO.

La présence des médecins Gériatres dans le service des Urgences du site de CREIL a été renforcée permettant de couvrir 5 jours sur 7. Les gériatres participent très activement à la permanence des soins sur le site de Senlis depuis la fermeture des urgences. La présence d'un Gériatre dans le service d'orthopédie du GHPSO a permis d'améliorer la prise en charge des patients âgés victimes d'une fracture du col fémoral dans le cadre du travail sur le parcours de soins de ces patients fragiles.

Des représentants du Pôle de Gériatrie clinique et du Pôle Gériatrique Inter-Etablissements sont membres de la Commission Médicale de Groupement du GHT Sud-Oise. La chef du Pôle de Gériatrie Clinique a d'ailleurs été élue présidente de la CMG.

Le Pôle Gériatrique Inter-Etablissements a travaillé sur le dossier de demande de création et labellisation à l'hôpital de PONT SAINTE MAXENCE d'une Unité Hébergement Renforcée qui sera déposé à l'ARS en 2023.

Le Pôle de Gériatrie Clinique travaille sur l'implantation à moyen terme sur le site de CREIL d'un service de Médecine Gériatrique qui travaillera en étroite collaboration avec le Pôle URAD et l'ensemble des établissements partenaires accueillant des patients âgés.



D^r Thierry DELACOUR

Chef de pôle



Mme Delphine HANNON

Cadre de pôle



D^r Thierry DELACOUR

Biologie



D^r Alain CAZIER

Anatomopathologie



D^r Caroline ALLONIER

Département d'Information Médicale (DIM)



D^r Sylvie MORICE

Pharmacie Stérilisation



D^r Firouzeh KAZEROUNI

Imagerie Médicale



D^r Pauline DUCHESNE

Hygiène

PÔLE MEDICO TECHNIQUE



PRÉSENTATION | PÔLE DU PÔLE MEDICO TECHNIQUE



Le pôle Médico-technique regroupe tous les plateaux techniques de l'établissement :

- **Laboratoire de biologie et d'anatomopathologie** : Le GHPSO dispose d'un laboratoire de biologie sur chacun de ses sites ainsi que d'un laboratoire d'anatomopathologie sur le site de Creil. Conformément à la réglementation, le laboratoire est accrédité par le Comité français d'accréditation (COFRAC).

Les laboratoires du GHPSO réalisent des analyses pour les patients hospitalisés mais aussi pour les patients non hospitalisés. De plus, les laboratoires de biologie travaillent en partenariat avec d'autres établissements pour lesquels ils réalisent les analyses.

- **Imagerie** : Le plateau d'imagerie du GHPSO propose à la population des examens de radiologie conventionnelle et d'échographie pour les patients hospitalisés ou des patients externes.

De plus, le GHPSO est membre de plusieurs GIE permettant ainsi d'effectuer des scanners ou des IRMs à nos patients.

- **Pharmacie** : Le GHPSO dispose d'une pharmacie hospitalière sur chacun des sites. Elle a pour fonction d'approvisionner les différents services en médicaments et dispositifs médicaux pour les patients hospitalisés. La pharmacie du GHPSO est également autorisée à délivrer certains médicaments inscrits sur une liste à des patients non hospitalisés. Il s'agit de médicaments que les officines de ville ne sont pas autorisées à délivrer car ils présentent notamment des contraintes particulières de distribution, de dispensation ou d'administration ou nécessitent un suivi de la prescription ou de la délivrance. Figurent notamment sur cette liste les médicaments des hépatites B ou C chroniques, des antifongiques, des médicaments orphelins, des anticancéreux...

Le site de Creil dispose d'une unité de préparation des chimiothérapies à destination des patients d'oncologie.

La pharmacie de Creil a également en charge la stérilisation des matériels ou dispositifs utilisés au bloc opératoire.

