

RAPPORT ANNUEL 2020

Une expertise innovante pour tous



Sommaire

La mobilisation du CHR face à la crise de COVID-19

- 04 IMPACT DE LA CRISE SUR LA SANTÉ MENTALE DES FRANÇAIS : L'ALERTE DONNÉE PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ DU CHR
- 6 LA CONTINUITÉ DES SOINS ASSURÉE
- 7 MISE EN PLACE D'UNE PLATEFORME TÉLÉPHONIQUE D'ÉCOUTE, DE SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE ET D'AIDE À LA PARENTALITÉ
- 7 MISE EN PLACE DE L'UNITÉ MOBILE INTERNE DE PRÉLÈVEMENT ET DE L'UNITÉ COVID+
- 9 UNE BELLE SOLIDARITÉ
- 10 LA PROTECTION DES PATIENTS ET DES PERSONNELS COMME ENJEU MAJEUR
LES ÉQUIPEMENTS ET SOLUTIONS DE PROTECTION
MISE EN PLACE D'OUTILS DE TRAVAIL À DISTANCE
PROTECTION DES PERSONNELS À RISQUE ET
POURSUITE DE L'ACTIVITÉ

Une mobilisation sans faille du personnel pour fonder la psychiatrie de demain

- 12 LA DÉMARCHÉ D'ÉLABORATION DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT
- 14 LA DÉMARCHÉ D'AMÉLIORATION DE LA COOPÉRATION ENTRE LES ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX ET LE CHR
- 16 CRÉATION DE LA FÉDÉRATION MÉDICALE INTER-HOSPITALIÈRE DE NEURO-DÉVELOPPEMENT 276
- 17 OUVERTURE DU CENTRE DE SOINS CARNOT À ELBEUF
- 17 CONTRIBUTION DU CHR AU PROJET TERRITORIALE DE SANTÉ MENTALE

Recommandations du CGLPL : un plan d'action en cours de mise en œuvre

- 18 SUPPRESSION DES LITS D'URGENCE ET SUPPLÉMENTAIRES
- 18 ÉLABORATION DU NOUVEAU PROJET D'ÉTABLISSEMENT
- 20 MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME D'HUMANISATION DES CHAMBRES D'ISOLEMENT
- 20 LANCEMENT DE TRAVAUX DANS LES CHAMBRES D'HOSPITALISATION ET ACHAT DE MATÉRIELS DE CONFORT
- 21 RESPECT DES DROITS DES PATIENTS : COMMUNICATION DE DOCUMENTS À DESTINATION DES PATIENTS ET DES PROFESSIONNELS

Le maintien d'une vie culturelle à l'hôpital

- 22 UN AUTRE REGARD : UNE EXPO PAS COMME LES AUTRES
- 23 L'OPÉRA DE ROUEN AU ROUVRAY !
- 23 MAINTIEN DES ATELIERS DE TECHNIQUES ET D'APPRENTISSAGES ARTISTIQUES

D'autres projets en cours

- 24 RENFORCEMENT DE LA DÉMARCHÉ QUALITÉ
- 24 ISOLEMENT ET CONTENTION : POURSUITE DE LA DÉMARCHÉ DE PRÉVENTION
- 25 RISQUES PSYCHO-SOCIAUX : VERS UNE DÉMARCHÉ DE PRÉVENTION CENTRÉE SUR L'ANALYSE DES SITUATIONS RÉELLES DE TRAVAIL
- 25 LA REFORTE DES INFRASTRUCTURES DU SYSTÈME D'INFORMATION

Gestion des ressources humaines

- 26 LA MASSE SALARIALE
- 29 LES INDICATEURS DE QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

Suivi de l'activité

- 31 UNE FILE ACTIVE EN REPLI AU DÉBUT DE LA CRISE SANITAIRE
- 32 UNE ACTIVITÉ AMBULATOIRE STABLE
- 33 UN NOMBRE DE JOURNÉES EN BAISSÉ EN HOSPITALISATION DE JOUR
- 33 UNE TENSION SOUTENUE SUR LES LITS D'HOSPITALISATION À TEMPS COMPLET

Rapport financier

- 34 RÉSULTAT DE L'EXERCICE 2020
- 35 UNE RECETTE OPTIMISÉE : LE RÉGIME PARTICULIER
- 35 UN DÉSENETTEMENT QUI SE POURSUIT
- 36 PROFIL D'EXTINCTION DE LA DETTE

La formation

- 38 L'INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS
- 41 LA FORMATION CONTINUE DES PROFESSIONNELS HORS PRATICIENS HOSPITALIERS
- 42 GRAFISM, SUPPORT DE LA FORMATION EN SANTÉ MENTALE

Les perspectives 2021

- 43 LES PROJETS EN COURS

L'activité des pôles

- 44 LE PÔLE ENFANTS ET ADOLESCENTS
 - CARTE DU TERRITOIRE
 - LES SERVICES
 - LES FAITS MARQUANTS
 - ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ
 - RESSOURCES HUMAINES DU PÔLE
- 60 LE PÔLE DES 2 RIVES
 - CARTE DU TERRITOIRE
 - LES SERVICES
 - LES FAITS MARQUANTS
 - ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ
 - RESSOURCES HUMAINES DU PÔLE
- 80 LE PÔLE ROUEN SEINE CAUX BRAY
 - CARTE DU TERRITOIRE
 - LES SERVICES
 - ÉVOLUTION DE L'ACTIVITÉ
 - RESSOURCES HUMAINES DU PÔLE

Annexes

- 98 COMPOSITION DES INSTANCES

Le CHR

2^{ème}

file active des établissements spécialisés en psychiatrie au niveau national

2000

professionnels

+ de **950**
lits et places

300 000

actes réalisés chaque année

2

services hospitalo-universitaires

1

institut de formation en soins infirmiers

Les usagers de l'établissement

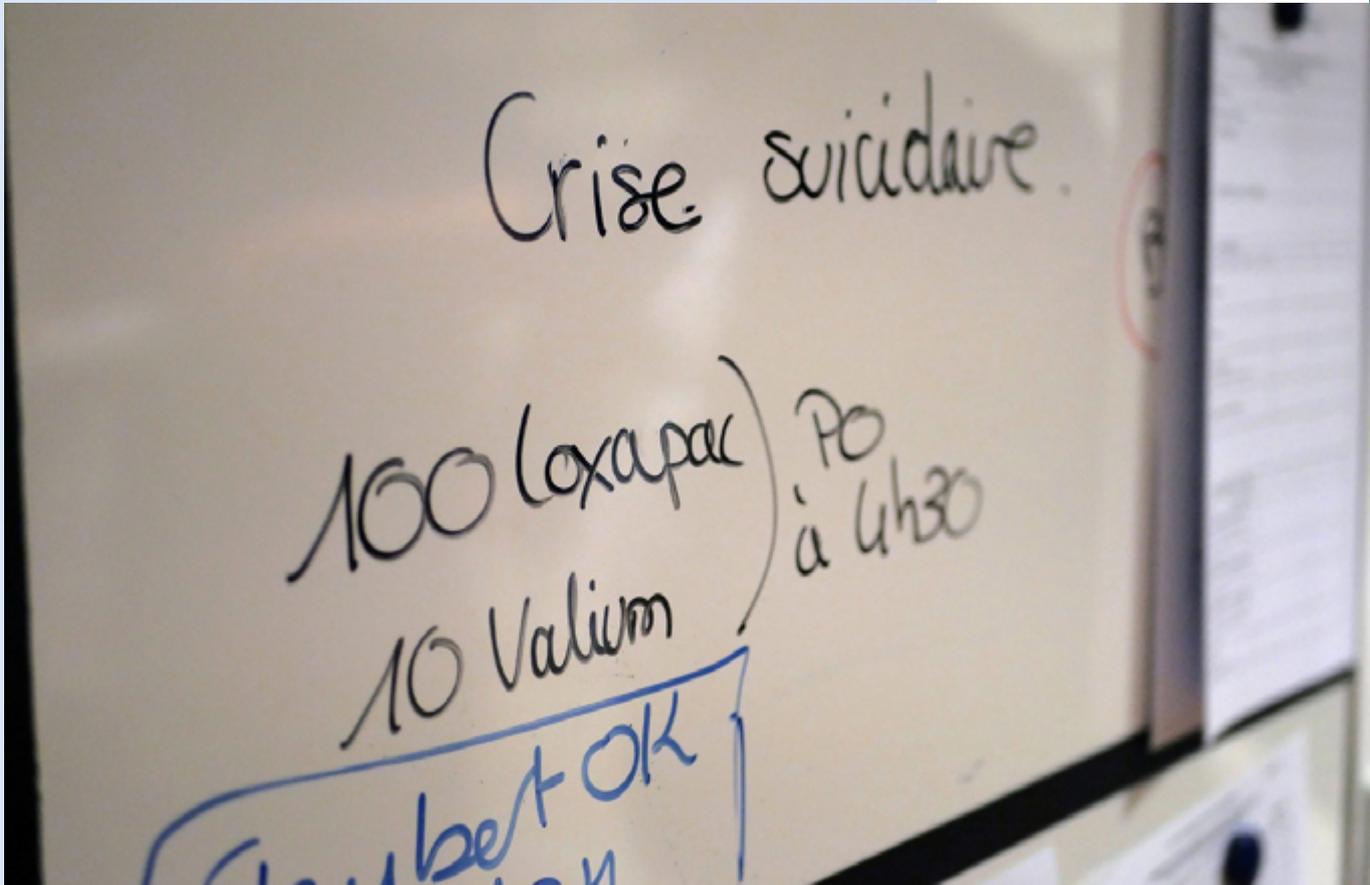
49%

des usagers sont des femmes. Elles ont en moyenne 41 ans.

51%

des usagers sont des hommes. Ils ont en moyenne 34 ans.

La mobilisation du CHR face à la crise de COVID-19



Impact de la crise sur la santé mentale des Français : L'alerte donnée par les professionnels de santé du CHR

Dès la fin du premier confinement, l'unité d'accueil et d'orientation ouverte 24h/24, les centres médico-psychologiques et la maison des adolescents ont accueilli des dizaines de patients fragilisés par la crise, quel que soit leur âge : dépression, idées suicidaires, isolement, décompensation...

Les professionnels de santé du CHR se sont ainsi organisés pour alerter - notamment par voie de presse - le Gouvernement des effets délétères de la crise sanitaire sur la santé mentale de la population afin que la dimension psychique de cette crise soit prise en compte.



© Jessica Komguen / FranceInfo

franceinfo:

Covid-19 : Aux urgences psychiatriques de Rouen, l'afflux de nouveaux patients inquiète les soignants

Article du 9 novembre 2020 : www.francetvinfo.fr

76actu

Confinement. Les services de psychiatrie face à l'afflux de patients, en Seine-Maritime

Article du 17 novembre 2020 : <https://actu.fr/76actu/>



Coronavirus : les dégâts psychologiques de l'épidémie

Éditions des 26 et 27 novembre 2020 : www.francetvinfo.fr

Noël fait-il encore rêver ? Les normands n'ont pas vraiment le coeur à se réjouir

Article du 10 décembre 2020 :

<https://france3-regions.francetvinfo.fr/>



Une hausse des consultations en psychiatrie en Seine-Maritime au Centre Hospitalier du Rouvray

Éditions du 18 novembre 2020.



L'Affluence de patients aux urgences psychiatriques recommence au Centre Hospitalier du Rouvray

Émission du lundi 16 novembre 2020 de 08h00 à 08h12.



Ce virus qui rend fou

Édition du 30 novembre 2020 : www.bfmtv.com



Sur le terrain / Les malades de la vague psychiatrique

Émission du 29 novembre 2020 :

www.francetvinfo.fr



La pandémie, un trauma au ralenti

Émission du mercredi 9 décembre 2020 de 12h56 à 13h30.



As the virus resurges, mental health woes batter France

Article du 1er décembre 2020 :

<https://apnews.com/>

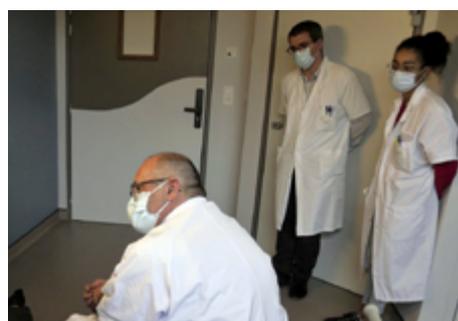
HUFFPOST

Dans ces urgences psychiatriques, le confinement laisse des traces

Article du 29 novembre 2020 : www.huffingtonpost.fr



© Huffington Post



© AP Photo/Thibault Camus



31

cellules de crise
réalisées en 2020

▸ Solidarité entre les pôles

De nombreux professionnels du pôle de psychiatrie enfants et adolescents - infirmiers, psychomotriciens, éducateurs spécialisés, psychologues... - ayant été dans l'obligation de fermer temporairement quelques structures ambulatoires lors du 1^{er} confinement en mars 2020, sont venus contribuer à la prise en charge des patients hospitalisés au sein des pôles de psychiatrie adultes.

Ce partenariat a permis à la fois de soutenir l'activité hospitalière dès le début de la crise et proposer d'autres modes d'accompagnement des patients complémentaires.

La continuité des soins assurée

Dans un contexte d'extension de l'épidémie de Covid-19, la direction et l'encadrement des pôles ont mis en place une cellule de crise «COVID-19» dès le mois de février 2020. Ainsi, dans le but de protéger l'ensemble des usagers de l'établissement d'un risque de contamination, les premières mesures prises par la cellule de crise ont été de mettre en place des kits de protection pour les personnels de l'unité d'accueil et d'orientation, et de réduire le nombre de visites au sein des unités, en complément de l'application des consignes nationales déclinées à l'échelle locale.

En mars 2020, il a été décidé de mettre en oeuvre un plan de continuité des activités (PCA) réajusté à de multiples reprises au cours de l'année en raison de l'évolution du contexte épidémique et des moyens de protection à la disposition des personnels et des patients. Ce PCA a ainsi permis de maintenir les activités prioritaires sur les sites de consultation et d'hospitalisation.

Malgré la fermeture obligatoire de certaines structures ambulatoires lors du premier confinement, tous les professionnels ont fait preuve d'inventivité et d'adaptabilité afin d'assurer l'accompagnement des patients tout en faisant face à un afflux de demandes de soins sans précédent :

- consultation par téléphone et visio en fonction des capacités et des demandes des usagers,
- réajustement du déroulement des soins et des visites,
- réajustement des groupes des ateliers et repas thérapeutiques avec priorisation des prises en charge individuelles,
- planification de nouveaux temps de consultation,
- soutien entre les unités et corps de métier pour répondre à la charge de travail,
- aménagement des circuits de circulation,
- mise en place d'une garderie pour les enfants de plus de 3 ans et élargissement des capacités d'accueil des enfants à la crèche,
- ouverture d'une unité dédiée aux patients testés positifs à la Covid-19 (appelée aussi unité Covid+),
- renforcement du nettoyage des unités, des outils partagés et du linge,
- ...

La mobilisation et l'engagement de l'ensemble des professionnels ont été remarquables dès le début de la crise. Aujourd'hui encore, chacun reste mobilisé pour soutenir l'ensemble de la population.

