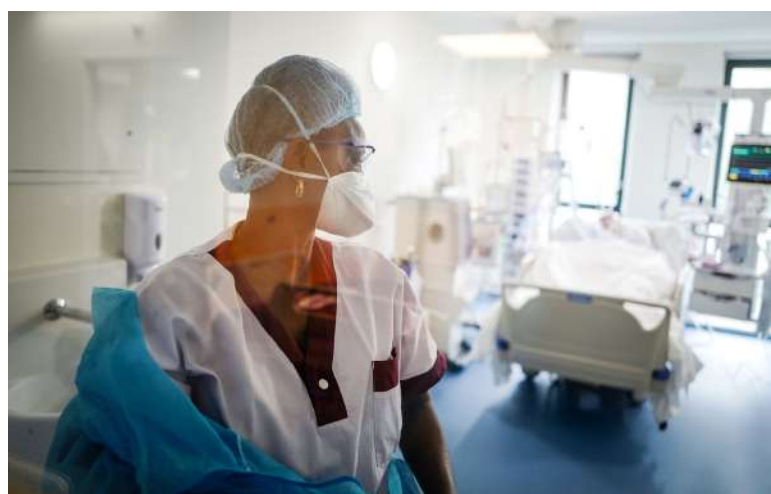
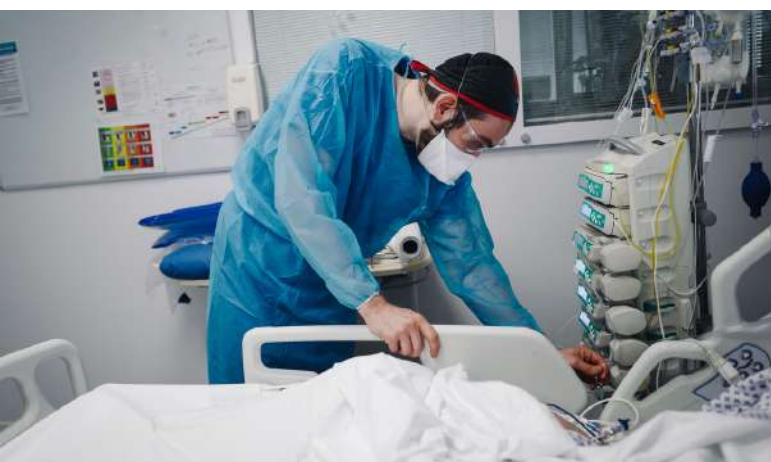


2020

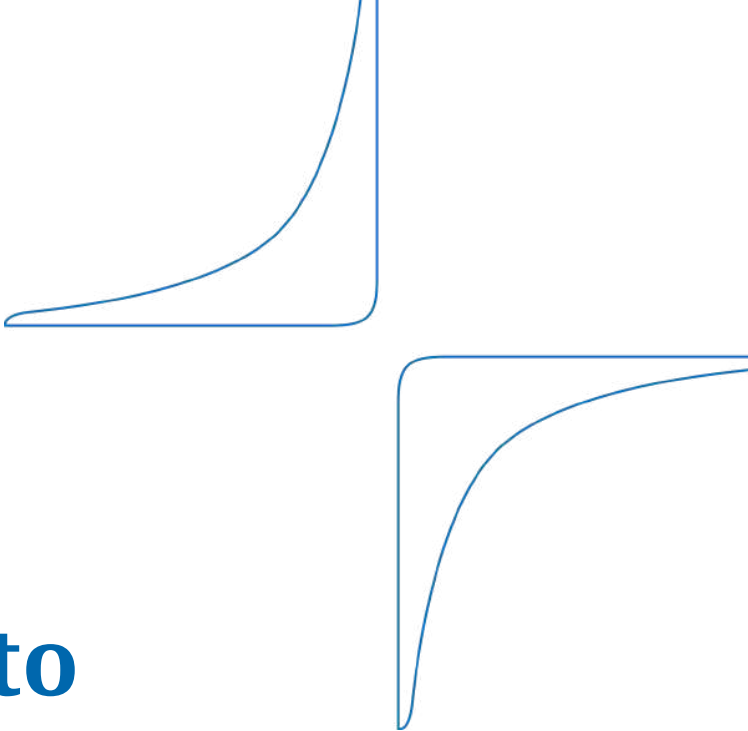
Une année comme nulle autre





Sommaire

Édito	01
01 Les Hôpitaux Confluence	03
Le Groupement Hospitalier de Territoire Hôpitaux Confluence (GHT)	04
Le Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC)	06
Le Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges (CHIV)	07
02 Les Hôpitaux Confluence face au Covid	09
Le pilotage de la crise	10
Le CHIC face au Covid	12
Le CHIV face au Covid	16
La mobilisation des services supports	20
La résidence Les Vignes, Ehpad/USLD, et la filière gériatrique	24
Une coopération territoriale renforcée	26
03 La poursuite de projets en 2020, malgré la crise	29
Les projets 2020 des Hôpitaux Confluence	30
Les projets 2020 au CHIC	32
Les projets 2020 au CHIV	34
Lexique	36



Édito

L'année 2020 restera une année comme nulle autre. Elle fut marquée par l'arrivée de l'épidémie de Covid-19, percutant de plein fouet les Hôpitaux Confluence.

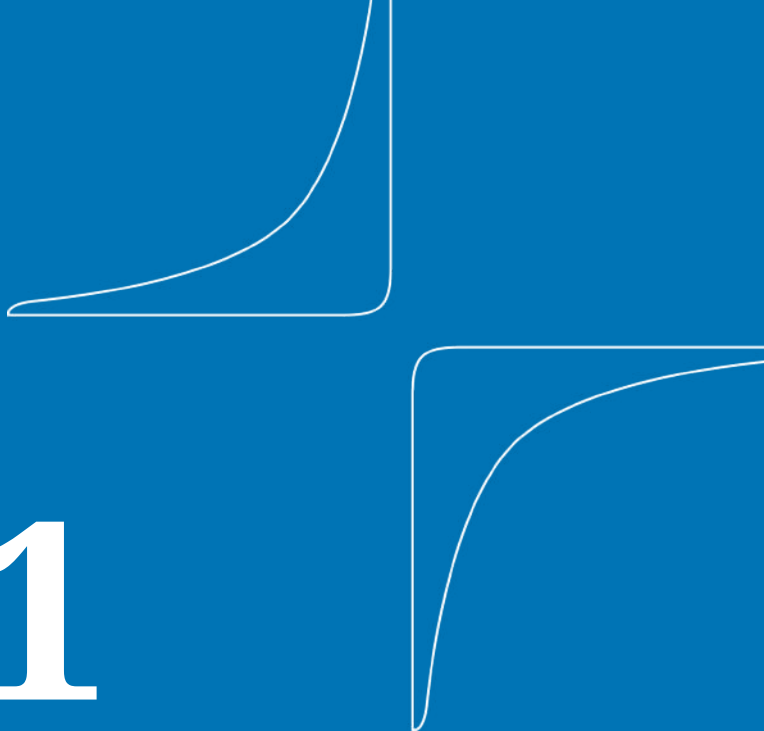
Je souhaite remercier et rendre hommage à l'ensemble de la communauté hospitalière du Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil, du Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges, de notre Institut de Formation aux Soins Infirmiers et de notre Ehpad/USLD Les Vignes. L'ensemble des professionnels a été chaque jour au cœur de la lutte contre le Covid-19. Leur professionnalisme, leur courage et leur implication demeurent une source de fierté pour les Hôpitaux Confluence.

Au-delà du combat contre l'épidémie de Covid-19 qui nous a occupé durant l'essentiel de l'année 2020, nous sommes aussi parvenus à poursuivre le développement de nos établissements et à faire avancer plusieurs projets structurants pour l'avenir de nos hôpitaux.

En menant de front à la fois notre activité hospitalière et la lutte contre l'épidémie de Covid-19, cette année 2020 aura ainsi permis aux Hôpitaux Confluence de s'affirmer chaque jour un peu plus comme un groupe hospitalier de premier plan de notre territoire.

Catherine Vauconsant,
Directrice Générale des Hôpitaux Confluence





01

Les Hôpitaux Confluence

01

Les Hôpitaux Confluence

➤ Le Groupement Hospitalier de Territoire Hôpitaux Confluence (GHT)

Les Hôpitaux Confluence regroupent les deux hôpitaux historiques du Val-de-Marne, l'Hôpital Intercommunal de Créteil et l'Hôpital Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges Lucie & Raymond Aubrac. Créé en 2016, ce Groupement Hospitalier de Territoire constitue une offre sanitaire publique de premier ordre sur le territoire du Val-de-Marne et de l'Essonne.

La synergie de ces 2 acteurs majeurs de la santé, de leurs compétences, de leurs équipes et de leurs projets permet une offre de soins toujours plus qualitative au service d'une même vocation de proximité, d'expertise et d'innovation.