- **Hygiène** : L'équipe opérationnelle d'hygiène est chargée de mettre en place le programme de prévention du risque infectieux élaboré par la commission du risque infectieux de l'établissement. Il participe aux différentes surveillances et enquêtes nationales de prévention des infections dont l'enquête nationale de prévalence. De plus, le GHPSO gère un Réseau d'Hygiène depuis 2001 et fait l'objet d'une convention constitutive. Il comprend 26 établissements partenaires (sanitaires et médico sociaux) dont le GHPSO et propose des prestations d'hygiène et des analyses environnementales (eau, air, surfaces). L'activité hygiène comprend des formations sur site, des audits, des ateliers assurés par les infirmières et praticien du réseau. Le laboratoire d'environnement assure l'élaboration des plans de prélèvements, les prélèvements, le transport, l'analyse, le rendu des résultats avec commentaires et conseils et les contrôles nécessaires.

- **DIM** : Le GHPSO dispose d'un Département d'Information Médicale dont la mission principale et prioritaire est de produire des données médicales du système d'information de qualité qui valorisent correctement l'activité réalisée par les services. Dans ce cadre, le DIM mène une veille réglementaire des instructions nationales permettant de travailler sur les opportunités d'amélioration de valorisation de certaines prises en charge ou d'anticiper des réformes de financement notamment dans le champ SSR.

Le service propose un travail de production de statistiques divers à destination de l'ensemble du personnel de l'établissement.

D'autre part, le service a une activité dynamique dite de santé publique. Il participe en tant que soutien méthodologique aux travaux de recherche des unités médicales. Cette aide à la production de statistiques est appréciée notamment dans le cadre des travaux de thèse des internes ou de publications des praticiens.



Biologie

928 339 examens réalisés pour les patients du GHP SO

163 911 examens réalisés pour les patients extérieurs au GHP SO

-7 % par rapport à 2021

-4 % par rapport à 2021



Anatomopathologie

2 997 Actes CCAM produit pour le GHP SO

3 391 Actes CCAM produit pour les établissements extérieurs

-21,3 % par rapport à 2021

-20,5% par rapport à 2021

Imagerie

13 629 Scanner réalisés

8 571 IRM réalisés

31 531 Actes de radiologie conventionnelle réalisés

-3 % par rapport à 2021

47 % par rapport à 2021

-8 % par rapport à 2021

Pharmacie

18 455 671 € de dépenses de produits pharmaceutiques

12 146 805 € de dépenses de fournitures et petits matériels

-3,5 % par rapport à 2021

1,9 % par rapport à 2021

Stérilisation

734 M³ stérilisés

-0,4 % par rapport à 2021

Rééducation

11 386 Fiches de rééducation complétées dans DxCare pour les patients MCO

DIM

21 105 Séjours valorisés en hospitalisation complète

7 998 Séjours valorisés en hospitalisation de jour

24 245 Séances valorisées

-4% par rapport à 2021

-4 % par rapport à 2021

3 % par rapport à 2021

Hygiène

721 Agents formés en Hygiène par l'équipe opérationnelle

4 030 Analyses effectuées par le réseau

+2,3% par rapport à 2021





Le DIM

L'année 2022 a été marquée par une profonde réorganisation du travail. En effet, après une année 2021 de transition, entre un codage décentralisé et centralisé en parallèle du déploiement du Dossier Patient Informatisé au GHPSO, l'année 2022 a vu l'aboutissement du projet de centralisation du codage avec un changement de logiciel nécessitant une double évolution :

- **Formation au nouveau logiciel Capitoools et son paramétrage** : mise à jour et programmation des requêtes qualité (antérieurement faites dans DIMxpert) dans Capitoools (travaux encore en cours).

- **Renforcement de la pluridisciplinarité des Techniciennes d'Information Médicale (TIM) au niveau des connaissances de codage sur les différentes disciplines** : (mise à jour des différents modes opératoires sur les spécialités, sessions de codage à 2 voix pour transfert de compétence, réunions de services tous les mois).

En parallèle, il a été décidé le maintien d'un TIM référent par spécialité, ayant pour mission de s'assurer de la bonne application de règles de codage spécifique à chaque service et mise en place de contrôle qualité pour une juste valorisation (optimisation).