Mise en place d'une plateforme téléphonique d'écoute, de soutien psychologique et d'aide à la parentalité

Dans le cadre de la crise sanitaire, le CHR a mis en place en avril 2020 une plateforme téléphonique d'écoute, de soutien psychologique et d'aide à la parentalité à l'attention des enfants, des adolescents, des adultes et des professionnels de santé présents sur le territoire de Rouen et sa région. Cette plateforme était accessible 7 jours/7, sur appel gratuit, afin de joindre une équipe de psychologues de la Cellule médico-psychologique 76 renforcée de Normandie, qui ont dû s'adapter rapidement à cette nouvelle mission. L'objectif de cette plateforme téléphonique était de proposer une écoute et un soutien aux usagers et aux professionnels de santé pour lesquels la crise sanitaire pouvait générer des difficultés psychologiques et familiales : stress, angoisse, épuisement, isolement, tensions avec ses enfants... Les psychologues mettaient également à disposition des usagers, via le site internet de l'établissement, des boîtes à outils permettant de mieux appréhender leur situation tels que des conseils aux parents en situation de confinement.



Coronavirus COVID-19

Écoute, soutien psychologique et aide à la parentalité :
Enfants, adolescents, adultes, professionnels de santé de Rouen et sa région

0 805 040 013 (Appel gratuit)
Du lundi au vendredi de 10h à 13h et de 14h à 17h
Le week-end de 14h à 16h

#TousMobilisés www.ch-lerouvray.fr

Mise en place de l'unité mobile interne de prélèvement et de l'unité Covid+

Un peu moins d'un mois après l'ouverture d'une unité de prélèvement COVID au sein du Centre Hospitalier Universitaire de Rouen, se mettait en place, au sein du Centre Hospitalier du Rouvray, une unité mobile interne de prélèvement. C'est le 24 mars 2020, que cette équipe de dépistage a été créée pour répondre de façon cohérente à la crise sanitaire. Celle-ci était composée de quatre Infirmiers Diplômés d'Etat de l'établissement (deux infirmiers de l'unité Henri Ey et deux infirmiers de l'unité Erasme 2), qui travaillaient en collaboration avec les médecins de la médecine polyvalente. Pour cela, les agents ont suivi une formation au CHU de Rouen, plus précisément dans l'unité de maladies infectieuses et tropicales. Le but était alors de pouvoir réaliser les prélèvements naso-pharyngés, utilisés dans le dépistage des cas COVID+ et ainsi faciliter la prise en charge des patients.

Dans un premier temps, l'objectif de cette équipe était de pouvoir dépister l'ensemble des patients hospitalisés. Les différents dépistages ont alors permis de transférer et de prendre en charge ces personnes au sein de l'unité COVID+ de l'hôpital. Cette unité fut créée et composée d'une équipe pluridisciplinaire volontaire. L'équipe mobile interne a pu mettre en pratique l'apport théorique reçu lors de la formation au CHU de Rouen et réaliser un travail de réflexion afin d'adapter au mieux les soins prodigués aux patients du CHR.

En complément de cette mission de prélèvement, l'équipe mobile a assuré un rôle de renfort et de soutien au sein de l'unité COVID+. Cette unité a ouvert le 30 mars 2020 et a accueilli un total de 10 patients sur cette période. À la fermeture de celle-ci, fin avril, l'équipe de prélèvement a assuré un nouveau rôle, plus pédagogique et éducatif : la formation



relative aux mesures de prévention et de protection à mettre en place au sein des services.

Ces échanges entre professionnels ont facilité la gestion des suspicions à la COVID-19 et ont assuré une prise en charge cohérente et une continuité des soins, nécessaire à la spécificité des patients accueillis.

L'expérience cumulée durant cette période a permis à quatre infirmiers d'obtenir un rôle de coordinateur COVID, permettant ainsi de former à leur tour de nouveaux soignants pour les prélèvements. Cet élargissement du nombre de préleveurs avait pour objectif de pouvoir répondre au mieux aux besoins au sein de l'établissement et de rendre autonome l'ensemble des unités de l'hôpital sur la réalisation des tests naso-pharyngés.

L'équipe mobile a par ailleurs formé l'équipe du Service de Santé au Travail pour permettre aux professionnels du CHR d'être dépistés au sein de leur établissement. Ce travail en collaboration a permis aux infirmières du Service de Santé au Travail de gagner en autonomie quant à la prise en charge des agents symptomatiques.

Ainsi, le CH du Rouvray a enregistré un total de 1604 tests naso-pharyngés réalisés sur l'année 2020. L'établissement a pris en charge 14 patients COVID+ dont 6 au sein de l'unité COVID.

Les aspects administratifs et logistiques sont à ce jour, toujours, assurés par l'équipe mobile.

En plus de la réalisation des tests à l'arrivée en hospitalisation, l'équipe mobile centralise les tests naso-pharyngés effectués au sein du CH du Rouvray pour envoi au laboratoire

de l'hôpital Saint-Julien et apporter en parallèle un soutien aux patients et aux équipes soignantes concernés.

Depuis la fin de l'année, l'équipe poursuit et fait évoluer ses missions, contribuant grandement à la gestion optimum de la crise au sein du CHR.

14

patients COVID+ pris en charge au sein du Centre Hospitalier du Rouvray

1604

tests naso-pharyngés réalisés par les professionnels de l'équipe de prélèvement

Une belle solidarité

En avril 2020, l'établissement a réalisé un appel aux dons afin de récupérer du matériels de protection non disponibles en grande quantité à cette période. Les objectifs ? Permettre la protection des personnels et des patients.

Cette demande a été relayée sur les réseaux sociaux, le site internet de l'établissement et la presse. De nombreux professionnels se sont également mobilisés pour solliciter les entreprises pour obtenir du matériels.

Merci !

Ils nous ont apporté leur aide : Protoplastie, Lubrizol Rouen, Mairie de Petit Quevilly, Duval Electricité, Barnier, Faculté de Rouen, Duval Electricité, CHU de Rouen, Team Ouest Normandie, Clinique Seinevet, Paca RTP Maintenance Industrielle, BonPoint kids, Enedis, SNCF, Mairie de Sotteville-lès-Rouen, Intermarché (rue Ecuycère à Rouen), Clinique des Boucles de Seine, Cabaret Les Enfants Terribles, Ruijin Hospital de Shanghai, Toyo Ink Europe Specialty Chemicals, Total Lubrifiants, Bar' à Brume, le médecins libéraux et particuliers, Hôtel de ville de Petit-Quevilly.

En outre, des sociétés et des particuliers ont fait preuve de générosité en offrant quelques présents aux patients et soignants de l'établissement : les sociétés Ferrero France et Nespresso France, le journal Paris-Normandie, la société Hema, le Crédit Agricole Normandie-Seine.



**APPEL
AUX DONS !**

Vous êtes travailleurs du secteur sanitaire et social, de la restauration, du BTP, mais aussi peintres, carrossiers, agriculteurs,... Vous êtes susceptibles de posséder ce type de matériel :

- masques chirurgicaux et FFP2
- blouses intégrales ou sur-blouses
- charlottes (protections cheveux)

Nous sommes à la recherche de ces matériels. Nous allons bientôt manquer de protections si l'activité s'intensifie. Merci de prendre contact avec le Centre Hospitalier du Rouvray : direction@ch-lerouvray.fr.

#TousMobilisés 



Voir l'interview d'Aurora, infirmière au CHR, ayant été apporter son aide aux hôpitaux Guyanais : <https://youtu.be/3dpHVN1Ch7Y>

L'établissement a également fait preuve de solidarité. Un appel de renfort en personnels a été formulé par le CHU de Rouen au début de la crise sanitaire. Au total, 192 jours ont été travaillés par les soignants du CHR dans différents services du CHU.

Au niveau matériel, le Centre Hospitalier du Rouvray a mis à disposition du CHU l'unité d'hospitalisation Colonna équipée de tout le matériel nécessaire pour prendre en charge des patients en soins somatiques.

Aux mois de juillet et août 2020, ce sont également 3 soignants du CHR qui se sont envolés pour la Guyane afin d'apporter leur soutien aux hôpitaux de cette région alors en plein pic épidémique.

La protection des patients et des personnels comme enjeu majeur

Les équipements et solutions de protection

En contact constant avec l'Agence Régionale de Santé de Normandie, le CHR a rencontré des difficultés d'approvisionnement majeures de certains équipements et produits de protection. Les masques, surblouses, solutions hydro-alcooliques et autres équipements ont ainsi fait l'objet d'une surveillance accrue dès le début de l'épidémie via la mise en place d'un suivi journalier des quantités disponibles au sein de l'établissement.

En l'absence de quantités suffisantes au début de l'épidémie, des kits Covid «48 heures» et «7 jours», comprenant les équipements de protection essentiels pour assurer la prise en charge des patients positifs ou contact à la Covid-19, ont été mis en place dans les unités en juillet 2020.

Cette gestion minutieuse a permis de réduire le risque de contamination des professionnels et des patients accueillis.

Mise en place d'outils de travail à distance

Le 16 mars 2020 avec l'annonce du confinement généralisé, le CH du Rouvray a dû adapter ses organisations afin de maintenir la continuité des services de soins et les activités indispensables tout en assurant une protection maximale des personnels et des patients.

Cela a nécessité la transformation en urgence du système d'information afin de permettre de faire face aux nouveaux enjeux et besoins liés à ce contexte :

- Mise à disposition d'une plateforme téléphonique d'écoute, de soutien psychologique et d'aide à la parentalité ;
- Développement de la téléconsultation ;
- Développement d'outils de télétravail ;
- Déploiement du travail collaboratif via visioconférence ;
- Assistance des services de formation dans l'essor de la formation à distance ;
- Adaptation du système d'information à ces technologies tout en le maintenant opérationnel et sécurisé durant ces transformations ;
- Accompagnement des utilisateurs dans cette transformation numérique.

201

postes informatiques
commandés et déployés

50 et 70

webcam et casques

80

smartphones dotés ou
renouvelés dont 30
mis à disposition
pour les aspects visio.

122

demandes de
télétravail traitées

Un des premiers impacts a été la nécessité de faire évoluer et transformer le parc informatique avec des **portables ou webcam** pour les postes fixes permettant de réaliser des téléconsultations et vidéo-conférences tout en favorisant les solutions techniques permettant l'itinérance des utilisateurs. De plus, il a été indispensable d'industrialiser les méthodes de déploiement du matériel afin de pouvoir répondre aux demandes des utilisateurs dans des délais contraints.

Les évolutions pour les usagers se sont essentiellement axés sur la mise à disposition d'une **plateforme téléphonique d'écoute, de soutien psychologique et d'aide à la parentalité**, le développement de la **téléconsultation** et le maintien opérationnel des outils y afférent.

La plateforme téléphonique d'écoute, de soutien psychologique et d'aide à la parentalité a été mise à disposition des usagers dès le mois d'avril 2020. La téléconsultation s'est quant à elle appuyée sur l'outil Therap-e web, première plateforme de télémédecine pour les professionnels de santé normands. L'outil Therap-e a permis aux professionnels du CHR d'établir une connexion web directement avec les patients tout en restant en lien avec les centres hospitaliers de la région



déjà équipés. Il a ainsi favorisé la continuité des soins dans le parcours du patient par téléconsultation ou téléexpertise, tout en assurant sécurité et confidentialité des échanges de données de santé.

Le télétravail s'est également développé tout au long de l'année 2020, s'appuyant sur la solution technique Citrix, permettant aux utilisateurs de disposer d'outils performants et sécurisés.

L'essor du télétravail a nécessité des évolutions techniques majeures sur les infrastructures et a eu pour conséquence directe, une augmentation exponentielle des données dématérialisées et un besoin immédiat d'outils de travail collaboratifs.

L'outil Teams est le logiciel collaboratif de Microsoft qui a été mis à disposition pour les professionnels du CHR. Il comprend de multiples fonctionnalités : messagerie instantanée avec la possibilité d'envoyer des pièces jointes, de procéder à des appels audio et même à des visioconférences. C'est ainsi que 300 comptes Teams ont été créés et que des stations de visio ont été déployées dans les unités médicales.

La formation a dû également se transformer en déployant des solutions d'enseignement à distance, nécessitant la mise à disposition d'outils spécifiques et de matériels nécessaires à ces nouveaux usages.

▸ L'institut des soins infirmiers a bénéficié du déploiement des logiciels d'enseignement à distance de l'université ainsi que d'une restructuration du réseau Wifi, permettant la dématérialisation des examens.

▸ Le service formation - compétences a bénéficié d'outils et de matériels.

▸ Un accompagnement utilisateur a été nécessaire pour la mise en place de l'ensemble de ces thématiques : 6500 demandes d'intervention et 310 demandes d'équipements.

Protection des personnels à risque et poursuite de l'activité

Certaines structures extra-hospitalières ont été fermées temporairement en mars 2020 afin de constituer une réserve de personnel mobilisable pour faire face à un absentéisme de 20%. Les agents dont les activités n'ont pas été maintenues ont été placés en «réserve», position créée par le Centre Hospitalier du Rouvray permettant à l'agent de ne pas travailler mais de se tenir à disposition de l'employeur en cas de nécessité. Les agents de l'extra-hospitalier sont venus renforcer les unités intra-hospitalières pour pallier à l'absentéisme.

Les effectifs des unités de soins ont dans un premier temps été diminué à l'effectif de sécurité pour limiter les mouvements et le risque éventuel de propagation du virus. Ces effectifs ont été relevés face à la prolongation dans le temps de la situation et des difficultés engendrées sur le plan de la prise en charge des patients.

Achat d'équipements de protection supplémentaires

hors dons et consommation habituelle année 2020

Gants (vinyles + nitriles) : 534 612 gants en †

Surchaussures : 3400 surchaussures en †

Tabliers : 136 tabliers en †

Masques (chirurgicaux + FFP2) : 246 991 masques en †

Charlottes : 700 charlottes en †

Blouses : 3050 blouses en †

64 194,56€

Surcoût global pour 2020



Une mobilisation sans faille du personnel pour fonder la psychiatrie de demain

La démarche d'élaboration du Projet d'établissement

Le Centre Hospitalier du Rouvray ne disposait plus de projet d'établissement depuis 2017, et se devait donc de mettre à jour sa stratégie dans une logique d'amélioration continue.

L'élaboration du projet d'établissement du CHR a été réalisée dans le cadre d'une démarche participative avec pour objectif de faire converger l'ensemble des acteurs de l'établissement vers une ambition commune. Le projet construit donne du sens en matière de qualité et sécurité de la prise en charge. Il s'inscrit dans les enjeux de la santé mentale de demain et favorise l'engagement des professionnels.

Méthodologiquement, la démarche s'est tout d'abord appuyée sur un état des lieux exhaustif de l'établissement portant sur différents aspects :

- L'état des lieux du CHR avant la construction du projet ;
- Le positionnement stratégique de l'établissement sur son territoire ;
- Le bilan de fonctionnement des organisations pour réaliser son activité ;
- La qualité et la sécurité de la prise en charge ;
- La perception de la qualité de vie au travail des professionnels, notamment par le biais d'une enquête ad hoc.

