

Rapport d'activité 2018



*Une expertise
innovante pour tous*

Lucien Vicenzutti,
directeur



Dr Sadeq Haouzir,
président de la
Commission
Médicale
d'Établissement



Édito

Le Centre Hospitalier du Rouvray est reconnu comme un établissement de référence en Normandie tant en termes de soins de proximité que de soins de recours.

Pourtant, l'année 2018 a vu naître une crise sociale sans précédent. Avec la revendication d'effectifs supplémentaires, étaient dénoncées à la fois la sur-occupation de lits installés dans des conditions précaires et l'hospitalisation de mineurs dans des unités de psychiatrie générale. Au bilan, la création de 30 postes a été actée sur deux ans afin de renforcer les équipes paramédicales.

L'établissement a besoin de lits d'admission disponibles pour répondre à une demande de prise en charge de plus en plus forte (augmentation de la file active des patients de +3% par an). Aussi, le Centre Hospitalier du Rouvray a fait le choix de s'interroger sur la pertinence de ses organisations. Nous savons

par expérience que les démarches innovantes, mises en place par l'établissement depuis plusieurs années, fondées sur la prise en charge précoce, la réhabilitation psychosociale ou les prises en charge spécifiques et de recours, participent à l'amélioration de l'offre de soins, fluidifient les parcours patients et font progresser positivement les conditions de travail des personnels. C'est dans cette dynamique que doit s'inscrire le projet stratégique de transformation de l'hôpital.

Nous tenons à remercier les équipes et les professionnels de l'établissement pour leur énergie et les efforts qu'ils fournissent dans un contexte difficile. Notre établissement reste mobilisé plus que jamais au service des patients de notre territoire afin d'améliorer l'offre de soins en santé mentale. Faisons en sorte que chaque année supplémentaire renforce cet engagement.

Une année de transition.....P6



1

De soins toujours plus innovants
au service des patients.....P9



2

Une activité croissante.....P16



3

Budget



4

Les équilibres budgétaires.....P20



5

Des projets culturels et sportifs,
actions d'intégration et de
réinsertion.....P26



6

L'activité de l'institut de
formation.....P30

Sommaire

7



Pôle Enfants et Adolescents.....P32

8



Pôle Rouen Rive Droite.....P48

9



Pôle Rouen Seine Caux Bray.....P68

10

Composition des instances.....P90

Une année de transition



Une crise sociale majeure

La crise sociale de 2018 de mars à juin 2018 mois [les plus forts de la crise] a mis en exergue deux situations problématiques majeures mettant les soignants sous tension, avec de vrais conflits de valeurs :

- La première source de tension au travail est la saturation constante des capacités en lits de l'établissement à cause de l'augmentation de la demande d'hospitalisation. Les équipes ont ainsi été contraintes d'accueillir les patients sur des lits supplémentaires ou des lits d'urgence, dans des conditions très inconfortables. À

l'angoisse accrue des patients s'ajoute la charge de travail et la désorganisation du service.

- La deuxième source de tension au travail est l'hospitalisation des mineurs. Des jeunes adolescents sont hospitalisés dans des unités pour adultes. En 2018, on dénombrait chaque jour en moyenne 20 mineurs dans des unités adultes dont 2 âgés de moins de 16 ans.

L'intersyndical - composé de la CGT, CFTC, CFDT, Sud et du comité de grève des salariés du CH du Rouvray - après avoir voté une grève locale reconductible et mené plusieurs actions « coups

de poing », a lancé une grève de la faim. Une négociation entre la direction, l'Agence Régionale de Santé de Normandie et l'intersyndical a abouti à la signature d'un relevé de décisions à la suite de la négociation des 7 et 8 juin 2018 entraînant l'arrêt de la grève de la faim.

Au terme de cette crise exceptionnelle, des moyens supplémentaires ont été obtenus mais l'hôpital n'est pas sorti indemne de l'épreuve. Le comité de suivi mis en place a poursuivi ses actions en 2019.

Contenu du protocole signé le 29 juin 2018 :

Financements identifiés

Cinq thématiques ont été identifiées afin de répartir 30 équivalents temps plein :

- L'hospitalisation des adolescents
- L'étayage du secteur médico-social par la psychiatrie
- La filière de réhabilitation psycho-sociale et de préparation à la sortie
- L'amélioration des pratiques médico-soignantes
- Handicap et solidarité

Le recrutement a été planifié en 2 temps :

- 21 postes en 2018
- 9 postes en 2019.

Recrutement des postes

Modalités de mise en oeuvre

Une instance de suivi, composée de représentants des organisations syndicales signataires et d'un représentant du comité de grève des salariés et de la direction, a été constituée. Elle est chargée d'assurer un suivi mensuel de la mise en oeuvre des résolutions du protocole et d'apporter les ajustements nécessaires.

La recherche d'un apaisement et de neutralité était et reste la priorité pour tous. Les instances de l'établissement et les réunions au sein de chaque pôle permettent à chacun de réaffirmer sa volonté de préserver la complémentarité interprofessionnelle et de redonner sens au collectif au travail dans un cadre institutionnel sain et bienveillant.

Relance du dialogue social

Elaboration du projet territorial de santé mentale (PTSM)



Suite à la loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé prévoyant la mise en œuvre des projets territoriaux de santé mentale (PTSM), six établissements, dont le Centre Hospitalier du Rouvray, ont été missionnés par l'Agence Régionale de Santé de Normandie pour créer un comité de pilotage « parcours psychiatrie et santé mentale » :

- Jérôme Alby, éducateur spécialisé à la Fédération Addiction
- Marion Boucher-Le Bras, directrice de Promotion Santé Normandie, représentant œuvrant dans les domaines de la promotion de la santé et de la prévention
- Dr. Isabelle Jegou, Médecin généraliste à l'URPS, représentant la médecine de ville
- Éric Gounel, directeur général à l'IDEFHI, représentant un opérateur établissement médico-social,
- Dr. Sadeq Haouzir, président de la commission médicale d'établissement au CH du Rouvray, représentant l'établissement sanitaire autorisé en psychiatrie sur le territoire,
- Médéric Martin, directeur du pôle accompagnement prévention soins à l'association Emergence(s), représentant du social, opérateur gérant des centres d'hébergement et de réinsertion sociale

Le RePsy76 a quant à lui été missionné en avril 2018 par l'Agence régionale de santé de Normandie pour la coordination

des acteurs en santé mentale du territoire de démocratie sanitaire Rouen-Elbeuf.

« Le projet territorial de santé mentale a pour priorité l'organisation du parcours de santé et de vie de qualité sans rupture, notamment pour les personnes souffrant de troubles graves et s'inscrivant dans la durée, en situation ou à risque de handicap psychique, en vue de leur rétablissement et de leur inclusion sociale ».

L'année 2018 a été consacrée à l'organisation de la démarche :

- Travail d'identification et de mobilisation des acteurs en santé mentale du territoire.
- Organisation et préparation de réunions de présentation et d'information de la démarche auprès de l'ensemble des structures et institutions du territoire.
- Organisation des premiers comités de pilotage restreints, entre co-pilotes du projet.
- Composition des groupes de travail dont le travail a débuté en 2019.

En 2019, Le Centre Hospitalier du Rouvray a ainsi participé aux cinq groupes de travail mis en place dont l'objectif était d'élaborer un diagnostic territorial partagé et d'identifier des grands enjeux :

- Accès au diagnostic et aux soins psychiatriques.
- Situations inadéquates.
- Accès aux accompagnements sociaux et médico-sociaux.
- Accès aux soins généraux
- Promotion de la santé mentale, prévention et gestion des situations de crise.

Les 6 priorités du projet territorial de santé mentale (PTSM)

- Mettre en place un repérage précoce des troubles psychiatriques, l'élaboration d'un diagnostic et l'accès aux soins et aux accompagnements nécessaires
- Organiser le parcours de santé et de vie de qualité et sans rupture (troubles psychiques graves, en situation ou à risque de handicap psychique) en vue de leur rétablissement et de leur insertion sociale
- Permettre l'accès à des soins somatiques
- Prévenir et prendre en charge les situations de crise et d'urgence
- Promouvoir les droits, renforcer le pouvoir de décision et d'action des personnes souffrants de troubles psychiques et lutter contre la stigmatisation
- Agir sur les déterminants sociaux, environnementaux et territoriaux de santé mentale.



réunions d'information



Comités de pilotage restreints

**Des soins
toujours
plus
innovants...**



**...au service
des patients**



Réorganisation polaire : 3 pôles d'activité au lieu de 4

L'établissement a acté une organisation en 3 pôles au lieu de 4 (deux pôles adultes et un pôle enfants et adolescents) en septembre 2018.

Cette réorganisation a fait suite au départ de médecins du pôle Rouen Sud Elbeuf et une pénurie médicale dans 4 des 6 services de ce pôle. Une nouvelle organisation, permettant de compenser cette carence de professionnels médicaux n'a pas remis en cause les affectations des personnels dans les unités ni la prise en charge sectorisée des patients.

Cette organisation polaire a été actée par la direction, après concertation du directoire et avis de la commission médicale d'établissement (CME) et du comité technique d'établissement (CTE).

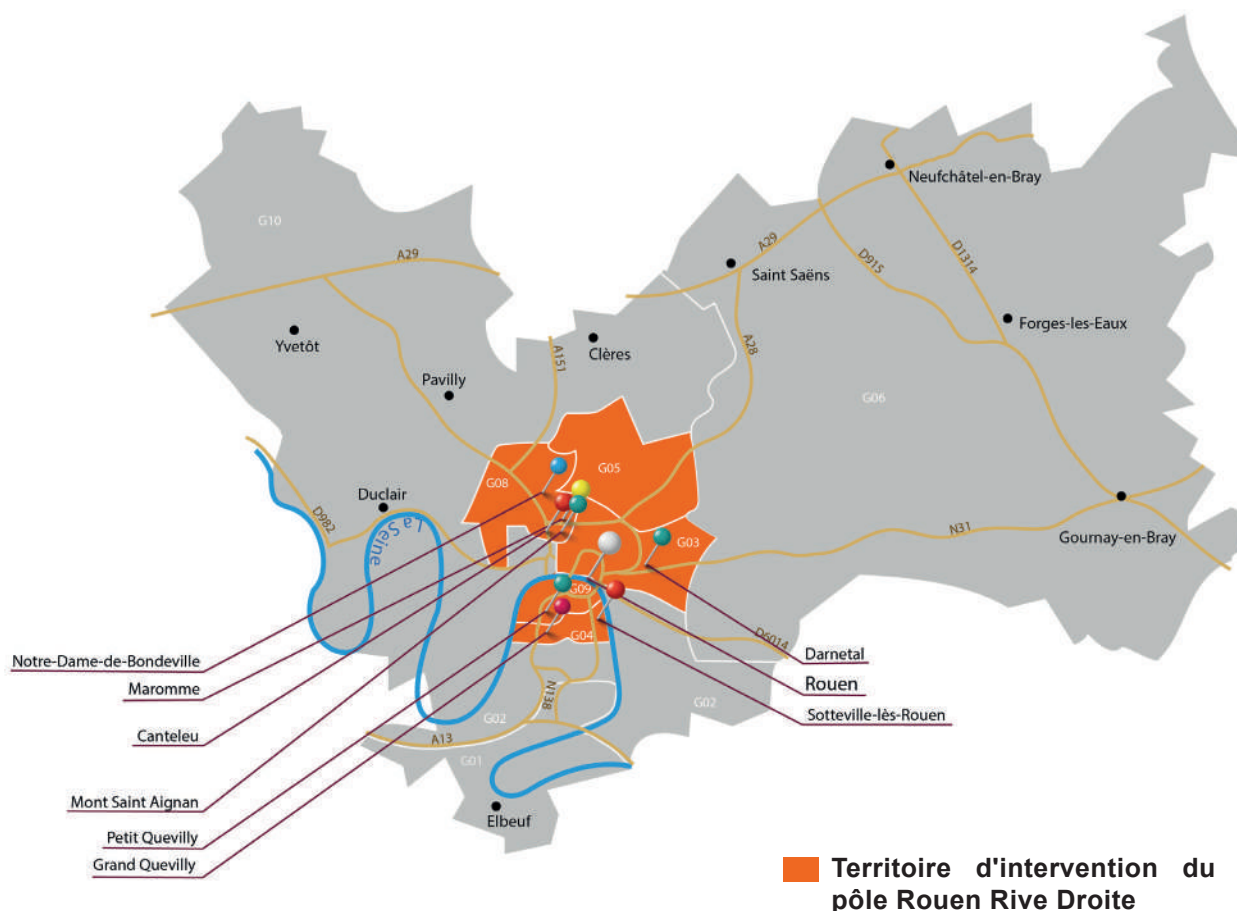
Les secteurs G04 et G09 ; l'unité pour malades difficiles ; les centres médico-psychologiques Marie Dubocage et Saint Julien ainsi que les Hôpitaux de jour Voltaire et Les Arcades, l'activité Profamille, ont rejoint le pôle Rouen Rive Droite.

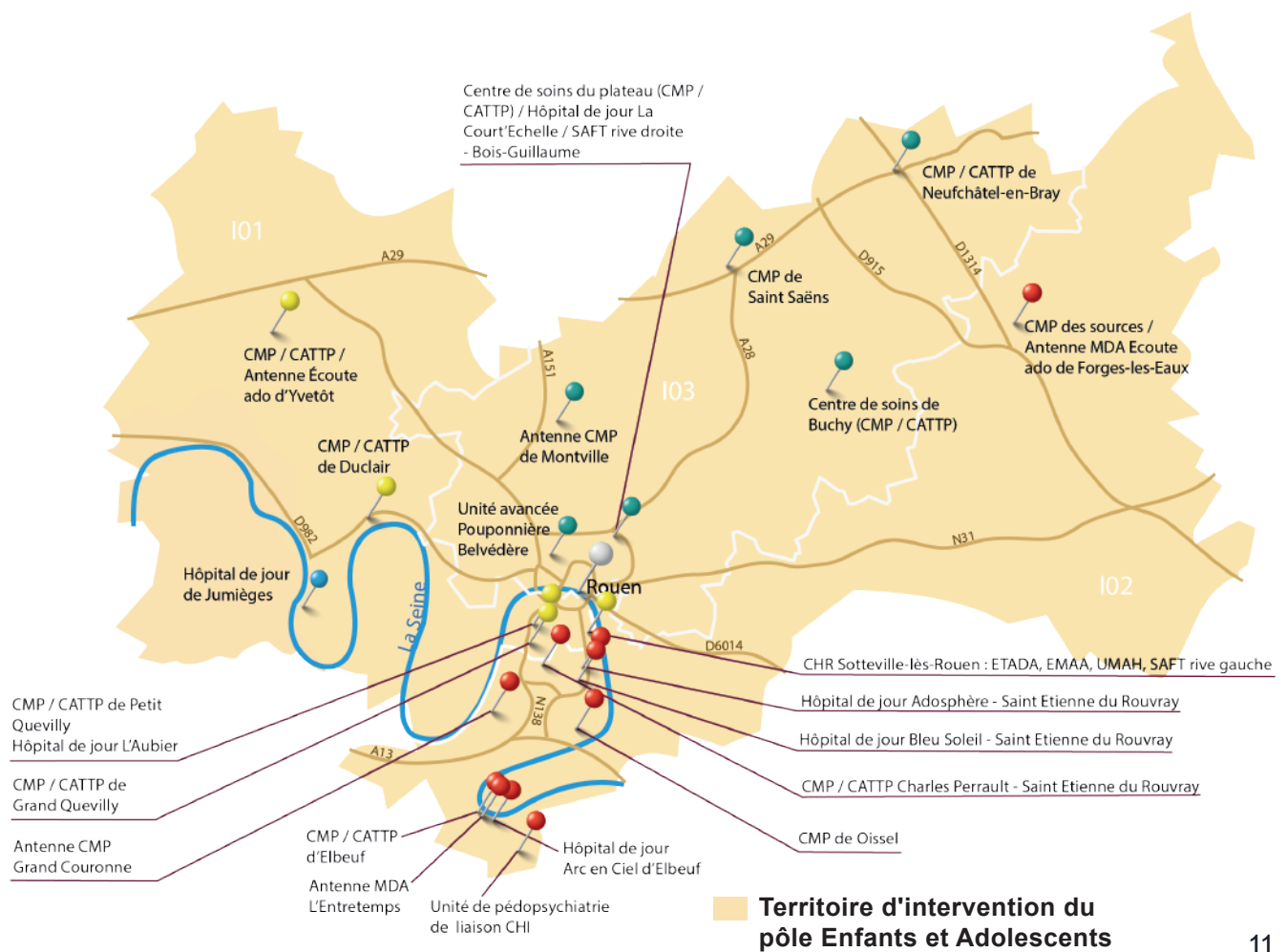
Les secteurs G01 et G02 ; la filière d'addictologie ; le CMP et l'hôpital de jour d'Elbeuf ainsi que le CMP et l'hôpital de jour de Mesnil Esnard sont rattachés au pôle Rouen Seine Caux Bray.

De par sa spécificité, le Pôle Enfants Adolescents (PEA) n'a pas été concerné par cette réorganisation et reste identique :

- 3 secteurs enfants et adolescents axés sur des prises en charge ambulatoires par territoire (I01, I02 et I03).
- Un service adolescents.
- Un service intersectoriel.
- Un service site CHU.

L'offre de soins couvre un vaste territoire et se décline par des réponses généralistes et spécialisées, de proximité et régionales, d'évaluation et de prise en charge.





Implantation d'un ESAT maraîcher

La littérature abonde des bienfaits thérapeutiques du travail horticole ou maraîcher. L'équipe du service parc et jardins collabore ainsi depuis longtemps et avec succès avec les soignants pour offrir ce type d'activité aux patients souvent les plus en difficulté.

De cette expérience, un ESAT - Établissement et service d'aide par le travail - maraîcher a vu le jour.

L'idée de cette aventure est née de cette conviction et du constat suivant : malgré la mise en œuvre de stratégies de réhabilitation psychosociale efficaces du point de vue de la symptomatologie résiduelle, de l'autonomie et de la qualité de vie, les patients schizophrènes se heurtent à un plafond de verre s'agissant de l'insertion professionnelle. D'une part parce que le handicap psychique est encore aujourd'hui mal connu ; d'autre part car le travail posté souvent proposé en ESAT correspond mal à l'incapacité résiduelle des usagers schizophrènes.

Le Centre Hospitalier du Rouvray qui bénéficie d'un parc magnifique, de plus en zéro-phyto, était le lieu idéal pour une telle implantation.

C'est ainsi, qu'un an après les premières concertations, avec l'appui de l'association ARRED (Association Rouennaise de Réadaptation de l'Enfance Déficiente), partenaire indispensable du projet, notre hôpital a ouvert ses portes à un ESAT de transition en activité maraîchage biologique, avec intégration d'usagers handicapés psychiques. Les stagiaires volontaires sont accueillis

depuis le 12 mars 2018. Les professionnels ont le plaisir de les croiser chaque midi au self du personnel et ont la possibilité de leur commander chaque semaine des paniers de légumes issus de ce dispositif.

Afin de faciliter l'accueil et la réussite de nos usagers au sein de l'ESAT, l'équipe de neuropsychologues et d'ergothérapeutes du centre de réhabilitation Saint Gervais a mis en place un bilan spécifique, dédié à l'activité maraîchage et à ses exigences. Tous les stagiaires le passent avant d'intégrer le dispositif. Les moniteurs d'ateliers bénéficient également d'une journée entière de formation sur le centre de jour afin de mieux cerner ce type de prise en charge. Un mois après le début du dispositif, dix patients ont pu être accueillis en stage et cinq ont d'ores et déjà été reconduits. Aucun arrêt prématuré n'a été déploré.

La reprise d'une activité professionnelle adaptée des patients se fait sous forme de stages courts.