Les Hôpitaux Confluence assurent des missions de recours et de proximité tout en proposant des prises en charge d'excellence et innovantes afin de :

- Disposer d'une offre de soins toujours plus adaptée pour la femme et l'enfant
- Développer des parcours de soins en cancérologie toujours plus performants
- Favoriser l'accès à des prises en charge de pointe dans de nombreuses spécialités
- Porter une dynamique de recherche commune au bénéfice des patients.

Les Hôpitaux Confluence ont pour vocation de placer le patient au cœur de l'organisation des soins pour une prise en charge toujours plus efficace, qualitative et innovante afin d'offrir une réponse adaptée aux besoins de son bassin de population, représentant plus de 1,2M d'habitants.

Le projet médical partagé

Afin de garantir à tous les patients un meilleur accès aux soins, le projet médical partagé (PMP) des Hôpitaux Confluence propose une stratégie de prise en charge globale du patient. Il traduit notre ambition commune et la volonté de :

- Repérer les offres de soins qui relèvent de la proximité et qui doivent être portées par chaque établissement
- Sélectionner, en concertation, les offres de sur-spécialités qui peuvent exister au sein de chaque établissement

- Identifier les modalités de coopération qui permettront de maintenir ces deux niveaux d'offres (proximité et recours), sur le plan humain, technique et organisationnel
- Privilégier les collaborations au sein des Hôpitaux Confluence toutes les fois où cela est pertinent, dans l'esprit d'une logique de groupe, avec la volonté d'augmenter la performance globale du groupement, tout en se réservant la possibilité de poursuivre en transparence les partenariats antérieurs

Un projet de soins a également vu le jour entre les deux établissements permettant d'enrichir chaque hôpital des apports réciproques et de les renforcer collectivement par des échanges plus intenses.

Chiffres clés



+ de **225 000**
journées
d'hospitalisation



+ de **285 000**
consultations



406 M€
de budget



+ de **160 000**
passages aux
urgences



+ de **4 500**
professionnels
dont **650**
médecins



1 178
lits et places



+ de **6 500**
naissances

Le Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC)

Établissement support du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Hôpitaux Confluence, le Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC) est un hôpital de proximité situé au cœur de la ville à forte dimension universitaire. L'offre de soins du CHIC repose sur trois domaines d'expertises majeurs :

- **Urgences, médecine & santé publique :**

L'établissement dispose du service d'urgences le plus important du Val-de-Marne avec en moyenne 100 000 passages par an (urgences adultes, pédiatriques, gynécologiques et obstétricales ainsi que des urgences médico-judiciaire) et des services de médecine d'aval dimensionnés en conséquence. L'établissement assure par ailleurs ses missions de santé publique par l'intermédiaire d'un Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par les virus d'immunodéficience humaine, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles (CeGIDD) constitué en 2016, ainsi que d'une Permanence d'Accès aux Soins de Santé sur son site et en ville.

- **Périnatalité, femme, enfant & adolescent :**

Le CHIC propose une prise en charge complète du couple, de la femme et de l'enfant. Son centre périnatal de type III réalise, en effet, plus de 3 000 accouchements par an et intègre une unité d'Assistance Médicale à la Procréation importante. L'accompagnement des enfants est réalisé jusqu'à 18 ans par ses services de néonatalogie, de chirurgie pédiatrique et de pédiatrie, ce dernier disposant, notamment, d'une expertise forte dans la prise en charge de la mucoviscidose et de la drépanocytose.

- **Cancérologie & spécialités :**

L'établissement a également une forte activité en cancérologie (ORL/Digestif/Sénologie /Gynécologie/Pneumologie) représentant plus de 25% de son activité, et s'appuyant sur un plateau technique de toute dernière génération en radiothérapie et en chimiothérapie. Le CHIC dispose par ailleurs d'un service universitaire d'ophtalmologie de pointe, spécialisé dans les pathologies de la macula, et notamment la Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge. Hôpital universitaire possédant un Centre de Recherche Clinique (CRC) et un Centre de Ressources Biologiques (CRB), le CHIC est conventionné par la faculté de médecine Paris Est Créteil Val-de-Marne pour 9 disciplines hospitalo-universitaires : la gynécologie, l'obstétrique, l'ophtalmologie, l'ORL, la néonatalogie, les pathologies professionnelles, la pédiatrie, la pneumologie ainsi que la pédopsychiatrie (5ème secteur).

En complément du Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges (CHIV), le CHIC développe de nombreuses coopérations avec les établissements de santé d'Ile-de-France, notamment l'hôpital Henri-Mondor, afin d'optimiser l'offre de soins et les complémentarités. Il coopère également avec les hôpitaux de Saint-Maurice, l'hôpital Saint-Camille, ou encore la clinique Gaston-Métivet.

Chiffres clés



204 000
consultations



572
lits et places



2 660
professionnels dont
400 médecins



+ de **84 000**
passages aux urgences



+ de **126 000**
journées d'hospitalisation



+ de **237 M€** de budget
dont **9,7 M€** d'investissement



3 100
naissances

Le Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges (CHIV)

Situé à la confluence du Val-de-Marne et de l'Essonne, le Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges (CHIV) Lucie & Raymond Aubrac est un établissement de recours et de proximité sur un territoire de près de 400 000 habitants, alliant une expertise forte autour de prises en charge reconnues sur plusieurs secteurs.

Il dispose de 606 lits et places et emploie plus de 2000 personnes. Il est organisé en 6 pôles d'activité : le pôle anesthésie et réanimation, le pôle chirurgie, le pôle femme-enfant, le pôle médecine, le pôle médico-technique et le pôle de santé mentale. Avec en moyenne 100 000 passages aux urgences adultes & enfant et la présence d'un SMUR, le CHIV réalise une activité d'urgence majeure sur son bassin de population. Il assure également les urgences en ophtalmologie, ORL et chirurgie maxillo-faciale.

• Hôpital de la femme & de l'enfant

Le CHIV propose un centre périnatal (maternité de type II B) prenant en charge près de 3 400 accouchements par an ainsi que des secteurs d'urgences gynécologiques et obstétricales, de néonatalogie, de pédiatrie et de chirurgie pédiatrique dimensionnés en conséquence et offrant des conditions d'accueil de qualité, renouvelées en 2013.

• Des expertises fortes et reconnues

L'établissement dispose d'expertises fortes et reconnues sur l'ensemble de son territoire, notamment autour de la chirurgie maxillo-faciale, de l'ORL, de l'orthopédie, de la gériatrie et de la prise en charge des maladies infectieuses (avec un centre de vaccinations internationales et un Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections VIH, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles (CeGIDD). Le CHIV est également l'un des 5 centres de référence nationaux pour la prise en charge des maladies vectorielles (centre de prise en charge pluridisciplinaire de la maladie de Lyme).

• Un plateau technique performant

L'hôpital s'appuie sur des blocs opératoires de dernière génération, un plateau d'imagerie complet (IRM, scanner, EOS, Cone beam), une salle d'angiographie numérisée interventionnelle et une chaîne de laboratoire de biologie médicale totalement automatisée.

• La résidence Les Vignes, Ehpad/USLD

Les Vignes regroupe un Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (Ehpad) et une Unité de Soins de Longue Durée (USLD). L'établissement, qui se situe dans le centre-ville de Villeneuve-Saint-Georges et dépend juridiquement du CHIV auquel il est rattaché, a une capacité d'accueil de 46 lits Ehpad et 46 lits USLD. Il accueille des personnes âgées fortement dépendantes, nécessitant une surveillance médicale constante, et dont beaucoup sont atteintes par la maladie d'Alzheimer.

Chiffres clés



+ de **83 000**
consultations



606
lits et places



2 000
professionnels dont
256 médecins



+ de **78 000**
passages aux urgences



près de **100 000**
journées d'hospitalisation



+ de **169 €** de budget
dont **8,6 M€** d'investissement



+ de **3 400**
naissances



02

Les Hôpitaux Confluence face au Covid

02

Les Hôpitaux Confluence face au Covid

► Le pilotage de la crise

Les Hôpitaux Confluence ont été frappés de plein fouet par l'épidémie de coronavirus. La lutte contre le Covid-19 a constitué la majeure partie de l'activité des établissements. La première vague, de fin février à fin mai, a mis en lumière le professionnalisme et l'agilité dont ont fait preuve les professionnels pour faire face à cette crise sanitaire sans précédent. La deuxième vague, qui a émergé en septembre 2020, a démontré la mobilisation permanente dont les professionnels ont fait preuve pour mener de front l'activité hospitalière et la lutte contre l'épidémie de Covid-19.

Un pilotage de crise coordonné et exigeant

Avant même le déclenchement du plan blanc le 7 mars 2020 par le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé (ARS) d'Ile-de-France, les établissements se sont réunis en cellule de crise au niveau du groupe hospitalier dès le 25 février. Puis, à compter du 3 mars en cellule de crise de site pluri-hebdomadaire afin de déterminer la stratégie médico-soignante et logistique de réponse à l'épidémie.