Le diagnostic réalisé a été cadré par un comité de pilotage et partagé au cours de réunions d'un comité stratégique, composé de représentants des différents métiers du Centre Hospitalier du Rouvray, de représentants des usagers et des organisations syndicales. Au total, plus de 80 personnes ont partagé les constats et cadré les orientations du projet. Les documents rédigés ont été partagés au personnel.

Tout en s'assurant que ce cadrage stratégique s'inscrivait bien dans les grandes orientations nationales (feuille de route de la santé mentale 2018) et régionales (projet régional de santé, projet territorial de santé mentale), la communauté managériale s'est ensuite réunie pour affiner les grandes orientations en déclinant les grands objectifs de l'établissement pour les 5 ans à venir.

Une fois les orientations et objectifs validés par le comité de pilotage, des groupes de travail polaires et transversaux ont été mis en place par

chantier opérationnel pour en préciser le contenu et leurs modalités de mise en œuvre.

Tout au long de la démarche, le débat a été entretenu dans le cadre du comité de pilotage, mais également des instances de l'établissement, pour garantir la pertinence des options retenues et inscrire le Centre Hospitalier du Rouvray sur une trajectoire de transformation en cohérence avec les grands enjeux.

Le projet d'établissement se décline en quatre projets distincts disposant chacun d'une feuille de route spécifique :

▸ Le projet de Prise en charge Médicale, de soins, Psychologique et Sociale (PMSPS) est organisé autour de 31 chantiers opérationnels, communs au projet médical, au projet de soins et au projet psychologique. Chacun de ces chantiers intègre les actions de tous les corps de professionnels, fixant chacun ses priorités, contribuant de manière transversale à la feuille de route du PMSPS et répondant en particulier aux attentes des usagers en matière de proximité et d'accessibilité.

▸ Le projet Qualité et Gestion des risques (PGDR) fixe les grandes priorités de ce domaine et précise le plan d'action pour les atteindre. Il promeut d'une part la démarche d'amélioration de la qualité, et fixe par nature les grands axes pour répondre aux enjeux exprimés par les usagers en matière d'amélioration de la qualité : sécuriser les prises en charge, améliorer la pertinence des hospitalisations, respecter les droits et la dignité des patients, impliquer les patients dans leur prise en charge et travailler en équipe avec les représentants des usagers.

▸ Le projet social (PS) a été construit en s'appuyant sur la perception de la qualité de vie au travail exprimée par les professionnels de l'établissement, et en collaboration avec les partenaires sociaux. Il fixe trois grandes orientations sociales et décline l'ensemble des actions nécessaires pour mettre en œuvre sa feuille de route opérationnelle.

▸ Le projet Système d'Informations (PSI) définit les orientations en terme d'amélioration des performances du système d'information. Sont en jeu la capacité de l'établissement à développer

la télémédecine à l'échelle du territoire, et assurer un meilleur partage des informations relatives aux patients dans le cadre de l'amélioration des parcours de santé.

L'élaboration de ce projet est le fruit d'une démarche collective qui a mobilisé l'ensemble des acteurs médicaux et non-médicaux de l'établissement, qu'il convient de remercier pour leur participation active.



Le projet d'établissement est disponible pour les usagers sur simple demande auprès du service communication du CHR : service.communication@ch-lerouvray.fr

La démarche d'amélioration de la coopération entre les établissements sociaux et médico-sociaux et le CHR

En janvier 2020, une démarche d'amélioration de la coopération entre le Centre Hospitalier du Rouvray et les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) a été lancée dans une logique de parcours patient collaboratif renforcé et soutien aux professionnels.

Les constats

Suite au diagnostic réalisé dans le cadre de la démarche projet territorial de santé mentale (voir double page suivante), les équipes médicales, soignantes et sociales du CHR ont fait apparaître 3 difficultés majeures impactant la qualité des parcours des usagers et leur fluidité :

- Le manque de places disponibles au sein des structures adaptées et des établissements sociaux et médico-sociaux ;
- La diversité et la disparité des dossiers d'admission pour l'entrée en structure ;
- Un parcours des usagers complexe où un traitement du dossier MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) ralenti.

Un travail collaboratif a donc été initié entre les champs social, médico-social et sanitaire. Plusieurs groupes de travail ont ainsi vu le jour en 2020 et s'articulent autour de 2 axes majeurs. Le premier axe porte sur le développement d'une meilleure interconnaissance et d'une culture commune entre les différents acteurs. L'ambition du second axe est de développer des outils au service de la coopération entre les secteurs - sociale, médico-sociale et sanitaire - en partant du besoin des usagers.

Création d'une Équipe Mobile Handicap (EMH) au sein du service de réhabilitation psychosociale du pôle Rouen Seine Caux Bray

Le CHR s'est doté en septembre dernier, pour l'ensemble de son territoire d'intervention, d'une équipe mobile dédiée à l'accompagnement des équipes des établissements d'hébergement médico-sociaux accueillant des personnes présentant un handicap psychique (foyers d'accueil médicalisés, maisons d'accueil spécialisées, foyers de vie...). Ses objectifs principaux sont de répondre aux besoins d'information et d'accompagnement exprimés par les professionnels du médico-social et éviter les décompensations et les (ré)hospitalisations des usagers de ces établissements. Par ses actions, l'EMH renforce le lien entre la psychiatrie et les établissements médico-sociaux pour une meilleure compréhension des pathologies psychiatriques et une meilleure collaboration entre les parties prenantes.

Pour mener à bien ses missions, l'EMH participe, en lien et sur demande des équipes des services de soin du CHR, à la préparation de la sortie des patients relevant d'une structure médico-sociale ainsi qu'à la Commission d'Orientation Médico-Sociale (COMS – voir tableau).

Elle pourra collaborer avec les équipes des établissements médico-sociaux pour améliorer l'accompagnement des usagers, en coordination avec les centres médico-psychologiques, notamment en intervenant lors des situations complexes.

L'EMH prend actuellement contact avec les équipes des services hospitaliers du CHR et celles des structures d'hébergement médico-sociales handicap du territoire du Rouvray afin de connaître et de comprendre les organisations, le profil des patients, des résidents accompagnés, et les attentes des professionnels y exerçant.

L'EMH interviendra dans les structures d'hébergement médico-sociales pour les usagers ayant un projet de vie en ESMS avec hébergement à partir de 18 ans à l'exception de patients relevant de la géro-psycho-geriatrie. L'EMH constitue une première ligne et assure les articulations avec les autres dispositifs mobiles de soutien, notamment UMOSTED et équipe mobile personnes âgées (EMPA).

Équipe mobile handicap

COMS

1. Evaluation bio-psycho-sociale en amont de l'orientation médico-sociale.
2. Participation à la COMS.
3. Soutien et appui aux équipes ESMS dès l'admission.

1. proposition conjointe ESMS-CHR d'orientation médico-sociale sur la base de critères partagés et validés par la MDPH.
2. Détermination du besoin d'étayage sanitaire dès l'admission (visites équipe médicale, organisation des modalités de séjours hospitaliers de répit, de rupture, de réévaluation médicale...).
3. Organisation des modalités de suivi médical (intra et extra hospitalier).

Admission et intégration en ESMS

Mise en place du programme d'étayage sanitaire ESMS.

Développement des stages et essais (places en accueil temporaire).

Partenariat CHR-ESMS

Développement des dispositifs :

- Activité d'intérêt général
- télé-médecine
- formations croisées en santé mentale : CHR, Centre support régional en réhabilitation psycho-sociale.

Développement de la télé-médecine

Les téléconsultations facilitent l'accès aux avis spécialisés en santé mentale, notamment pour les résidents et personnes hébergées dans des structures médico-sociales, et ce, depuis plus de 10 ans. Pour développer ce levier numérique devenu incontournable, des équipements simples de téléconsultation via une plateforme sécurisée – Therap-e – a fait l'objet de demandes de financement auprès de l'ARS Normandie et de la Fondation de France.

La mise en œuvre d'un protocole avec chaque ESMS permettra ainsi d'apporter une aide et une expertise rapide à chacun des établissements demandeurs.

Commission d'Orientation Médico-Sociale (COMS) et évaluations partagées

La création d'une COMS visera à améliorer l'orientation de l'utilisateur vers l'établissement le plus adapté à sa situation. Cet objectif passera par une proposition d'orientation conjointe sur la base de critères partagés et validés par tous les acteurs de terrain : Maison départementale des personnes handicapées, ESMS, CH du Rouvray, etc. Cet espace de coordination permettra par ailleurs de

définir les modalités de suivi médical et d'accompagnement telles que la fréquence des visites de l'EMH ou l'organisation de téléconsultations. Une réflexion est en cours concernant la création d'un dossier d'admission ou un support d'évaluation commun afin de procéder à la juste orientation de l'utilisateur (bilan ergothérapeutique, psycho-éducatif, etc).

Formations croisées

Un groupe de travail relatif à la mise en place de formations croisées CHR/ESMS verra le jour prochainement. Son objectif sera de favoriser la mise en commun de formations des champs sanitaire, social et médico-social autour de la réhabilitation psychosociale pour encourager la coopération inter-services (immersions croisées, partage d'expérience, etc.).

Dispositif AIG (activité d'intérêt général)

Un dispositif d'AIG permettrait aux établissements partenaires demandeurs de bénéficier de temps d'expertise médicale afin d'assurer une continuité des soins spécialisés en santé mentale apportés aux usagers. Ce dispositif est actuellement en cours de réflexion

auprès des praticiens hospitaliers du CHR qui pourraient être volontaires pour y participer et des ESMS afin de connaître leurs besoins en la matière.

Création de la Fédération médicale inter-hospitalière de neuro-développement 276

La Fédération Médicale Inter-Hospitalière (FMIH) émerge d'un souhait de formaliser des collaborations existantes entre le service de pédiatrie néonatale du CHU de Rouen représenté par le Professeur Marret et le Centre Ressources Autisme Normandie Seine Eure (CRANSE - CH Rouvray) représenté par le Dr Rosier porté. La FMIH permet de renforcer ces collaborations dans l'optique d'obtenir une vision neuro-développementale des troubles présentés chez les enfants.

Une convention a été établie entre les deux établissements le 9 janvier 2020. La coordination et le pilotage de la FMIH est assuré par le Dr Antoine Rosier.

Le bureau de la FMIH est en charge du suivi auprès des deux Directions Générales des deux établissements concernés. Le bureau est composé de 6 membres : le Dr Rosier, le Professeur Marret, Charlotte Lemoine (pilote régionale autisme), un professionnel de chaque service et la cadre supérieure de santé pour le service de neuro-pédiatrie du CHU de Rouen.

Le Conseil de la FMIH se réunit deux fois par an, il est composé de 12 membres titulaires (6 membres du CRANSE et 6 membres représentant le service de neuro-pédiatrie du CHU de Rouen). Chaque membre a un suppléant. Le conseil de la Fédération fixe chaque année les objectifs de la FMIH ainsi que les modalités de mise en œuvre.

La création de la FMIH n'engendre pas de modification dans la gestion budgétaire des deux services.

La FMIH propose :

► **D'organiser une unité d'évaluation des troubles du neurodéveloppement (TND)** permettant de constituer une unité commune d'expertise et de diagnostic TND.

Des bilans diagnostics sont réalisés par

le biais de ces consultations permettant d'obtenir un regard pluridisciplinaire par les professionnels du CRANSE et les professionnels du service de néonatalogie du CHU.

► **De réorganiser les consultations de repérage/diagnostic TND** dans un but d'améliorer le parcours de soins, la précocité des interventions, la complémentarité d'intervention des professionnels spécialisés.

Cette organisation s'inscrit dans une organisation régionale d'accès gradué à la fois pour les TSA et pour l'ensemble des troubles du neurodéveloppement. Ces consultations sont réalisées par des médecins pédiatres, neuropédiatres, pédopsychiatres, psychiatres et des psychologues spécialisés (neuropsychologue et psychologue du développement).

► **De devenir un acteur pédagogique dans les TND.**

Apporter des « réponses TND » lors de formations en particulier dans le domaine du développement des actions de formation des proches aidants et le développement des programmes de guidance parentale dans le champ des TND.

Des programmes de guidance parentale seront développés au cours de l'année 2021-2022 et 2023. Ils porteront sur 4 programmes de guidance parentale.

1. Après l'annonce diagnostique.
2. Développer la communication de mon enfant.

3. Développer des axes liés à l'autonomie personnelle.

4. Prendre en compte les particularités sensorielles de mon enfant dans sa vie quotidienne.

Des intervenants à la guidance parentale (professionnels libéraux et structures) ont répondu à ce projet : 84 professionnels proposeront des programmes de guidance parentale aux familles.

La formation des médecins de première ligne réalisant le repérage est également un des objectifs de la FMIH.

► **De développer des actions communes de recherche** portant sur des projets de recherche clinique sur le neuro-développement.

► **De participer activement à la plateforme de coordination et d'orientation (PCO) TND.**

La PCO est un guichet unique pour les enfants de 0 à 7 ans porté par le CHU de Rouen. Des consultations de la PCO sont directement orientées vers les consultations FMIH pour les enfants présentant un TND complexe. Cette consultation permet une expertise et une complémentarité avec les acteurs de proximité.





Contribution du CHR au Projet territorial de santé mentale

La loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé a engagé des réformes d'ampleur et pose les bases d'une politique de santé mentale territorialisée de l'offre de soins et centrée sur l'accès pour tous à des parcours de santé et de vie sans rupture. La politique de santé mentale couvre un périmètre large et comprend désormais des actions de prévention, de diagnostic, de soins, de réadaptation et de réinsertion sociale. La loi prévoit la mise en œuvre de projets territoriaux de santé mentale qui ont pour objet d'améliorer l'accès des personnes souffrant de troubles psychiques à des parcours de santé et de vie de qualité, sécurisés et sans rupture.

En 2020, malgré des conditions d'organisation bousculées par la crise sanitaire, les séances de travail se sont poursuivies. Elles ont permis de rédiger

et finaliser le Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) sous forme de fiches actions, s'appuyant sur le Diagnostic Territorial Partagé, élaboré en 2019 par les acteurs concernés par la santé mentale du territoire.

Le PTSM a été validé par le comité de pilotage le 3 novembre 2020 et adopté par arrêté du Directeur Général de l'ARS signé le 7 décembre 2020.

Il sera mis en œuvre courant 2021 pour une durée de 5 ans, à compter de la signature du Contrat Territorial de Santé Mentale (CTSM), outil de déploiement du PTSM.

Le CH du Rouvray y prend une place importante puisqu'il est impliqué en tant que pilote sur de nombreuses actions.

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.

Pour aller plus loin :

› Consulter le Projet Territorial de Santé Mentale : <https://urlz.fr/fKys>

› Consulter le Diagnostic Territorial Partagé : <https://urlz.fr/fKyw>

Ouverture du Centre de soins Carnot à Elbeuf



Le Centre de soins Carnot a ouvert ses portes en septembre dernier.

Il comprend un centre médico-psychologique et un centre d'accueil thérapeutique à temps partiel.

Il est situé au 26A cours Carnot à Elbeuf.

Il complète l'offre de soins proposée par la structure localisée au CHI Elbeuf, Louviers, Val de Reuil.

Il est joignable au 02 32 82 13 31.