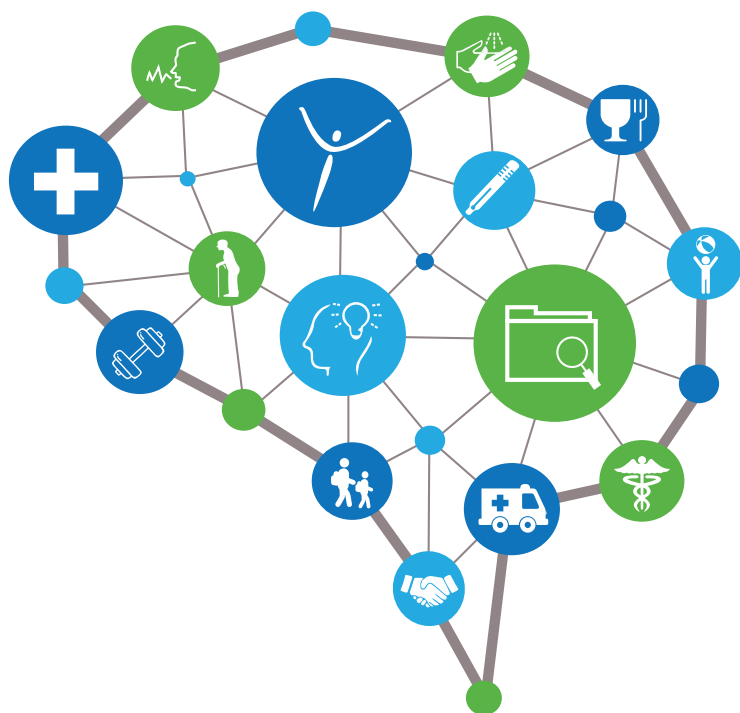
Les bienfaits sur l'état de santé des personnes accueillies en stage sont multiples : amélioration de la fonction cognitive, de la capacité d'attention, de la concentration, de la mémoire, réduction du stress et de l'anxiété, meilleure socialisation et augmentation de l'estime de soi.

Tous les stagiaires accueillis ont un projet professionnel, ils sont tous volontaires pour venir découvrir une nouvelle activité professionnelle dans un cadre sécurisant et apaisant.

Les activités proposées sont séquencées et adaptées en fonction des capacités de chacun.



La recherche en soins, une nouveauté



Le service de coordination de la recherche en soins est créé depuis septembre 2018 à l'initiative de la direction des soins. La recherche en soins, qui est un processus scientifique de production des connaissances relatives aux soins, vise à favoriser à la fois le développement, l'utilisation et la diffusion des savoirs spécifiques des professionnels de soins, dans leurs champs de compétence.

Située à l'interface des sciences humaines, sociales et médicales, la recherche en soins concerne plus spécifiquement les disciplines paramédicales, mais intègre l'ensemble des professionnels associés aux soins. Elle comprend l'étude et l'amélioration des connaissances et des pratiques réalisées par ces professionnels, et peut

donc concerner une activité thérapeutique, une organisation sanitaire, les domaines de la formation, etc.

Afin d'assurer ses missions, le service de coordination poursuit un double objectif : valorisation de la dynamique scientifique et accompagnement des professionnels de soins qui souhaitent initier une démarche de recherche, quel que soit l'avancement de leur réflexion.

Une première campagne de communication basée sur la rencontre des équipes de soins a été initiée en 2018. Elle a pour objet de valoriser auprès de professionnels de soins, le recours aux données de la littérature scientifique afin d'adopter une pratique soignante

fondée sur les preuves et améliorer in fine la qualité des soins. Celle-ci s'accompagne d'un recensement des initiatives et projets menés par les professionnels de soins et qui pourraient faire l'objet d'une recherche structurée dans l'avenir.

Cette démarche se poursuit en 2019. Elle sera complétée par la mise en ligne d'un espace intranet qui assurera une veille documentaire dans le domaine de la recherche en soins, relaiera les appels à projets, diffusera les recommandations de bonnes pratiques et l'ensemble des actualités et informations pertinentes dans ce domaine. Ce site constituera également un relai interne à l'établissement, puisqu'il hébergera les contributions des professionnels qui souhaiteront y partager les résultats de leurs recherches ou de leurs actions de soins innovantes.

L'accompagnement se réalisera à chaque étape de la démarche de recherche, sous la forme d'une aide rédactionnelle, d'un accompagnement méthodologique, d'une aide logistique ou d'une recherche de financement. Enfin, parce que les savoirs scientifiques n'ont d'intérêt que s'ils sont diffusés et utilisés, le service soutiendra la valorisation des travaux de recherche. En ce sens, l'accompagnement des équipes de soins dans leurs candidatures à des concours professionnels ou des appels à projets sera également assuré.

La recherche médicale, un atout de pointe

Le Centre Hospitalier du Rouvray a poursuivi le développement de la recherche clinique avec un accroissement de son activité, en tant qu'investigateur principal ou investigateur associé. Le Centre Hospitalier du Rouvray travaille notamment en étroite collaboration avec le CHU de Rouen, le CHU de Caen, l'Hôpital Louis Mourier à Colombes ou le CH Laborit à Poitiers.

Les domaines de recherche portent essentiellement sur :

- les troubles de l'humeur,
- les troubles cognitifs,
- la schizophrénie.

Le Centre Hospitalier du Rouvray et le Centre Ressources Autisme accueillent également des études promues par des laboratoires pharmaceutiques évaluant des traitements dans le cadre du trouble du spectre autistique et de la schizophrénie.

Une étude, STIMAGNECT (étude de l'efficacité de l'adjonction de séances de stimulation magnétique transcrânienne répétitive, rTMS, avant des séances d'électroconvulsivothérapie, ECT, dans la dépression résistante) (PHRC-I 2014) a vu la fin de ses inclusions s'achever en juillet 2019. Les résultats sont en cours d'analyse.



D'autres études étaient toujours en cours, menées par différents services de l'hôpital :

- Dans les troubles cognitifs :

ECAUNOM, étude pilote d'évaluation informatisée de l'autonomie des personnes atteintes de troubles cognitifs légers à modérés secondaires à un trouble psychiatrique, en situation écologique.

PSYLES STIM, étude pilote sur les manifestations psychiatriques secondaires à l'effet lésionnel lié à l'implantation d'électrodes de stimulation des noyaux sous-thalamiques dans le traitement de la maladie de Parkinson.

- Dans les troubles de l'humeur :

EVODEP-1, étude des corrélats électrophysiologiques dans une tâche de jugement temporel chez des sujets souffrant de dépression.

EXCIPSY, identification de marqueurs de neuroexcitabilité prédictors de la réponse aux antidépresseurs.

ACOUSTIM, étude coût/utilité de la rTMS curative et de maintenance dans la

dépression résistante unipolaire.

DISCO, étude coût/utilité de la stimulation transcrânienne à courant continu dans la dépression.

- Dans la schizophrénie :

SURECT, étude comparant deux schémas d'application des ECT dans la schizophrénie ultra-résistante.

SCHIRANG, étude de l'efficacité de la rTMS basse fréquence sur les symptômes positifs dans la schizophrénie.

TBS-cog, étude de l'efficacité de la rTMS haute fréquence sur les symptômes négatifs de la schizophrénie.

PEPSYV@Si, étude sur les effets cliniques et cérébraux de l'activité physique adaptée à distance chez les patients schizophrènes.

De nombreux professionnels de santé de l'hôpital s'investissent pleinement dans la recherche, permettant ainsi d'ouvrir de nouvelles perspectives dans la prise en charge des patients et de faire du Centre Hospitalier du Rouvray un centre dynamique et attractif.



Une activité croissante

Une file active en augmentation permanente

Le développement de nouvelles activités et l'amélioration des prises en charge avec l'apport des neurosciences participent à l'augmentation de notre file active.

Évolution file active totale de l'établissement :

Année	File active	variation n/n-1
2011	25264	
2012	26296	4,1%
2013	26696	1,5%
2014	27168	1,8%
2015	28041	3,2%
2016	28927	3,2%
2017	29915	3,4%
2018	30 661	2.5%

Variation 2011/2018 :
21.4%

Taux de renouvellement file
active 2017/2018 :
43,7%

Évolution file active ambulatoire :

Année	File active	variation n/n-1
2011	24 112	
2012	25 025	3,8%
2013	25 662	2,5%
2014	26 082	1,6%
2015	26 869	3,0%
2016	28 494	6,0%
2017	29 523	3,6%
2018	30 239	2,4%

Variation 2011/2018 :
25,4%

Taux de renouvellement file
active 2017/2018 :
44,2%

à noter

La file active représente le total des patients vus au moins une fois dans l'année soit en hospitalisation, soit en consultation, soit en visite à domicile.

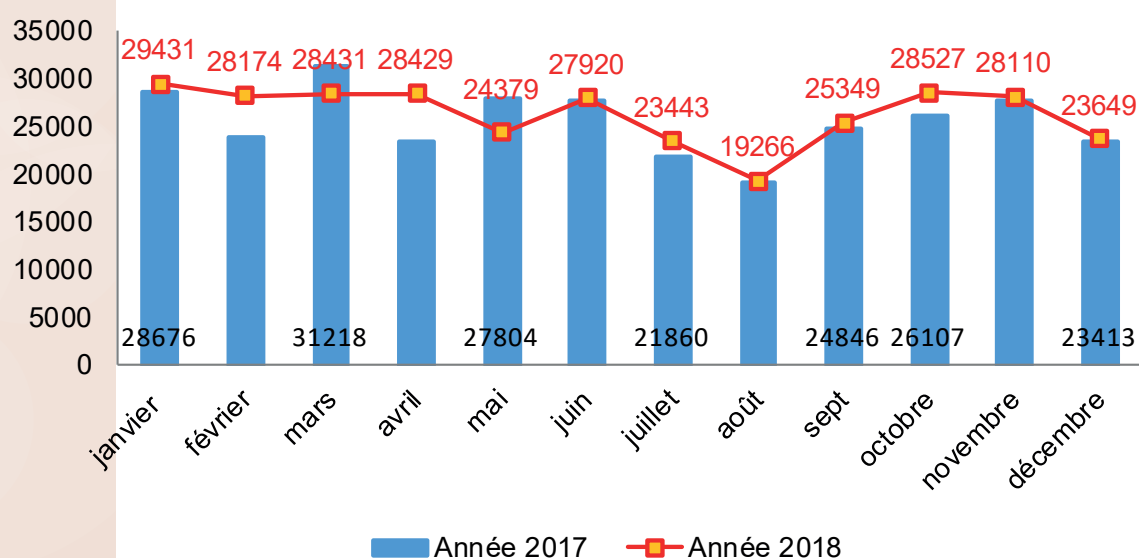
Une croissance forte de l'activité

Une croissance forte des actes réalisés en ambulatoire

La mobilisation de nos structures extrahospitalières, notamment de nos CMP, et leur attractivité du fait de regroupement permettent d'offrir des prises en charge diversifiées, innovantes et adaptées à chaque patient.

	À fin décembre		Écart
	2017	2018	en pourcentage
File Active	29523	30239	2,4%
Nombre d'actes	314 655	325 461	3,4%
<i>dont Entretiens</i>	248 304	257 415	3,7%
<i>dont Démarches</i>	28 033	28 941	3,2%
<i>dont Groupes</i>	24 939	24 750	-0,8%
<i>dont Accompagnements</i>	6 070	7 609	25,4%
<i>dont Réunions</i>	7 309	6 746	-7,7%
Nombre d'actes moyen par patient	10,66	10,76	1,0%

Nombre d'actes ambulatoires par mois :



Un nombre de journées en légère baisse en hospitalisation de jour

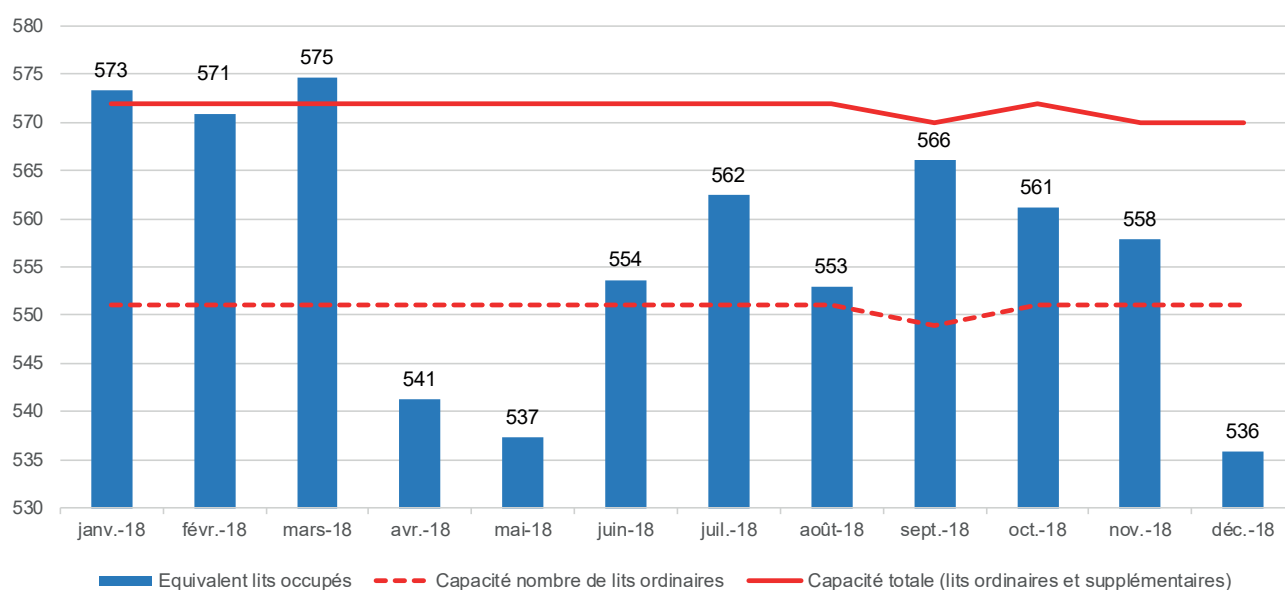
Une file active en légère progression et un taux d'occupation toujours proche des 90% démontrent la place essentielle de ce type de prise en charge dans notre offre de soins.

	2017	2018	en pourcentage
File active	1113	1144	2,8%
Entrées directes	526	626	19,0%
Journées	65529	62601	-4,5%
Taux occupation	91%	88,3%	-3,4%

Une tension toujours aussi soutenue sur les lits

Une baisse du nombre de journées en 2018 a permis de baisser légèrement la tension sur les lits temps plein par rapport à 2017.

	2017	2018	en pourcentage
File active	4399	4436	0,8%
Entrées directes	6246	6346	1,6%
Journées	206697	203383	-1,6%
Nb moyen patients/jour	568	558	-1,8%
Taux occupation	102,8%	101,3%	-1,5%
Durée moyenne d'hospitalisation	47,0	45,8	-2,4%





Les équilibres budgétaires

Rapport financier

Des recettes optimisées

Le régime particulier :

La facturation des chambres particulières est mise en œuvre depuis le 1er avril 2015.

- 2017 : 571 955 €
- 2018 : 608 286 €

La montée en charge et le montant en année pleine sont conformes aux prévisions inscrites dans le contrat d'amélioration de la performance.

La subvention de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) pour la crèche :

En 2017, les négociations menées avec la caisse d'allocations familiales de Rouen ont permis à l'établissement de percevoir « la prestation de service unique » destinée aux structures d'accueil de jeunes enfants. Cette subvention s'est élevée à 283 624€ contre 286 518€.

Un résultat excédentaire

Le résultat d'exploitation 2018 fait ressortir un excédent de +702269€ après un résultat déficitaire de 539919€. Cet excédent s'explique par une gestion rigoureuse et la vente de deux biens immobiliers.



Un désendettement qui se poursuit

Évolution de la CAF (capacité d'autofinancement) et service de la dette en capital

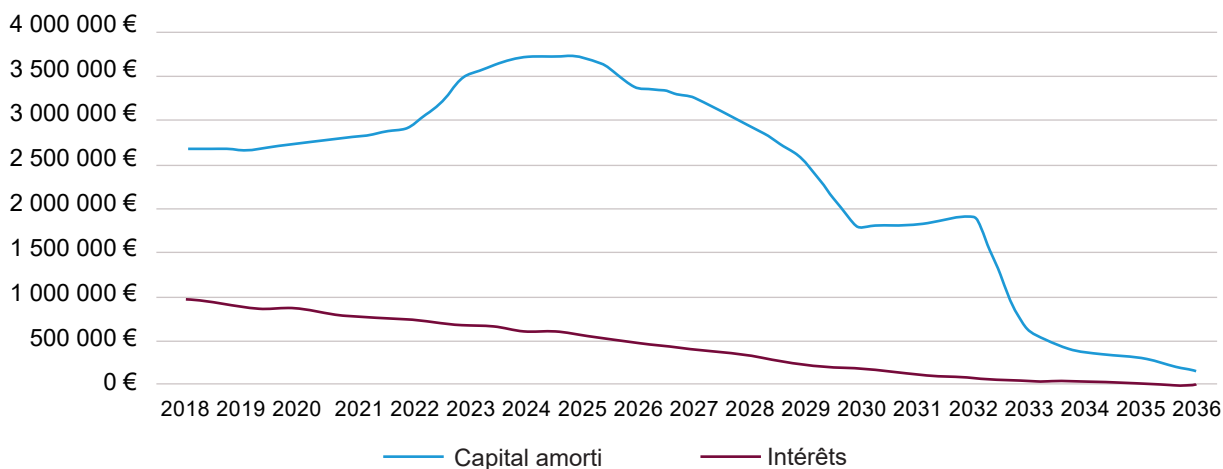
	2016	2017	2018
Capacité d'autofinancement (CAF) fin d'exercice	5 935 184	4 362 846	4 854 265
<i>dont financements ARS (aide à l'investissement)</i>	500 000	0	200 000
Remboursement du capital des emprunts	5 353 299	3 945 372	2 695 083
Poids du remboursement du capital de la dette sur la CAF	90,20%	90,43%	55,52%
CAF nette (CAF - remboursement emprunts)	581 885	417 474	2 159 182

La capacité d'autofinancement de l'exercice 2018 a permis le remboursement du capital de la dette.

Évolution de la dette en capital

Année de la date de début d'exercice	Capital restant dû en début de période	Capital remboursé dans l'année	Intérêts	Capital restant dû en fin de période
2018	36 107 762,92 €	2 692 382,53 €	980 637,06 €	41 460 421,27 €
2019	41 460 421,27 €	2 677 968,27 €	898 220,02 €	38 782 723,00 €
2020	38 782 723,00 €	2 769 495,02 €	840 805,68 €	36 013 227,98 €
2021	36 013 227,98 €	2 865 347,12 €	793 231,46 €	33 147 880,86 €
2022	33 147 880,86 €	2 965 094,98 €	758 071,31 €	30 182 785,88 €
2023	30 182 785,88 €	3 519 070,37 €	716 197,06 €	26 663 715,51 €
2024	26 663 715,51 €	3 739 842,60 €	662 745,99 €	22 923 872,91 €
2025	22 923 872,91 €	3 765 472,38 €	588 378,12 €	19 158 400,53 €
2026	19 158 400,53 €	3 388 943,36 €	506 546,60 €	15 769 457,17 €
2027	15 769 457,17 €	3 266 497,65 €	428 468,93 €	12 502 959,52 €
2028	12 502 959,52 €	2 950 984,38 €	341 849,41 €	9 551 975,14 €
2029	9 551 975,14 €	2 533 510,05 €	255 514,60 €	7 018 465,09 €
2030	7 018 465,09 €	1 806 471,86 €	192 787,79 €	5 211 993,23 €
2031	5 211 993,23 €	1 819 645,23 €	142 116,60 €	3 392 348,00 €
2032	3 392 348,00 €	1 934 598,62 €	88 496,55 €	1 457 749,38 €
2033	1 457 749,38 €	628 733,64 €	43 577,12 €	829 015,74 €
2034	829 015,74 €	374 810,51 €	25 429,48 €	454 205,23 €
2035	454 205,23 €	309 001,11 €	12 780,05 €	145 204,12 €
2036	145 204,12 €	145 204,12 €	2 959,87 €	0,00 €
Total		44 153 073,80 €	8 278 813,70 €	

Profil d'extinction de la dette



La dette de l'établissement est en baisse importante permettant à l'établissement de retrouver des marges de manœuvre en matière d'emprunt dès 2021.

- Dette au 31/12/2018 : 41 460 421 €
- Dette au 31/12/2023 : 26 663 715 €

Soit -14 797 K€ sur cinq ans.