Sur le champ SSR, la réforme de financement de l'activité a impliqué l'investissement du DIM, également DIM de territoire, dans des temps de formation tant pour le médecin que pour les TIMs avec renforcement du temps TIM sur cette activité et mise à disposition pour mutualisation des compétences au CH de Pont-Sainte-Maxence de temps TIM. Le décalage de la mise en œuvre de cette réforme permettra d'améliorer la sensibilisation et la formation auprès du service (médecins, soignants et intervenants) sur 2023.

Un travail de fond a également été mené sur la circulaire gradation (la nouvelle instruction gradation de 2020 offrant des opportunités de meilleure valorisation de certaines prises en charge) au sein du DIM mais aussi à l'extérieur.



PÔLE ADMINISTRATIF

LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

L'année 2022 a été l'occasion pour la Direction des Ressources Humaines de **conclure des accords locaux dans le cadre du Ségur**. Signés en septembre 2022 ces accords sont le fruit d'un travail de négociation avec les organisations syndicales et la direction.

Sur la base d'un diagnostic préalable concernant la situation des ressources humaines de l'établissement, deux accords ont été signés afin d'améliorer les conditions de travail au GHPSO.

Le premier accord concerne la **mise en place d'une équipe de suppléance** permettant d'assurer la continuité des soins et de contribuer à l'amélioration des conditions de travail des agents. Cette équipe composée de professionnels infirmiers, aides-soignants, agents des services hospitaliers, et d'un cadre de proximité permettra de pallier l'absentéisme inopiné dont la gestion quotidienne s'avère chronophage.

Le deuxième accord vise à **favoriser l'attractivité et la fidélisation des professionnels** en instituant un mouvement de déprécarisation des personnels contractuels à travers plusieurs vagues de titularisation. Ce plan de titularisation inclut à la fois les soignants et les non soignants. Au total, 111 aides-soignants ayant une ancienneté de plus de trois ans se verront proposer d'être mis en stage ainsi que 42 contractuels de catégorie C tous grades confondus ayant une ancienneté de plus de dix ans.

De plus la DRH a maintenu une forte **implication dans la gestion des modifications réglementaires** (Majoration des heures de nuit, revalorisation de l'indice minimum, ...)



LA DIRECTION DES SOINS, LA QUALITE ET GESTION DES RISQUES

Direction des soins :

L'activité de la Direction des Soins a été marquée par les évènements suivants:

➤ *Mise en œuvre du projet de soins :*

- Poursuite des travaux du comité bienveillance de gérontologie, du COPIL IHAB et COPIL soins de développement sur le pôle FME, du groupe escarre,
- Audits des pratiques professionnelles : escarre, chariot d'urgence, dossiers de soins, armoire à pharmacie, port du bracelet d'identification, administration des traitements et connaissance de la procédure, check list du bloc opératoire, douleur, suivi des actions et des indicateurs,
- Poursuite du parcours professionnalisant des faisants fonctions de cadres,
- Organisation du séminaire des cadres sur les thématiques de la confiance et de la reconnaissance

➤ *Qualité et sécurité des soins :*

- Développement de la culture de déclarations d'événements indésirables et développement de la culture qualité se traduisant par une augmentation des CREX, des RMM et des EPP.
- Travaux sur la sécurisation du circuit du médicament (élaboration d'audits et de, chambres des erreurs et escape game pour les élèves infirmières en stage pré professionnel), participation au COPIL médicament,
- Démarche de certification HAS : formation V2020, flash information dans les services sur les critères impératifs, plan de communication, poursuite des visites de services, actualisation du PAQSS et plan d'action,
- Démarche qualité du lactarium,
- Participation à la Commission du risque infectieux