Recommandations du CGLPL : un plan d'action en cours de mise en œuvre

Pour rappel, le Centre Hospitalier du Rouvray a fait l'objet d'une procédure d'urgence suite à la visite sur site du Contrôleur Général des Lieux de Privation de Liberté en octobre 2019. L'établissement a alors immédiatement constitué un comité de pilotage afin de définir un plan d'amélioration en urgence décliné en 5 volets. Toutes ces actions ont été réintégrées lors de l'élaboration du projet d'établissement 2021-2025.



Suppression des lits d'urgence et supplémentaires

Suite à la visite du Contrôleur Général des Lieux de Privation de Liberté en octobre 2019, il a notamment été demandé de supprimer les lits appelés «d'urgence» et «supplémentaires» situés dans des locaux inadaptés. Sans attendre la publication du rapport définitif

du CGLPL, ces lits ont été intégralement fermés en mars 2020 afin d'améliorer l'accueil et l'accompagnement des patients.

Élaboration du nouveau projet d'établissement

Dans son rapport, le CGLPL recommandait à l'établissement de disposer de l'ensemble des documents institutionnels – projet d'établissement, projet médical, projet de soins, projets de service dont les projets de pôle – de nature à guider son activité. Initié en 2019, le projet d'établissement 2021-2025 a été élaboré durant l'année 2020.

À partir du diagnostic posé, un cadre stratégique a été proposé aux différentes parties prenantes.

Le projet d'établissement comporte quatre volets : «humaniser (locaux, accueil, droits des patients, libertés, conditions de travail et d'hébergement, respect) » ; «faciliter l'accès aux soins et se mettre du côté du patient géographiquement, par pathologie et par âge (proximité réelle) » ; «coordonner les parcours en interne et en externe pour orienter les patients au bon endroit, avec les bonnes personnes et avec les moyens adéquats » ; «professionnaliser et harmoniser les pratiques de soins pour que le patient s'y retrouve ».



Le projet d'établissement est disponible sur simple demande : service.communication@ch-lerouvray.fr

Rappel des recommandations du CGLPL et du plan d'action élaboré par le CHR

Le Centre Hospitalier du Rouvray a fait l'objet d'une procédure d'urgence suite à la visite sur site du Contrôleur Général des Lieux de Privation de Liberté en octobre 2019. L'établissement a alors immédiatement constitué un comité de pilotage afin de définir un plan d'amélioration en urgence décliné en 5 volets. Toutes ces actions ont été réintégréées au projet d'établissement 2021-2025.

Recommandations du CGLPL de novembre 2019 :

- ▷ Des conditions d'hébergement dégradées et aggravées par la suroccupation des unités.
- ▷ Des atteintes à la liberté d'aller et venir de l'ensemble des patients, se répercutant sur la qualité des soins.
- ▷ Des mesures d'isolement prises en contradiction avec les textes applicables et portant gravement atteinte à la dignité humaine.
- ▷ Des patients laissés dans l'ignorance de leur statut d'hospitalisation et de leurs droits.
- ▷ Des enfants hospitalisés avec des adultes et parfois enfermés dans des chambres d'isolement.

Plan d'action défini en décembre 2019 :

- ▷ **Supprimer les hébergements en chambre à 3 lits ou dans des locaux inadaptés.**
L'objectif est de fermer les 31 lits installés dans des conditions indignes.
Plusieurs actions ont été également définies en parallèle : dispositif visant à améliorer la gestion des flux de patients ; limitation de la capacité d'accueil de l'établissement, mise en place de plages de consultation d'urgence non programmées dans les centres médico-psychologiques ; meilleure gestion de l'absentéisme ; renforcement de l'offre de logements inclusifs pour des patients en parcours de réhabilitation psychosociale ; réduction des hospitalisations inadéquates en psychiatrie de patients relevant d'une prise en charge médico-sociale.

▷ **Humaniser les conditions d'hébergement des patients**

Un programme d'urgence de travaux de mise en conformité sera conduit sur 2 ans. Il visera à mettre en conformité l'ensemble des chambres d'isolement d'ici novembre 2021, à compléter la mise en place de dispositifs d'appels malade dans l'ensemble des chambres et à recréer 8 chambres d'hébergement dans les unités de psychiatrie générale répondant aux normes hôtelières en vigueur.

▷ **Dédier des capacités d'hospitalisation à la prise en charge des adolescents**

Le projet de création d'une unité dédiée à la prise en charge des adolescents vient d'être validé par l'ARS. L'unité comprendra 10 lits d'hospitalisation et un hôpital de jour de 4 places.

Parallèlement, l'établissement contractualisera avec l'Aide Sociale à l'Enfance pour prévenir les hospitalisations et faciliter la sortie d'hospitalisation des adolescents.

Une réflexion complémentaire sera menée sur les modalités de prise en charge de l'ensemble des mineurs hospitalisés au CHR.

▷ **Respecter les bonnes pratiques concernant la liberté d'aller et venir des patients**

Un groupe de travail sera mis en place afin d'augmenter significativement le nombre d'unités dites « ouvertes » permettant la libre circulation des patients au sein de l'unité mais aussi en dehors. Dans chaque unité fermée, une réflexion particulière sera également menée concernant les patients au long cours qui bénéficient à ce jour de peu d'activités.

Un plan de formation des médecins sera également mis en place conformément aux recommandations de la Haute Autorité de Santé et de la CGLPL.

▷ **Mieux informer les patients sur leurs droits**

Un groupe de travail sera mis en place dans les meilleurs délais pour redéfinir les protocoles visant à respecter les bonnes pratiques concernant l'information des patients et ses droits en cas de soins sans consentement.

Mise en œuvre du programme d'humanisation des chambres d'isolement

Six chambres d'isolement ont été remises à neuf au sein de 4 unités d'hospitalisation. Elles comprennent des sanitaires individuels, une salle de bain par chambre ainsi qu'un local de rangement permettant aux patients d'accéder facilement à leurs effets personnels.

En outre, l'ensemble des chambres d'isolement des unités d'hospitalisation bénéficient désormais de mobiliers inox renforcés fixés au sol, d'horloges numériques et de télévisions

intégrées, de boutons « appel malade » et d'un système de régulation thermique et de qualité de l'air performant.

De nouveaux travaux de rénovation ont été planifiés sur l'année 2021 mais ces derniers sont réétudiés en raison de la publication du décret n°2021-537 du 30 avril 2021 relatif à la procédure en matière d'isolement et de contention dans le cadre de soins psychiatriques sans consentement.

AVANT



Chambre d'isolement avant travaux. ©CGLPL

APRÈS



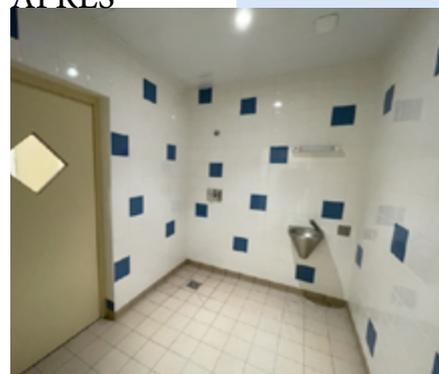
Chambre d'isolement après travaux (avant ajout du mobilier).

APRÈS



Chambre d'isolement après travaux (avant ajout du mobilier).

APRÈS



Chambre d'isolement après travaux (avant ajout du mobilier).

Lancement de travaux dans les chambres d'hospitalisation et achat de matériels de confort

L'établissement a entrepris des travaux de rénovation des chambres d'hospitalisation et les lieux de vie communs via la pose de nouveaux sols et la réfection des peintures, principalement dans 2 unités d'hospitalisation : Monet et Flaubert.

En parallèle, 6 unités d'hospitalisation ont bénéficié d'achats de mobiliers pour un montant de plus de 9000€ (tables de chevet, tables, chaises, etc) afin d'améliorer le confort des patients accueillis.



Chambre d'hospitalisation au sein de l'unité Monet.

LES DROITS DES PATIENTS

Vous avez le droit :

- de s'être informé sur votre état de santé
- de prendre conseil d'un médecin ou d'un avocat
- de saisir la CDSP et la CDU
- de consulter le règlement intérieur de l'établissement
- d'accéder à votre dossier médical
- d'envoyer et de recevoir du courrier
- de pratiquer les activités religieuses et philosophiques de votre choix
- d'exercer votre droit de vote
- de désigner une personne de confiance

Plus d'informations ? consulter le livret d'accueil qui vous a été remis à lors de votre arrivée ou sur le site internet : www.ch-lerouvray.fr

CDSP : Commission départementale des soins psychiatriques.
CDU : Commission des usagers.

Si vous êtes un patient concerné par une mesure de soins sans consentement :

Vous pouvez communiquer avec :

le Préfet de Seine-Maritime ou son représentant	le Président du Tribunal Judiciaire ou son délégué	le Procureur de la République	le Maire de Sotteville-lès-Rouen
---	--	-------------------------------	----------------------------------

Ce document, affiché dans toutes les unités d'hospitalisation, permet de promouvoir les droits des usagers et les rendre plus accessibles, lisibles et visibles.

Respect des droits des patients : communication de documents à destination des patients et des professionnels

Suite aux recommandations du CGLPL, un groupe de travail s'est mis en place pour répondre aux attentes de cette instance en matière de droits des patients.

Le comité *Droits des patients* est un groupe pluridisciplinaire composé d'administratifs, de soignants, de médecins et de représentants des usagers.

Ses membres se sont donnés pour objectifs :

- ▷ d'améliorer l'information donnée aux usagers quant à leur prise en charge et à leurs droits et devoirs,
- ▷ et de poursuivre la formation du personnel hospitalier en matière de soins sans consentement.

Dans cette optique, des affiches relatives aux droits des patients ont été élaborées après présentation en Commission Des Usagers (CDU) en y associant les représentants des usagers.

À destination des soignants, un lexique des modes d'admission en service de psychiatrie a été créé sous forme de réglette dont le format permet de le glisser dans les poches des blouses des soignants.

Il a également été construit une brochure sur les modalités des collèges des patients en soins sans consentement.

Le groupe de travail travaille désormais sur le format des formations à destination du personnel. Dans ce but, un questionnaire a été distribué à une grande partie des soignants afin de sélectionner les thèmes abordés.

Ce groupe poursuivra ses travaux en 2021, notamment en élaborant un kit d'admission regroupant les informations essentielles pour le patient à son admission en psychiatrie ainsi qu'une formation sur ce thème à destination des professionnels de santé.

Les collèges des patients en soins sans consentement

Caractéristiques principales

- Créé en 2018
- Modalités pour les patients en SDD/SDU/PI
- Modalités pour les patients en SDRE

4 rue Paul Eluard - BP 45 - 76 201 Sotteville-lès-Rouen cedex
02 32 93 92 34 - www.chlerouvray.fr
Métropole Rouen Normandie

Une plaquette récapitulative des modalités de réunion des collèges des patients en soins sans consentement (SDD) a été mise en place afin de guider le personnel dans cette démarche obligatoire pour les patients concernés.

Lexique des modes d'admission en service de psychiatrie

SL : Soins Libres

SDD : Soins sur Décision du Directeur

- SDDN : Soins sur Décision du Directeur – procédure Normale
- SDU : Soins sur Décision du Directeur – procédure d'Urgence
- PI : Péril Imminent

SDRE : Soins sur Décision du Représentant de l'État

- SDREP : Soins sur Décision du Représentant de l'État Préfectoral
- SDREM : Soins sur Décision du Représentant de l'État à l'initiative du Maire
- SDREC : Soins sur Décision du Représentant de l'État - Carcéral

La réglette «Lexique des modes d'admission en service de psychiatrie» a été réalisée par le groupe de travail droits des patients au regard des recommandations du *Contrôle Général des Lieux de Privation de Liberté* (CGLPL) qui stipulaient le peu de connaissances du lexique des soins sans consentement, par le personnel hospitalier.

Le maintien d'une vie culturelle à l'hôpital



Paraître et Être : une expo pas comme les autres

«Être malade est une chose bien particulière. Et dans le cas de la maladie mentale, c'est une tranchée qui vous sépare du reste du monde. La réduction à ce « mal-être » est terrifiante. De loin, comme de près, vous êtes tenu à distance, enfermé dans cette case de « malade avec troubles mentaux », quels qu'ils soient. Rien dans l'imaginaire collectif qui y est associé ne vous aidera à en sortir. Pas parce que vous l'avez voulu mais parce que cela s'est imposé à vous. Notre identité ne se définit qu'à travers notre relation à l'autre, à soi, à ses semblables. Elle est à la fois singulière et multiple, changeante et constante. Elle ne peut être réduite à une portion congrue qui ne laisserait qu'une impression floue et inexacte de notre individualité. Ce projet photographique a été pensé comme une perche tendue pour aider à sortir de cet embourbement de la psyché, dont les patients peinent à s'extraire. Cette identité de malade qui colle jusqu'à constituer une seconde peau dans laquelle ils se sont glissés, contraints par les faits. Ouvrir une brèche afin de laisser apparaître d'autres fragments de leur identité est le point de départ. Leur laisser la possibilité, le choix d'affirmer une identité, et non plus juste en subir une. Exprimer quelque chose de nous, quelque chose qu'on souhaite montrer, une partie, une nuance, un morceau, un extrait...

Parce qu'elle est une pelote de fils qui se nouent et dénouent tout au long de nos expériences de vie, l'identité est l'essence même de l'être humain. La réduire, la fragmenter c'est un peu comme amputer notre âme.

Pour autant, changer l'image qu'on a de soi et celle qu'on observe dans les yeux de l'autre est un long et difficile processus.

La série de portraits posés concerne à la fois les patients et les soignants

volontaires qui fréquentent l'hôpital de jour en psychiatrie Voltaire de Sotteville-Lès-Rouen, sous l'impulsion du Dr Aurélie Monchablon. Patients et soignants ensemble, afin de permettre un dialogue, une certaine porosité, un effacement des rôles attribués à chacun. Cette série s'est enrichie de moments de vie capturés pendant le quotidien de l'hôpital de jour. L'ensemble est le fruit de presque sept mois de présence, de moments, de partages, de dialogue, d'écoute et de compréhension entre nous tous.

Dans ce souci de laisser la possibilité à chacun de montrer la diversité de son identité, un travail plastique autour des tests d'encre de Rorschach est venu compléter les photos, apporter une nuance supplémentaire, une partie émotionnelle, psychique, insaisissable, qui permet à l'image de dépasser la simple représentation. Chaque patient et soignant ayant participé au projet a fait son propre test qui a ensuite été apposé sur sa photo.

Sur la cinquantaine de photographies du projet, douze brutes, sans encre, prennent place dans six dispositifs autonomes. Les tests de Rorschach des participants ont été gravés sur des plaques de plexiglas posées en amont de ces photographies. En éclairant les plaques grâce à son téléphone, les ombres provoquées par les tests gravés

peuvent apparaître et se déplacer, sur les photographies. Le but étant de faire comprendre que selon la place qu'on occupe, l'endroit et le moment où nous sommes, notre vision des gens et des choses est différente, partielle, altérée. De la lumière peuvent aussi surgir nos ombres.

Comme un souffle de vie peut surgir d'un instantané photographique.»