Indicateurs financiers de la dette

Indicateurs		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ratio d'indépendance financière > 50 %	Mesure le poids de l'endettement au regard des ressources stables et des capitaux permanents. Il mesure en fait la dépendance financière de l'établissement. Plus il est élevé plus la dette est "lourde".	50.24%	49.23%	48.67%	45.73%	43.62%	33.48%	30.52%
Durée apparente de la dette > 10 ans	Mesure le nombre d'années nécessaire pour rembourser la dette au 31/12 par la CAF. Il exprime la capacité de l'établissement à rembourser sa dette, plus il est élevé moins l'établissement dispose de marge de manœuvre pour financer ses investissements.	9.93	8.55	12.62	10.81	9.55	6.28	4.70
Encours de la dette > 30 % du total des produits		35.10%	32.70%	33.16%	30.80%	28.10%	21.05%	18.32%

Ces 3 indicateurs sont définis par le décret n°2011-1872 du 14 décembre 2011 relatif aux limites et réserves du recours à l'emprunt par les établissements de santé. Si la situation financière présente au moins deux des trois indicateurs, le recours à l'emprunt est subordonné à l'autorisation préalable du directeur général de l'ARS.

Conformément au contrat d'amélioration de la performance, l'établissement poursuit sa stratégie de désendettement. La poursuite de cette trajectoire vertueuse doit permettre de retrouver dès 2021 la totalité des indicateurs financiers de la dette positifs.

Gestion de la masse salariale

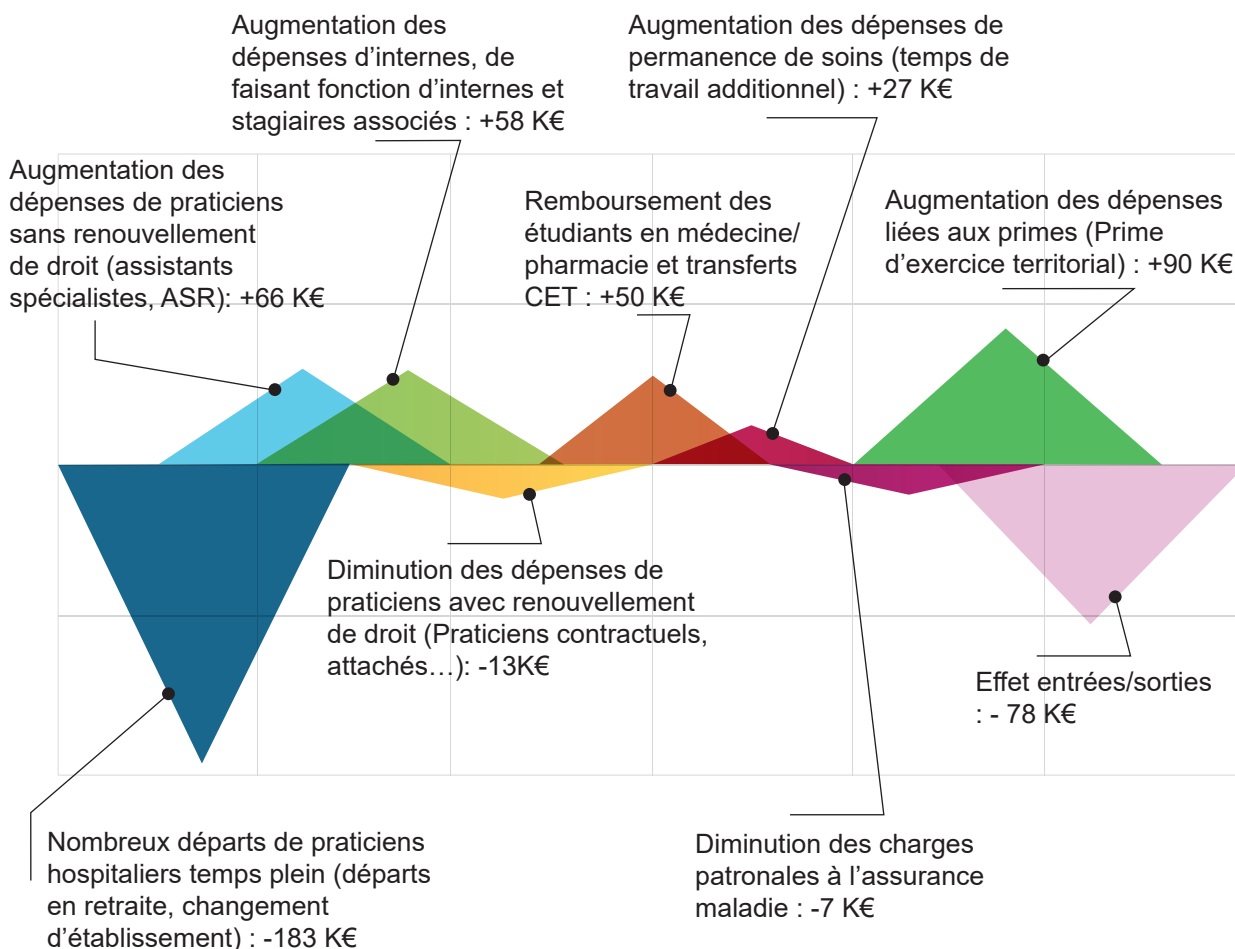
	CF 2017	CF 2018	Évolution annuelle en €	Évolution annuelle en %	Évolution annuelle en % (hors mesures nouvelles et événements techniques)
Charges de titre 1 budget H (Personnel médical)	13 599 175 €	13 609 199 €	+ 10 024 €	+ 0.07 %	+0.02%
Charges de titre 1 budget H (Personnel non médical)	85 965 958 €	86 568 511 €	+ 602 553 €	+ 0.70 %	+ 0,17 %
Total :	99 565 133 €	100 177 710 €	+ 612 577 €	+ 0.62 %	

Éléments explicatifs relatifs à l'évolution de la masse salariale

La masse salariale globale est globalement en hausse de + 613 K€ soit +0.62%.
Les principales évolutions sont les suivantes :



PERSONNEL MÉDICAL : + 10 K€



PERSONNEL NON MÉDICAL : + 603 K€

En raison d'un :

- Effet volume de 305 K€
- Effet prix de 298 K€

Et par une analyse des dépenses brutes et des dépenses liées aux cotisations patronales, ce résultat s'explique de la façon suivante :

↗ + 884 K€

Augmentation des dépenses de rémunérations brutes

- Effet volume de : + 194 K€ (+ 6.45 ETP)
- Effet prix de : + 698K€ (Avancement des échelons, mise en place indemnité CSG)

↘ - 281 K€

Diminution des dépenses de cotisations patronales

- Effet volume de : + 109 K€ (+ 6.45 ETP)
- Effet prix de : - 390 K€ (principalement due à la diminution de cotisation assurance maladie(impact CSG).

**Des projets
culturels et
sportifs...**



**...actions
d'intégration et
de réinsertion**



Les premières olympiades de l'Unité pour malades difficiles

L'équipe soignante de l'Unité pour Malades Difficiles (UMD) s'est saisie du modèle des jeux intersectoriels qui existait dans les années 1990 au CHR et a proposé l'organisation d'olympiades.

Les objectifs premiers étaient d'organiser une journée festive pour les patients et de fédérer équipes et patients des deux unités sur un même projet.

S'est alors créé un comité de pilotage réunissant encadrement et équipes de l'UMD, tous professionnels confondus. Ce COPIL a souhaité innover en créant un partenariat avec une

structure sportive dans le but d'ouvrir ces unités fermées vers le monde extérieur. Le partenaire retenu était le centre départemental d'athlétisme 76 représenté par Anthony Prouteau qui est venu rejoindre le COPIL. Une convention entre le CDA76 et le CHR a alors été établie. Anthony Prouteau a ensuite présenté un panel d'équipements pouvant être mis à notre disposition, respectant les normes de sécurité requises à l'UMD.

Les ateliers retenus étaient les suivants : la marche athlétique, le lancer de poids, le lancer de javelot, le sprint, le saut en hauteur.

Les patients ont pu évoluer par petits groupes dans les différents ateliers. Chaque groupe était constitué de soignants et de patients des deux unités.

Les ateliers ont tous été animés par les soignants de l'UMD, supervisés par Anthony Prouteau et Charles Picot, conseiller technique à la ligue de sport adapté.

Une cérémonie de remise de médailles s'est tenue en présence de Mme Fourneyron, ancienne ministre de la jeunesse et des sports et de Mme Vernhet, sous préfète.

Dans la volonté d'ouvrir l'UMD sur l'extérieur, de nombreux invités se sont succédés pour encourager cette initiative tout au long de la journée ; des personnalités politiques, des représentants de l'Agence Régionale de Santé, des représentants du stade Sottevillais, des membres du personnel médical, paramédical, de direction du CHR, l'UNAFAM et d'autres associations.

Cette journée a mobilisé la quasi-totalité des équipes soignantes et a rencontré un brillant succès. Les enquêtes de satisfaction à destination des patients et des soignants en témoignent.

Cette première édition, unique en son genre, a permis de fédérer les équipes autour d'un projet soignant commun et l'ensemble des professionnels met déjà en place une seconde édition en 2019.

Expositions d'artistes : dehors et dedans

Depuis quelques années, un mouvement important se dessine pour développer la culture au sein de l'établissement. Dans le cadre de conventions, le CHR a ouvert ses portes en proposant à des artistes et partenaires de la Métropole d'exposer dans des lieux habituellement fermés au public. L'année 2018 a ainsi permis à 2 artistes d'exposer au centre de jour Théodore Monod, en plein centre de Rouen, et au Fonds Régional d'Art Contemporain Normandie Rouen d'exposer au service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (START), au coeur de l'hôpital. Ces actions favorisent l'accès à la culture pour tous et favorise la citoyenneté des patients hospitalisés.

En parallèle, deux artistes professionnels interviennent au sein de l'établissement et proposent des ateliers s'inscrivant dans une logique culturelle par l'utilisation de techniques et d'apprentissages artistiques. Le travail porte sur les émotions, les ressentis, l'autonomie et l'intégrité des personnes prises en charge par le CHR. Adaptées au potentiel de chacun, les activités invitent ces artistes à s'exprimer librement pour exposer ensuite leurs productions au regard de tous. Sept expositions ont ainsi vu le jour en 2018.





Du 18/01 au 08/02 : Exposition des œuvres de Saint Gervais et du Chantier à la Bibliothèque de Sotteville-Lès-Rouen. Le titre de l'exposition «Expressions libres». Vernissage le 23/01.

Du 27/03 au 03/04 : Exposition au Sillon des œuvres de Saint-Gervais et du Chantier à Petit-Couronne sur les «Représentations théâtrales». Vernissage le 27/03.

Les 12 et 13/04 de 14h à 16h : Créations pour VivaCité ; les Plastiqueurs, artistes de la ville de Sotteville-lès-Rouen, sont invités au Chantier pour guider les patients dans la création des volumes exposés au Festival VivaCité qui a lieu chaque dernier week-end de juin. Le thème de 2018 rendait hommage à l'artiste Marcel Duchamp. Créations autour de son œuvre.

De janvier à mai : Exposition des travaux de Saint Gervais et du Chantier au Musée d'Art Singulier de Sotteville-lès-Rouen. Décrochage le 8 mai.

Du 22/06 au 22/07 : Exposition des œuvres des ateliers du CATTP à la Maison des Adolescents pendant 1 mois. Vernissage le 22/06.

Du 28/06 au 05/07 : Exposition aux serres du CH du Rouvray des travaux de Saint Gervais et du Chantier sur le thème de la «Nature sous toutes ses formes». Vernissage le 29/06.

En octobre 2018, le travail artistique d'un jeune patient a été présenté au Musée d'Art Singulier. Après entretien et découverte de son travail, certaines de ses créations ont été sélectionnées pour être exposées. Par ailleurs, son travail a été aussi repéré par la directrice du Musée de Liège, le MADmusée, en Belgique et 2 de ses créations ont été exposées là-bas pour une durée d'1 mois.



Activité de l'IFSI



92

étudiants diplômés
en 2018



362

étudiants ayant fréquentés
l'IFSI en 2018

La refonte de la carte régionale des formations sanitaires impacte l'évolution de nos effectifs en changeant nos quotas : 324 étudiants en 2018. L'établissement a accueilli également 38 étudiants en parcours personnalisés (un ou des rattrapages de stage et/ou d'évaluation).

De plus, l'institut ne réalise plus de rentrée en septembre, mais concentre son activité sur les rentrées de février avec pour 2018, une rentrée au quota de 118 étudiants puis des quotas de 108 en février 2019 et en Février 2020.

Dans le cadre de la fusion des deux régions Normandie, les liens avec les universités respectives nécessitent d'être redéfinis. Une réorganisation de la FOAD⁽¹⁾ visera à mettre à disposition des étudiants en soins infirmiers de Normandie une plateforme commune. Un collégium des universités de Rouen et Caen est en cours de structuration et devrait voir le jour officiellement en 2019 afin de signer la convention de coopération avec le GCS⁽²⁾ des IFSI normands en gestation.

Quoiqu'il en soit, les moyens actuels, maintenus, nous permettent de faire face à cette situation, non sans une révision de nos organisations. La promotion ayant débuté en septembre 2016 clôturera notre accompagnement des promotions de septembre en juillet 2019.

En 2018, ont impacté de façon majeure nos organisations :

- l'arrêté du 17 avril 2018 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts paramédicaux qui concerne les instances de gouvernance de l'IFSI,
- le dernier concours d'entrée en formation infirmière avec l'arrêté du 13 décembre 2018 relatif au diplôme d'état qui concerne l'accès à

la formation avec «parcoursup».

La création prochaine d'un GCS IFSI normands est en cours d'élaboration et devrait probablement se concrétiser en 2019 sous l'égide de l'Agence Régionale de Santé. Elle devrait permettre d'offrir un interlocuteur identifié de la Région et aux Universités en structurant les liens entre IFSI. L'ébauche d'un travail de structuration de la plateforme MOODLE⁽³⁾ en sera facilitée par une coordination identifiée des instituts.

Dans le même temps, l'organisation d'une remise festive des diplômes en mairie de Sotteville-Lès-Rouen devient une habitude plébiscitée par les étudiants et leurs familles.

L'association du Rouvray des étudiants en soins infirmiers solidaires s'est structurée et offre désormais ses services aux nouveaux arrivants. L'activité a dépassé l'organisation de manifestations festives et assure un accueil des nouveaux arrivants à chaque rentrée, tout en développant la cohésion inter promotion et les manifestations caritatives.

Le projet à développer en 2019, d'implication dans les actions proposées pour le CDI - bibliothèque médicale, pourrait constituer un ancrage de cette association dans la vie institutionnelle.

⁽¹⁾ FOAD : Formation ouverte à distance

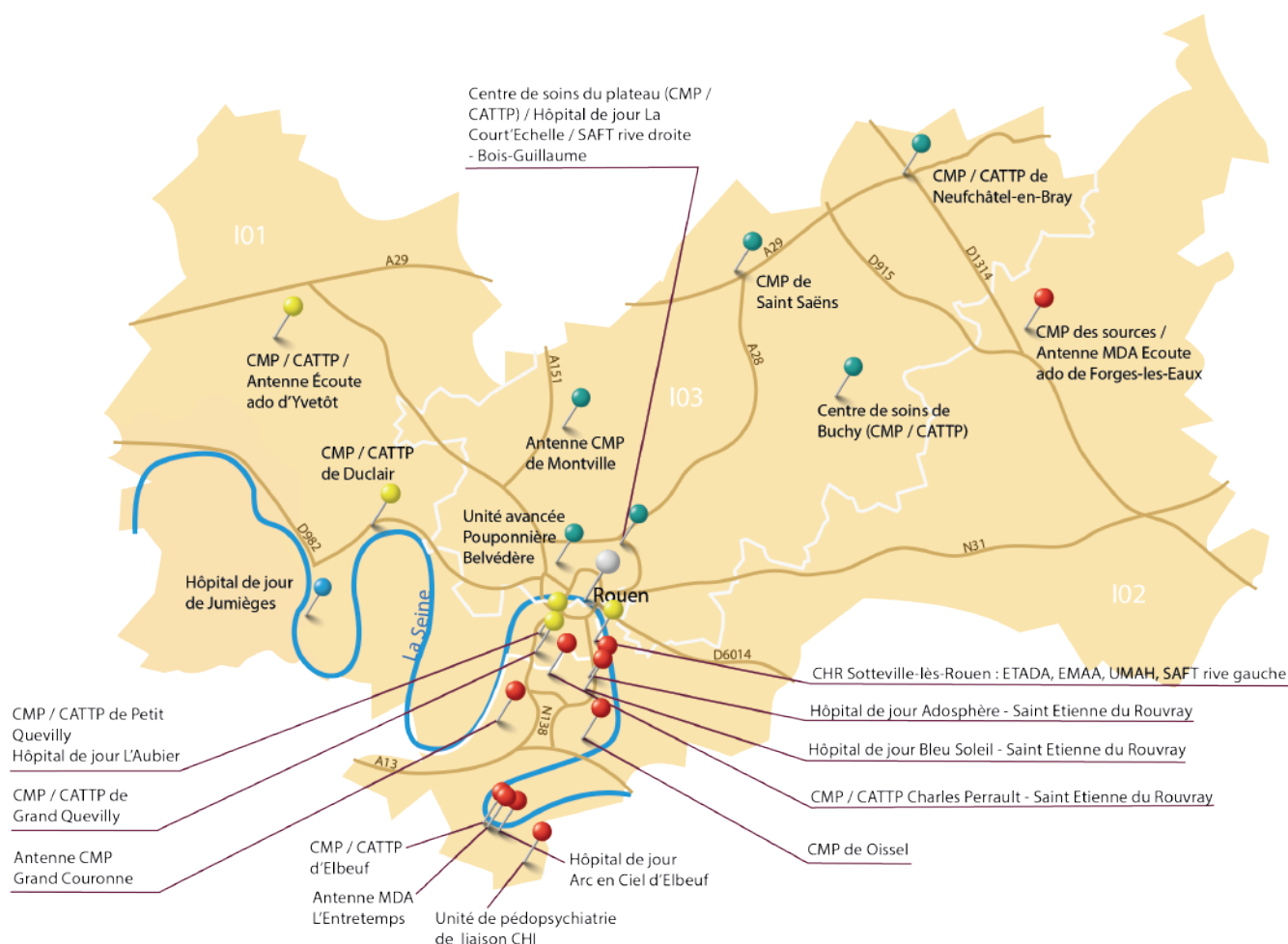
⁽²⁾ GCS : Groupement de Coopération Sanitaire

⁽³⁾ MOODLE : Plateforme d'apprentissage en ligne



Pôle enfants et adolescents

Le territoire couvert par le pôle



- À Rouen :**
- CMP Mosaïque, CATTP, CETF
 - CATTP rue des Fossés
 - MDA site ville
 - Unité de pédopsychiatrie de liaison CHU
 - CMP / CATTP Rouen gauche

L'encadrement

Chef de pôle : Pr Priscille GERARDIN
Cadre supérieure de pôle : Véronique BERTHÉ
Directeur référent de pôle : Richard DUFOREAU

Service I01
Responsable de service : Dr Marc-Antoine PODLIPSKI
Cadre supérieure de santé : Marie-Claire SAUVAGE

Service I02
Responsable de service : Dr Myriam WAGHEMACKER-LARSON
Cadre supérieur de santé : Thomas GIRAULT

Service I03
Responsable de service : Dr Catherine ROUSSEL
Cadre supérieure de santé : Marie-Claire SAUVAGE

Service intersectoriel
Responsable de service : Pr Priscille GERARDIN
Cadre supérieur de santé : Thomas GIRAULT

Service adolescents
Responsable de service : Dr Vincent BELLONCLE
Cadre supérieur de santé : Thomas GIRAULT

Les faits marquants



S'cool bus de l'UMAH

En 2018, le PEA s'est attaché à poursuivre son adaptation aux besoins de la population avec une activité qui continue à croître et une offre de soins en développement constant. Sa file active globale est de 7856 en la classant 1ère sur le plan national.

Les **projets pièces jaunes** validés en 2017 ont pu être réalisés grâce au concours de la direction des ressources matérielles : aménagement de la salle d'attente sur le CMP Perrault, aménagement d'un espace apaisant à l'hôpital de jour l'Aubier, une nouvelle pièce "Zen" à adosphère et transformation de la salle de bain de l'unité régionale d'hospitalisation pour enfants et adolescents (URHEA). Les 3 projets pièces jaunes présentés en juin 2018 ont pu également être accordés.