- Participation au copil DPI et mise en place d'un groupe de cadres référents sur le déploiement du dossier de soins informatisé,
- Participation aux travaux ségur en lien avec la direction des ressources humaines sur la constitution d'une équipe de suppléance et la résorption de l'emploi précaire,
- Gestion des dossiers, des conventions et travail collaboratif avec les IFAS et IFSI avec un nombre total de stagiaires accueillis sur le GHPSO en 2022 : 755 contre 786 en 2021 (Site de CREIL : 503 contre 468 en 2021 - Site de SENLIS : 252 contre 318 en 2021)
- Poursuite des travaux de groupe avec l'IFSI de Clermont de l'Oise pour améliorer l'encadrement des stagiaires, participation au forum de l'emploi, réalisation d'une vidéo de présentation par les services des unités,
- Participation au copil de suivi des projets des urgences et de la PUI/stérilisation
- Mission ARS urgences : mise en œuvre du projet médico-soignant, mise en place de l'équipe paramédicale de médecine d'urgence (EPMU)
- Participation au projet de mise en place du TéléAVC,
- Participation aux travaux de l'ARS sur le benchmark régional sur les unités de chirurgie ambulatoire,
- Structuration de l'équipe de formation AFGSU en interne avec IDE, IADE et CCA,

Service Qualité et Gestion des Risques :

La direction de la Qualité et Gestion des Risques a été pleinement mobilisée dans le cadre de :

- La révision du projet Qualité et Sécurité des Soins pour la version 2022-2023
- La certification HAS : La Haute Autorité de Santé (HAS) a levé les deux dernières obligations d'amélioration. Le GHPSO a donc pu être certifié en niveau B (avec recommandations). De plus, le GHPSO a déjà engagé des actions préparatoires pour la V2020.
- La mise en œuvre de la politique « Evaluation des Pratiques professionnelles » (EPP) avec évaluation annuelle
- La visite de certification (Base du référentiel Qualiopi) en janvier 2022 ayant conduit à la certification de l'institut
- La finalisation du plan de communication QSS
- Poursuite de la dynamique sur la gestion des risques à priori et à postériori.

Démarche qualité et certification de l'Institut :

L'Institut a été audité les 13 et 14 janvier 2022 par l'organisme certificateur SOCOTEC. L'IFAS a été certifié sans aucune réserve ni recommandation pour 3 ans. Une évaluation de certification intermédiaire interviendra en mai 2023 comme l'exige la législation.

La promotion 2022 :

- 37 élèves ont intégré la formation : 23 en cursus complet et 14 en cursus partiel
- Une élève a été diplômée au jury de juillet 2022.
- Sur les 30 apprenants présentés au jury de décembre 2022, 24 ont été diplômés. 3 apprenants doivent avoir un stage de rattrapage et seront présentés en mars 2023.

Cette promotion est la 1ère formée selon le nouveau référentiel de formation du 10 juin 2021.

La formation comporte dorénavant en cursus complet :

- 770 heures de formation théorique comprenant 5 blocs de compétences permettant d'évaluer les apprenants sur 10 modules
- 770 heures de formation clinique réparties en 4 stages évaluant 11 compétences. Si les compétences en stage sont invalidées, l'apprenant bénéficie d'un stage de rattrapage de 5 semaines en fin de formation.



LA DIRECTION DES SERVICES TECHNIQUES

La Direction des services Techniques a été pleinement mobilisée au cours de cette année notamment sur les chantiers suivants :

- Réaménagement partiel du service des Urgences Adultes (Circuit-Court, Déchoquage, Ancienne salle de radiologie, accueil des familles, bureau des médecins, salle de staff, ...)
- Rénovation des locaux du CAMSP
- Démolition de pavillons incluant le désamiantage de deux entrées
- Création de locaux pour les consultations de pédiatrie sans RDV et la consultation douleur sur le Site de Senlis
- Remplacement de transformateur, disjoncteur, compresseur, moteur de groupe électrogène, moteur de porte automatique...
- Mise en place du nouvel autocom
- Poursuite de la sécurisation de l'accès aux services de soins
- Mise en place d'appels malade