Lydie Turco, photographe partenaire

L'Opéra de Rouen au Rouvray

« Infirmier depuis 6 ans au sein du Centre Hospitalier du Rouvray, j'ai eu l'occasion d'apercevoir de multiples facettes aux soins apportés aux personnes souffrants de troubles psychiatriques. La préparation à la réinsertion sociale a toujours été l'un de nos principaux objectifs. Il est parfois compliqué de projeter une personne à une vie en société quand cette dernière n'a pas pu s'y rendre pendant de nombreux mois, voire plusieurs années. C'est dans ce contexte que nous avons souhaité poursuivre notre accompagnement soignant par le biais de rencontres avec des intervenants extérieurs, eux-mêmes connaissant peu le monde hospitalier.

Ces rencontres ont toujours suscité beaucoup d'intérêt et d'émotion auprès des personnes hospitalisées et des intervenants présents. Les temps d'échange qui en découlent ont permis aux patients de renouer le contact un bref instant, à une réalité à laquelle nous avons tous accès.

L'équipe pluridisciplinaire de l'unité pour malades difficiles (UMD) œuvre depuis plusieurs années à la poursuite de médiations musicales et sportives au sein de ses locaux. La venue de sportifs professionnels lors des deux premières éditions des Olympiades a permis de promouvoir la santé, mais également de favoriser un temps d'échange important entre les différents acteurs autour d'un sujet commun : Le sport.

Mais qu'en est-il de la musique ?

L'influence de la musique a toujours été très marquée dans notre univers du soin. Des ateliers d'écoute musicale ont lieu régulièrement, de même concernant les ateliers d'écriture. Les sessions d'improvisation entre patients/soignants



accompagnées d'une guitare ou du piano du service font partie intégrante de la vie collective de notre unité (parfois le grand écart entre Cabrel et Lunatic). Et n'oublions pas ! La musique adoucit souvent les mœurs lors des frictions du quotidien.

Suite à ce constat et à la venue de l'été, nous souhaitons proposer un moment festif et accessible à tous autour de cette thématique universelle.

Au regard du contexte sanitaire en cette période de juillet 2020, nous étions plus que perplexes sur la faisabilité d'une intervention culturelle au sein de nos locaux. Cependant, L'Opéra de Rouen ayant déjà répondu favorablement à nos multiples sollicitations, a été en mesure de nous proposer une alternative : un concert en plein air.

Cette organisation permettait à notre équipe de gérer au mieux les gestes barrières et maintenait l'effort de promotion à la culture au sein des lieux de soins dit « fermés ».

Alors que la crise sanitaire battait son plein, le vendredi 3 juillet 2020, Le quatuor formé d'un violoncelle, alto, violon et flûte amenait son public, l'espace d'un instant au delà des murs de l'hôpital grâce à leurs interprétations des œuvres de Mozart.

L'échange qui a suivi a permis de délier les langues des moins bavards et faire un tour de table des goûts de chacun.

Suite à cet accueil, les patients sont en demande de renouveler de tels événements.

C'est pour cela que nous sommes actuellement en train d'œuvrer à de nombreux nouveaux projets. Nous avons pour objectifs d'offrir un large éventail de courant musicaux variés et de continuer à promouvoir la culture auprès des personnes hospitalisées.»

Barnabé Garcia-Gamblin, infirmier

Maintien des ateliers de techniques et d'apprentissages artistiques

La mise en place d'un protocole sanitaire a permis le maintien des ateliers d'art au sein du CHR. Bien que les expositions et autres événements culturels aient été annulés, la fréquentation des ateliers - limitée à 5 patients - n'a pas diminué ; de nombreux travaux ont été réalisés et des accompagnements artistiques individuels ont toujours pu avoir lieu.

D'autres projets en cours

751

fiches d'événement indésirable analysées

11

comité de retour d'expérience en santé (CREX)

4

revue de morbidité et de mortalité (RMM)

5

audits de service

2

enquêtes qualité

Renforcement de la démarche qualité

L'établissement a redéfini au cours de l'année 2020 sa politique qualité, sécurité, relations avec les usagers et ses priorités stratégiques. Ces priorités reflètent les valeurs partagées et défendues par tous les professionnels de l'établissement.

La gouvernance a été renforcée et l'organisation de la politique qualité a été révisée.

Ainsi, à l'initiative du président de la Commission Médicale d'Établissement, le Dr Fouldrin, et du Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins, le Dr Navarre, des référents qualité médicaux ont été identifiés dans chaque unité. Ils sont les interlocuteurs médicaux de référence pour la cellule qualité dans le cadre du déploiement de la démarche qualité - gestion des risques de l'établissement.

Le volet qualité du projet d'établissement a été structuré autour de 9 axes stratégiques :

- Garantir le respect des droits des patients.
- Développer l'implication des patients dans la dynamique d'amélioration continue de l'établissement.
- Anticiper, maîtriser et prévenir les risques.
- Formaliser les différents « parcours » des patients et garantir la continuité des soins.
- Impulser et pérenniser une culture d'évaluation et d'amélioration des pratiques.
- Garantir les compétences individuelles et collectives au sein des équipes du CH du Rouvray pour garantir l'excellence des pratiques professionnelles.
- Promouvoir la qualité de vie au travail
- Moderniser, développer le système d'information et de communication sur la qualité pour mobiliser les professionnels.
- Accompagner la recherche et l'innovation au sein de l'établissement.

Isolation et contention : poursuite de la démarche de prévention

Dans le cadre du projet d'établissement, un groupe de travail isolement/contention, a pris le relai de celui fondé en 2017.

Ce groupe de travail s'est fixé 2 axes de travail prioritaires :

- Répondre aux recommandations de bonnes pratiques de la Haute Autorité de Santé en matière d'isolement et de contention ; et notamment prendre en compte les recommandations du CGLPL.

- Rédiger la politique de prévention des violences et limiter le recours à l'isolement et à la contention.

Ces axes stratégiques ont été déployés en objectifs opérationnels :

- Mise en conformité des locaux (travaux d'humanisation des chambres d'isolement).
- Amélioration de la connaissance des personnels autour des droits des patients (questionnaire à choix multiples et formation).
- Amélioration du respect des droits

des patients (Évaluation des pratiques professionnelles et réalisation d'un audit).

- Amélioration de la traçabilité du dossier patient (indicateur pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins isolement - contention / Suivi du dossier informatisé).

- Mise en place de techniques alternatives (formations pratiques).

En 2020, le groupe de travail s'est réuni 3 fois et poursuit ses travaux en 2021.

Risques psychosociaux : vers une démarche de prévention centrée sur l'analyse des situations réelles de travail

La démarche de prévention des risques psychosociaux et qualité de vie au travail (RPS / QVT) fut initiée en 2019. En effet, la Direction du CHR a proposé, dès le printemps 2019, d'engager cette démarche participative. Le CHSCT du CHR a approuvé le principe de cette démarche lors de sa séance du 10 mai 2019. Puis en séance du 4 juillet 2019, le comité a approuvé le cahier des charges pour une prestation d'accompagnement extérieur dans le cadre du financement par l'Agence Régionale de Santé de Normandie d'un contrat local d'amélioration des conditions de travail (CLACT). Après appel d'offre, la société Solutions Productives a été retenue comme prestataire. Lors de la séance du CHSCT du 10 décembre 2019, les consultants ont ainsi présenté la méthodologie de travail qui serait mise en œuvre.

La 1^{ère} étape de préparation fixait comme objectif principal l'analyse des évaluations antérieures des risques RPS / QVT menées en 2019 par la Direction et par le CHSCT. Cette analyse documentaire devait ainsi faire l'objet de propositions d'axes de travail prioritaires par les consultants. L'analyse de ces données d'entrée existantes fut réalisée durant l'année 2020.

Le 1^{er} décembre 2020, cette analyse fut présentée au Comité de Pilotage (COPIL) composé de membres de la Direction et représentants du personnel. Lors de ce COPIL et grâce à cette analyse, les axes de travail prioritaires suivants ont été définis :

- Organisation de la prise en charge ;
- Coordination des organisations ;
- Public accueilli.

L'objectif de ce COPIL était également de lancer les étapes 2 et 3 d'évaluation et de définition d'un plan d'actions prioritaires par l'animation de groupes de travail.

Ont ainsi été définis lors de ce COPIL, la composition des groupes de travail, le calendrier pour l'animation des groupes et le mode de communication auprès des agents.

Le début de l'année 2021 sera donc marquée par l'animation de séances de travail les 21 janvier 2021, 16 février 2021 et 25 mars 2021 autour des 3 axes de travail. L'objectif de ces groupes de travail sera d'élaborer un plan d'actions d'amélioration pour les situations de travail réelles identifiées sources de RPS par les agents.

La refonte des infrastructures du système d'information

La refonte des infrastructures systèmes, réseau et téléphonie s'inscrit dans un projet global mené depuis plusieurs années, dont un des aboutissements est la migration des infrastructures de téléphonie du site central réalisée le 17 juin.

Les objectifs de ce projet étaient de répondre aux enjeux de :

- prise en charge des équipements communicants de dernière génération (évolution de la téléphonie et des équipements techniques, développement de la télé-médecine et des fonctions de visio-conférence, mise à disposition d'une infrastructure wifi professionnel et patient) ;
- fiabilisation et sécurisation des réseaux (améliorer les fonctionnalités et les performances de protection du travailleur isolé / PTI).

Le projet global a été décliné en trois parties :

- Audit de l'existant, mise aux normes des câblages et des locaux techniques ainsi que la création d'une salle de secours.
- Refonte du réseau informatique sur la base de matériels de nouvelle génération afin de disposer d'un réseau de dernière génération et compatible avec la téléphonie d'entreprise.
- Refonte de la téléphonie par la mise en œuvre d'une infrastructure de téléphonie fixe et mobile associée à la solution de notification et d'alarme qui gère notamment l'environnement PTI.

Le projet de restructuration des sites extrahospitaliers est prévue fin 2022, avec pour objectifs l'évolution des débits vers le site central et le renouvellement de la téléphonie.

400

points de câblage permettant le déploiement d'environ 400 bornes wifi et téléphonie

57

locaux techniques transformés

84

équipements réseaux nouvelle génération renouvelés

1

salle de secours mise en service

La gestion des ressources humaines

La masse salariale

	2019	2020	Évolution annuelle en €	Évolution annuelle en %
Charges de titre 1 budget H (personnel médical)	13 784 774 €	13 238 012 €	- 546 763 €	-3,97%
Charges de titre 1 budget H (personnel non médical)	88 262 406 €	91 812 802 €	3 550 396 €	4,02%
Total :	102 047 180 €	105 050 813 €	3 003 633 €	2,94%

Éléments explicatifs relatifs à l'évolution de la masse salariale.

Ces charges sont en hausse de 3 003 633 €, soit +2,94%.

Les principales évolutions sont les suivantes :



Personnel médical : - 546 763 € soit -3,97%

En raison d'un :

Effet volume de - 931 399 €

Effet prix de 384 636 €

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

⬇ - 324 617 €

Diminution des dépenses de rémunérations brutes

Un effet volume de : -618 300 € (- 10,95 ETP - équivalent temps plein)

Un effet prix de : 293 683 € (effets prime covid + secur)

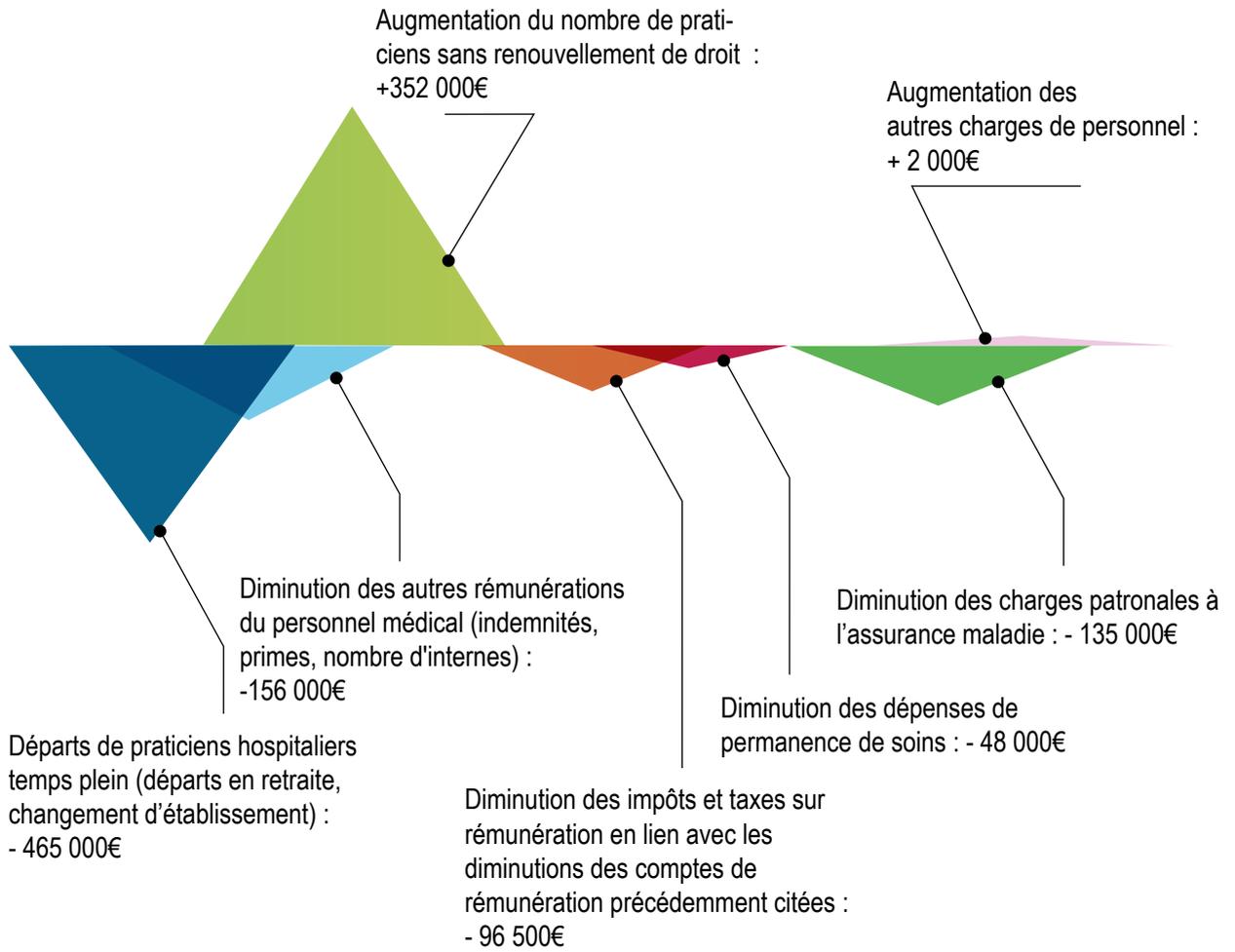
⬇ - 222 145 €

Diminution des dépenses liées aux cotisations patronales

Un effet volume de : - 313 099 € (-10,95 ETP)

Un effet prix de : 90 954 € (effet secur)

Dans le détail :



Personnel non médical : 3 550 396 € soit +4,02%

En raison d'un :

Effet volume de -349 299 €

Effet prix de 3 899 695 €

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

➤ + 2 405 852 €

Augmentation des dépenses de rémunérations brutes

Un effet volume de : -225 604 € (-7,36 ETP)

Un effet prix de : 2 631 456 € (Primes covid, segur, échelons)