Le **SAFT** - service d'accueil familial thérapeutique - a organisé sa 3^{ème} journée d'étude avec pour thème "la place de l'assistant familial au cœur du soin". Soixante participants ont pu porter leur réflexion sur la consolidation de la place de l'assistant familial et la construction de la place de l'enfant en famille d'accueil et les liens avec l'ensemble des partenaires et les équipes d'appui du SAFT.

La **transversalité pour les 5 hôpitaux de jour pour enfants** est consolidée par un travail commun sur la mise en œuvre des recommandations des bonnes pratiques de l'Haute Autorité de Santé pour les enfants porteur de TSA (troubles du spectre autistique). Le 5 avril 2018, c'est l'hôpital de jour la Court'échelle à Bois Guillaume qui a accueilli l'Agence Régionale de Santé pour une évaluation sur l'état des lieux de l'accompagnement des enfants porteur d'un TSA en hôpital de jour.

Salle d'attente du CMP de Neufchâtel en Bray



Salle d'attente du CMP Charles Perrault



Projet boucle de Seine :
Le service I01 a modifié son organisation pour la prise en charge des adolescents sur la ville du Trait. Ils sont accueillis sur le CMS du Trait.

Déménagement du CMP de Forges les Eaux dans des locaux spacieux et rénovés situés au cœur de la ville : Ce nouveau CMP repérable et accessible est d'ores et déjà reconnu comme un lieu de soins dynamique au service de la population Brayonne et de ses environs.

Unité mobile pour adolescents hospitalisés (UMAH) : Un mode de déplacement original pour le transport des adolescents sur l'UMAH conciliant les bienfaits physiques et éducatifs et le développement durable a été mis en place : Le s'cool bus.

Habiletés sociales pour les grands : Une nouvelle proposition de prise en charge sur la zone elbeuvienne a vu le jour pour les enfants de 10 ans autour des habiletés sociales avec pour objectifs principaux de travailler sur l'importance d'un comportement social adapté, d'améliorer les interactions sociales, de comprendre les émotions, les traduire et les exprimer de façon adéquate.

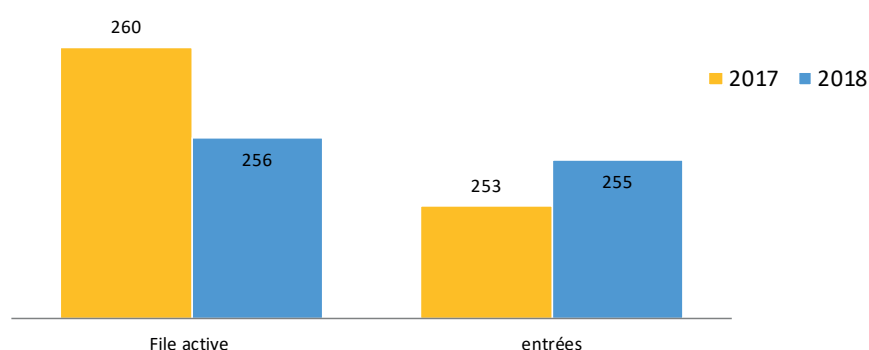
Projet culture et santé à l'hôpital : Pour la 2^{ème} année, les artistes des compagnies la Piccola et PI3XL ont proposé aux adolescents leurs prestations.

Le déménagement du CATTTP adolescents (anciennement situé sur la rive gauche) dans des locaux proches de la MDA site ville permet désormais un fonctionnement optimum de cette nouvelle structure.

Évolution de l'activité

	Nombre de lits et places	Nombre de lits d'isolement
Unité d'hospitalisation Arthur Rimbaud	10	1
Accueil familial et thérapeutique	78	
Hospitalisation de jour (hôpitaux de jour)	88	
Centres médico-psychologiques et unités de consultation		
Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel		
Psychiatrie de liaison	oui	

Évolution de la file active au regard du nombre d'entrées toutes hospitalisations confondues



L'hospitalisation à temps complet

Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en volume	en pourcentage
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	84	71	-13	-15%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	12	30	18	150%
I01	7109	Séjours thérapeutiques	16	16	0	0%
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	5	0	-5	-100%
I03	7309	Séjours thérapeutiques	6	4	-2	-33%

Nombre de journées cumulées

			À fin décembre		Écart	
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en volume	en pourcentage
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	3166	3203	37	1%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	28	67	39	139%
I01	7109	Séjours thérapeutiques	40	43	3	8%
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	20	0	-20	-100%
I03	7309	Séjours thérapeutiques	12	8	-4	-33%

File active

			À fin décembre		Écart	
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en volume	en pourcentage
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	71	63	-8	-11%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	12	30	18	150%
I01	7109	Séjours thérapeutiques	16	16	0	0%
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	5	0	-5	-100%
I03	7309	Séjours thérapeutiques	6	4	-2	-33%

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	87%	88%	1%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	44,6	50,8	14%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	2,3	2,2	-4%
I01	7109	Séjours thérapeutiques	2,5	2,7	8%
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	4,0	--	--
I03	7309	Séjours thérapeutiques	2,0	2,0	0%



Accueil familial thérapeutique (AFT)

Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
I01	7111	AFT I01	0	0	0	--
I02	7211	AFT I02	32	33	1	3%
I03	7311	AFT I03	64	67	3	5%

Nombre de journées cumulées

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
I01	7111	AFT I01	0	0	0	--
I02	7211	AFT I02	6706	7233	527	8%
I03	7311	AFT I03	12331	11788	-543	-4%

File active

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
I01	7111	AFT I01	0	0	0	--
I02	7211	AFT I02	26	26	0	0%
I03	7311	AFT I03	44	42	-2	-5%

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage	
I01	7111	AFT I01	0%	0%	--	
I02	7211	AFT I02	77%	83%	8%	
I03	7311	AFT I03	109%	104%	-4%	

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage	
I01	7111	AFT I01	--	--	--	
I02	7211	AFT I02	257,9	278,2	8%	
I03	7311	AFT I03	280,3	280,7	0%	

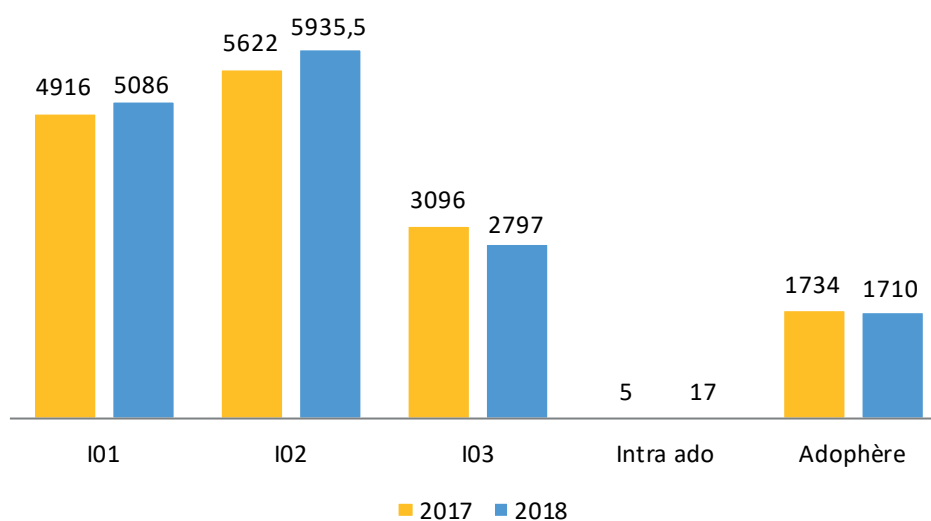


L'hospitalisation à temps partiel

Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud	1	4	3	300%
Ados	7052	HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	8	10	2	25%
I01	7152	HDJ de Jumièges	8	5	-3	-38%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	4	3	-1	-25%
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	6	5	-1	-17%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	4	4	0	0%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	3	3	0	0%

Nombre de journées en hospitalisation de jour par secteur



			À fin décembre		Écart	
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud	5	17	12	240%
Ados	7052	HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	1734	1710	-24	-1%
I01	7152	HDJ de Jumièges	2287	2486	199	9%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	2629	2600	-29	-1%
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	2735	3121	386	14%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	2887	2814,5	-72,5	-3%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	3096	2797	-299	-10%

File active

			À fin décembre		Écart	
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud	1	4	3	300%
Ados	7052	HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	23	22	-1	-4%
I01	7152	HDJ de Jumièges	23	19	-4	-17%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	26	24	-2	-8%
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	25	26	1	4%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	24	25	1	4%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	21	19	-2	-10%

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)					
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud			--
Ados	7052	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	78%	80%	2%
I01	7152	HDJ de Jumièges	68%	79%	15%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	79%	83%	6%
I01	7154	HDJ d'Yvetot			
			72%	86%	19%
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	86%	89%	3%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray			
			87%	81%	-7%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	78%	87%	11%

à noter

Taux d'occupation des places à temps partiel :

83%

Durée moyenne d'hospitalisation

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)					
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud	5,0	4,3	-15%
Ados	7052	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	75,4	77,7	3%
I01	7152	HDJ de Jumièges	99,4	130,8	32%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	101,1	108,3	7%
I01	7154	HDJ d'Yvetot			
			109,4	120,0	10%
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	120,3	112,6	-6%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray			
			147,4	147,2	0%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	133,6	147,4	10%



L'ambulatoire

Nombre d'EDGAR pour le pôle

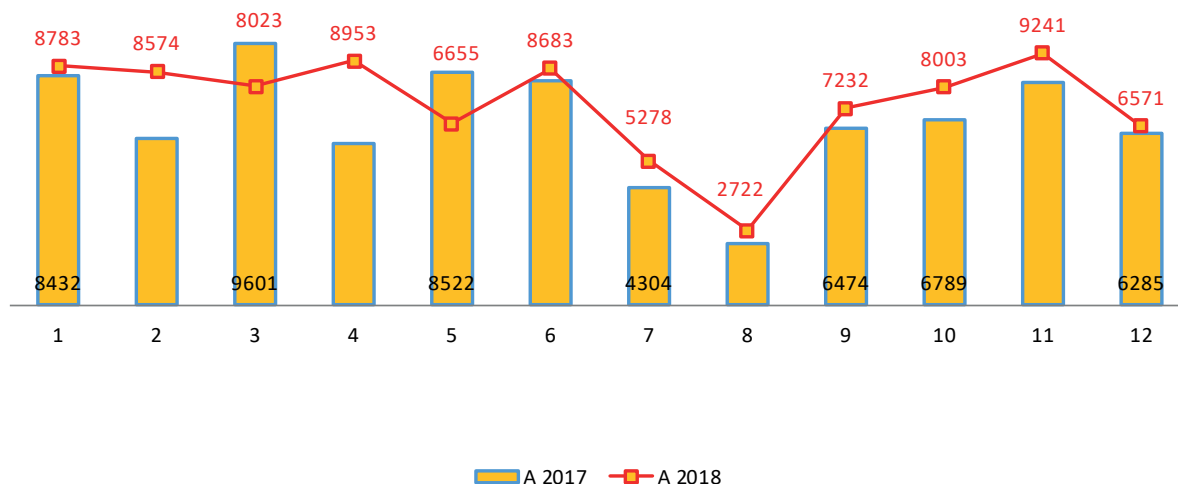
	À fin décembre		Écart
	2017	2018	en pourcentage
Entretiens	73761	93134	26%
<i>dont entretiens médicaux</i>	17617	23118	31%
<i>dont entretiens psychologues</i>	11351	12639	11%
<i>dont entretiens infirmiers</i>	42594	53790	26%
Démarches	3956	8279	109%
Groupes	5895	6666	13%
Accompagnements	1226	1708	39%
Réunions	1804	2138	19%
Total pôle	86642	111925	29,2%

File active

	À fin décembre		Écart
	2017	2018	en pourcentage
Total file active	6 012	8 470	40,9%

à noter

Les informations relatives aux prises en charge ambulatoires sont enregistrées sous la forme de relevés d'actes qui peuvent être des Entretiens, Démarches, Groupes, Accompagnements ou Réunions (EDGAR).



Nombre d'EDGAR par unité fonctionnelle

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Ados	5095	Centre d'entretien et thérapie familiale	1419	1567	10%
Hosp. infanto-juvénile	7080	Consultations externes URHEA (unité Rimbaud)	35	10	-71%
Ados	7082	Consultations du centre de jour de Saint Étienne du Rouvray Adosphère	65	47	-28%
Ados	7431	Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP) au sein de l'unité mobile d'aide à la prise en charge des adolescents hospitalisés (UMAH)	1 508	134	-91%
Ados	7432	CATTP adolescents de Rouen	241	356	48%
Ados	7461	Unité mobile adolescents en service de psychiatrie générale	521	2 101	303%
Ados	7462	Antenne adolescent d'Elbeuf <i>Entre-temps</i>	550	602	9%
Ados	7464	Écoute adolescent de Forges les Eaux	273	199	-27%
Ados	7469	Maison de l'adolescent Espace du Palais	7950	8931	12%
Ados	7490	Service accompagnement à la scolarité	239	709	197%
Ados	7494	Équipe mobile adolescent (EMAA)	70	20	-71%
Ados	7499	Autres activités de secteur (Fédération Hospitalo-Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent)	114	0	-100%
Fédération hospitalo-universitaire	7591	Unité mobile d'urgence et de liaison pé-dopsychiatrique	4749	6530	38%
Fédération hospitalo-universitaire	7592	Consultations de périnatalité	465	1738	274%
I01	7182	Consultations du centre de jour de Jumièges Yainville	70	68	-3%
I01	7183	Consultations du centre de jour de Petit Quevilly Aubier	91	85	-7%
I01	7191	Centre médico-psychologique (CMP) Camille Claudel	2522	2702	7%
I01	7192	CMP de Grand Quevilly	2744	2561	-7%
I01	7194	CMP de Petit Quevilly	5109	5313	4%
I01	7195	CMP de Rouen (45 rue de Sotteville-lès-Rouen)	2955	5902	100%
I01	7197	CMP de Sotteville-lès-Rouen (Apvrille)	2106	0	-100%
I01	7198	CMP d'Yvetot	5533	5618	2%
I01	7131	CATTP Duclair	436	423	-3%
I01	7132	CATTP de Grand-Quevilly	995	950	-5%
I01	7134	CATTP de Petit Quevilly	900	901	0%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
I01	7135	CATTP de Rouen (Sotteville-lès-Rouen)	1002	1420	42%
I01	7136	CATTP Yvetot	953	758	-20%
I01	7137	CATTP de Sotteville-lès-Rouen	464	0	-100%
I02	7282	Consultations du centre de jour d'Elbeuf	5	56	1020%
I02	7283	Consultations du centre de jour de Saint Étienne Dolto	61	72	18%
I02	7284	Equipe territoriale d'appui au diagnostic de l'autisme	241	433	80%
I02	7290	Unité de pédopsychiatrie de liaison	2762	3053	11%
I02	7291	CMP d'Elbeuf	3511	3649	4%
I02	7292	CMP de Forges les Eaux	1375	1290	-6%
I02	7293	CMP de Grand Couronne	587	612	4%
I02	7294	CMP de Oissel	1854	2234	20%
I02	7296	CMP de Saint Étienne du Rouvray	3345	3813	14%
I02	7299	Autres activités du service de psychiatrie I02	7	0	-100%
I02	7231	CATTP Elbeuf	910	905	-1%
I02	7237	CATTP St-Etienne du Rouvray I02	465	939	102%
I03	7391	CMP de Buchy	388	367	-5%
I03	7392	CMP de Montville	1168	805	-31%
I03	7393	CMP de Neufchâtel en Bray	1745	1896	9%
I03	7394	CMP du plateau	5244	5053	-4%
I03	7396	CMP de Saint Saens	2539	2406	-5%
I03	7399	Autres activités du service de psychiatrie I03	274	246	-10%
I03	7333	CATTP de Neufchatel en Bray	1094	1216	11%
I03	7334	CATTP de Rouen plateau	2429	2890	19%
I03	7338	CATTP de Buchy	1517	1444	-5%
U.P.E.A	7295	CMP de Rouen	5349	5621	5%
U.P.E.A	7235	CATTP de Rouen	1675	2032	21%

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Ados	5095	Centre d'entretien et thérapie familiale	555	567	2%
Hosp. infanto-juvénile	7080	Consultations externes URHEA (unité Rimbaud)	35	4	-89%
Ados	7082	Consultations du centre de jour de Saint Étienne du Rouvray Adosphère	28	18	-36%
Ados	7431	Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP) au sein de l'unité mobile d'aide à la prise en charge des adolescents hospitalisés (UMAH)	36	10	-72%
Ados	7432	CATTP adolescents de Rouen	59	69	17%
Ados	7461	Unité mobile adolescents en service de psychiatrie générale	48	76	58%
Ados	7462	Antenne adolescent d'Elbeuf <i>Entre-temps</i>	84	71	-15%
Ados	7464	Écoute adolescent de Forges les Eaux	73	40	-45%
Ados	7469	Maison de l'adolescent Espace du Palais	1565	1704	9%
Ados	7490	Service accompagnement à la scolarité	10	26	160%
Ados	7494	Équipe mobile adolescent (EMAA)	12	30	150%
Ados	7499	Autres activités de secteur (Fédération Hospitalo-Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent)	40	0	-100%
Fédération hospitalo-universitaire	7591	Unité mobile d'urgence et de liaison pédo-psychiatrique	612	625	2%
Fédération hospitalo-universitaire	7592	Consultations de périnatalité	53	278	425%
I01	7182	Consultations du centre de jour de Jumièges Yainville	19	17	-11%
I01	7183	Consultations du centre de jour de Petit Quevilly Aubier	25	21	-16%
I01	7191	Centre médico-psychologique (CMP) Camille Claudel	302	322	7%
I01	7192	CMP de Grand Quevilly	233	235	1%
I01	7194	CMP de Petit Quevilly	391	483	24%
I01	7195	CMP de Rouen (45 rue de Sotteville-lès-Rouen)	316	465	47%
I01	7197	CMP de Sotteville-lès-Rouen (Apvrille)	203	0	-100%
I01	7198	CMP d'Yvetôt	536	586	9%
I01	7131	CATTP Duclair	19	27	42%
I01	7132	CATTP de Grand-Quevilly	45	48	7%
I01	7134	CATTP de Petit Quevilly	52	43	-17%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
I01	7135	CATTP de Rouen (Sotteville-lès-Rouen)	55	59	7%
I01	7136	CATTP Yvetot	49	48	-2%
I01	7137	CATTP de Sotteville-lès-Rouen	30	0	-100%
I02	7282	Consultations du centre de jour d'Elbeuf	5	27	440%
I02	7283	Consultations du centre de jour de Saint Étienne Dolto	26	29	12%
I02	7284	Equipe territoriale d'appui au diagnostic de l'autisme	60	84	40%
I02	7290	Unité de pédopsychiatrie de liaison	370	388	5%
I02	7291	CMP d'Elbeuf	423	423	0%
I02	7292	CMP de Forges les Eaux	183	174	-5%
I02	7293	CMP de Grand Couronne	62	79	27%
I02	7294	CMP de Oissel	180	184	2%
I02	7296	CMP de Saint Étienne du Rouvray	330	368	12%
I02	7299	Autres activités du service de psychiatrie I02	1	0	-100%
I02	7231	CATTP Elbeuf	89	68	-24%
I02	7237	CATTP St-Etienne du Rouvray I02	37	57	54%
I03	7391	CMP de Buchy	53	77	45%
I03	7392	CMP de Montville	65	52	-20%
I03	7393	CMP de Neufchâtel en Bray	164	195	19%
I03	7394	CMP du plateau	457	457	0%
I03	7396	CMP de Saint Saens	179	198	11%
I03	7399	Autres activités du service de psychiatrie I03	59	43	-27%
I03	7333	CATTP de Neufchatel en Bray	63	73	16%
I03	7334	CATTP de Rouen plateau	144	161	12%
I03	7338	CATTP de Buchy	38	47	24%
U.P.E.A	7295	CMP de Rouen	466	493	6%
U.P.E.A	7235	CATTP de Rouen	77	100	30%