Composition des cellules de crise

1 cellule de crise par site rassemblant :

- un directeur médical de crise
- un copilote de cellule de crise
- un référent filière chirurgicale
- des référents médicaux : hygiène, urgences, directions supports...

- Plusieurs dizaines de réunions de pilotage de crise tout au long de la crise sanitaire
- Réunions d'information régulières avec l'ensemble de l'encadrement sur les deux sites

Le secrétariat de la cellule de crise a assuré la coordination des remontées d'informations quotidiennes auprès de l'ARS, 7/7j :

- Nombre de lits disponibles, remonté jusqu'à 3 fois par jour
- Tenue du registre du système d'information pour le suivi de situations sanitaires exceptionnelles (SIVIC) des patients covid+ hospitalisés pour les statistiques officielles régionales, servant de base à l'attribution de stocks tels les masques ou les médicaments en dotation d'État

La consolidation et la fiabilisation des données a demandé une forte contribution de l'encadrement paramédical, médical, des médecins du Département de l'Information Médicale (DIM)...

Le pilotage de la crise sanitaire s'est établi au niveau territorial, avec des adaptations locales en fonction des spécialités. 72 conférences téléphoniques se sont tenues de façon quotidienne avec l'ARS 7/7j lors de la 1ère vague. Les établissements ont participé à de nombreuses conférences téléphoniques thématiques : Groupe Soins de Suite et de Réadaptation (SSR), Groupe Ehpad, Groupe Laboratoires...

Une communication régulière et transparente

- Compte-rendus quotidiens et synthèse de répartition des lits à destination de la cellule de crise, de tous les médecins, et de l'encadrement
- Réunion hebdomadaire de la direction avec les représentants syndicaux
- Création de groupes de messagerie instantanée interne et externe avec les partenaires du territoire
- Lettres d'information hebdomadaires par établissement à destination des personnels et des élus



Le CHIC face au Covid

Un afflux de patients sans précédent

Pic de patients Covid+ hospitalisés :

- 130 patients au 31 mars 2020 lors de la première vague,
- 69 patients au 4 novembre 2020 lors de la deuxième vague

Une reconfiguration totale des capacitaires

- 1ère vague : ouverture de 5 unités dédiées à la prise en charge des patients Covid +. Au maximum de la crise, 176 lits ont été dédiés aux patients Covid +. 18 lits de réanimation et de soins continus ont été créés sur la période, soit une hausse de 128% du capacitaire initial
- De nombreuses réorganisations ont eu lieu :
 - transformation de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA) en unité Covid
 - regroupement du service de Chirurgie Générale et d' Oto-Rhino-Laryngologie (ORL) - Ophtalmologie (OPH)
 - transformation de l'Unité de Chirurgie ORL-OPH en unité Covid
 - réorganisation de l'Unité d'Hospitalisation de Courte Durée (UHCD) en médecine polyvalente
 - création de 5 unités Covid de médecine, 1 unité Covid de gynécologie et 1 unité Covid de pédiatrie
 - transformation de la salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI) du bloc AZUR en réanimation non-Covid sous la responsabilité des réanimateurs
 - transformation du bloc opératoire OPALE en réanimation Covid+, sous la responsabilité des anesthésistes
- Déprogrammation lors de la 1ère vague :
 - fermeture du bloc opératoire OPALE et de la SSPI AZUR. Fonctionnement de 3 salles de bloc sur 14 pendant 2 mois avec maintien du bloc obstétrical
 - déprogrammation de 2 500 interventions
 - mise en place d'un bloc spécifique COVID
- Création d'une Unité de Surveillance Continue (USC) sous la responsabilité des pneumologues
- Déménagement de l'oncologie dans le bâtiment de Pneumologie
- Création d'un centre de prélèvements et de dépistage
- Déprogrammations des hôpitaux de jour et des consultations
- 2ème vague : ouverture de 42 lits dédiés aux patients Covid + hospitalisés en médecine et 22 lits en Soins Critiques

Une réorganisation médicale importante

- De nombreux médecins réaffectés hors de leur service d'origine ainsi qu'en appui aux fonctions paramédicales (79 volontaires)
 - en réanimation : 9 intensivistes-réanimateurs (dont 1 réaffectation venant du CHIV) + 5 anesthésistes-réanimateurs + 5 internes 7/7j
 - solidarité entre services via de nombreux renforts : mobilisation des seniors (pneumologue, infectiologues, dermatologues, rhumatologues, diabétologues, cardiologues, chirurgiens ORL et digestifs, pédiatres.)
 - des juniors sur des fonctions médicales et paramédicales :
 - des internes des urgences pédiatriques, d'ORL, d'OPH et de radiothérapie
 - des externes issus de la faculté
 - des renforts extérieurs : 3 pneumologues
 - augmentation des temps de présence des équipes de l'Equipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs (EMASP) et forte implication auprès des patients de l'Unité de Gériatrie Aiguë (UGA) / intégration d'un référent douleur dans le service de pédiatrie

- Création de lignes de garde supplémentaires dès mars 2020 en réanimation, anesthésie et urgences
- Extension de la présence médicale en médecine polyvalente, médecine interne et en unité Covid

Une mobilisation extraordinaire des soignants en renfort

- 1ère vague : activation d'une cellule d'affectation des personnels par la direction des soins. Au total, 454 infirmiers (IDE) et 183 aides-soignants (AS) / auxiliaire de puériculture ont été mobilisés au sein des unités Covid
- Des renforts soignants de tous horizons :
 - 97 remplacements paramédicaux assurés par les médecins (24 médecins et 5 internes)
 - 95 renforts d'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) et 4 renforts étudiants Infirmiers Anesthésistes (IADE)
 - 13 infirmiers (IDE) et 11 aides-soignants (AS) du pool de suppléance mobilisés
 - 2 vacations IADE et 18 vacations IDE via l'outil de gestion des remplacements
 - 4 IDE d'autres régions
 - 10 201 heures supplémentaires, soit 63 Équivalents Temps Plein (ETP)
- Lors de la 2ème vague :
 - réactivation de la cellule d'affectation des personnels par la direction des soins
 - formation par anticipation des personnels de soins aux soins critiques : 22 IDE "formés" en un temps record pour limiter le recours aux personnels du bloc
 - déprogrammation de l'activité chirurgicale à hauteur de 50% dans le but de libérer des ressources paramédicales pour venir en renfort des unités de soins où sont hospitalisées un nombre important de patients Covid



Des mesures d'hygiène et de protection des personnels

- Mobilisation face à la crise dans un contexte régional de moyens de protection limités et contingentés lors de la première vague :
 - masques : confection de masques alternatifs (feuille de stérilisation)
 - rédaction d'une procédure d'utilisation stricte des masques FFP2
 - surblouses, combinaisons : retraitement en lingerie / dons
 - produits hydro-alcooliques (PHA) : optimisation de la disponibilité dans les unités, reconditionnements en pharmacie
 - visières : fabrication 3D (particuliers, soignants, ...)
- Rédaction, formation et communication des procédures et informations liées au Covid 19 à destination des professionnels du CHIC
- Réorganisation du restaurant du personnel et du capacitaire de l'ensemble des salles de détente et de réunion

L'adaptation des circuits de prises en charge

- Réorganisation des circuits afin de limiter les risques de contamination :
 - couloir, ascenseurs dédiés aux passages de patients Covid +
 - urgences : mise en place de 2 circuits distincts Covid et non Covid, avec un accueil à l'extérieur
 - imagerie : instauration d'un nouveau circuit avec un scanner dédié au Covid et un autre aux patients non Covid
 - circuit obstétrique et pédiatrique : reconfiguration des unités pour dédier des lits aux patients suspects et confirmés Covid. En obstétrique : 1 bloc Covid et 3 salles de naissance dédiées
- Dépistage pré-opératoire :
 - sécurisation des prises en charge chirurgicales urgentes et en endoscopie.
 - mise en place d'un dépistage RT-PCR systématique pré-opératoire initialement en consultation d'ORL puis au centre de prélèvements
- Prise en charge des défunts :
 - mise en place d'une procédure conforme aux directives nationales avec des circuits distincts
 - installation de chambres mortuaires mobiles pour faire face au nombre important de décès
- Suivi à domicile :
 - utilisation de l'application COVIDOM qui s'adresse aux patients testés aux urgences puis rentrés à domicile ainsi que les patients symptomatiques non testés : + de 250 patients au CHIC ont pu en bénéficier
 - rappel assuré par 2 médecins du service de pneumologie et des étudiants hospitaliers (externes)
- Téléconsultation : dès le 18 mars 2020 au lendemain de l'annonce du confinement généralisé nécessitant la déprogrammation des plannings de consultation, l'hôpital met en place de la téléconsultation par téléphone pour garantir le contact médecin-patient et l'évaluation des situations au cas par cas. Développement ensuite de l'application de télémedecine Qare