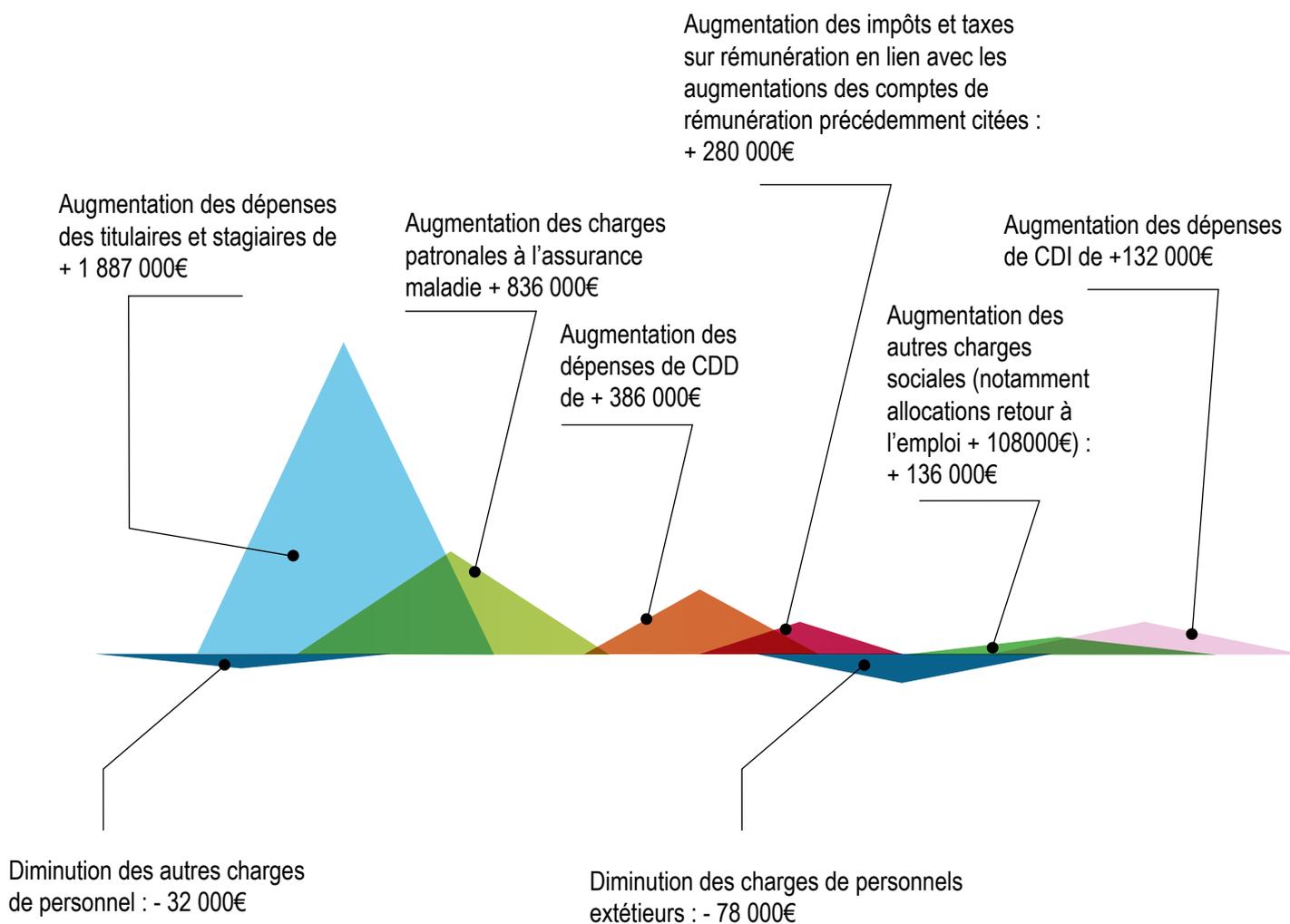
➤ + 1 144 544 €

Augmentation des dépenses liées aux cotisations patronales

Un effet volume de : -123 696 € (-7,36 ETP)

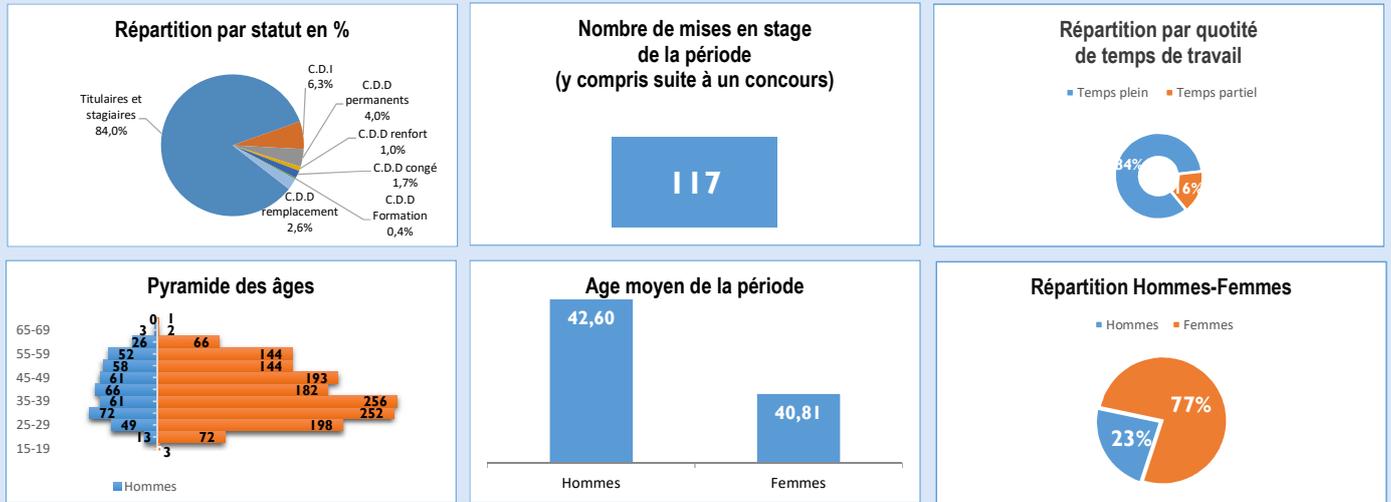
Un effet prix de : 1 268 240 € (Augmentation de l'assiette, Validation CNRACL, Allocations retour emploi)

Dans le détail :

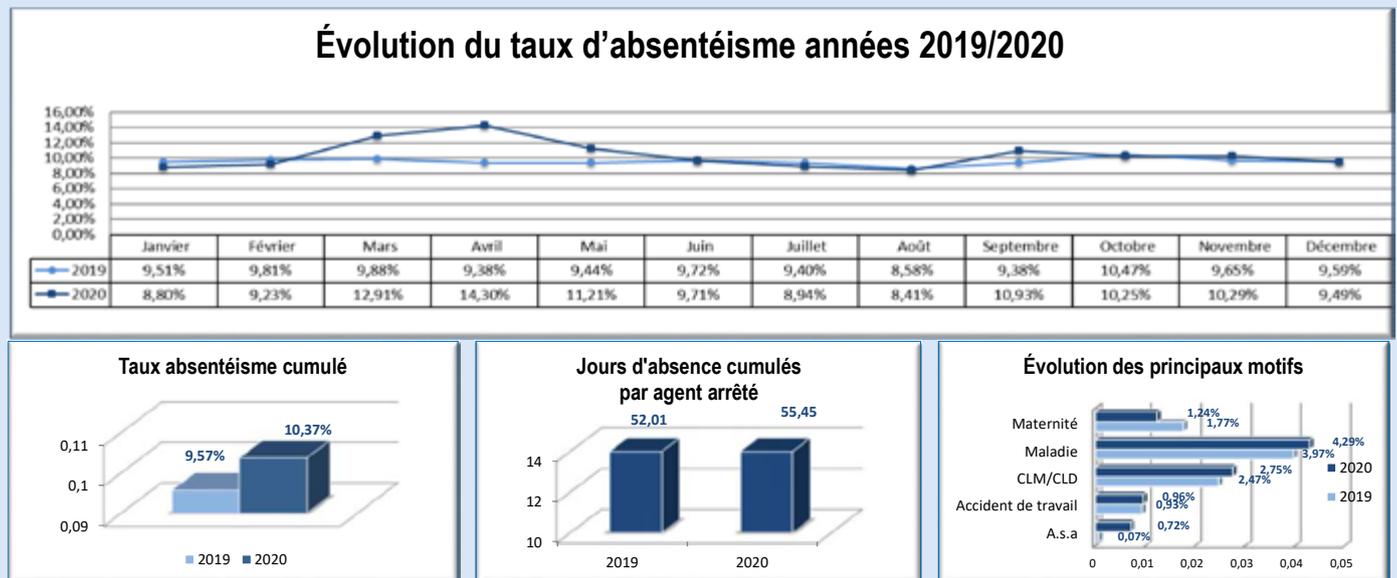


Les indicateurs de qualité de vie au travail

Typologie des professionnels de l'établissement :



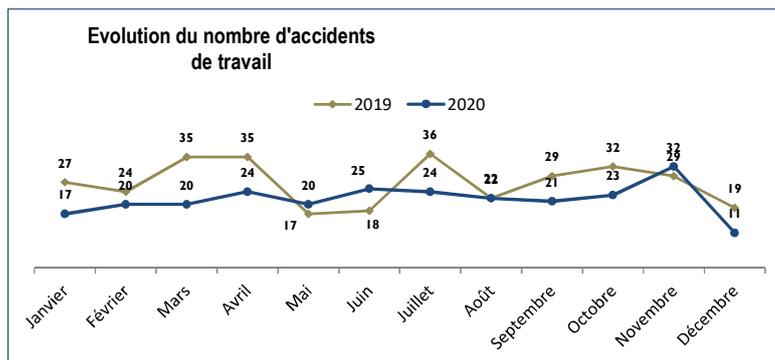
Absentéisme :



CLM : Congé longue maladie
 CLD : Congé de longue durée
 ASA : Autorisation spéciale d'absence

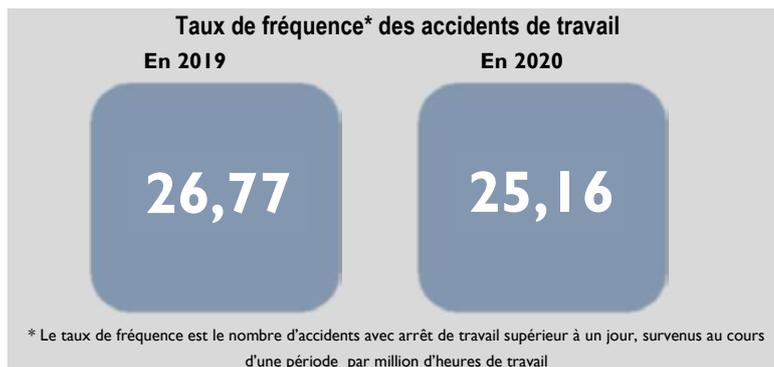
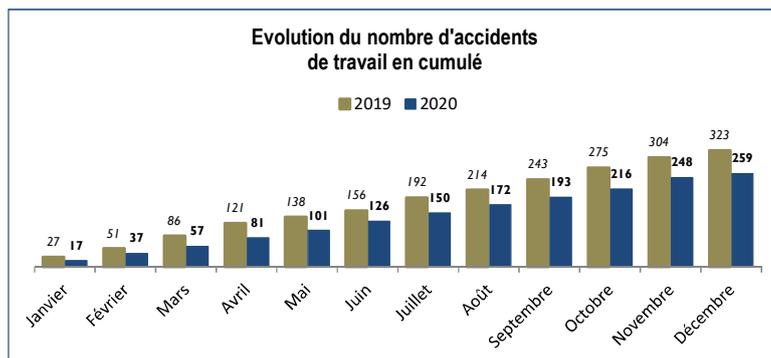


Accidents de travail :



Types d'accidents de travail :

- › Manipulation des malades
- › Contact malades agités
- › Agressivité des malades
- › Chutes ou glissades
- › Autres.



Suivi de l'activité

Une file active en repli au début de la crise sanitaire

En raison de la crise sanitaire, la file active a légèrement reculé entre 2019 et 2020. Ceci s'explique par la fermeture des structures ambulatoires lors du premier confinement, pendant près de 2 mois.

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

Évolution file active totale de l'établissement :

Année	File active
2011	25 264
2012	26 296
2013	26 696
2014	27 168
2015	28 041
2016	28 927
2017	29 915
2018	30 661
2019	30 700
2020	28 740

Variation de la file active globale 2011/2020 :

13.8%

Taux de renouvellement de la file active 2019/2020 :

38,7%

Évolution file active ambulatoire de l'établissement :

Année	File active
2011	24 112
2012	25 025
2013	25 662
2014	26 082
2015	26 869
2016	28 494
2017	29 523
2018	30 239
2019	30 315
2020	28 365

Variation de la file active ambulatoire 2011/2020 :

17.6%

Taux de renouvellement file active 2019/2020 :

39,3%

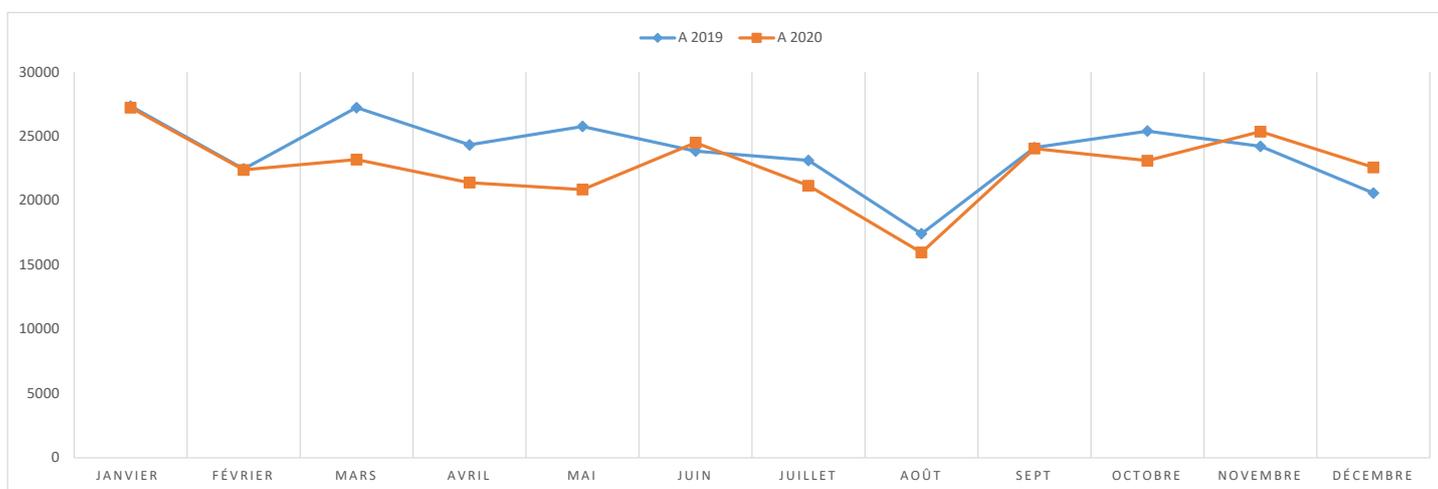
Une activité ambulatoire stable

Malgré une fermeture de 2 mois lors du premier confinement en mars 2020, l'activité ambulatoire n'a que faiblement baissé entre 2019 et 2020 (-4.2%).