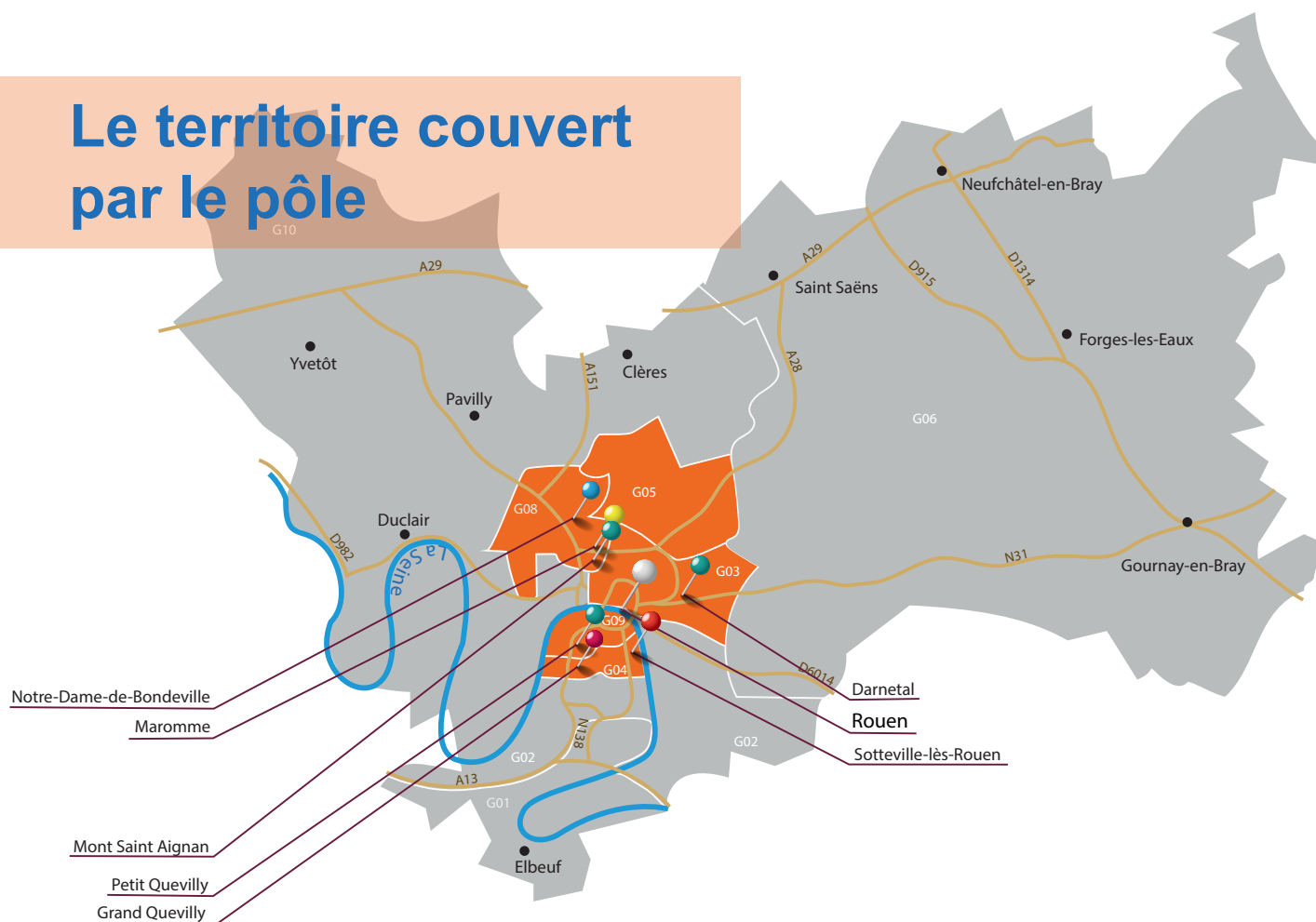
Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnel médical	
Praticiens hospitaliers temps plein	16,50
Praticiens hospitaliers temps partiel	0,60
Praticiens contractuels	6,24
Internes ou étudiants	18,30
Total Personnel médical	41,64
Personnel de direction et personnels administratifs	28,2
1210 Secrétaires médicales	19,51
1220 Autres personnels administratifs	8,69
Personnels des services de soins	216,67
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	11,10
2210 Infirmiers ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	71,78
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique diplômés d'Etats hors encadrement	12,42
2340 Puéricultrices diplômés d'Etat hors encadrement	1,00
2430 Orthophonistes hors encadrement	6,32
2470 Psychomotriciens hors encadrement	16,77
2510 Aides soignants	5,00
2610 Agents de services hospitaliers	5,04
2620 Autres personnels des services de soins	39,81
2630 Familles d'accueil	0,06
2710 Psychologues	47,37
Personnels éducatifs et sociaux	55,49
3111 Personnels éducatifs	38,58
3120 Assistants de service social	15,91
3130 Autres personnels éducatifs et sociaux	1,00
Total Personnel non médical	300,36
Total général	342



Pôle Rouen Rive Droite

Le territoire couvert par le pôle



L'encadrement

Chef de pôle : Dr Gaël FOULDRIN
Cadre de pôle : Richard WILMORT

Directeur référent de pôle : Laurent BAUS

Service G03

Responsable de service : Pr Olivier GUILLIN
 Cadres supérieures de santé : Carole LE STER et
 Sophie VILLENEUVE

Service G04

Responsable de service : Dr Corinne LEANDRI
 Cadre supérieure de santé : Astrid LAMOTTE

Service G05

Responsable de service : Dr Sadeq HAOUZIR
 Cadres supérieures de santé : Carole LE STER et
 Sophie VILLENEUVE

Service G08

Responsable de service : Dr Frédérique
 TERRANOVA-COMESSIE
 Cadre supérieure de santé : Sophie VILLENEUVE

Service G09

Responsable de service : Dr Catherine DESNEUX
 Cadre supérieure de santé : Astrid LAMOTTE

Service de psychiatrie pour personnes âgées
 Responsable de service : Dr Marie DESBORDES
 Cadre supérieure de santé : Carole LE STER

Centre de ressources autisme

Responsable de service : Dr Antoine ROSIER
 Cadre supérieur de santé : Richard WILMORT

Médecine polyvalente

Responsable de service : Dr Karole MERCIER-
 -KERLEAU
 Cadre supérieur de santé : Richard WILMORT

Unité pour malades difficiles (UMD)

Responsable de service : Pr Olivier GUILLIN
 Cadre supérieure de santé : Maud LEGENDRE

Service de psychiatrie ambulatoire et de
 réhabilitation (SPAR)

Responsable de service : Dr Valérie BOURGEOIS
 Cadre supérieure de santé : Carole LE STER

Structures extrahospitalières intersectorielles

Responsable de service : Pr Olivier GUILLIN
 Cadre supérieure de santé : Astrid LAMOTTE

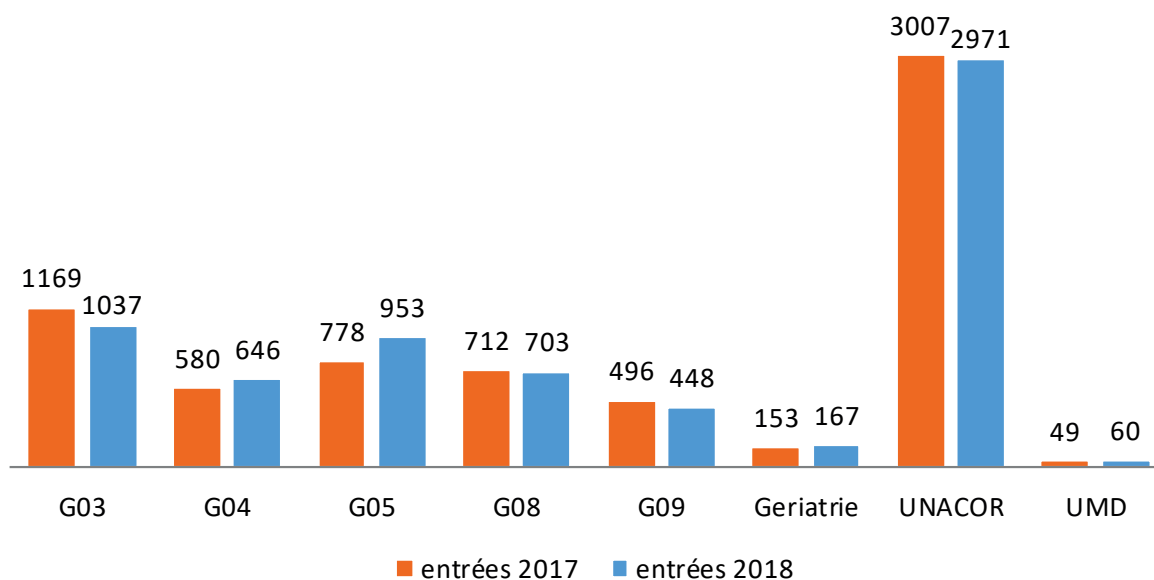
Évolution de l'activité

	Nombre de lits et places	Nombre de lits d'isolement	Nombre de lits supplémentaires
HOSPITALISATION À TEMPS PLEIN	296	21	12
Prises en charge sectorielles			
Henri Ey	25	2	2
Maupassant	24	3	3
Verlaine	24	3	1
Duchamp	25	1	0
Henderson	23	1	1
De Nerval	18	2	2
Tosquelles	20	0	0
Lacan	20	2	2
Prises en charge spécialisées			
Unité d'accueil et d'orientation UNACOR	12	3	0
Colonna (CHU Rouen)	20	-	-
Unité de prise en charge des psychoses résistantes	25	0	0
Unité de géro-psycho- psychiatrie	20	0	1
Unité pour malades difficiles Erasme 1	20	2	0
Unité pour malades difficiles Erasme 2	20	2	0
ACCUEIL FAMILIAL ET THÉRAPEUTIQUE	13		
HOSPITALISATION DE JOUR (HJ)	127		
CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES (CMP) ET UNITÉS DE CONSULTATION			
CENTRES D'ACTIVITÉ THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL			
PSYCHIATRIE DE LIAISON	Oui		



L'hospitalisation à temps complet

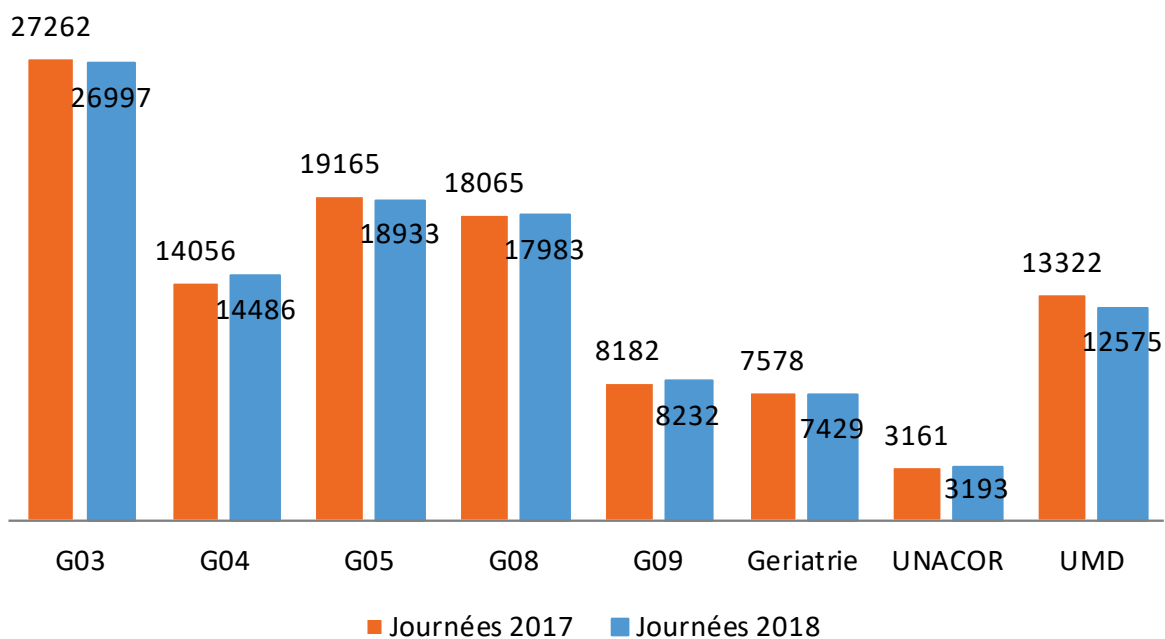
Nombre d'entrées totales par secteur en hospitalisation temps plein



à noter

Taux d'occupation des lits temps plein : 101,7%

Nombre de journées en hospitalisation temps plein et par secteur



Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G03	5301	Henri Ey	254	289	35	14%
G03	5304	Unité régionale psychoses résistantes	235	203	-32	-14%
G03	5305	Colonna (CHU)	611	544	-67	-11%
G04	5402	De Nerval	411	457	46	11%
G04	5403	Tosquelles	169	189	20	12%
G05	5501	Maupassant	552	552	0	0%
G05	5502	Duchamp	226	401	175	77%
G08	5801	Verlaine	472	414	-58	-12%
G08	5803	Henderson	240	289	49	20%
G09	5901	Lacan	496	448	-48	-10%
GER.	5001	Unité de géro-psycho-geriatrie	153	167	14	9%
UNA	4301	UNACOR	3007	2971	-36	-1%
UMD	6201	Unité pour malades difficiles Erasme 1	22	27	5	23%
UMD	6202	Unité pour malades difficiles Erasme 2	27	33	6	22%

Nombre de journées

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G03	5301	Henri Ey	10178	10619	441	4%
G03	5304	Unité régionale psychoses résistantes	8056	9277	1221	15%
G03	5305	Colonna (CHU)	7165	7101	-64	-1%
G04	5402	De Nerval	7446	7334	-112	-2%
G04	5403	Tosquelles	6610	7152	542	8%
G05	5501	Maupassant	10020	9858	-162	-2%
G05	5502	Duchamp	9145	9075	-70	-1%

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G08	5801	Verlaine	9377	9361	-16	0%
G08	5803	Henderson	8688	8622	-66	-1%
G09	5901	Lacan	8182	8232	50	1%
GER.	5001	Unité de géro-psycho-geriatrie	7578	7429	-149	-2%
UNA	4301	UNACOR	3161	3193	32	1%
UMD	6201	Unité pour malades difficiles Erasme 1	6671	6407	-264	-4%
UMD	6202	Unité pour malades difficiles Erasme 2	6651	6168	-483	-7%

File active

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G03	5301	Henri Ey	226	266	40	18%
G03	5304	Unité régionale psychoses résistantes	168	174	6	4%
G03	5305	Colonna (CHU)	531	478	-53	-10%
G04	5402	De Nerval	339	353	14	4%
G04	5403	Tosquelles	148	180	32	22%
G05	5501	Maupassant	455	465	10	2%
G05	5502	Duchamp	189	327	138	73%
G08	5801	Verlaine	396	350	-46	-12%
G08	5803	Henderson	206	248	42	20%
G09	5901	Lacan	369	329	-40	-11%
GER.	5001	Unité de géro-psycho-geriatrie	135	160	25	19%
UNA	4301	UNACOR	2343	2340	-3	0%
UMD	6201	Unité pour malades difficiles Erasme 1	32	34	2	6%
UMD	6202	Unité pour malades difficiles Erasme 2	40	36	-4	-10%

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G03	5301	Henri Ey	112%	116%	4%
G03	5304	Unité régionale psychoses résistantes	110%	102%	-8%
G03	5305	Colonna (CHU)	98%	97%	-1%
G04	5402	De Nerval	114%	112%	-2%
G04	5403	Tosquelles	98%	98%	0%
G05	5501	Maupassant	114%	113%	-2%
G05	5502	Duchamp	101%	99%	-2%
G08	5801	Verlaine	107%	107%	0%
G08	5803	Henderson	104%	103%	-1%
G09	5901	Lacan	112%	113%	1%
GER.	5001	Unité de géro-psycho-geriatrie	104%	102%	-2%
UNA	4301	UNACOR	72%	73%	1%
UMD	6201	Unité pour malades difficiles Erasme 1	91%	88%	-4%
UMD	6202	Unité pour malades difficiles Erasme 2	91%	84%	-7%

Durée moyenne d'hospitalisation

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G03	5301	Henri Ey	45,0	39,9	-11%
G03	5304	Unité régionale psychoses résistantes	48,0	53,3	11%
G03	5305	Colonna (CHU)	13,5	14,9	10%
G04	5402	De Nerval	22,0	20,8	-5%
G04	5403	Tosquelles	44,7	39,7	-11%
G05	5501	Maupassant	22,0	21,2	-4%
G05	5502	Duchamp	48,4	27,8	-43%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G08	5801	Verlaine	23,7	26,7	13%
G08	5803	Henderson	42,2	34,8	-18%
G09	5901	Lacan	22,2	25,0	13%
GER.	5001	Unité de géro-nto-psychiatrie	56,1	46,4	-17%
UNA	4301	UNACOR	1,3	1,4	1%
UMD	6201	Unité pour malades difficiles Erasme 1	208,5	188,4	-10%
UMD	6202	Unité pour malades difficiles Erasme 2	166,3	171,3	3%



Accueil familial thérapeutique (AFT)

Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G03	5311	AFT	0	1	1	--
G05	5511	AFT	0	0	0	--
G08	5811	AFT	0	1	1	--
G04	5411	AFT	4	1	-3	-75%
G09	5911	AFT	0	1	1	--

Nombre de journées

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G03	5311	AFT	0	117	117	--
G05	5511	AFT	0	0	0	--
G08	5811	AFT	365	269	-96	-26%
G04	5411	AFT	702	351	-351	-50%
G09	5911	AFT	0	346	346	--

File active

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G03	5311	AFT	0	1	1	--
G05	5511	AFT	0	0	0	--
G08	5811	AFT	1	1	0	0%
G04	5411	AFT	4	1	-3	-75%
G09	5911	AFT	0	1	1	--

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage	
G03	5311	AFT			--	
G05	5511	AFT	0%	0%	--	
G08	5811	AFT	25%	18%	-26%	
G04	5411	AFT	48%	24%	-50%	
G09	5911	AFT			--	

Durée moyenne d'hospitalisation

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage	
G03	5311	AFT		117	--	
G05	5511	AFT			--	
G08	5811	AFT	365,0	269,0	-26%	
G04	5411	AFT	175,5	351,0	100%	
G09	5911	AFT		346	--	

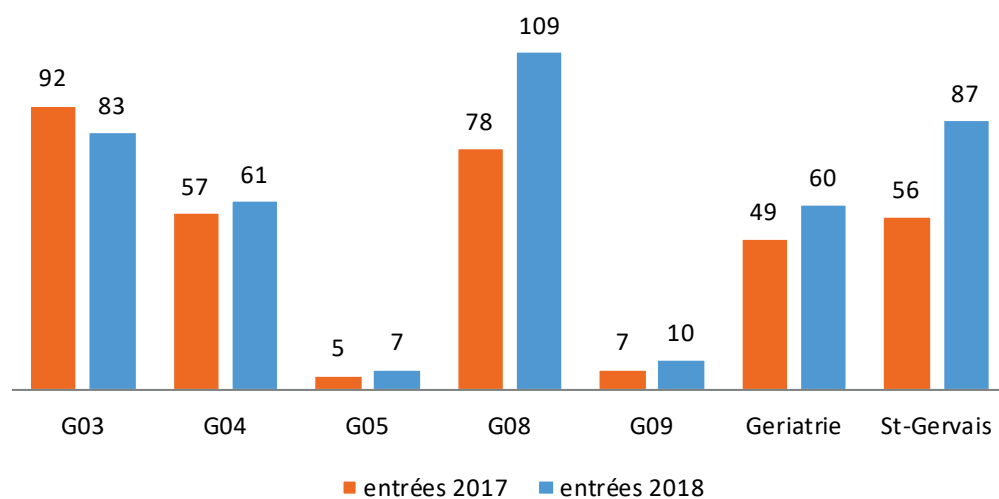


L'hospitalisation à temps partiel

Nombre d'entrées (directes et par mutation)

				À fin décembre		Écart	
Services		Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)							
G03	5351	Hôpital de jour intra-muros		12	21	9	75%
G03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thy-miques (START)		80	62	-18	-23%
G04	5452	Hôpital de jour Grand-Quevilly		14	25	11	79%
G04	5453	Hôpital de jour Sotteville-lès-Rouen		43	36	-7	-16%
G05	5551	Hôpital de jour intra-muros		5	7	2	40%
G08	5851	Hôpital de jour intra-muros		43	78	35	81%
G08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville		35	31	-4	-11%
G09	5951	Hôpital de jour intra-muros		7	10	3	43%
SPAR	6052	Hôpital de jour Saint Gervais		56	87	31	55%
géronto-psychiatrie	5052	Hôpital de jour de Géronto-psychiatrie		49	60	11	22%