Une adaptation du plateau technique

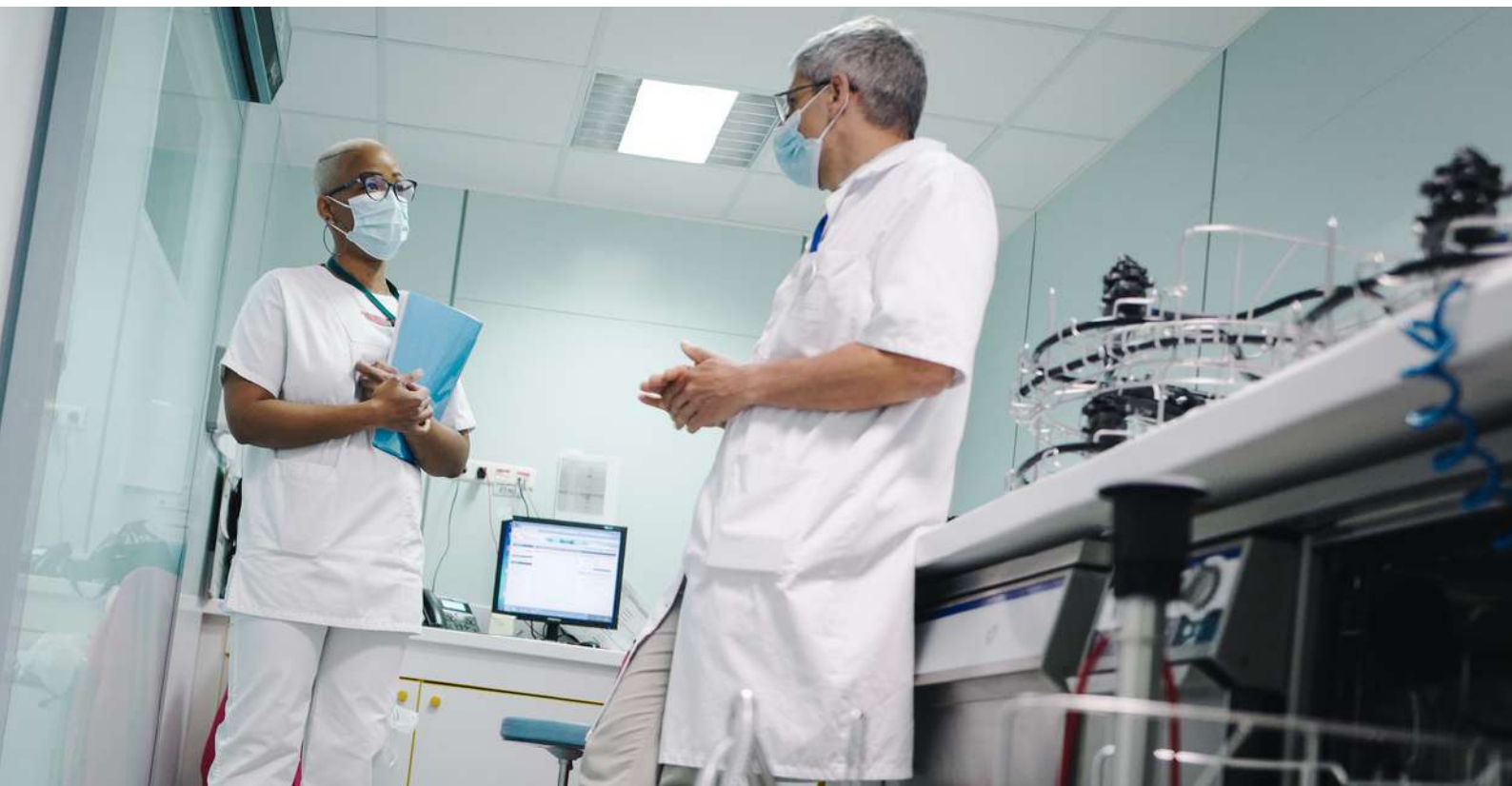
- Mobilisation du laboratoire pour tester les cas de Covid :
 - à compter du 26 mars 2020 le CHIC est devenu autonome pour le traitement des RT-PCR avec l'achat d'un automate ayant une capacité de 3 runs de 94 tests / jour soit une capacité maximum de 282 tests / jours
 - 5 802 RT-PCR ont été réalisés lors de la première vague
- Déploiement des prélèvements et dépistages :
 - mise en place des kits PCR rapide (45 minutes) à partir du 28 mai 2020
 - mise en place des tests sérologiques le 3 juin 2020 en collaboration avec la médecine du travail
 - arrivée des tests antigéniques le 20 octobre 2020 : mise en place dans les différents services d'urgences
 - un accompagnement médical des personnels : ouverture d'un centre de dépistage destiné aux personnels symptomatiques dans les locaux du centre de prélèvement grâce à la synergie de plusieurs services (Centre Gratuit de Dépistage et de Diagnostic (CeGIDD), service de pathologie professionnelle, service d'ORL)

- Mobilisation de la pharmacie pour assurer l'approvisionnement des produits, médicaments et dispositifs médicaux :
 - 2 741 litres de produits hydro-alcoolique (PHA) utilisés lors de la première vague, avec une augmentation de la consommation de +106% en comparaison avec l'année précédente, sur la même période
 - hausse significative de la consommation mensuelle en médicaments : hypnotiques, curares, anesthésiques, solutés de dialyse...
 - augmentation de la consommation en O2 de + 100% en avril 2020 comparativement à l'année précédente
 - difficultés d'approvisionnement rencontrées lors de la première vague : en Produits Hydro-Alcooliques (PHA), en médicaments (curares, hypnotiques, anesthésiques), en Dispositifs Médicaux Stériles (systèmes d'aspiration en système clos, reins artificiels)
 - autres difficultés : gestion dans l'urgence de nouveaux référencements (dosage) et maintien dans ce contexte des activités traditionnelles, notamment la pharmacotechnie au service de l'hôpital de jour d'oncologie
 - Activités et adaptation en support des services : reconditionnement des flacons de PHA, dépannages divers auprès des établissements partenaires, épargne de molécule selon un référentiel produit par les sociétés savantes et travail conjoint réanimateurs-pharmaciens

Un accompagnement des familles

Un accueil des proches et des familles a été mis en place dès le 1er avril 2020. Face à l'interdiction des visites, des soignants ont été spécifiquement formés à l'accueil des proches pour préparer les familles à la visite dans les unités Covid et les accompagner jusqu'à l'unité d'hospitalisation. Ce dispositif a également permis d'apporter des réponses sur les modalités particulières en cas de décès.

Lors de la deuxième vague, un groupe de travail a été mis en place en novembre 2020 afin de concilier les interdictions de visite et le maintien du lien avec les proches. Des tablettes numériques ont été proposées aux patients ainsi qu'un répondeur numérique permettant aux proches de laisser des messages. Une charte de visite et des affiches pédagogiques ont été créées afin d'accompagner au mieux les familles.



Le CHIV face au Covid

Un afflux de patients sans précédent

Pic de patients Covid+ hospitalisés :

- 164 patients Covid + hospitalisés au 23 mars 2020, lors de la première vague
- 80 patients au 4 novembre 2020, lors de la deuxième vague

Une reconfiguration totale des capacitaires

- 1ère vague : ouverture de 5 unités dédiées à la prise en charge des patients Covid +. Au maximum de la crise, 227 lits ont été dédiés aux patients Covid +. L'unité de soins critiques a pu accueillir 38 lits au lieu des 18 initiaux.
- De nombreuses réorganisations ont eu lieu lors de la première vague :
 - transformation de l'UHCD en Unité Covid
 - report des Consultations, des actes d'imagerie et des chirurgies non urgentes
 - ouverture de lits de médecine Covid et non Covid au 5ème étage (Chirurgie orthopédique + hôpital de semaine de diabétologie)
 - transformation de 4 blocs opératoires en 8 lits de réanimation
 - déprogrammation : baisse de - 46% d'interventions chirurgicales au mois de mars 2020, et baisse de -92% au mois d'avril 2020 et de -75% en mai 2020
 - mise en place d'une zone d'orientation des patients face à l'accueil des urgences afin de créer des circuits distincts Covid et non Covid
 - formations hygiène de l'ensemble des équipes médicales et paramédicales
 - création d'une unité ambulatoire Covid
 - fermeture du hall de l'hôpital et installation d'un hôpital de campagne avec 10 boxes Covid+
 - installation de deux chambres mortuaires mobiles sécurisées en complément de la chambre mortuaire de l'hôpital afin de répondre aux conditions sanitaires et réglementaires
- Lors de la 2ème vague :
 - réaménagement en structure fermée du porche des Urgences en novembre 2020 afin de créer un accueil Covid dédié et améliorer la fluidité de l'orientation des patients
 - adaptation des organisations et réduction du capacitaire en médecine pour permettre l'hospitalisation en chambre seule
 - hébergement de lits de médecine en chirurgie
 - augmentation de lits en soins critiques