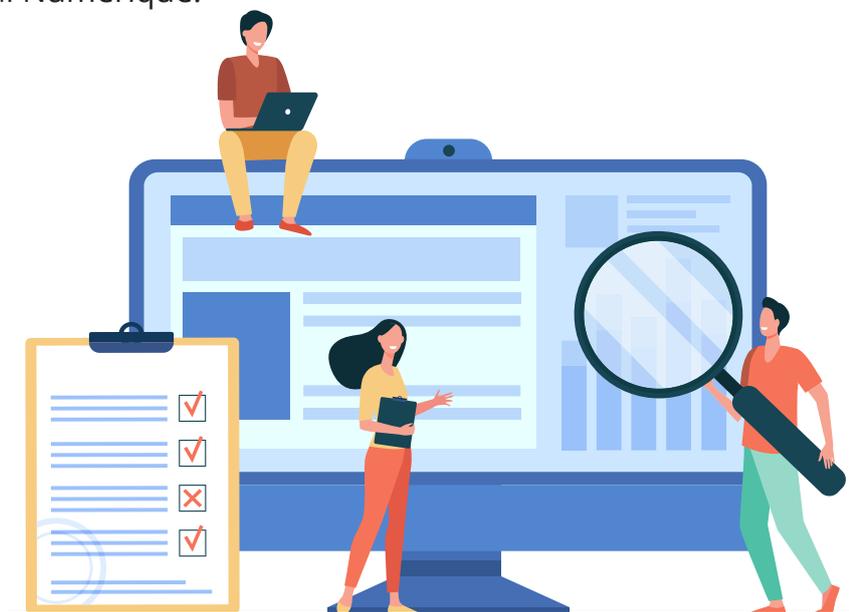
Comme tous les ans, la Direction a géré un nombre important d'interventions principalement en électricité et plomberie.



LA DIRECTION DES OPÉRATIONS, DES PARCOURS PATIENTS ET DES SYSTÈMES D'INFORMATION

Service des systèmes d'informations :

- Suite du déploiement de Dxcare dans les services de soins: 100% des services d'hospitalisation complète ont été équipés tout au long de l'année avec l'installation des chariots informatisés neuf dans l'ensemble des services du GHPSO.
- Mise en place de DxRéa pour les reports de données dans Dxcare en Réanimation.
- Mise en place du logiciel Logipren pour la prescription sécurisée en Réanimation Néonatale.
- Projet zéro papier en Hémodialyse et mise en place du dossier circulant entre les centres de dialyse au profit du patient
- Mise à jour des logiciels de Self de l'établissement avec des nouveaux matériels.
- Revue de l'infrastructure des systèmes de la DSI : changement des Firewalls, renforcement des serveurs, de la disponibilité et du réseau.
- Première campagne de sensibilisation à la cyber sécurité.
- Obtention de crédits en novembre 2022 (450 000 euros) suite à la réussite de l'appel à projet Hôpital Numérique.



Service des parcours patients :

- Relance de la CACNP (Commission des admissions et des consultations non programmées) pour accompagner la création des parcours patients
- Mise en place d'une plateforme de commande des transports en avril 2022 avec la création d'une régulation interne pour accompagner les carences
- Projet de gestion des lits informatisée au sein de l'UMGPS.
- Informatisation du dossier social dans DxCare afin de faciliter les liens entre service social et les services autour de la prise en charge
- Remise en place d'un temps médical à la PASS – Permanence d'accès aux soins de santé (octobre 2022) et conventionnement avec la CPAM

Service des opérations :

- Suivi du projet futures urgences adultes et pédiatriques du GHPSO sur le site de Creil :
 - Phase Avant-projet sommaire et avant-projet définitif pour établir les besoins et les plans
 - Dépose du permis de construire
 - Réflexion autour du parcours du patient
- Suivi du projet future PUI-Stérilisation du GHPSO
 - Obtention du permis de construire
 - Phase dite du PRO : pour valider les prérequis techniques
 - Travail en interne autour des prérequis à réaliser par le GHPSO
- Suivi de la réorganisation des urgences adultes actuelles : Les urgences actuelles ont été réhabilitées et modernisées tant au niveau des équipements de prise en charge que des locaux. La salle d'accueil des urgences vitales a été totalement rénovée.
Concernant la prise en charge des patients, les circuits ont été réorganisé pour une meilleure prise en charge notamment avec la création d'un circuit court médico-chirurgical dans des locaux existants pour fluidifier les urgences et la réouverture de l'Unité d'Hospitalisation Courte Durée avec une capacité de 10 lits.
Ces changements contribuent à l'amélioration des conditions de travail avec du matériel et un poste de soins rénové.
- Suivi et contribution à des opérations structurantes du GHPSO : nouvelle structure douleur, réfections des salles du bloc opératoire...