	À fin décembre		Écart en pourcentage
	2019	2020	
File Active	30 315	28 366	-6,4%
Entretiens	233 755	226 890	-2,9%
Démarches	27 858	32 306	16,0%
Groupes	24 318	15 034	-38,2%
Accompagnements	5 966	5 437	-8,9%
Réunions	5 587	5 438	-2,7%
Total	297484	285 105	-4,2%

Renouvellement de la file active ambulatoire : 39,3%

Nombre d'actes ambulatoires par mois :



Un nombre de journées en baisse en hospitalisation de jour

Le nombre de journées en hospitalisation de jour a été en forte baisse entre 2019 et 2020 en raison de la fermeture temporaire des hôpitaux de jour lors du premier confinement

et des contraintes sanitaires réduisant le nombre de patients pouvant être accueillis en même temps.

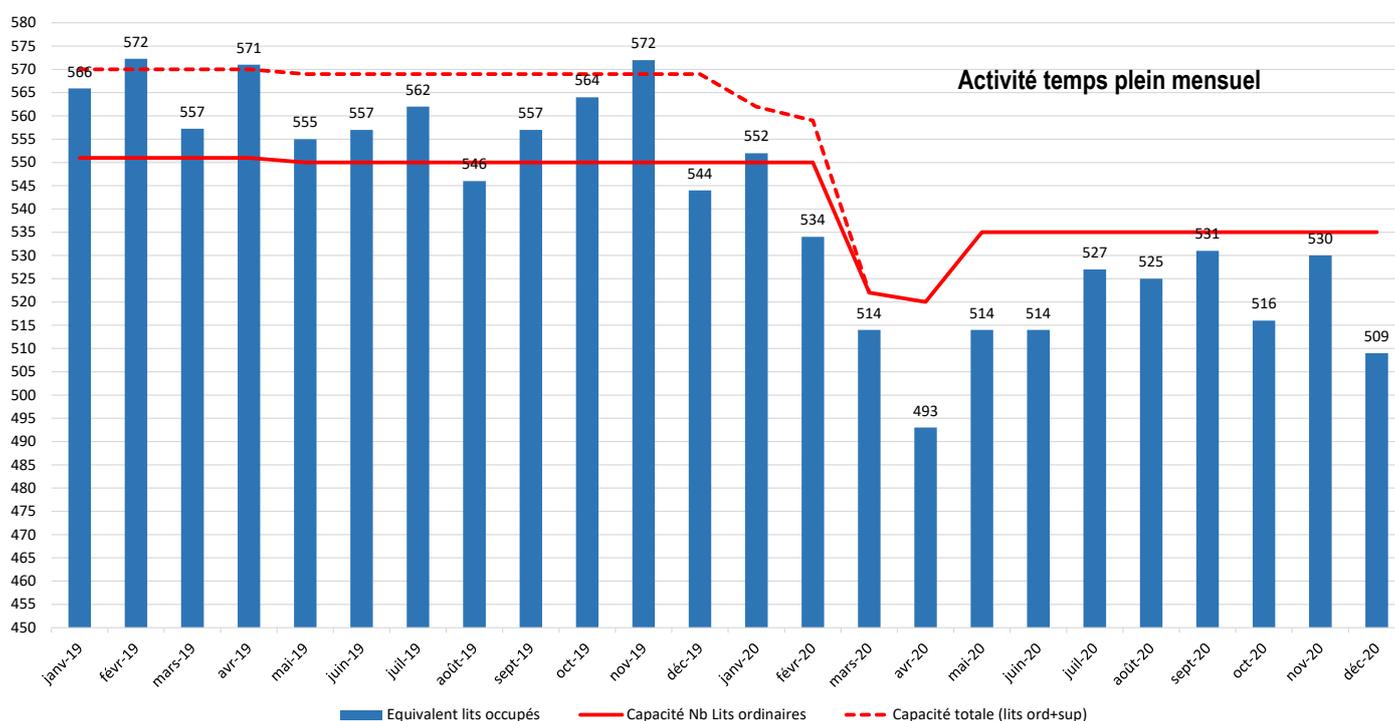
	2019	2020	en pourcentage
File active	1 109	994	-10,4%
Entrées directes	1 272	403	-68,3%
Journées	63 761	36 205	-43,2%
Taux occupation	89,7%	55,8%	-37,8%
Nombre de jours moyens de fréquentation	57	36	-36,6%

Une tension soutenue sur les lits d'hospitalisation à temps complet

Le taux d'occupation reste important sur l'ensemble de l'année 2020 (97.8%) malgré une forte baisse des admissions lors du premier

confinement. En outre, la fermeture des lits d'urgence et supplémentaires expliquent la baisse du nombre de patients accueillis.

	2019	2020	Evolution
Passages UNACOR	6 198	5 624	-9,3%
Lits installées	550	535	-2,7%
File active	4 166	3 820	-8,3%
Entrées directes	6 543	5 267	-19,5%
Journées	204 411	190 898	-6,6%
Nb moyen patients/jour	560	523	-6,6%
Taux occupation	101,9%	97,8%	-4,1%
Durée moyenne d'hospitalisation	49.1	50,0	1,8%



Rapport financier



Résultat de l'exercice 2020

Le résultat définitif de l'exercice 2020 se solde par un déficit de – 36 669 € contre un déficit prévu à l'État Prévisionnel des Recettes et des Dépenses (EPRD) initial de – 1 323 349 €.

Cette différence s'explique notamment par :

▸ Une sous-estimation des charges à l'EPRD : + 4 729 000€ entre l'EPRD et le réalisé.

- Dépenses de personnel : + 2,09 millions d'euros en raison principalement des effets du Ségur de la Santé sur les charges de personnel.
- Dépenses à caractère médical: + 26 000€ stabilité
- Dépenses à caractère hôtelier : -358 000€ liés notamment à une diminution des frais de déplacement, de la production de repas en raison de la crise sanitaire.
- Dépenses d'amortissements et de provisions : +2,97 millions d'euros en raison notamment de la dotation à la provision pour renouvellement d'immobilisations pour la construction de l'unité hospitalière spécialement aménagée (UHSA).

▸ Une sous-estimation des produits à l'EPRD : + 5 462 000€ entre l'EPRD et le réalisé.

- Produits versés par l'Assurance Maladie : + 5 940 000€ (Dotation Annuelle de Financement/DAF, Fond d'Intervention Régional/FIR) dont le financement de la dotation aux provisions pour renouvellement d'immobilisations (2 millions d'euros), 1.5 millions d'euros de crédits non attendus et non directement reliés à une dépense ainsi que le financement des mesures salariales liés au SEGUR.
- Produits liés à l'activité hospitalière : - 477 000€ en raison de la baisse d'activité liée à la crise sanitaire et à la diminution des facturations de dossiers d'Aide Médicale de l'Etat.
- Autres produits : - 751€



Une recette optimisée : le régime particulier

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

2017 : 571 955 €

2018 : 608 286 €

2019 : 650 925 €

2020 : 660 470 €

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

Un désendettement qui se poursuit

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

	2016	2017	2018	2019	2020
Capacité d'autofinancement (CAF) fin d'exercice	5 935 184	4 362 846	4 854 265	4 984 242	7 505 008
dont financements de Agence Régionale de Santé (aide à l'investissement)	500 000	0	200 000	1 250 000	2 000 000
Remboursement du capital des emprunts	5 353 299	3 945 372	2 695 083	2 680 286	2 819 836
Poids du remboursement du capital de la dette sur la CAF	90,20%	90,43%	55,52%	53,78%	37,57%
CAF nette (CAF - remboursement emprunts)	581 885	417 474	2 159 182	2 303 956	4 685 172

La CAF de l'exercice 2020 est en nette augmentation par rapport à 2019 en raison notamment d'aides à l'investissement de crédits budgétaires exceptionnels. Elle permet le remboursement du capital de la dette.

Évolution de la dette en capital

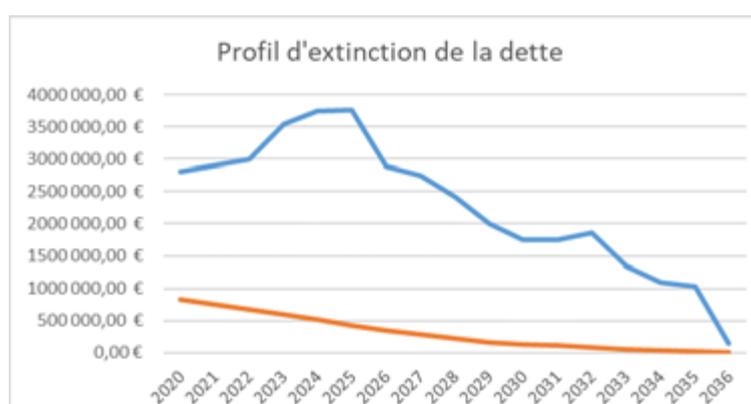
Année de la date de début d'exercice	Capital restant dû en début de période	Capital remboursé dans l'année	Intérêts	Flux total	Capital restant dû en fin de période
2020	38 782 022,55 €	2 818 737,22 €	823 761,52 €	3 642 498,74 €	35 963 285,33 €
2021	35 963 285,33 €	2 905 011,05 €	746 753,48 €	3 651 764,53 €	33 058 274,28 €
2022	33 058 274,28 €	2 994 519,43 €	673 844,68 €	3 668 364,11 €	30 063 754,85 €
2023	30 063 754,85 €	3 538 099,66 €	599 254,56 €	4 137 354,22 €	26 525 655,19 €
2024	26 525 655,19 €	3 748 318,63 €	519 931,94 €	4 268 250,57 €	22 777 336,56 €
2025	22 777 336,56 €	3 763 234,63 €	432 458,75 €	4 195 693,38 €	19 014 101,93 €
2026	19 014 101,93 €	2 883 672,14 €	354 603,45 €	3 238 275,59 €	16 130 699,11 €
2027	16 130 699,11 €	2 750 184,12 €	295 369,64 €	3 045 553,76 €	13 380 514,99 €
2028	13 380 514,99 €	2 423 460,55 €	234 504,31 €	2 657 964,86 €	10 957 054,44 €
2029	10 957 054,44 €	1 994 604,83 €	173 540,99 €	2 168 145,82 €	8 962 449,61 €
2030	8 962 449,61 €	1 748 169,60 €	138 090,73 €	1 886 260,33 €	7 214 280,01 €
2031	7 214 280,01 €	1 749 612,82 €	112 718,92 €	1 862 331,74 €	5 464 667,19 €
2032	5 464 667,19 €	1 852 657,43 €	84 494,21 €	1 937 151,64 €	3 612 009,76 €
2033	3 612 009,76 €	1 346 173,40 €	54 424,18 €	1 400 597,58 €	2 265 836,36 €
2034	2 265 836,36 €	1 091 746,64 €	32 289,72 €	1 124 036,36 €	1 174 089,72 €
2035	1 174 089,72 €	1 028 885,60 €	14 888,04 €	1 043 773,64 €	145 204,12 €
2036	145 204,12 €	145 204,12 €	2 407,46 €	147 611,58 €	0,00 €

L'ensemble de la dette est classée en catégorie A1 c'est-à-dire 100% risque faible

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 31/12/2020 : 35 963 285 €
 Dette au 31/12/2024 : 22 786 826 €
 Soit -13 176 000€ sur cinq ans.



Indicateurs financiers de la dette

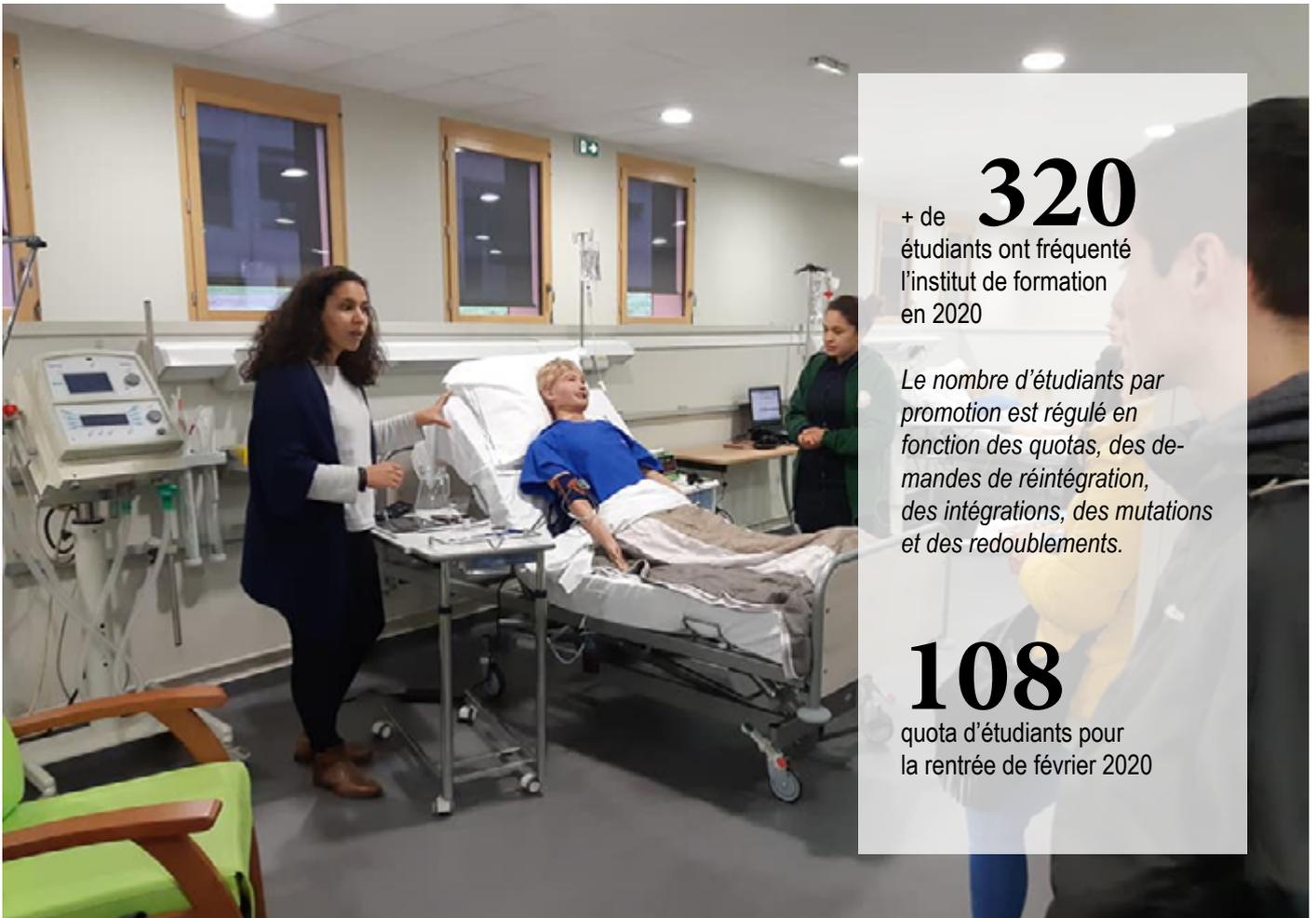
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Ratio d'indépendance financière > 50%	Mesure le poids de l'endettement au regard des ressources stables et des capitaux permanents. Il mesure en fait la dépendance financière de l'établissement. Plus il est élevé plus la dette est "lourde".					
	45.3%	41.82%	38.40%	34.01%	29.25%	24.52%
Durée apparente de la dette > 50%	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.					
	4.93	7.82	7.25	6.32	5.37	4.44
En cours de la dette > 30% du total des produits	27.06%	25.62%	23.28%	20..28%	17.51%	14.56%

Si au moins deux des indicateurs sont négatifs, le recours à l'emprunt est obligatoirement subordonné à l'autorisation de l'Agence Régionale de Santé de Normandie.