Une réorganisation médicale importante

- Face à la 1ère vague : extension des présences médicales et des permanences de soins les week-ends :
 - création d'une astreinte gynécologique
 - création de lignes de garde médicales supplémentaire pour l'anesthésie, les urgences, la permanence de soins (PDS), la réanimation et l'imagerie
 - adaptation des moyens et renforts médicaux en réanimation, aux urgences, en unité de médecine polyvalente, en pneumologie et en Unité de Gériatrie Aiguë (UGA)

Une mobilisation extraordinaire des soignants en renfort

- Des renforts paramédicaux importants :
 - 1 infirmier (IDE) / 1 aide-soignant (AS) jour et de nuit supplémentaires par aile pendant la période de crise
 - 2 AS de jour et 1 IDE / 1 AS nuit supplémentaires à Ehpad/USLD Les Vignes jusqu'à fin juin 2020
 - 14 renforts en contrat durée déterminée (3 agents logistiques, 5 ASH, 3 IDE, 2 AS, 1 psychologue)
 - 4 IDE en renfort inter-régionaux sur la réanimation Bloc/SSPI et sur la résidence Les Vignes
 - 113 étudiants IFSI sous convention de stage, soit environ 11 000 heures
 - 109 vacataires de mars à mai 2020 contre 55 en 2019
 - Augmentation de 74 % des heures supplémentaires
 - Redéploiement des équipes du secteur ambulatoire, de chirurgie anesthésie, du pôle Femme-Enfant et des professionnels disponibles pour renforcer les soignants

Des mesures d'hygiène et de protection des personnels

- Rédaction et communication des procédures et informations liées au Covid-19 à destination de l'ensemble des professionnels du CHIV
- Formation renforcée des personnels aux mesures de protection et d'hygiène



L'adaptation des circuits de prises en charge

- Réorganisation des circuits afin de limiter les risques de contamination :
 - adaptation des flux de circulation dans les services : couloirs et ascenseurs dédiés aux circuits de patients COVID suspects ou confirmés
 - aux urgences : mise en place d'une zone d'orientation des patients face à l'accueil des urgences afin de créer des circuits distincts Covid et non Covid
 - en imagerie : instauration d'un nouveau circuit, avec un scanner privilégiant les patients Covid
- Suivi à domicile :
 - dès mars 2020 : utilisation de l'application de suivi des patients COVIDOM par une cellule dédiée au sein de l'hôpital : 623 appels téléphoniques passés auprès des patients et 482 patients enregistrés dans COVIDOM
- Téléconsultation :
 - dès le 18 mars 2020 au lendemain de l'annonce du confinement généralisé nécessitant la déprogrammation des plannings de consultation, l'hôpital met en place de la téléconsultation par téléphone pour garantir le contact médecin-patient et l'évaluation des situations au cas par cas. Développement par la suite de l'application de télé médecine Qare

Une adaptation du plateau technique

- Mobilisation du laboratoire pour tester les cas de Covid :
 - à compter du 17 mars 2020, le CHIV est devenu autonome pour le traitement des RT-PCR grâce à l'achat d'un automate de PCR intégré ayant une capacité de 4 runs de 12 tests/jour
 - 2 396 RT-PCR ont été réalisés lors de la première vague
 - mise en place des tests sérologiques TROD pour les patients le 20 mai 2020 et campagne de dépistage par test sérologique pour les professionnels du CHIV
 - arrivée des tests antigéniques en octobre 2020 : mise en place dans les différents services d'urgences
- Mobilisation de la pharmacie pour assurer l'approvisionnement des produits, médicaments et dispositifs médicaux :
 - 3228 litres PHA consommés (mars-avril 2020), avec une augmentation de + 251% de consommation en comparaison avec l'année précédente, sur la même période
 - Hausse de la consommation mensuelle en médicaments : hypnotiques, curares...
 - augmentation de la consommation en O2 de + 100% de consommation en avril 2020 comparativement à l'année précédente
 - difficultés d'approvisionnement rencontrées lors de la première vague : en Produits Hydro-Alcooliques (PHA), en médicaments (curares, hypnotiques, anesthésiques), en Dispositifs Médicaux Stériles (systèmes d'aspiration en système clos, reins artificiels)
- Activités et adaptation en support des services :
 - mise en place de nouvelles dotations en médicaments, dispositifs médicaux et gaz médicaux
 - diffusion des recommandations de traitements relatives à la prise en charge spécifique anti-infectieuse, d'anticoagulation et de fin de vie
 - mise à disposition de protocoles Covid et formation pour les médecins venus en renfort
 - mise en place de la ventilation en pression positive continue Boussignac et de l'adaptation des masques de plongée Decathlon
 - adaptation du protocole d'administration de gaz médicinal anxiolytique et analgésique
 - reconditionnement des PHA après lavage des flacons, retraitement des blocs moteurs et test des circuits patients des respirateurs à usage unique
- Rétrocession : organisation, mise en œuvre et suivi de l'envoi des médicaments rétrocédés aux patients ne pouvant se déplacer via les pharmacies d'officines jusqu'au 10 juillet 2020
- Imagerie :
 - 985 scanners thoraciques effectués sur 2896 patients suspects Covid + aux urgences du 19 mars au 31 mai 2020

Un accompagnement des familles

- Une équipe mobilisée auprès des familles composée de :
 - 1 psychologue de liaison
 - 1 psychologue Equipe Mobile d'Accompagnement en Soins Palliatifs (EMASP)
 - 5 psychologues cliniciens dont un psychologue en coordination et 2 psychologues à distance pour les appels téléphoniques aux familles
- Lors de la 1ère vague, l'équipe de soutien psychologique aux patients et leurs proches a proposé plus de 460 entretiens en présentiel ou à distance



La mobilisation des services supports du CHIC et du CHIV

L'aide des services logistiques

L'aide des services logistiques a été primordiale pour la gestion de l'approvisionnement en matériel de protection, et ce malgré les tensions sur certains équipements :

- Entre le 1er mars 2020 et le 31 mai 2020, 573 600 masques chirurgicaux consommés, 137 581 masques FFP2, 2 859 500 gants, 187 274 blouses sur l'ensemble du groupe hospitalier
- D'important renforts logistiques ont été effectués les week-ends

Le support des services techniques

Le support des services techniques a permis des réalisations ingénieuses d'adaptation quotidienne des circuits et des prises en charge. Durant toute la période les services techniques ont accompagné les différentes réorganisations nécessaires pour répondre aux exigences de la crise sanitaire :

- Réaménagement en structure fermée du porche des urgences au CHIV
- Travaux pour permettre l'augmentation du capacitaire de réanimation du CHIC
- Ouverture d'un service de réanimation éphémère dans chacun des établissements grâce à l'acquisition de matériels et de dispositifs médicaux supplémentaires

La mobilisation des services informatiques

Elle a permis l'accompagnement des différentes réorganisations :

- Mise en place du « télétravail » à grande échelle
- Accompagnement des déménagements et déploiement de matériels au sein de nouvelles zones (d'installation de PC et imprimantes)
- Déploiement de la téléconsultation « Qare » (caméra + enceinte + scanners)
- Préparation, distribution des tablettes digitales pour permettre aux patients Covid + de discuter avec leurs proches
- Déploiement de lignes téléphoniques internes
- Support technique et fonctionnel durant la période Covid

Une communication tous azimut

- En interne :
 - emailing régulier en fonction des évolutions et des transformations des organisations
 - envoi hebdomadaire d'une lettre d'information
- En externe :
 - communication digitale et médias mettant en avant l'implication et l'engagement des professionnels, tous métiers confondus,
 - promotion d'actions visant à soutenir l'ensemble des agents : campagne de médiatisation des espaces de détente éphémères "La Bulle" et "Le Cocon"

Le soutien et l'accompagnement des professionnels

Pour les professionnels du CHIV, une équipe de psychologues et psychiatres a proposé des séances de soutien individuel ou en groupe. Lors de la deuxième vague, le travail d'accompagnement par les équipes des psychologues du travail s'est poursuivi.