LA DIRECTION DES FINANCES, CONTRÔLE DE GESTION ET DES ADMISSIONS

L'année 2022 a été marquée par le changement de logiciel de Gestion Administrative du Patient (GAP) et Facturation. En février 2022, le GHPSO est donc passé de Clinicom à Pastel.

2022 a également été une année charnière dans le déploiement du Dossier Patient Informatisé (DPI) puisqu'il a été interfacé à Pastel au moment du changement de logiciel.

Un travail entre la Direction des Systèmes d'Information, le Département d'Information Médicale, le Contrôle de Gestion et les Admissions a été effectué conjointement dans le paramétrage, l'organisation de la chaîne de facturation et le déploiement du logiciel. Des réunions sont organisées de façon régulière pour suivre l'avancement de certains points toujours en cours.

Ces évolutions ont permis d'améliorer la synchronisation entre le service de facturation et le DIM. Les relations renforcées entre les deux services est un gage de réussite en perspective de la Fides Séjour.

Le Contrôle de Gestion a poursuivi ses missions de dialogue de gestion, transmission de données d'activité, de production des Comptes de Résultat par pôle (CRÉA)... mais également dans le domaine social en réalisant notamment les analyses de paie, les projections budgétaires et les taux d'absentéisme. Le service a été fortement sollicité dans le cadre du déploiement de Pastel dans le but de s'assurer de l'exhaustivité des données facturées.

La Direction des Finances a poursuivi ses tâches d'élaboration, gestion et suivi budgétaire, de gestion des emprunts. Le pilotage de la trésorerie est un point essentiel en lien avec le Trésor Public afin d'éviter le risque de rupture de liquidités. Les investissements ont nécessité un suivi accentué au cours de l'année en raison des différents projets structurants et des investissements liés au Ségur de la Santé.



LA DIRECTION DE LA STRATÉGIE ET DES AFFAIRES MÉDICALES

L'année 2022 a été une année intense pour la Direction de la Stratégie et des Affaires Médicales.

L'équipe, presque entièrement renouvelée avec une période en effectif réduit, a su s'adapter à des changements importants et faire face à un temps de formation du nouveau personnel. De cette période difficile est né beaucoup de solidarité et de nouvelles procédures.

De même, les tensions actuelles de recrutement médical ont générées de nombreuses actions du service pour assurer la permanence des soins.

De plus, se sont ajoutées de nombreuses réformes réglementaires avec des changements conséquents, telle que notamment la réforme sur « l'attractivité des carrières médicales à l'hôpital relative aux conditions d'exercice et aux statuts de tous les praticiens » (quatre décrets et quatorze arrêtés d'application). Les Affaires Médicales ont aussi dû revoir les processus de recrutement du personnel médical ainsi que l'ensemble des contrats des praticiens contractuels.

A l'été 2022, la Direction de la Stratégie et des Affaires Médicales a également connu la mise en place de la réforme des EVC (Epreuves de Vérification des Connaissances) pour les médecins ; qui sont la première étape de la procédure d'autorisation d'exercice en France. Il a fallu accompagner les praticiens dans ces changements réglementaires.

Malgré ces périodes complexes, l'équipe a pu mettre en œuvre un certain nombre de travaux afin d'améliorer les processus (mise en place de procédures, révision de la réglementation, harmonisation), de garantir de meilleures conditions d'accueil des praticiens étrangers et des internes.