Nombre d'entrées par secteur en hospitalisation temps partiel



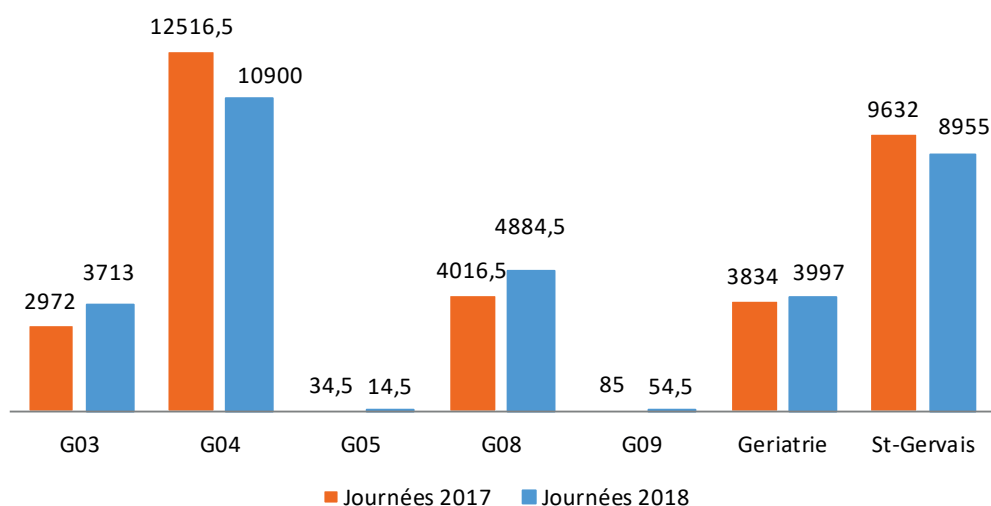
à noter

Taux d'occupation des places à temps partiel : 101.6%

Nombre de journées

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
G03	5351	Hôpital de jour intra-muros	244	312	68	28%
G03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thy-miques (START)	2728	3401	673	25%
G04	5452	Hôpital de jour Grand-Quevilly	4227	3602	-625	-15%
G04	5453	Hôpital de jour Sotteville-lès-Rouen	8289,5	7298	-991,5	-12%
G05	5551	Hôpital de jour intra-muros	34,5	14,5	-20	-58%
G08	5851	Hôpital de jour intra-muros	803,5	1405,5	602	75%
G08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	3213	3479	266	8%
G09	5951	Hôpital de jour intra-muros	85	54,5	-30,5	-36%
SPAR	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	9632	8955	-677	-7%
géronto- psychiatrie	5052	Hôpital de jour de Géronto-psy-chiatrie	3834	3997	163	4%

Nombre de journées par secteur en hospitalisation temps partiel



File active

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
G03	5351	Hôpital de jour intra-muros	25	28	3	12%
G03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thy-miques (START)	120	131	11	9%
G04	5452	Hôpital de jour Grand-Quevilly	57	62	5	9%
G04	5453	Hôpital de jour Sotteville-lès-Rouen	122	105	-17	-14%
G05	5551	Hôpital de jour intra-muros	7	7	0	0%
G08	5851	Hôpital de jour intra-muros	58	83	25	43%
G08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	59	61	2	3%
G09	5951	Hôpital de jour intra-muros	8	8	0	0%
SPAR	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	174	184	10	6%
géronto- psychiatrie	5052	Hôpital de jour de Géronto-psy-chiatrie	100	103	3	3%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Écart en pourcentage
			2017	2018	
G03	5351	Hôpital de jour intra-muros			--
G03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (START)	272%	337%	
G04	5452	Hôpital de jour Grand-Quevilly	120%	102%	-15%
G04	5453	Hôpital de jour Sotteville-lès-Rouen	122%	107%	-12%
G05	5551	Hôpital de jour intra-muros G05			--
G08	5851	Hôpital de jour intra-muros	320%	558%	74%
G08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	85%	92%	8%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G09	5951	Hôpital de jour intra-muros G09	6%	4%	-36%
SPAR	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	85%	79%	-7%
géronto-psychiatrie	5052	Hôpital de jour de Géro-nto-psychiatrie	102%	106%	4%

Durée moyenne d'hospitalisation

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G03	5351	Hôpital de jour intra-muros	9,8	11,1	14%
G03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (START)	22,7	26,0	14%
G04	5452	Hôpital de jour Grand-Quevilly	74,2	58,1	-22%
G04	5453	Hôpital de jour Sotteville-lès-Rouen	67,9	69,5	2%
G05	5551	Hôpital de jour intra-muros	4,9	2,1	-58%
G08	5851	Hôpital de jour intra-muros	13,9	16,9	22%
G08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	54,5	57,0	5%
G09	5951	Hôpital de jour intra-muros	10,6	6,8	-36%
SPAR	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	55,4	48,7	-12%
géronto-psychiatrie	5052	Hôpital de jour de Géro-nto-psychiatrie	38,3	38,8	1%



L'ambulatoire

Nombre d'EDGAR pour le pôle

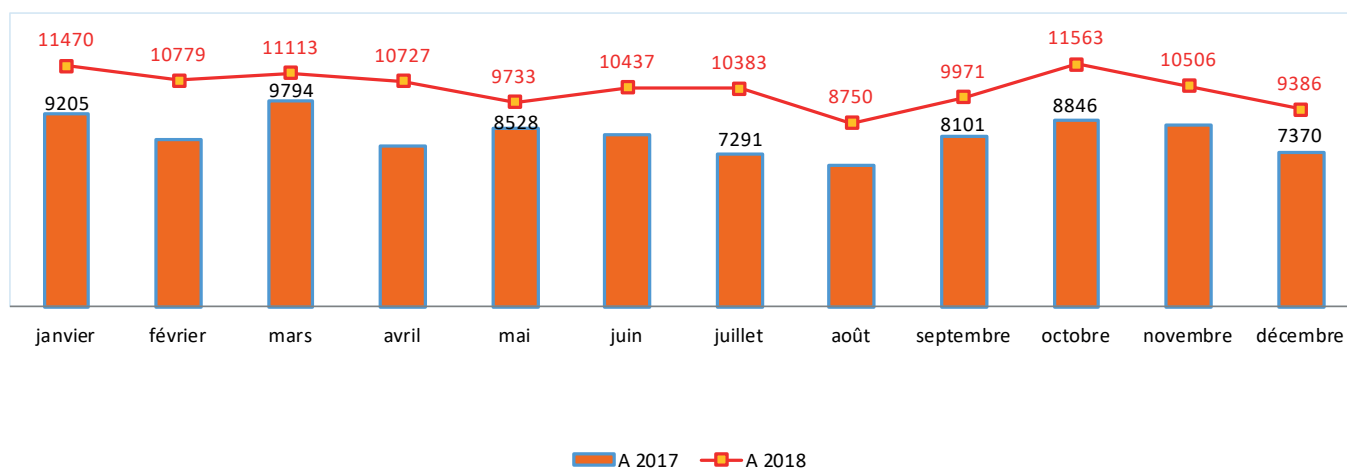
	À fin décembre		Écart
	2017	2018	en pourcentage
Entretiens	78368	102151	30%
<i>dont entretiens médicaux</i>	42230	52103	23%
<i>dont entretiens psychologues</i>	7731	12588	63%
<i>dont entretiens infirmiers</i>	25391	33858	33%
Démarches	12308	13404	9%
Groupes	2181	2107	-3%
Accompagnements	3533	5542	57%
Réunions	1960	1614	-18%
Total pôle	98350	124818	26,9%

File active

	À fin décembre		Écart
	2017	2018	en pourcentage
Total file active	13 770	16 287	18,3%

à noter

Les informations relatives aux prises en charge ambulatoires sont enregistrées sous la forme de relevés d'actes qui peuvent être des Entretiens, Démarches, Groupes, Accompagnements ou Réunions (EDGAR).



Nombre d'EDGAR

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Médecine polyvalente	2780	Unité de médecine polyvalente	142	135	-5%
SSNP	4380	UNACOR - consultations	11339	10927	-4%
SSNP	5394	Unité mobile d'intervention suicidologie (UMIS)	3 195	3 534	11%
SSNP	5396	Consultation psychiatrique aux urgences du Centre Hospitalier Universitaire (CHU)	7441	7625	2%
SSNP	6091	Consultations au Centre d'Accueil et de Soins Psychiatriques (CASP) de Rouen	6155	5054	-18%
G03	5380	Consultations externes dans l'hôpital	1299	786	-39%
G03	5383	Unité de consultations START	6 360	6 528	3%
G03	5388	Centre médico-psychologique (CMP) de Darnétal	2102	847	-60%
G03	5393	Unité de consultation au CHU	5082	4185	-18%
G03	5338	Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP) de Darnétal	452	14	-97%
G03	5892	Consultations médicales universitaires (Mont Saint Aignan)	1459	1503	3%
G03	5389	Unité mobile spécialisée des troubles envahissants du développement	1052	854	-19%
G04	5480	Consultations externes dans l'hôpital	419	217	-48%
G04	5482	Consultations du centre de jour de Grand Quevilly	274	698	155%
G04	5483	Consultations du centre de jour de Sotteville-lès-Rouen Voltaire	356	97	-73%
G04	5433	CATTP de Sotteville-lès-Rouen Voltaire	8	6	-25%
G05	5580	Consultations externes dans l'hôpital	1166	1072	-8%
G05	5592	CMP Germaine Tillion	12396	14829	20%
G05	5532	CATTP Germaine Tillion	231	387	68%
G08	5880	Consultations externes dans l'hôpital	510	835	64%
G08	5882	Consultations du centre de jour Notre Dame de Bondeville	145	205	41%
G08	5883	Unité de consultations hypnose thérapeutique	0	16	--
G08	5891	CMP de Maromme	8145	8837	8%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G08	5895	Consultations & unité mobile de psychiatrie perinatale	830	1048	26%
G08	5830	CATTP intra muros	137	198	45%
G08	5831	CATTP de Maromme	630	719	14%
G08	5832	CATTP de Notre Dame de Bondeville	269	627	133%
G09	5980	Consultations externes à l'hôpital	966	543	-44%
G09	5991	CMP de Petit-Quevilly	8643	8287	-4%
G09	5992	CMP de Rouen Marie Duboccage	15635	15427	-1%
G09	5999	Programme Profamille	84	80	-5%
Ger	5082	Consultations du centre de jour de Rouen	186	115	-38%
Ger	5099	Autres activités de géro-psycho-geriatrie	1181	1378	17%
Ger	5092	CMP de géro-psycho-geriatrie de Rouen	924	890	-4%
Ger	5093	Unité mobile des Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD conventionnés)	4866	4552	-6%
Ger	5094	Géro-psycho-geriatrie de liaison au Centre Hospitalier Universitaire	657	662	1%
Ger	5032	CATTP de Rouen géro-psycho-geriatrie	323	303	-6%
SPAR	5091	Unité mobile d'action psychiatrique pour les personnes précarisées (UMAPP)	4292	3588	-16%
SPAR	5596	Unité de psychiatrie transculturelle	18	10	-44%
SPAR	6082	Consultations centre de jour Saint Gervais	1777	1460	-18%
SPAR	6092	CMP de Rouen Saint Gervais	14216	16879	19%
SPAR	6032	CATTP de Rouen Saint Gervais	0	0	--
SPAR	5399	Consultations MAS de Malaunay	545	464	-15%

File active

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Médecine polyvalente	2780	Unité de médecine polyvalente	120	99	-18%
SSNP	4380	UNACOR - consultations	3934	3969	1%
SSNP	5394	Unité mobile d'intervention suicidologie (UMIS)	763	996	31%
SSNP	5396	Consultation psychiatrique aux urgences du Centre Hospitalier Universitaire (CHU)	2994	3083	3%
SSNP	6091	Consultations au Centre d'Accueil et de Soins Psychiatriques (CASP) de Rouen	1540	1527	-1%
G03	5380	Consultations externes dans l'hôpital	327	279	-15%
G03	5383	Unité de consultations START	660	659	0%
G03	5388	Centre médico-psychologique (CMP) de Darnétal	291	186	-36%
G03	5393	Unité de consultation au CHU	1426	1307	-8%
G03	5338	Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP) de Darnétal	13	3	-77%
G03	5892	Consultations médicales universitaires (Mont Saint Aignan)	239	252	5%
G03	5389	Unité mobile spécialisée des troubles envahissants du développement	124	108	-13%
G04	5480	Consultations externes dans l'hôpital G04	119	73	-39%
G04	5482	Consultations du centre de jour de Grand Quevilly	55	70	27%
G04	5483	Consultations du centre de jour de Sotteville-lès-Rouen Voltaire	106	60	-43%
G04	5433	CATTP de Sotteville-lès-Rouen Voltaire	8	6	-25%
G05	5580	Consultations externes dans l'hôpital	300	261	-13%
G05	5592	CMP Germaine Tillion	717	815	14%
G05	5532	CATTP Germaine Tillion	33	32	-3%
G08	5880	Consultations externes dans l'hôpital	142	272	92%
G08	5882	Consultations du centre de jour Notre Dame de Bondeville	45	57	27%
G08	5883	UNité de consultations hypnose thérapeutique	0	11	--
G08	5891	CMP de Maromme	1238	1239	0%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G08	5895	Consultations & unité mobile de psychiatrie perinatale	122	121	-1%
G08	5830	CATTP intra muros	7	6	-14%
G08	5831	CATTP de Maromme	36	39	8%
G08	5832	CATTP de Notre Dame de Bondeville	37	33	-11%
G09	5980	Consultations externes à l'hôpital	192	151	-21%
G09	5991	CMP de Petit-Quevilly	1291	1303	1%
G09	5992	CMP de Rouen Marie Dubocage	1926	1877	-3%
G09	5999	Programme Profamille	15	14	-7%
Ger	5082	Consultations du centre de jour de Rouen	41	32	-22%
Ger	5099	Autres activités de géro-psycho-geriatrie	335	365	9%
Ger	5092	CMP de géro-psycho-geriatrie de Rouen	223	226	1%
Ger	5093	Unité mobile des Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD conventionnés)	1064	1056	-1%
Ger	5094	Géro-psycho-geriatrie de liaison au Centre Hospitalier Universitaire	321	337	5%
Ger	5032	CATTP de Rouen géro-psycho-geriatrie	37	59	59%
SPAR	5091	Unité mobile d'action psychiatrique pour les personnes précarisées (UMAPP)	520	537	3%
SPAR	5596	Unité de psychiatrie transculturelle	6	3	-50%
SPAR	6082	Consultations centre de jour Saint Gervais	384	334	-13%
SPAR	6092	CMP de Rouen Saint Gervais	1775	1839	4%
SPAR	6032	CATTP de Rouen Saint Gervais	0	0	--
SPAR	5399	Consultations MAS de Malaunay	131	153	17%

Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnel médical	
Praticiens hospitaliers temps plein	32,67
Praticiens hospitaliers temps partiel	0,60
Praticiens contractuels	12,65
Praticiens attachés	0,46
Personnels universitaires non permanents	1,07
Internes ou étudiants	33,42
Total Personnel médical	80,87
Personnel de direction et personnels administratifs	49,15
1210 Secrétaires médicales	16,42
1220 Autres personnels administratifs	32,73
Personnels des services de soins	592,21
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	22,38
2130 Surveillants rééducation et autres encadrement non infirmiers	1,88
2210 Infirmiers ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	296,55
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique diplômés d'Etat hors encadrement	25,89
2340 Puéricultrices diplômées d'Etat hors encadrement	1,00
2450 Diététiciens	2,00
2460 Ergothérapeutes hors encadrement	9,36
2470 Psychomotriciens hors encadrement	0,68
2510 Aides soignants	125,21
2610 Agents de services hospitaliers	75,85
2710 Psychologues	31,41
Personnels éducatifs et sociaux	34,82
3111 Personnels éducatifs	17,76
3120 Assistants de service social	15,13
3130 Autres personnels éducatifs et sociaux	2,00

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnels techniques et ouvriers	12,58
5110 Ingénieurs	1,07
511A Personnels des services techniques hors ingénieurs	1,00
5130 Personnels des services ouvriers et des services intérieurs	10,51
Total Personnel non médical	688,76
Total général	769,63

à noter

Les personnels techniques affectés dans le pôle exercent des fonctions d'agents des services hospitaliers (ASH).



Pôle Rouen Seine Caux Bray

Le territoire couvert par le pôle



...Et aussi Val de Reuil (centre de détention).

L'encadrement

Chef de pôle : Dr Jean-Michel PASQUIER
Cadre supérieur de pôle : Sébastien LAIR
Directeur référent de pôle : Pascal PENEAUT

Service G01
 Responsable de service : Dr David MOINIER
 Cadre supérieure de santé : Delphine CHEVOIR

Service G02
 Responsable de service : Dr Catherine LANGLOIS-PROTAIS
 Cadre supérieure de santé : Delphine CHEVOIR

Service G06
 Responsable de service : Dr Pascale PENVEN-CADET
 Cadre supérieure de santé : Véronique MALBREC
 Cadre supérieure de santé : Martine DEPAUW

Service G07
 Responsable de service : Dr Benoît BOUILLON
 Cadre supérieure de santé : Véronique MALBREC
 Cadre supérieure de santé : Martine DEPAUW

Service G10
 Responsable de service : Dr Christian NAVARRE
 Cadre supérieure de santé : Véronique MALBREC
 Cadre supérieure de santé : Martine DEPAUW

Service réhabilitation et préparation à la sortie
 Responsable de service : Dr Pascale PENVEN-CADET
 Cadre supérieure de santé : Delphine CHEVOIR

Dispositif de Soins Spécifiques Psychiatriques (D2SP)
 Responsable de service : Dr Jean-Michel PASQUIER
 Cadre supérieure de santé : Martine DEPAUW

Service addictologie
 Responsable de service : Dr Hélène DEFAY-GOETZ
 Cadre supérieure de santé : Delphine CHEVOIR

Service pharmacie
 Responsable de service : Dr Sandrine PHILIPPE
 Cadre supérieure de santé : Véronique MALBREC

Cellule médico-psychologique de Seine Maritime renforcée de Normandie (CUMP76)
 Référent : Dr Christian NAVARRE

Filière de réhabilitation psychosociale et de préparatoire à la sortie
 Responsable de service : Dr Pascale PENVEN-CADET
 Cadre supérieure de santé : Delphine CHEVOIR



Les faits marquants

Unité d'hospitalisation Eole

D'une manière générale, l'activité du pôle en 2018 se caractérise par la continuité des orientations des années antérieures.

→ Une activité en hospitalisation temps plein qui cherche à couvrir l'ensemble des besoins des populations de secteur et une volonté de séjour relativement court avec un retour dès que possible dans la société.

→ La poursuite de la politique de développement des soins de réhabilitation par le renforcement de la connaissance des activités de la filière de soins spécifiques par tous les acteurs du pôle et la mise en œuvre de soins de réhabilitation au sein des structures extérieures. Dans ce cadre, une journée d'échange de pratique entre les équipes des structures extérieures s'est déroulée en juin 2018. Elle a réuni plus de 20 participants des équipes pluridisciplinaires qui ont pu richement échanger sur leurs pratiques et la mise en œuvre de nouvelles orientations.

→ La poursuite des projets des filières de soins spécifiques psychiatriques (D2SP) et de psychiatrie des addictions.

Nous pouvons relever 2 faits majeurs dans l'évolution des activités de notre pôle :

1. La dissolution du pôle Rouen Sud Elbeuf (RSE) et l'intégration au sein du pôle des services de psychiatrie générale G01, G02, du service de psychiatrie des addictions et des unités de réhabilitation du RSE : Les Alternatives et Le Détroit.

Cette modification structurelle a nécessité une nouvelle réorganisation de l'encadrement supérieur et il faut noter les efforts de chacun afin que ces intégrations se passent le mieux possible dans une volonté partagée de maintenir une dynamique polaire et le travail en commun. Cette volonté a, par exemple, permis l'intégration des unités les Alternatives et le Détroit au sein de la filière de réhabilitation psychosociale et de préparation à la sortie et le développement des collaborations entre les Unités de Soins Psychiatriques (USP) et l'Unité Mobile Intervention en Toxicomanie (UMIT).