Au CHIC, plusieurs dispositifs d'accompagnement psychologiques ont été proposés aux professionnels :

- COVIPSY : dispositif destiné aux personnels voulant bénéficier d'un soutien individuel ou d'une écoute en toute confidentialité, une hotline COVIPSY de 50 psychologues des services de psychiatrie du CHIC et de l'hôpital Albert Chenevier a été mise en place dès le 23 mars 2020. 22 consultations téléphoniques ont été assurées
- P.A.U.S.E : dispositif local dédié à l'accompagnement des équipes du CHIC encadré par les psychologues dans des temps où « on se pose et on cause ». Mise en place dès le 24 mars 2020. 159 pauses ont été animées lors de la première vague. Lors de la deuxième vague : le dispositif PAUSE a été réactivé pour permettre aux soignants de bénéficier d'un soutien psychologique

Des espaces de bien-être et de détente ont également été proposés aux agents :

- Dans le cadre de la politique de qualité de vie au travail menée par la Direction des Ressources Humaines, des espaces éphémères ont été aménagés : "Le Cocon", au CHIC, et "la Bulle" au CHIV dans le service de chirurgie pédiatrique. Ces espaces ont permis aux soignants de s'accorder un temps de récupération grâce des espaces de détente et à la mise à disposition de deux cocons à micro-sieste "Nap&Up" et de fauteuils massants. Grâce aussi à des prestations de services telles que la réflexologie, la sophrologie, l'hypnose, les services d'un barbier et de coiffeur... Le même dispositif du "Cocon" a été reconduit lors de la deuxième vague au CHIC
- Un partenariat a été réalisé avec l'association Human Impact, dont la mission est d'apporter des moments de détente et de mieux-être aux soignants. L'association est intervenue au sein du CHIC lors de la première vague puis au CHIV lors de la deuxième vague afin de proposer aux soignants de séances de massage Shiatsu
- Dans la même logique, le quotidien des soignants a été facilité par le remboursement des taxis pour les trajets entre le domicile et le travail, le maintien du restaurant du personnel et l'endossement des surcoûts liés aux boîtes de repas à emporter et le prêt de chambres d'hôtel pour loger les soignants à la Maison du Handball de Créteil



Des témoignages de générosité et de soutien

Les Hôpitaux Confluence ont reçu de nombreux témoignages, des propositions de soutien d'anonymes et de dons pour améliorer la sécurité et le confort des soignants et des patients :

- Soutien des élus et des collectivités territoriales (prêt de tentes, mise à disposition d'hébergements...)
- Dons de matériel de protection individuelle (masque, visières ...)
- Dons de matériel numérique (tablettes, ordinateurs...)
- Dessins d'enfants en soutien aux soignants
- Témoignages de soutien et de remerciements (lettres, emails, fleurs)
- Intervention d'artistes et de sportifs
- Dons de denrées alimentaires (chocolats, friandises...) et de repas gratuits
- Prêts d'équipements pour aménager "la Bulle" et "le Cocon", espaces de détente éphémères
- Création d'une cagnotte commune des Hôpitaux Confluence ayant permis de récolter plus de 50 000 €. Cette somme a notamment permis d'assurer les prestations "la Bulle" et "le Cocon" espaces de détente éphémères





► La résidence Les Vignes, Ehpad/USLD, et la filière gériatrique

La résidence Les Vignes, Ehpad/USLD

Situé en centre-ville de Villeneuve-Saint-Georges, l'établissement est juridiquement dépendant du CHIV. Intégré à sa filière gériatrique, il a bénéficié tout au long de la crise sanitaire d'un suivi de proximité et de qualité, en lien notamment avec l'unité d'hygiène opérationnelle, le service qualité-gestion des risques et les infectiologues de l'hôpital.

Dès l'arrivée de l'épidémie, l'établissement a défini une stratégie de réorganisation, prévoyant les modalités de prises en charge liées au coronavirus : confinement strict en chambre pour tous les résidents ; isolement préventif avec mise en quatorzaine PCR pour tout patient présentant des symptômes ; isolement préventif avec mise en quatorzaine PCR systématique des résidents revenant d'hospitalisation ou de consultation ; isolement des résidents Covid+. Aucun décès en lien avec le Covid n'est survenu à l'Ehpad/USLD Les Vignes durant l'année 2020.

La filière gériatrique

Le Centre Hospitalier de Villeneuve-Saint-Georges (CHIV) a porté les activités et l'engagement de la filière gériatrique (FG) pendant la période d'épidémie de coronavirus.

Les missions de la filière gériatrique étaient multiples :

- mettre l'accent sur la mise en place de l'astreinte gériatrique
- organisation d'une équipe mobile extra hospitalière renforcée
- mise en application et suivi du déconfinement dans les Ehpad

La filière gériatrique a pleinement démontré son efficacité en menant à bien ces trois missions essentielles pour les territoires, en collaboration avec l'hôpital Dupuytren (GHU Henri-Mondor). Pendant l'épidémie, le rôle des filières gériatrique s'est vu fortement renforcé, notamment en ce qui concerne la prise en charge médicale des résidents des Ehpad.

Dès le 24 mars, la filière gériatrique du Sud du Val-Marne et du Nord de l'Essonne portée par le CHIV a mis en place une astreinte téléphonique d'appui aux Ehpad de son territoire, disponible 7 jours sur 7, de 8h à 19h. L'astreinte de nuit a été couverte par l'APHP au niveau régional. Les appels, provenant en majorité des Ehpad du territoire étaient motivés par une demande d'hospitalisation ou de concertation médicale.

Parallèlement, la filière gériatrique a organisé un dispositif de téléconsultation. L'astreinte gériatrique a ainsi pleinement rempli sa fonction de conseil, de participation et d'orientation vers l'hospitalisation dans une période de crise épidémique aiguë.

Des équipes mobiles gériatriques extrahospitalières renforcées (EMGEHR), coordonnées par un gériatre ont été créées afin d'accompagner sur site les professionnels des Ehpad en fonction des problématiques identifiées, avec pour objectif de :

- Prendre en charge individuellement les résidents et organiser leur hospitalisation si nécessaire
- Définir un plan d'action adapté à la situation de l'établissement
- Projeter les compétences et ressources nécessaires pour faire face aux difficultés éventuelles, en lien avec l'ARS Ile-de-France
- Suivre et accompagner la campagne de dépistage par PCR pour les résidents et les professionnels des Ehpad

L'équipe mobile de gériatrie externe (EMGE) de la filière gériatrique portée par le CHIV, a montré sa capacité d'adaptation et de collaboration avec les différents interlocuteurs du territoire. Des personnels du CHIV et de l'Hôpital Dupuytren ont été mobilisés pour la renforcer, gériatres, infectiologues, cadres de santé, directeurs opérationnels, qualitatifs et des associatifs en collaboration avec les SAMU 91 et 94.

Les équipes ont pu intervenir sur place dans une vingtaine d'Ehpad du territoire du Val-de-Marne et de l'Essonne. Autant de plans d'actions ont été élaborés, avec des retours très positifs des Ehpad concernés. 33 établissements ont par ailleurs été contactés pour le suivi des tests PCR, 11 d'entre eux ont été fournis en tests par les laboratoires du GHT Hôpitaux Confluence.

En mai 2020, afin d'accompagner progressivement le déconfinement au sein des Ehpad, les missions des filières gériatriques ont été à nouveau renforcées et les équipes mobiles positionnées en maillon indispensable de la prise en charge des résidents. L'équipe mobile a été mise à disposition des Ehpad pour avis et téléconsultation si nécessaire. La continuité de l'astreinte téléphonique a été assurée. Par ailleurs, l'équipe mobile a pu être mobilisée en suivi du retour des résidents Covid+ hospitalisés, à la suite de leur guérison, en réalisant des consultations à dates régulières.

L'équipe a ainsi répondu à la fois à sa mission d'intervention auprès des résidents, en créant avec souplesse de nouveaux modes de fonctionnement, télémedecine, interventions directes d'hospitaliers en Ehpad en soutien et non en substitution des professionnels de la ville, conseils rapides en nutrition, etc., et à sa mission de conseil, de formation et de soutien de long terme, en relation avec les interlocuteurs du territoire et en étroite collaboration avec l'hôpital Dupuytren.



► Une coopération territoriale renforcée

La crise a révélé la nécessité de fluidifier nos relations avec les partenaires. Lors de la 1ère vague, plusieurs liens étroits ont été établis avec : l'hôpital d'instruction des armées Bégin, le Groupe Hospitalier Universitaire Henri-Mondor, l'hôpital Saint-Camille, la polyclinique de Villeneuve-Saint-Georges, l'hôpital privé du Val-d'Yerres, la clinique Gaston Métivet...

Les principales contributions réciproques ont porté sur :

- La remontée quotidienne 7/7 des disponibilités en lits des établissements partenaires afin de faciliter les transferts de patients
- Le prêt de matériels : respirateurs, les pousse-seringues, les médicaments, les sur-blouses ...
- La mise à disposition du plateau technique (bloc opératoire), par l'adressage des patients pour une intervention chirurgicale ou une prise en charge médicale
- Le transfert de dispositifs médicaux d'orthopédie, de gynécologie et d'ORL à la Polyclinique de Villeneuve-St-Georges et à l'hôpital Privé du Val-d'Yerres

4 évacuations sanitaires ont été réalisées hors Ile-de-France (Rouen, Nantes et Saintes) lors de la première vague.