Aujourd'hui la Direction de la Stratégie et des Affaires Médicales continue de se projeter vers l'avenir et d'avancer sur des projets structurants en parallèle de la gestion du quotidien. Il est à souligner que l'équipe souhaite rester, et reste, avant tout accessible chaque jour aux médecins de l'établissement afin de répondre à leurs attentes.



LA DIRECTION DES ACHATS, LOGISTIQUE, ENVIRONNEMENT ET BIOMÉDICAL

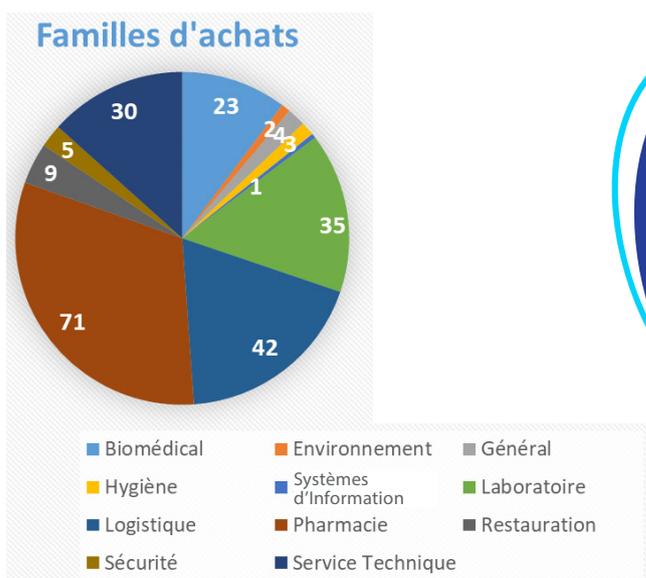
La Direction Achats, Logistique, Environnement et Biomédical se compose de **17 Services** impliquant au quotidien **127 agents**, **7 Responsables** et **1 Directrice** (arrivée en octobre).

Zoom sur l'activité du Service Restauration

En mars visite des Services Vétérinaires (DDPP) avec contrôle de l'Unité Centrale de Production : **la maîtrise des risques** au sein de la cuisine centrale est évaluée comme « **très satisfaisante** ».



Zoom sur l'activité du Service Achats



QUELQUES CHIFFRES :

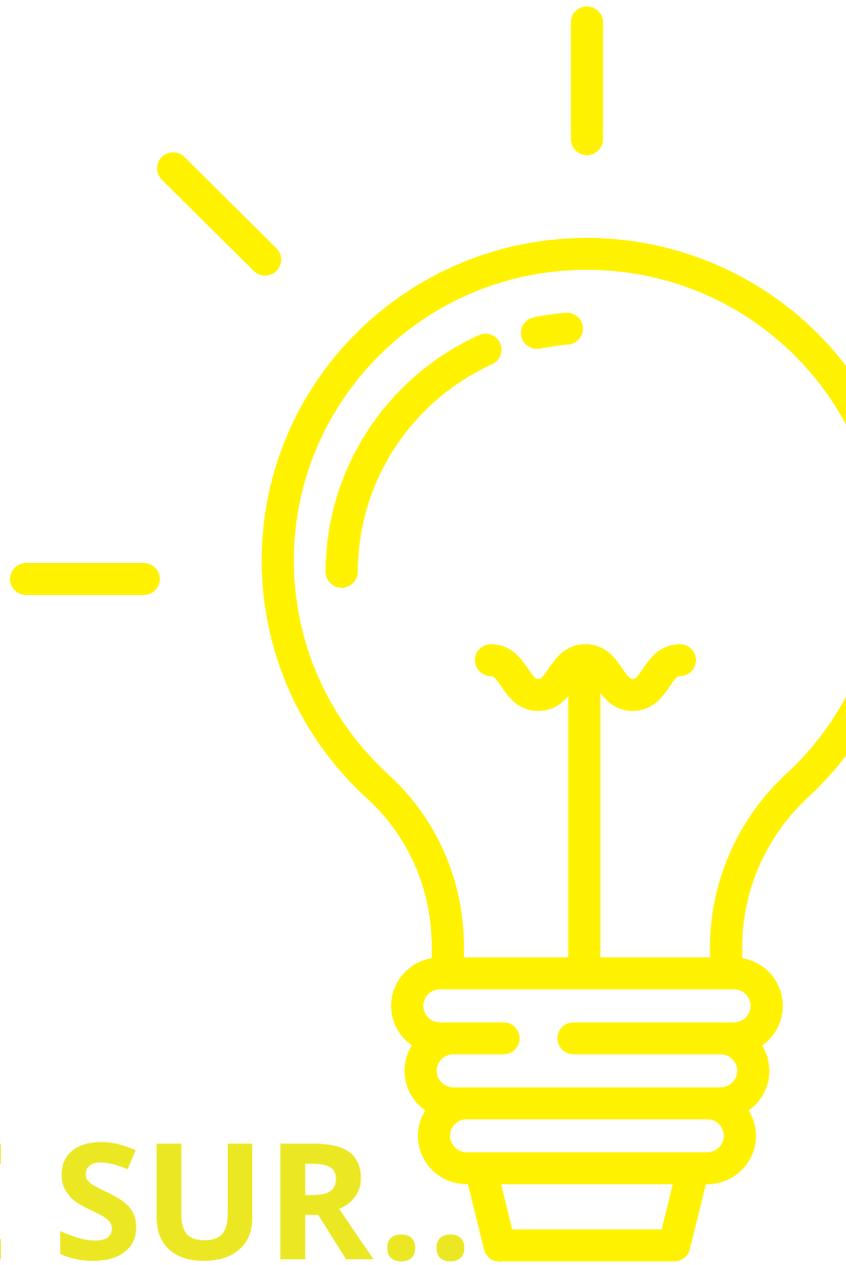
225 marchés notifiés,
dont 44% de nouveaux marchés
66% des marchés sont réalisés
en interne par l'Equipe Achats du
GHP SO