2. La demande de l'Agence régionale de santé de couvrir les besoins en hospitalisation temps plein des détenus du centre pénitentier du Havre suite à la décision du Centre Hospitalier Pierre Janet de cesser cette activité spécifique. Cette demande a nécessité une grande réactivité pour travailler autour de différents projets afin d'accueillir ces patients de manière immédiate et de se projeter dans des solutions d'accueil à moyen et long terme.

Les faits marquants 2018 par service :

Secteur G01 :

Les équipes de ce service ont mené une réflexion sur le projet d'ouverture d'un nouveau CMP en centre-ville d'Elbeuf et la mise en œuvre d'un dispositif d'appartements associatifs adossés à cette structure permettant d'envisager la sortie d'hospitalisation temps plein de patients porteurs de handicaps psychiques importants. Sa mise en œuvre est planifiée sur l'année 2019.

L'activité de liaison médicale et paramédicale au sein du CHI Les Feugrais s'est relancée.

Il faut également noter la mise en œuvre d'ateliers de médiation au sein des unités temps plein, unités ayant bénéficiés de travaux modifiant la capacité d'accueil de Monet et permettant l'humanisation des chambres protégées de Flaubert.

Secteur G07 :

Le travail de développement des dynamiques partenariales sur les secteurs de Canteleu et Pavilly s'est mis en œuvre. Un développement des collaborations avec la filière de soins de réhabilitation accompagnés d'une volonté de dynamiser les séjours hospitaliers temps plein a permis une diminution des durées de séjour.

Secteur G10 :

Les équipes intra-hospitalières ont pu intégrer en septembre 2018 les locaux rénovés du bâtiment Éole. Un travail important de préparation et d'adaptation des organisations a accompagné ce changement de lieu afin qu'il se passe le mieux possible pour les patients et les professionnels. Chacun peut maintenant être accueilli ou exercer dans de meilleures conditions au sein d'un bâtiment rénové et fonctionnel. Sur l'extrahospitalier, les équipes de l'hôpital de jour et du CMP ont renforcé leur collaboration afin de développer leurs activités de CATTP et développer l'offre de soins de réhabilitation.

Secteur G02 :

Les équipes intra et extrahospitalières ont mis en œuvre une réflexion sur le développement des soins de réhabilitation au sein de chaque lieu de soins. Le développement des évaluations pluri-professionnelles s'est notamment mis en œuvre sur les structures de Mesnil-Esnard.

Filière réhabilitation psychosociale et de préparation à la sortie (RPPS) :

L'intégration des unités du RSE a renforcé la volonté de tous les acteurs de travailler en commun. Suite au déménagement du secteur 10, les équipes de l'hôpital de jour et du PAS se sont rapprochés de celle de l'unité de préparation à la sortie en intégrant le pavillon Pussin. En février, une unité maintenant nommée Le Détroit s'est créée afin d'accueillir pour des soins de réhabilitation les patients porteurs de handicaps psychiques lourds hospitalisés sur de longues périodes. L'équipe pluridisciplinaire du Détroit (1 infirmière, 1 aide-soignante) suit actuellement une file active de plus de 35 patients.

Enfin, un travail de collaboration avec les équipes de l'unité pour malades difficiles est mis en œuvre afin de permettre la réalisation du programme d'éducation thérapeutique "mon traitement, ma maladie" sur ces unités (Erasme 1 et Erasme 2).

Dispositif de Soins Spécifiques Psychiatriques (D2SP) :

Le travail de développement des médiations sur les USP/CSAPA⁽¹⁾ se poursuit avec notamment l'aboutissement d'un projet innovant d'équithérapie au sein du centre de détention de Val de Reuil. Sur cette USP, l'activité de dispensation des traitements, en collaboration avec les soignants de l'unité de soins somatiques (USS) s'est mise en place en 2018. Enfin, l'unité Badinter accueille depuis février les détenus du centre

pénitencier du Havre nécessitant une hospitalisation à temps plein.

Secteur G06 :

L'équipe du CMP de Forges-les-Eaux a intégré ses nouveaux locaux. Ils accueillent dorénavant leurs patients dans un lieu central, repérable et accessible à tous. Ce déménagement a permis de relancer la dynamique partenariale au sein de ce territoire. L'ensemble des unités tend à développer leur collaboration avec les équipes de la filière RPPS.

Service de psychiatrie des addictions :

2018 a été marquée par un travail de construction, écriture et validation par l'ARS du programme « PETIPPA », programme d'éducation thérapeutique intégré au patient en psychiatrie des addictions. Les équipes ont également poursuivi leur travail de partenariat et ont notamment participé à la rédaction du guide national de prise en charge des pathologies duelles édité par la Fédération des Addictions.

Enfin, un projet de réduction des risques tabac a pu voir le jour avec le financement par l'établissement de e-cigarettes.

Pharmacie à usage interne :

L'équipe a travaillé à l'amélioration des organisations de travail avec l'acquisition de nouvelles étagères de stockage. Le travail du projet de restructuration et de rénovation des locaux de la pharmacie ainsi que la nécessité de déménagement dans des locaux provisoires pendant la réalisation de ces travaux s'est intensifié et devrait voir le jour en 2019.

⁽¹⁾ Unité spécialement aménagée / Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie.

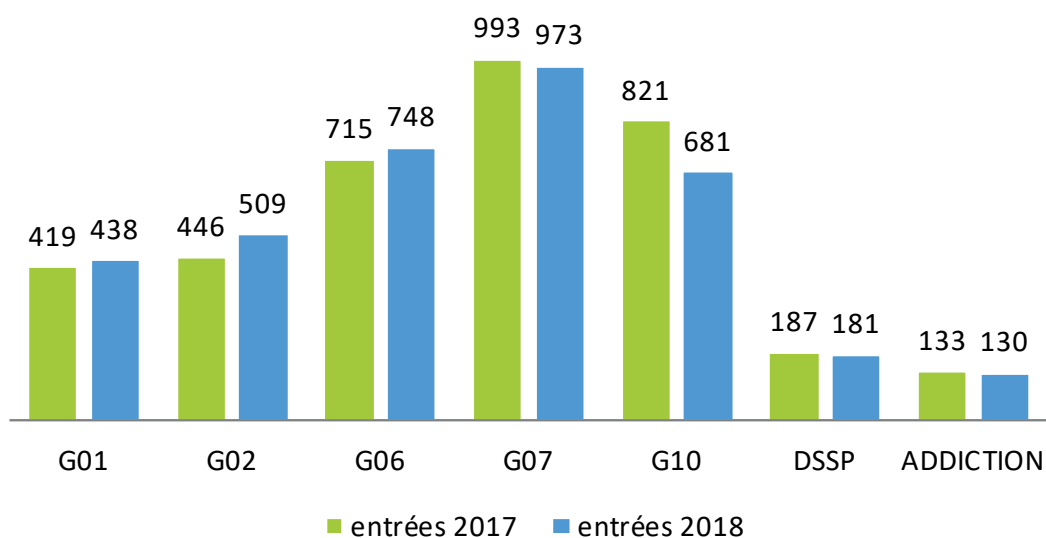
Évolution de l'activité

	Nombre de lits et places	Nombre de lits d'isolement	Nombre de lits supplémentaires
HOSPITALISATION À TEMPS PLEIN	245	21	7
Prises en charge sectorielles			
Artaud	30	2	2
Fanon 1	19	1	0
Fanon 2	21	2	2
Pinel	14	1	0
Pussin	15	1	0
Flaubert	22	2	0
Daumézou 1	22	3	2
Daumézou 2	18	1	0
Éole 1	24	2	1
Éole 2	19	2	0
Monet	25	2	0
Prises en charge spécialisées			
Unité des addictions Jean-Pierre Pot	8	0	0
Badinter	8	2	0
Accueil familial et thérapeutique	20		
Hospitalisation de jour (HJ)	76		
Centres médico-psychologiques (CMP) et unités de consultation			
Centres d'activité thérapeutique à temps partiel			
Psychiatrie de liaison	Oui		



L'hospitalisation à temps complet

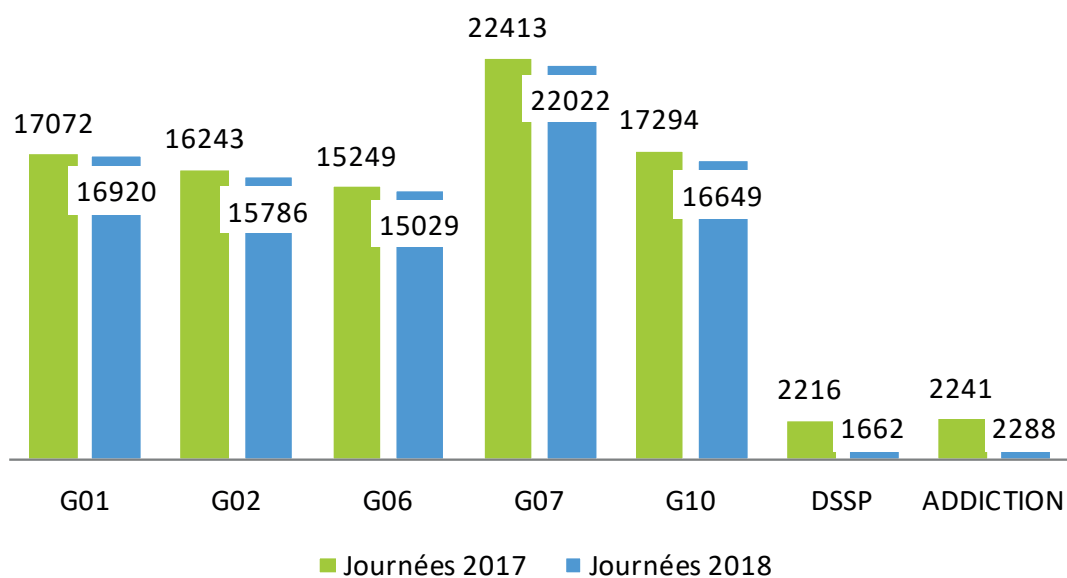
Nombre d'entrées totales par secteur en hospitalisation temps plein



à noter

Taux d'occupation des lits temps plein : 101,3%

Nombre de journées en hospitalisation temps plein et par secteur



Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G01	5101	Monet	47	48	1	2%
G01	5104	Flaubert	372	390	18	5%
G02	5201	Daumézou 1	350	414	64	18%
G02	5202	Daumézou 2	96	95	-1	-1%
G06	5603	Fanon II	606	644	38	6%
G06	5607	Fanon I	109	104	-5	-5%
G07	5703	Pinel	153	169	16	10%
G07	5704	Pussin	101	100	-1	-1%
G07	5705	Artaud	739	704	-35	-5%
G10	6103	Éole I	733	613	-120	-16%
G10	6104	Éole II	88	68	-20	-23%
DSSP	6205	Badinter	187	181	-6	-3%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	133	130	-3	-2%

Nombre de journées

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G01	5101	Monet	8324	8308	-16	0%
G01	5104	Flaubert	8748	8612	-136	-2%
G02	5201	Daumézou 1	9410	9190	-220	-2%
G02	5202	Daumézou 2	6833	6596	-237	-3%
G06	5603	Fanon II	8307	8008	-299	-4%
G06	5607	Fanon I	6942	7021	79	1%

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G07	5703	Pinel	5327	5418	91	2%
G07	5704	Pussin	5597	5426	-171	-3%
G07	5705	Artaud	11489	11178	-311	-3%
G10	6103	Éole I	8587	8523	-64	-1%
G10	6104	Éole II	8707	8126	-581	-7%
DSSP	6205	Badinter	2216	1662	-554	-25%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	2241	2288	47	2%

File active

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G01	5101	Monet	59	64	5	8%
G01	5104	Flaubert	312	313	1	0%
G02	5201	Daumézou 1	286	331	45	16%
G02	5202	Daumézou 2	74	58	-16	-22%
G06	5603	Fanon II	520	518	-2	0%
G06	5607	Fanon I	114	100	-14	-12%
G07	5703	Pinel	124	138	14	11%
G07	5704	Pussin	82	79	-3	-4%
G07	5705	Artaud	612	567	-45	-7%
G10	6103	Éole I	621	537	-84	-14%
G10	6104	Éole II	61	63	2	3%
DSSP	6205	Badinter	124	122	-2	-2%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	111	107	-4	-4%

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G01	5101	Monet	99%	97%	-2%
G01	5104	Flaubert	109%	108%	-1%
G02	5201	Daumézou 1	117%	114%	-2%
G02	5202	Daumézou 2	104%	100%	-3%
G06	5603	Fanon II	108%	104%	-4%
G06	5607	Fanon I	100%	101%	1%
G07	5703	Pinel	104%	106%	2%
G07	5704	Pussin	102%	99%	-3%
G07	5705	Artaud	105%	102%	-3%
G10	6103	Éole I	102%	103%	1%
G10	6104	Éole II	100%	102%	2%
DSSP	6205	Badinter	76%	57%	-25%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	83%	82%	-1%

Durée moyenne d'hospitalisation

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G01	5101	Monet	141,1	129,8	-8%
G01	5104	Flaubert	28,0	27,5	-2%
G02	5201	Daumézou 1	32,9	27,8	-16%
G02	5202	Daumézou 2	92,3	113,7	23%
G06	5603	Fanon II	16,0	15,5	-3%
G06	5607	Fanon I	60,9	70,2	15%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G07	5703	Pinel	43,0	39,3	-9%
G07	5704	Pussin	68,3	68,7	1%
G07	5705	Artaud	18,8	19,7	5%
G10	6103	Éole I	13,8	15,9	15%
G10	6104	Éole II	142,7	129,0	-10%
DSSP	6205	Badinter	17,9	13,6	-24%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	20,2	21,4	6%



Accueil familial thérapeutique (AFT)

Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G01	5111	AFT	1	2	1	100%
G02	5211	AFT	1	7	6	600%
G06	5611	AFT	1	1	0	0%
G07	5711	AFT	2	1	-1	-50%
G10	6111	AFT	0	1	1	--

Nombre de journées

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G01	5111	AFT	923	568	-355	-38%
G02	5211	AFT	833	885	52	6%
G06	5611	AFT	139	83	-56	-40%
G07	5711	AFT	644	438	-206	-32%
G10	6111	AFT	1091	913	-178	-16%

File active

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
G01	5111	AFT	3	3	0	0%
G02	5211	AFT	3	6	3	100%
G06	5611	AFT	1	1	0	0%
G07	5711	AFT	2	2	0	0%
G10	6111	AFT	3	4	1	33%

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage	
G01	5111	AFT	63%	39%	-38%	
G02	5211	AFT	57%	61%	6%	
G06	5611	AFT	10%	6%	-40%	
G07	5711	AFT	44%	30%	-32%	
G10	6111	AFT	75%	63%	-16%	

Durée moyenne d'hospitalisation

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage	
G01	5111	AFT	307,7	189,3	-38%	
G02	5211	AFT	277,7	147,5	-47%	
G06	5611	AFT	139,0	83,0	-40%	
G07	5711	AFT	322,0	219,0	-32%	
G10	6111	AFT	363,7	228,3	-37%	

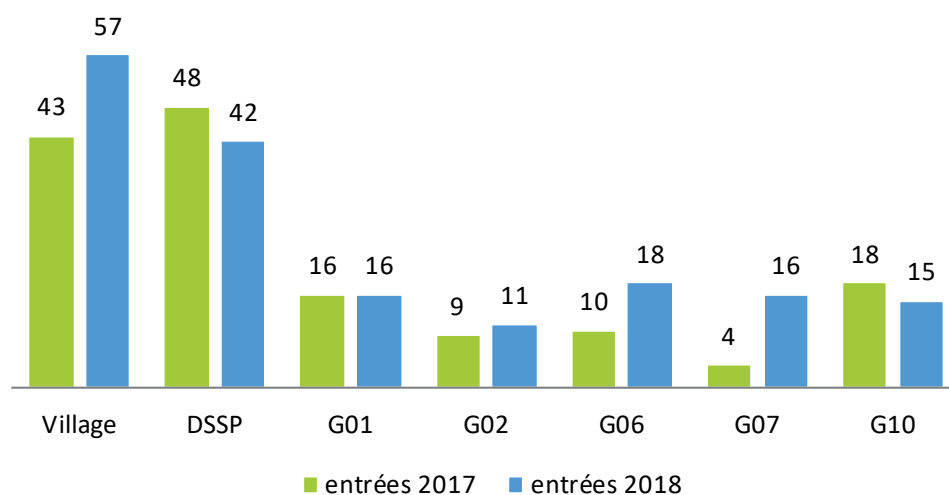


L'hospitalisation à temps partiel

Nombre d'entrées (directes et par mutation)

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
Fédération village	5050	Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles (HDJ P.I.V.)	43	57	14	33%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	48	42	-6	-13%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	0	1	1	--
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	16	15	-1	-6%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	9	11	2	22%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	1	0	-1	-100%
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	9	18	9	100%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	4	16	12	300%
G10	6151	Hôpital de jour au Rouvray	17	15	-2	-12%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	1	0	-1	-100%

Nombre d'entrées par secteur en hospitalisation temps partiel



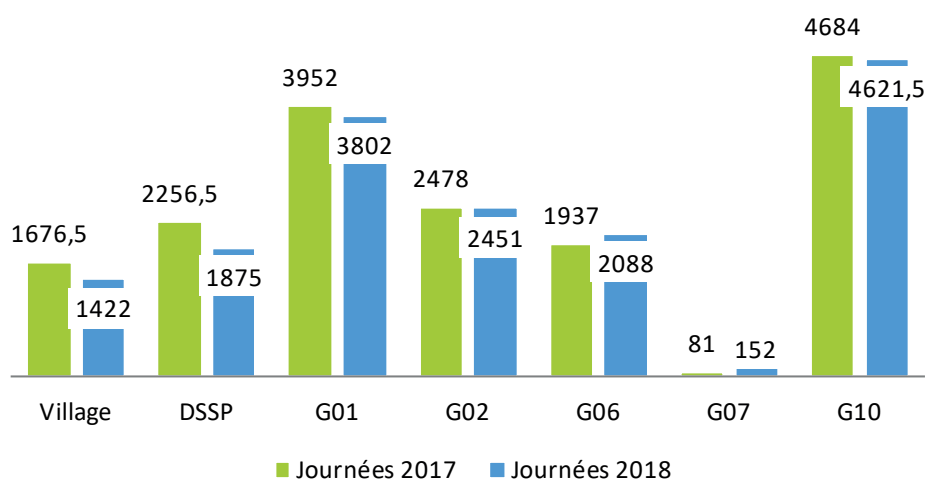
à noter

Taux d'occupation des places à temps partiel : 81.8%

Nombre de journées

			À fin décembre		Écart	
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
Fédération village	5050	Hôpital de jour spécialisé dans la prise en charge des psy- choses infantiles vieillies (P.I.V.)	1676,5	1422	-254,5	-15%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'ar- rêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	2256,5	1875	-381,5	-17%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	9	3	-6	-67%
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	3943	3799	-144	-4%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	2478	2451	-27	-1%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	8	0	-8	-100%
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	1929	2088	159	8%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	81	152	71	88%
G10	6151	Hôpital de jour au Rouvray	1831,5	1859,5	28	2%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	2852,5	2762	-90,5	-3%

Nombre de journées par secteur en hospitalisation temps partiel



File active

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en volume	en pourcentage
Hôpital de jour (HDJ)						
Fédération village	5050	Hôpital de jour spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles (P.I.V.)	52	62	10	19%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	57	37	-20	-35%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	1	1	0	0%
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	45	47	2	4%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	30	36	6	20%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	2	0	-2	-100%
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	41	43	2	5%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	5	11	6	120%
G10	6151	Hôpital de jour au Rouvray	30	32	2	7%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	26	22	-4	-15%

Taux d'occupation

			À fin décembre		Écart	
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage	
Fédération village	5050	Hôpital de jour spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles	83%	71%	-16%	
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	77%	64%	-17%	
G01	5151	HDJ au Rouvray G01			--	
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	112%	108%	-4%	
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	99%	97%	-1%	
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	3%	0%	-100%	
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	51%	55%	8%	
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	5%	10%	87%	
G10	6151	Hôpital de jour au Rouvray	365%	369%	1%	
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	95%	91%	-4%	