Focus sur l'évacuation du 3 avril 2020

- Un patient Covid+ réanimatoire hospitalisé au CHIV a été transféré en évacuation sanitaire (EVASAN). Le patient a quitté le CHIV pour l'aéroport d'Orly à 17h, accompagné d'une équipe du Service mobile d'urgence et de réanimation (SMUR) du CHIV.
- Après une heure de vol en Airbus A400M dit Atlas, le plus gros porteur sanitaire militaire français, le patient ainsi que 3 autres patients ont atterri à 19h30 à l'aéroport civil de Clermont-Ferrand.
- Le patient du CHIV a été immédiatement transféré en hélicoptère au CH d'Aurillac. D'autres professionnels du CHIV (équipe SMUR) ont été mobilisés durant 3 journées pour participer à ces transferts aéroportés de patients d'Ile-de-France vers l'ouest et le centre de la France.

- Les Hôpitaux Confluence ont assuré le rôle de plateforme d'approvisionnement pour les établissements médico-sociaux environnants en Équipement de Protection Individuel (EPI) pour 138 structures (établissements sanitaires privés et publics, médico-sociaux, transports sanitaires, Conseil départemental du Val-de-Marne...). Ainsi, sur la période mars - mai 2020, le GHT Confluence a distribué un peu plus de 1 342 000 masques chirurgicaux. Lors de la deuxième vague, les Hôpitaux Confluence assureront à nouveau le rôle de plateforme logistique pour l'approvisionnement en tests antigénique des structures environnantes
- Les Hôpitaux Confluence ont co-organisé une journée de dépistage Covid avec l'ARS, la ville de Villeneuve-Saint-Georges et la CPAM : le CHIV, l'Agence Régionale de Santé Ile-de-France, la Ville de Villeneuve-Saint-Georges et la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) du Val-de-Marne ont organisé une journée de consultation et de dépistage Covid-19 ouverte au grand public le mercredi 3 juin à Villeneuve-Saint-Georges.
- Le CHIV a travaillé étroitement avec le Service Médical d'Urgences des Aéroports de Paris (Site d'Orly), notamment en matière de dépistage RT-PCR





03

La poursuite de projets en 2020, malgré la crise

03

La poursuite de projets en 2020, malgré la crise

➤ Les projets 2020 des Hôpitaux Confluence

Gouvernance et coopération

- Renouvellement de la Direction générale avec l'arrivée de Catherine Vauconsant, en tant que Directrice Générale en janvier 2020 et de Sonia Neurrise, Directrice Générale Adjointe, en avril 2020
- Travail préparatoire à la modification en profondeur des règles de gouvernance au sein des deux établissements, notamment sur le volet de la qualité, de la gestion des risques et de la relation avec les usagers
- Instauration d'une gouvernance commune des pôles médico-techniques des 2 établissements
- Mise en place d'une coopération entre les services de stérilisation des deux établissements ayant permis un dépannage de plusieurs semaines par le CHIV durant la rénovation de la stérilisation du CHIC
- Transformation positive et amélioration de la gestion des risques et des relations avec les usagers
- Renouvellement de la convention de partenariat avec l'IRMA de Valenton : dans la continuité de la convention de partenariat entre le CHIV et l'Institut Robert Merle d'Aubigné signée en 2016, les Hôpitaux Confluence ont renouvelé ce partenariat afin de poursuivre le développement des relations de coopération et l'organisation commune des soins au service des patients du territoire

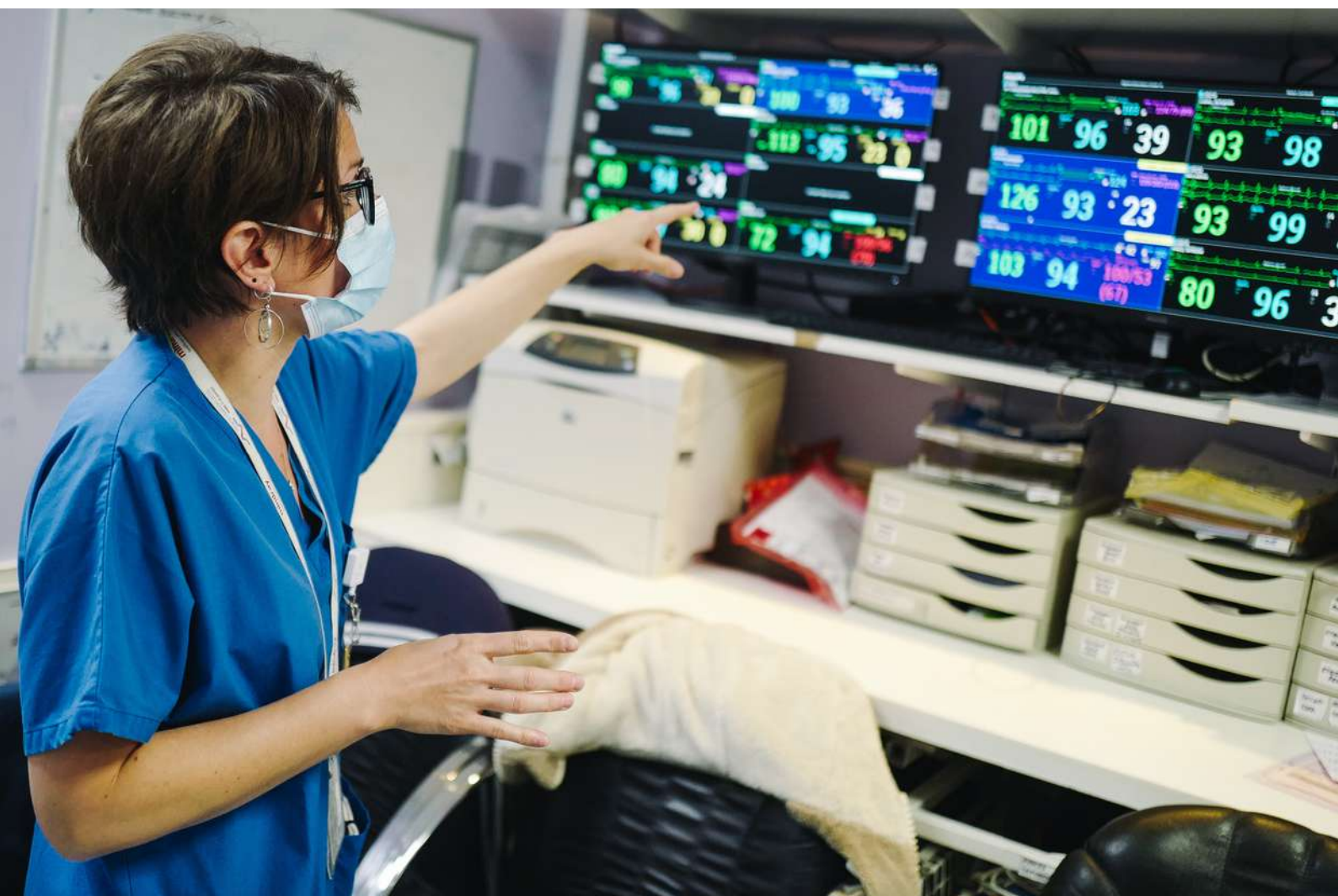
Soutien aux hospitaliers

- Versement d'une prime exceptionnelle en juin 2020
- Une revalorisation des salaires de l'ensemble des professionnels : l'année a été marquée par la 1ère série de mesures salariales et statutaires dites « mesures SEGUR » avec la hausse de la rémunération mensuelle de 183 € net par mois pour l'ensemble des agents non médicaux de l'établissement, titulaires comme contractuels
- Une adaptation des outils de formation :
 - 2 216 départs d'agents en formation ont été enregistrés au cours de l'année au CHIC et 1 214 au CHIV, malgré le contexte sanitaire et les multiples annulations ou reports de formations en 2020
 - maintien des actions de formation permettant d'intensifier les sessions de formations communes aux agents des deux établissements (50 formations concernées)

- adaptation aux circonstances particulières de l'année via le développement de nouveaux modes d'apprentissage : formations en distanciel, ateliers en réalité virtuelle...).
- Unification du système de covoiturage à destination des personnels au sein des deux établissements

Modernisation des équipements et services

- Renouvellement du parc en moniteurs dernière génération
- Signature d'un contrat annuel et multi-site dit « en gestion de parc » à l'échelle des Hôpitaux Confluence avec Philips pour les services de réanimation adultes CHIV et CHIC, et la réanimation néonatale du CHIC
- Finalisation d'installation du parc d'endoscopie digestive et pulmonaire
- Modernisation des équipements TV en chambre
- Installation d'écrans à affichage dynamique pour l'information des usagers et du personnel
- Lancement de la mise en conformité du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) sur l'ensemble du groupe hospitalier
- Ajout de la fonctionnalité Teams de visioconférence sur les postes informatiques
- Obtention d'un appel à projet de l'Agence Spatiale Européenne pour le financement d'un projet d'étude portant sur l'échographie pédiatrique à distance
- Mise en place d'un entrepôt de données, accessible à fins de recherche (déploiement en cours, phase préliminaire)



➤ Les projets 2020 au CHIC

Gouvernance

- Renouvellement du Conseil de Surveillance et élection de Jean-Marc Breton en tant que Président pour un mandat de 5 ans