Zoom sur l'activité du Service Biomédical

Atelier biomédical

2 879 interventions (dont 1777 interventions réalisées par l'équipe Biomédicale du GHP SO)

52% sont à caractère à **préventif**.



LUMIERE SUR...

Reconstruction des Urgences Adultes et Pédiatriques

Un des principaux projets très structurants pour le GHPSO à horizon 2025 est la reconstruction des urgences Adultes et Pédiatriques. L'établissement prévoit de reconstruire à neuf et d'agrandir ces services sur l'arrière du site de Creil afin d'améliorer la fluidité des parcours patients.

L'accueil du patient sera optimisé sur 18 box aux urgences adultes dont 4 box de circuit court et 10 box pédiatriques dont 2 de circuit court.

Le service comprendra 2 salles d'accueil des urgences vitales adultes et pédiatriques, modernes et adaptées.

Ces locaux accompagnés d'équipements neufs permettront d'améliorer les conditions de travail du personnel.

En 2022, les phases avant-projet sommaire et avant-projet définitif ont été réalisées afin d'établir les besoins ainsi que les plans et le permis de construire a été déposé. Une réflexion autour du parcours patient a été le guide de construction de ce projet.

Construction de la Pharmacie à Usage Intérieur et Stérilisation

Un regroupement des activités de pharmacie sur un site unique au bénéfice de l'optimisation et de la sécurisation du circuit du médicament est un autre projet structurant du GHPSO.

Un bâtiment modulable offrira des capacités d'adaptation à l'évolution de l'activité pharmaceutique, au profit des patients et des professionnels ainsi qu'une stérilisation neuve, moderne et commune à l'ensemble du GHPSO. Les locaux de rétrocession de plain-pied permettront un accueil adapté et plus confortable du public. Enfin de nouveaux équipements propres aux cytotoxines seront déployés.

Des investissements seront réalisés tant au niveau des matériels biomédicaux, que numériques innovants au service des prises en charge ou encore un matériel de pointe pour la fabrication des chimiothérapies.

Rapport d'activité GHPSO
Année 2022

Création service communication du GHPSO
Mai 2023

Sources illustrations :
Freepik
Adobe stock