Durée moyenne d'hospitalisation

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Fédération village	5050	Hôpital de jour spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles	32,2	22,9	-29%
DDSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	39,6	50,7	28%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	9,0	3,0	-67%
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	87,6	80,8	-8%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	82,6	68,1	-18%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	4,0	--	--
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	47,0	48,6	3%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	16,2	13,8	-15%
G10	6151	Hôpital de jour au Rouvray	61,1	58,1	-5%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	109,7	125,5	14%

L'ambulatoire

Nombre d'EDGAR pour le pôle

		À fin décembre		Écart
		2017	2018	en pourcentage
Entretiens		73761	93134	26%
dont entretiens médicaux		17617	23118	31%
dont entretiens psychologues		11351	12639	11%
dont entretiens infirmiers		42594	53790	26%
Démarches		3956	8279	109%
Groupes		5895	6666	13%
Accompagnements		1226	1708	39%
Réunions		1804	2138	19%
Total pôle		86642	111925	29,2%

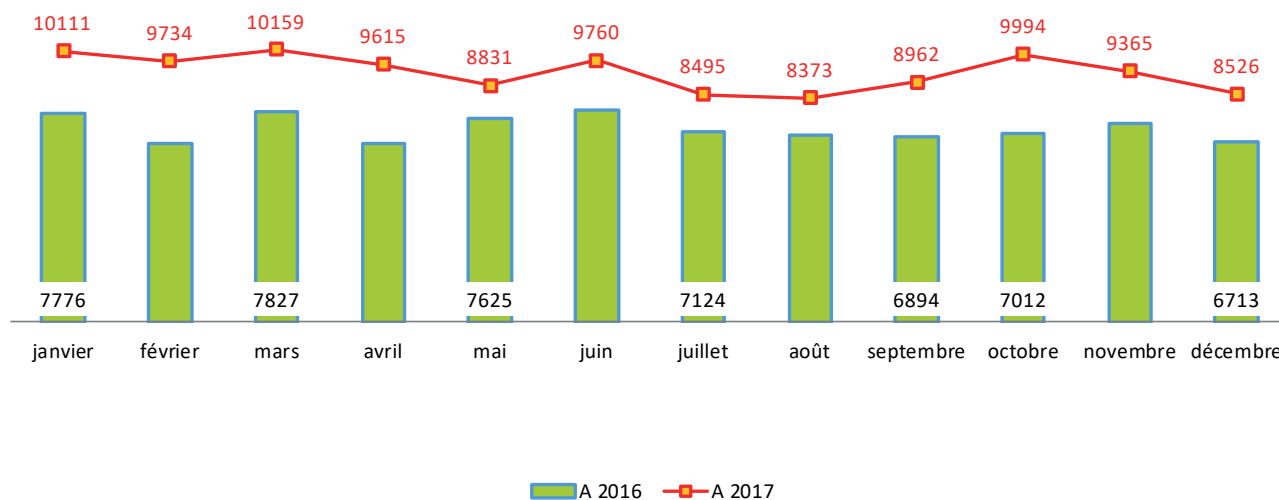
File active

	À fin décembre		Écart
	2017	2018	en pourcentage
Total file active	6 012	8 470	40,9%

à noter

Les informations relatives aux prises en charge ambulatoires sont enregistrées sous la forme de relevés d'actes qui peuvent être des Entretiens, Démarches, Groupes, Accompagnements ou Réunions (EDGAR).

Nombre d'actes ambulatoires



Nombre d'EDGAR

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Addiction	5080	Consultations externes en addictologie Jean-Pierre Pot	2142	2196	3%
Addiction	5096	Équipe mobile intersectorielle pour prise en charge des personnes dépendantes de substances psycho-actives	1 422	1 238	-13%
Addiction	5031	Ateliers des addictions	1 466	1 195	-18%
CSAPA	6260	Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en alcoologie (CSAPA) de Rouen	20295	20700	2%
CSAPA	6261	CSAPA de Val de Reuil	1906	1364	-28%
DSSP	5797	Unité de soins spécifiques adolescents (USSA)	502	544	8%
DSSP	5798	Consultations pour auteurs de violences sexuelles (AVS) en milieu ouvert	1090	1204	10%
DSSP	6290	Service médico-psychologique régional (SMPR)	19862	24128	21%
DSSP	6291	SMPR - antenne de Val de Reuil	5995	5889	-2%
DSSP	6295	Centre d'accueil post-pénal	104	69	-34%
DSSP	6297	Suivi des AVS en milieu carcéral (Rouen)	270	213	-21%
DSSP	6298	Suivi des AVS en milieu carcéral (Val de Reuil)	2623	2600	-1%
G01	5180	Consultations externes dans l'hôpital	980	383	-61%
G01	5182	Consultations centre de jour d'Elbeuf	85	81	-5%
G01	5192	Consultations au Centre Hospitalier d'Elbeuf	7123	8185	15%
G01	5131	CATTP d'Elbeuf	387	169	-56%
G02	5280	Consultations externes à l'hôpital	296	312	5%
G02	5293	CMP de Mesnil Esnard	4232	5059	20%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G06	5660	Equipe relai	1430	2114	48%
G06	5680	Consultations externes à l'hôpital	900	687	-24%
G06	5683	Consultations du centre de jour de Neufchâtel-en-Bray	87	79	-9%
G06	5692	Centre médico-psychologique (CMP) de Neufchâtel-en-Bray	3934	3290	-16%
G06	5696	CMP de Forges-les-Eaux	3209	3127	-3%
G06	5699	Autres activités de secteur G06	930	1122	21%
G06	5299	Alternatives à l'hospitalisation	7 757	8 385	8%
G07	5780	Consultations externes à l'hôpital	723	995	38%
G07	5791	CMP à Duclair	1627	1586	-3%
G07	5792	CMP à Pavilly	3542	3560	1%
G07	5793	CMP à Canteleu	5069	4575	-10%
G07	5794	Consultations à la mairie de Clères	131	112	-15%
G07	5799	Autres activités de secteur	1853	1466	-21%
G07	5732	CATTP de Pavilly	1592	1713	8%
G07	5733	CATTP de Canteleu	2440	2207	-10%
G10	6180	Consultations externes à l'hôpital	433	254	-41%
G10	6192	CMP d'Yvetot	5490	5355	-2%
G10	6199	Autres activités	23	26	13%
G10	6132	CATTP d'Yvetot	582	669	15%

File active

			À fin décembre		Écart
Services		Unités fonctionnelles	2017	2018	en pourcentage
Addiction	5080	Consultations externes en addictologie Jean-Pierre Pot	346	319	-8%
Addiction	5096	Équipe mobile intersectorielle pour prise en charge des personnes dépendantes de substances psycho-actives	133	149	12%
Addiction	5031	Ateliers des addictions	378	280	-26%
CSAPA	6260	Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en alcoologie (CSAPA) de Rouen	459	445	-3%
CSAPA	6261	CSAPA de Val de Reuil	292	170	-42%
DSSP	5797	Unité de soins spécifiques adolescents (USSA)	81	77	-5%
DSSP	5798	Consultations pour auteurs de violences sexuelles (AVS) en milieu ouvert	115	120	4%
DSSP	6290	Service médico-psychologique régional (SMPR)	1255	1239	-1%
DSSP	6291	SMPR - antenne de Val de Reuil	798	827	4%
DSSP	6295	Centre d'accueil post-pénal	13	13	0%
DSSP	6297	Suivi des AVS en milieu carcéral (Rouen)	47	41	-13%
DSSP	6298	Suivi des AVS en milieu carcéral (Val de Reuil)	285	306	7%
G01	5180	Consultations externes dans l'hôpital	261	140	-46%
G01	5182	Consultations centre de jour d'Elbeuf	34	47	38%
G01	5192	Consultations au Centre Hospitalier d'Elbeuf	1250	1443	15%
G01	5131	CATTP d'Elbeuf	27	21	-22%
G02	5280	Consultations externes à l'hôpital	99	117	18%
G02	5293	CMP de Mesnil Esnard	427	479	12%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2017	2018	en pourcentage
G06	5660	Equipe relai	25	43	72%
G06	5680	Consultations externes à l'hôpital	210	164	-22%
G06	5683	Consultations du centre de jour de Neufchâtel-en-Bray	27	35	30%
G06	5692	Centre médico-psychologique (CMP) de Neufchâtel-en-Bray	670	577	-14%
G06	5696	CMP de Forges-les-Eaux	552	591	7%
G06	5699	Autres activités de secteur G06	210	227	8%
G06	5299	Alternatives à l'hospitalisation	187	200	7%
G07	5780	Consultations externes à l'hôpital	182	220	21%
G07	5791	CMP à Duclair	355	332	-6%
G07	5792	CMP à Pavilly	576	544	-6%
G07	5793	CMP à Canteleu	664	646	-3%
G07	5794	Consultations à la mairie de Clères	28	29	4%
G07	5799	Autres activités de secteur	39	40	3%
G07	5732	CATTP de Pavilly	34	33	-3%
G07	5733	CATTP de Canteleu	54	52	-4%
G10	6180	Consultations externes à l'hôpital	60	51	-15%
G10	6192	CMP d'Yvetot	618	654	6%
G10	6199	Autres activités	4	5	25%
G10	6132	CATTP d'Yvetot	38	29	-24%

Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnel médical	
Praticiens hospitaliers temps plein	20,65
Praticiens contractuels	5,16
Praticiens attachés	1,53
Internes ou étudiants	8,66
Total Personnel médical	36
Personnel de direction et personnels administratifs	23,17
1210 Secrétaires médicales	14,25
1220 Autres personnels administratifs	8,92
Personnels des services de soins	452
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	18,11
2130 Surveillants rééducation et autres encadrement non infirmiers	1,13
2210 Infirmiers ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	202,70
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique diplômés d'Etat hors encadrement	24,35
2460 Ergothérapeutes hors encadrement	5,10
2510 Aides soignants	103,73
2610 Agents de services hospitaliers	65,41
2630 Familles d'accueil	5,94
2710 Psychologues	25,53
Personnels éducatifs et sociaux	14,03
3111 Personnels éducatifs	5,00
3120 Assistants de service social	9,10
Personnels médico-techniques	6,50
4120 Préparateurs en pharmacie y compris encadrement	6,50

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
<i>Personnels techniques et ouvriers</i>	1,02
511A Personnels des services techniques hors ingénieurs	1,00
5130 Personnels des services ouvriers et des services intérieurs	0,02
Total Personnel non médical	496,72
Total général	532,72

à noter

Les personnels techniques affectés dans le pôle exercent des fonctions d'agents des services hospitaliers (ASH).



Composition des instances

Organigramme de direction au 31/12/2018



Conseil de surveillance au 31/12/2018

Président : M. Bertrand BELLANGER
Vice-président : M. Philippe SCHAPMAN

Représentants des collectivités territoriales du ressort de l'EPS :

Représentant la ville de Sotteville-lès-Rouen :
Mme Joëlle BESNARD

Représentant la Métropole Rouen Normandie :
M. Joachim MOYSE
M. Jean-Paul CRESSY

Représentants :

Le Président du Conseil Départemental
M. Bertrand BELLANGER

Le Conseil Départemental
Mme Catherine DEPITRE

Représentants du personnel médical et non médical :

Représentant de la Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico Techniques :
Mme Astrid LAMOTTE

Représentants la Commission Médicale d'Établissement :
M. le Dr Chistian NAVARRE
Mme le Dr Catherine LANGLOIS-PROTAIS

Représentants désignés par les organisations syndicales :
M. René NAVARETTE
M. Jean-Yves HERMENT

En qualité de personnalités qualifiées :

Désignées par le Directeur Général de l'ARS
Mme Céline LETAILLEUR
M. Philippe SCHAPMAN

Désignées par le Préfet de Région
Personnalité qualifiée : M. le Dr Patrick DAIME
Représentants des usagers : M. Emmanuel MANGANE et Mme Noëlle DOMBROWSKI

Directoire au 31/12/2018

Président : Mme Valérie JEANNE

Vice-président : M.le Dr Sadeq HAOUZIR

Membres de droit :

Le directeur de l'établissement

Mme Valérie JEANNE

Le président de la commission médicale d'établissement

Dr Sadeq HAOUZIR, Pôle de
psychiatrie générale de Rouen rive
droite (G05)

La présidente de la commission des soins infirmiers,
de rééducation et médico-techniques

Mme Sarah FLAGEOLET,
coordonnatrice générale des soins,
directrice des soins

Membres nommés :

- Pr Priscille GERARDIN, chef du pôle enfants et adolescents – Filière hospitalo-universitaire de psychiatrie
- Dr Serge DELEGUE, praticien hospitalier, pôle de psychiatrie générale de Rouen rive droite (G05 - DIM)
- Dr Mathieu FOLLET, praticien hospitalier, responsable du Service de soins psychiatriques non programmés, pôle de psychiatrie générale de Rouen rive droite
- M. Laurent BAUS, directeur des affaires générales, du système d'information et des finances.

Membres invités :

- Dr Gaël FOULDRIN, chef de pôle, pôle de psychiatrie générale Rouen Rive Droite
- Dr Jean-Michel PASQUIER, chef de pôle, pôle de psychiatrie générale Rouen Seine Caux Bray.

Commission Médicale d'Établissement (CME) au 31/12/2018

Président : M. le Dr Sadeq HAOUZIR

Vice-président : M. le Dr Christian NAVARRE

Membres de droit : les chefs de pôle et responsables de service

Chefs de pôle :

Psychiatrie enfants / ados :	Pr Priscille GERARDIN
Psychiatrie générale :	
Rouen rive droite	Dr Gaël FOULDRIN
Rouen Seine Caux Bray :	Dr Jean-Michel PASQUIER

Responsables de service :

I01	Dr Marc-Antoine	PODLIPSKI
I02	Dr Myriam	LARSON - WAGHEMACKER
I03	Dr Catherine	ROUSSEL
G01	Dr David	MOINIER
G02	Dr Catherine	LANGLOIS-PROTAIS
G03	Pr Olivier	GUILLIN
G04	Dr Corinne	LEANDRI
G05	Dr Sadeq	HAOUZIR
G06	Dr Pascale	PENVEN-CADET
G07	Dr Benoît	BOUILLON
G08	Dr Frédérique	TERRANOVA-COMMESSIE
G09	Dr Catherine	DESNEUX
G10	Dr Christian	NAVARRE
P12	Dr Jean-Michel	PASQUIER
Addictologie	Dr Hélène	DEFAY-GOETZ
Adolescents	Dr Vincent	BELLONCLE
Psychiatrie non programmée	Dr Mathieu	FOLLET
Psychiatrie personnes âgées	Dr Marie	DESBORDES
Département d'information médicale	Dr Serge	DELEGUE
Pharmacie	Dr Sandrine	PHILIPPE
Centre de ressources pour l'autisme	Dr Antoine	ROSIER
Médecine polyvalente	Dr Karole	KERLEAU
Unité pour malades difficiles	Pr Olivier	GUILLIN

Représentants des praticiens non titulaires, non chefs de pôle, et non responsables de service :

I02	Dr Claire	DE LORME
I03	Dr Anne-Cécile	PEUCH
G03 – CHU	Dr Audrey	BAGUELIN-PINAUD
G03	Dr Loïc	MARGUET
G05	Dr Sandra	GUIGUENO
G08	Dr Anne –Claire	ROUSSIGNOL

G09	Dr Catherine	PEILLON BARBARY
Psy enfants / ados – CHU	Dr Marc-Antoine	PODLIPSKI
Ados / Adosphère	Dr Basile	GONZALES
Psychiatrie personnes âgées	Dr Caroline	QUEINNEC
Psychiatrie personnes âgées	Dr Gwendoline	QUILICI
Psychiatrie personnes âgées	Dr Hélène	GRES
Service de psychiatrie ambulatoire & réhabilitation St GERVAIS	Dr Valérie	BOURGEOIS
Médecine polyvalente	Dr Karen	MICHAUT

Représentants des personnels temporaires ou non titulaires et des personnes contractuels :

G03 & Centre de ressources pour l'autisme	Dr Sophie	LECLERC
G05	Dr Sophie	TRAN
G03 - CHU	Dr Anne-Charlotte	PACAUD
G03-CHU	Dr Paul	MALEKPOUR

Représentants des internes :

G03 - St Jean	M. Quentin	OLHMANN
I02	Mme Élodie	ZANTE

Assistent avec voix consultative :

- Le président du directoire ou son représentant : Mme Valérie JEANNE ;
- Le président de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques : Mme Sarah FLAGEOLET ;
- Le praticien responsable de l'information médicale : Dr Serge DELEGUE ;
- Le représentant du comité technique d'établissement, élu en son sein : M. René NAVARETTE ;
- Le praticien responsable de l'équipe opérationnelle d'hygiène : Dr Karole KERLEAU ;
- Un représentant des pharmaciens désigné par le Directeur : Dr Sandrine PHILIPPE.

Ont été ajoutés, en qualité de membres consultatifs, après consultation de la CME (13/10/15) :

- un représentant des psychologues : Président(e) ou son représentant du Collège des psychologues : Mme Pascale VALLOIS ;
- un représentant des assistants sociaux : le cadre socio-éducatif : Mme Isabelle MARCOTTE ;
- un représentant des usagers : Mme Isabelle TURQUIER

Le président du directoire peut se faire assister de toute personne de son choix.

Comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail (CHSCT)

La directrice par intérim du Centre Hospitalier du Rouvray, **Président** : Mme Valérie JEANNE

Représentants des personnels non médicaux :

Représentants	Titulaires	Grade	Suppléants	Grade
C.G.T	MIUS Lydia	Adjoint Administratif	DANIEL Franck	Aide-soignant
	PODEVIN Hervé	Maître Ouvrier	QUILAN Romain	AEQ
	FRANCK TOUTAIN Yannick	Aide-soignante	BOUTIN Cyril	Infirmier
	MARGOT Alain	Maître Ouvrier Principal	BOURDAUD'HUI Sandra	Infirmière
C.F.D.T	HERMENT Jean- Yves	Infirmier	HELLOT Jérôme	Infirmier
	HOUIS Sergei	Aide-soignant	CORROYER Etienne	Infirmier
	CERVEAU Sophie	Infirmière	(en attente)	
C.F.T.C	DUCOURTIL	Infirmier	ENTZMAN Christophe	Aide-soignant
	Marc-Alexandre		LAGOUTTE Robin	Infirmier
	KAPPATOS Emmanuel	Infirmier		

Représentants du personnel médical :

- Représentant titulaire : M. le Dr GONZALES, praticien hospitalier
- Représentant suppléant : /

Assistent aux séances avec voix consultative :

- Le médecin de santé au travail ;
- La directrice des Ressources Humaines ;
- Le directeur des Ressources Matérielles ;
- L'ingénieur des travaux ;
- Le directeur des soins ;
- Le responsable sécurité ;
- Le conseiller en prévention des risques professionnels.

Comité technique d'établissement (CTE) au 31/12/2018

Présidente : Mme Valérie JEANNE

Représentant de la CME : Mme le Dr PENVEN-CADET

Représentants du personnel :

	Organisation syndicale	Titulaires	Suppléants
COLLEGE UNIQUE	C.G.T.-S.N.P.	FRESNARD Bruno Conducteur ambulancier	Monsieur PODEVIN Hervé Maître ouvrier
		M. NAVARETTE René Infirmier	M. BOUTIN Cyril Infirmier
		M. ADAM Maxime Infirmier	M. HAVE Sébastien O.P.Q.
		Mme PLOQUIN Viviane Aide-soignante	Mme CHOPART Agathe Infirmière
		Mme MIUS Lydia Adjoint administratif hospitalier	Mme TOURE Aïssatou Assistante sociale
		Mme ROCHE Peggy Maître ouvrier	(En attente de désignation)
	C.F.D.T.	M. HERMENT Jean-Yves Infirmier	M. HOUIS Sergueï Aide-soignant
		Mme DUBOIS Séverine Assistante socio-éducative	Mme CERVEAU Sophie Infirmière
		Mme LEMONNIER Elisa Infirmière	(En attente de désignation)
		M. HELLOT Jérôme Infirmier	(En attente de désignation)
	C.F.T.C .	M. KAPPATOS Emmanuel Infirmier	Mme SENECAL Elodie Adjoint administratif hospitalier
		Mme CHADEIX Annie Cadre de santé	M. ENTZMANN Christophe Aide-soignant



4, Rue Paul Éluard - B.P. 45 - 76301 Sotteville-lès-Rouen cedex
02 32 95 12 34 - www.ch-lerouvray.fr
Métropole Rouen Normandie