Offre de soins

- Ouverture des nouvelles installations en radiothérapie avec la mise en place d'un nouveau scanner dosimétrique
- Mise aux normes du laboratoire de l'Assistance Médicale à la Procréation (AMP)
- Mise en conformité de l'unité de Stérilisation
- Création d'un service unique de Permanence d'Accès aux Soins (PASS)
- Finalisation de la 2ème phase d'installation du parc échographique

Corps médical

- Poursuite de la dynamique de progression des effectifs médicaux : de 400 ETP rémunérés toutes catégories confondues en 2019 à 423 ETP en 2020
- Consolidation du nombre d'étudiants de troisième cycle (internes) accueillis au sein du CHIC, à hauteur de 100 par semestre
- Nombreux projets d'assistants partagés entre le CHIC et des établissements partenaires (Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP) ou Centres Hospitaliers (CH), à hauteur de 15 pour la campagne 2020-2022, dont 1 assistant partagé en recherche et pneumologie (CHIC-CHIV)

Grandes opérations d'investissement

- Montant de 5M€ d'investissement sur l'année 2020
- Démarrage de la rénovation de la maternité, programme de 4 ans de travaux (ouverture des bureaux médicaux en juin 2020)
- Validation du projet "23", qui regroupera sur 2500 m² une grande partie des activités du secteur universitaire de pédopsychiatrie (secteur 94/05)
- Ouverture de la première phase du nouveau plateau de consultations du service d'Ophtalmologie : Créteil Ophtalmo. Le plateau technique de cette première phase comporte 14 boxes de consultation, 3 salles d'imagerie et 1 salle de laser

Conditions d'accueil des patients et visiteurs

- Ouverture de la nouvelle cafétéria SOURCES à l'accueil du bâtiment A : ce nouvel espace de détente rassemble en un seul et même lieu une cafétéria, une boutique, un espace presse et une conciergerie

Innovation et modernisation

- Mise en sécurité incendie du bâtiment B avec la migration du système sécurité incendie
- Déploiement de nouveaux modules du système d'information du dossier patient unique (ORBIS) dans les services de néonatalogie, d'hôpital de jour de pneumologie et oncologie

- Échange d'images de radiologie entre le CHIC et le CHIV
- Mise en place d'un système de stockage des images d'anatomopathologie
- Déploiement de la reconnaissance vocale Zenidoc

Recherche

- 214 études actives en investigation et 94 en promotion
- 2012 inclusions gérées par le Centre de Recherche Clinique (CRC) en 2020 (1839 en 2019)
- Score publication recherche SIGAPS (Système d'Interrogation de Gestion, d'Analyse des Publications Scientifiques) : +/- 3000 points annuels 2019 et 2020, supérieur à plusieurs Centres Hospitaliers Régionaux et Universitaires (CHRU)) et Établissements de santé privé d'intérêt collectif (ESPIC)
- Gestion de 8 PHRC actifs, dont obtention d'un PHRC-I conduit avec la médecine de ville (COVILLE) obtenu et finalisé pendant la crise sanitaire

Qualité de Vie au Travail

- Lancement des travaux des deux futures nouvelles crèches/espace Qualité de Vie au Travail (QVT) : 90 places au total dont 30 ouvertes à des personnes extérieures à l'hôpital, ainsi que des bureaux QVT, des espaces polyvalents et une nouvelle salle de sport
- Lancement de l'application mobile Myhra by Confluence permettant aux professionnels d'effectuer des démarches administratives en ligne, d'échanger avec son gestionnaire RH et de recevoir des actualités sur l'établissement



Les projets 2020 au CHIV

Gouvernance

- Renouveau du Conseil de Surveillance et élection de Philippe Gaudin en tant que Président, pour un mandat de 5 ans

Offre de soins

- Réorganisation spatiale des services d'hospitalisation : le contexte particulier du Covid et le retour progressif à une activité normale a conduit à la réorganisation des services de soins du CHIV afin d'optimiser le capacitaire et la répartition des services. Ainsi, le service de médecine polyvalente jusqu'alors sur deux étages a été regroupé sur une unité de lieu. Les services de chirurgie ont été regroupés également et le partage des chambres individuelles entre services rééquilibré

Santé publique

- CeGIDD : dépistage hors les murs Le CeGIDD du CHIV a organisé deux journées de dépistage du VIH, hépatites et syphilis les 17 et 24 septembre 2020 sur le parvis de l'Hôtel de Ville de Villeneuve-Saint-Georges. En partenariat avec l'association de la lutte contre le SIDA "AIDES", le COREVIH Ile-de-France Sud (Comité de coordination régionale de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine) et la ville de Villeneuve-Saint-Georges

Corps médical

- Une progression satisfaisante des effectifs médicaux du CHIV passant de 297 ETP rémunérés en 2019 à 311 ETP rémunérés en 2020 avec une augmentation du nombre de praticiens hospitaliers (+3 ETP)
- Deux projets d'assistants partagés avec le CHIC : médecine du sport et pneumologie

Grandes opérations d'investissement

- Le CHIV s'est équipé d'une nouvelle IRM dernière génération : installation en juin 2020, d'un deuxième système d'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM) MAGNETOM Sola de dernière génération de la marque SIEMENS. Une nouvelle IRM conçue pour la médecine de précision qui fournit des résultats rapides et fiables quel que soit le patient ou l'examen
- Rénovation et ouverture des nouvelles consultations ophtalmologiques fin novembre 2020. Le service dispose de 14 boxes de consultation et 4 boxes d'urgence modernes et fonctionnels, avec un plateau technique de pointe, un secteur Intravitréennes (IVT) et petite chirurgie permettant d'assurer l'activité ambulatoire ophtalmologiques sur un même lieu
- Acquisition de matériel de perfusion et de ventilation complémentaires pour un montant de 234 K€
- Mise en service de CHIV-Park en janvier 2020 : ouverture d'une dépose minute côté urgences et mise en place de parkings personnels distincts des parkings visiteurs devenus payants et sécurisation du site avec le recrutement d'une équipe de sûreté dédiée

Innovation et modernisation

- Installation de nouvelles serrures électroniques au sein des locaux techniques

- Déploiement du logiciel PHARMA en Maternité : ce logiciel de prescription & plan de soins est un élément important de sécurisation du circuit du médicament et des soins
- Déploiement du dossier patient informatisé ORBIS
- Mise en place du logiciel Hémolio en cardiologie
- Informatisation du service d'ophtalmologie
- Equipement des salles de naissances du logiciel DIANE destinés aux anesthésistes



Lexique

AMP : Assistance Médicale à la Procréation
AP-HP : Assistance Publique - Hôpitaux de Paris
ARS : Agence Régionale de Santé
AS : Aide-Soignant.e
ASH : Agent.e de Service Hospitalier
CeGIDD : Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections VIH, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles
CH : Centre Hospitalier
CHIC : Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil
CHIV : Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges
CHRU : Centre Hospitalier Régional Universitaire
CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie
CRC : Centre de Recherche Clinique
DIM : Département de l'Information Médicale
DMLA : Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge
DMS : Dispositifs Médicaux Stériles
Ehpad : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
EMASP : Équipe Mobile d'Accompagnement en Soins Palliatifs
EMGEHR : Équipe Mobile Gériatrique Extra Hospitalière Renforcée
EPI : Équipements de Protection Individuels
ESPIC : Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif
ETP : Équivalent Temps Plein
EVASAN : Évacuation Sanitaire
FFP2 : Filtering facepiece, littéralement accessoire facial filtrant, de seconde classe
FG : Filière Gériatrique
GHT : Groupement Hospitalier de Territoire

GHU : Groupe Hospitalier Universitaire
IADE : Infirmier.e anesthésiste diplômé.e d'État
IDE : Infirmier.e diplômé.e d'État
IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers
IRM : Imagerie par Résonance Magnétique
OPH : Ophtalmologie
ORL : Oto-Rhino-Laryngologiste
PASS : Permanence d'Accès aux Soins
PCR : Polymerase Chain Reaction ou polymérisation en chaîne
PDS : Permanence de Soins
PHA : Produit Hydro-Alcoolique
QVT : Qualité de Vie au Travail
PH : Praticien Hospitalier
RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données
RH : Ressources Humaines
RT-PCR : Reverse transcriptase PCR ou polymérisation en chaîne par transcription inverse
SAMU : Service d'Aide Médicale Urgente
SIGAPS : Système d'Interrogation de Gestion, d'Analyse des Publications Scientifiques
SIVIC : Système d'Information pour le suivi des Victimes
SMUR : Service Mobile d'Urgence et de Réanimation
SSPI : Salle de Surveillance Post-Interventionnelle
SSR : Soins de Suite et de Réadaptation
TROD : Test Rapide d'OrientatIon Diagnostique
USC : Unité de Surveillance Continue
UCA : Unité de Chirurgie Ambulatoire
UHCD : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
UGA : Unité de Gériatrie Aiguë
USLD : Unité de Soins de Longue Durée