La dette relative aux emprunts réalisés auprès des établissements bancaires s'élève à 35 963 000€.

La formation

L'Institut de Formation en Soins Infirmiers



+ de **320**
étudiants ont fréquenté
l'institut de formation
en 2020

Le nombre d'étudiants par promotion est régulé en fonction des quotas, des demandes de réintégration, des intégrations, des mutations et des redoublements.

108
quota d'étudiants pour
la rentrée de février 2020

► Les Portes Ouvertes, un moment de rencontre entre professionnels, étudiants actuels et futurs

En vue de préparer la rentrée de février 2021, les professionnels de l'IFSI du Rouvray ont organisé le 25 janvier 2020 une journée « Portes Ouvertes ». Son objectif ? Faire découvrir l'institut à près de 200 personnes. Parmi ces visiteurs, beaucoup ont été séduits par la salle de simulation où formateurs et étudiants infirmiers ont démontré son intérêt pédagogique.

Équipe administrative et pédagogique et étudiants infirmiers ont répondu non stop à toutes les interrogations des lycéens issus de différentes filières, des profes-

sionnels en reconversion et des parents parfois inquiets du nouveau mode de sélection Parcoursup.

La visite permettait également de découvrir le matériel dont vient d'être doté l'IFSI pour réaliser son projet innovant : « Bien être des étudiants et sophrologie », programme destiné à former les étudiants en sophrologie à la fois pour leur bien-être actuel, futur, ainsi que celui des patients dont ils seront en charge.

Les membres de l'association des étudiants, l'AREGIS, ont aussi présenté leurs missions associatives ainsi que la Résidence Léonie Chaptal, lieu d'hébergement des étudiants.

› Le métier d'infirmier au Parc des expositions vu par l'IFSI du Rouvray

L'IFSI du Rouvray présentait les 6, 7 et 8 février dernier le métier d'infirmier au parc des expositions de Rouen. Cette manifestation « Parcours métier », organisée par le Conseil Régional, a permis à des collégiens de découvrir le contenu de la formation. Le binôme formateur/étudiant a très bien fonctionné et a répondu à un très grand nombre de questions.

Merci à l'ensemble des acteurs - membres de l'association Aresis, professionnels de l'IFSI, service communication du CHR - pour leur soutien et investissement. Ces deux expériences ne sont que les prémices de la communication à venir de l'IFSI afin de mieux faire connaître son dynamisme et ses atouts.



› Promotion de l'IFSI du Rouvray

L'ARESIS, l'association des étudiants - avec parfois la Fédération Nationale des Etudiants en Soins Infirmiers (FNESI) - est fortement mobilisée pour promouvoir l'institut. Cela passe notamment par sa participation à plusieurs salons de l'orientation à distance. Elle a également contribué avec la FEDER - Fédération des Etudiants Rouennais - et plusieurs associations d'autres filières rouennaises à un guide des formations disponibles sur le territoire.

› Les + de l'IFSI du Rouvray

En complément des projets énoncés dans le projet pédagogique, l'IFSI poursuit les axes de travail suivants tels que :

- › Participer à la coordination du tutorat des étudiants pour former les tuteurs de stage, revisiter les outils et travailler sur les sujets relatifs à l'encadrement des étudiants et faire de l'analyse de pratique auprès des tuteurs déjà formés.
- › Accompagner les étudiants en français pour pallier aux difficultés de syntaxe, orthographe, analyse et en mathématiques.

› S'engager dans le démarche Erasmus +, engagée en inter-IFSI, pour développer les stages à l'étranger.

› Mettre en place des stages hors région pour les étudiants les plus autonomes.

› Obtenir la certification par l'ARS de la formation de 40h « Éducation Thérapeutique du Patient » réalisée à l'IFSI dans le cadre de 2 unités d'enseignement : « Soins éducatifs et préventifs » et « Soins éducatifs et formation des professionnels et des stagiaires ».

› Gestion de la crise sanitaire et adaptabilité

Dès la mi-mars, les étudiants ont eu un parcours de formation perturbé, la crise sanitaire ayant fortement impacté le secteur paramédical et médico-social, ce qui a contraint notre institut de formation à faire preuve de réactivité et d'adaptabilité.

Suite à la suspension de la formation et de l'arrêt des enseignements présentiels, l'IFSI est devenu à partir du 16 mars 2020, date du 1^{er} confinement, un lieu exceptionnel de garderie pour les enfants du personnel soignant du CH du Rouvray et d'autres établissements de santé. Environ 30 enfants de 3 à 15 ans ont été pris en charge du lundi au vendredi de

6h45 à 21h30 jusqu'à la fin juin. L'encadrement des enfants a été assuré par les étudiants en soins infirmiers de 1^{ère} et 2^{ème} année sur la base du volontariat, supervisé par les formateurs. Tout a été organisé en terme de sécurité et de respect des consignes sanitaires.

À noter également l'investissement des équipes pédagogiques qui a permis de maintenir pendant cette période l'ensemble des cours en e-learning avec des adaptations pédagogiques innovantes, des épreuves d'évaluation et de certification et qui a participé aussi au renfort dans les unités de soins pour pallier à l'absence de certains professionnels.





► Bien-être des étudiants

La santé et le bien-être des étudiants étant au cœur de nos préoccupations, l'IFSI a répondu à un appel à projet CVEC (ou « contribution de vie étudiante et de campus ») du CROUS en 2019 pour réaliser son projet innovant « Bien être des étudiants et sophrologie », programme destiné à former les étudiants en sophrologie à la fois pour leur bien-être actuel et futur ainsi que celui des patients dont ils prendront soin demain. L'obtention de cette subvention a permis, en 2020, l'achat de matériels pour créer ces ateliers dispensés par une formatrice diplômée en sophrologie. Malgré la crise sanitaire, certains ateliers ont été maintenus, d'autres réadaptés et environ 50 étudiants ont pu bénéficier de cette méthode psychocorporelle.

Parallèlement, l'Institut a monté un groupe de travail « Bien-être des étudiants » mené par des formateurs et des étudiants de l'AREISIS. Les formateurs ont commencé à travailler sur le bien-être à l'IFSI et les étudiants sur le bien-être en stage pour ensuite mettre en commun leurs constats et trouver des pistes d'amélioration.

Malgré la crise sanitaire, l'AREISIS a réussi à mettre en place son projet « Tutorat des étudiants », dans le but de répondre à une demande des étudiants qui souhaitent être accompagnés dans la découverte de la formation en soins infirmiers par des pairs. Ce projet basé sur des séances de travail organisées chaque semaine par un groupe de 14 étudiants de 2^{ème} et 3^{ème} année sur différents thèmes, a aidé, particulièrement pendant le confinement, les nouveaux étudiants rentrés en février 2020 et a contribué à lutter contre leur isolement social. L'évaluation de ce dispositif est très positive : au début du projet en avril, 21 étudiants inscrits pour finir en juin avec 72 inscrits.

► Application du nouveau projet pédagogique

L'année 2020 correspond aussi à la déclinaison du nouveau projet pédagogique 2020-2025 de l'IFSI, qui reprend les valeurs, les références ou les représentations du soin, de la santé et du professionnel en devenir, en adéquation avec le référentiel de formation.

Ce document permet aussi à l'étudiant en soins infirmiers de découvrir tous les projets en cours dont certains ont vu le jour en 2020 comme : les Espaces Game et Serious Game utilisés en méthode pédagogique pour découvrir la pathologie d'un patient.

► Reconnaissance et diplômes

Le projet d'expérimentation de l'universitarisation des formations paramédicales porté par l'université rouennaise n'a pas encore reçu d'agrément officiel. L'IFSI du Rouvray participe toujours activement aux réunions organisées par le Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Normand et a audité les unités d'enseignement attribuées à l'IFSI, étape nécessaire avant de renouveler les responsabilités universitaires. Les travaux se poursuivent donc à l'Université afin de permettre aux étudiants paramédicaux d'obtenir l'accès à une diplomation universitaire en plus de l'obtention de leur diplôme d'État.

Dans le cadre de la présentation du prochain plan quinquennal d'accréditation des mentions et parcours des 1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} cycles, l'Unité de Formation et de recherche Santé demande ainsi l'accréditation au sein de la licence mention sciences pour la santé, d'un parcours « soins infirmiers » et un autre « sciences infirmières ». De même, des parcours vont être inclus pour les spécialités infirmières (infirmier anesthésiste, infirmier de bloc opératoire et infirmier puéricultrice), ainsi que pour les infirmiers en pratiques avancées, au sein d'un master mention santé. Cette démarche concerne également les instituts des métiers de la rééducation-réadaptation ainsi que l'Institut de formation des cadres de santé de Rouen.



La formation continue des professionnels *hors praticiens hospitaliers*

Le plan de formation du CHR a pour objectif de permettre à chaque agent d'accroître ses connaissances, de partager ses expériences et de développer ses compétences. Il vise à favoriser l'épanouissement professionnel et par conséquent à améliorer la qualité de la prise en charge des patients. Son déploiement annuel répond aux critères définis par la politique de l'établissement en matière de formation et aux décisions prises en instances.

Mais pour l'année 2020, la pandémie de Covid a bouleversé le déroulement du plan de formation et en a souvent modifié l'organisation. L'effectif des agents en formation a en effet connu une diminution, liée à différents facteurs parmi lesquels on peut citer : les annulations par les organismes, l'accueil en demi jauge pour respecter les gestes barrière, les limitations de déplacement, la sollicitation des soignants dans les unités de soins.

Face à la situation, la volonté de la direction a été de maintenir au maximum le déploiement du plan de formation tout en garantissant la sécurité des agents. Les formations à distance (webinaire, e-learning, visioconférence, etc.) se sont généralisées. A cette occasion, les salles de formation ont été équipées en matériel numérique et audiovisuel : tableaux blancs numériques (TBN), bureaux avec postes informatiques individuels, caméras et micros de salle, permettant la formation de groupe à distance. Cet investissement a par exemple permis de ne pas in-

terrompre le cycle des formations pour les nouveaux arrivants.

Par ailleurs, l'enseignement au moyen de casques à réalité virtuelle a également été inaugurée dans ce contexte afin de poursuivre les formations dans les domaines de l'identitovigilance et la sécurité du médicament.

La mise en œuvre de ces moyens pédagogiques n'aurait pas été possible sans la mobilisation des services support, comme l'informatique ou la DRM. Ces nouveaux équipements, sans avoir vocation à remplacer les formations en présentiel, offrent de nouvelles possibilités pédagogiques dont pourront bénéficier les stagiaires à l'avenir.

Autre effet de la crise sanitaire, le budget dédié initialement au plan n'a pas été dépensé en totalité. En conséquence, le DRH a décidé d'attribuer cette somme au profit des études promotionnelles. Ainsi, les prises en charge par l'établissement en IFSI et en IFAS sont multipliées par 3.

Enfin, il est à noter que pendant toute la période de la crise sanitaire, et malgré les nombreuses stratégies que les unités ont eu à mettre en place pour permettre la continuité des soins, le CHR a voulu rester un terrain de stage et jouer son rôle dans l'alternance pédagogique. Les professionnels ont encadré des étudiants de tous horizons (psychologues, internes en médecine, orthophonistes, stages de 3^{ème}, IFSI, secrétariat, logistique, etc.).

884

agents ayant participé à une formation en 2020 soit 45% du personnel non médical de l'établissement

132

participants à des congrès

2.34

journées de formation par agent en moyenne



Le CHR, terre d'accueil

1247

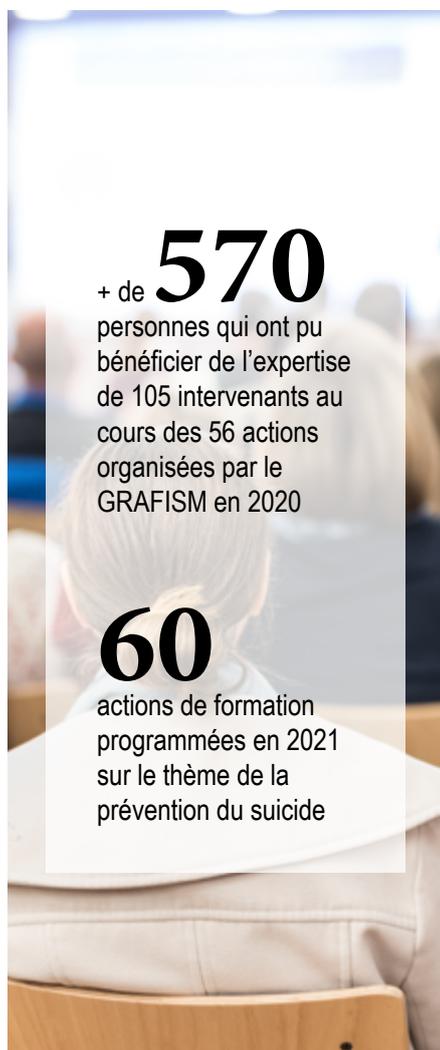
stagiaires accueillis

- Accès à l'emploi.
- Adaptation immédiate au poste de travail
- Adaptation à l'évolution prévisible des emplois
- Développement ou acquisition de connaissances ou compétences
- Préparation aux examens et concours
- Études promotionnelles
- Reconversion
- Période de professionnalisation
- Validation des Acquis de l'Expérience et Bilan de compétences

▸ Coût des formations :

Type d'action concernée	Coût total
Accès à l'emploi	17 783.55 €
Adaptation immédiate au poste de travail	182 344.84 €
Adaptation à l'évolution prévisible des emplois	118 732.70 €
Développement ou acquisition de connaissances ou compétences	133 272.40 €
Préparation aux examens et concours	63 772.55 €
Etudes promotionnelles	397 900.77 €
Période de professionnalisation	208 028.52 €
Validation des acquis professionnels et bilan de compétences	5 418.89 €

Grafism, support de la formation en santé mentale



L'association GRAFISM inscrit son action dans le développement d'une culture partagée en santé mentale. Par la réalisation d'actions, de formations, de sensibilisations, elle favorise le décloisonnement entre les acteurs des champs sanitaires, sociales et médico-sociales dans les territoires de santé.

Regroupant au sein de son conseil d'administration, l'ensemble des établissements publics de santé mentale normands ainsi que des partenaires majeurs d'autres champs comme l'Éducation Nationale, L'IDEFHI (Institut Départemental de l'Enfance, de la Famille et du Handicap pour l'Insertion) et l'association La Clé, GRAFISM est subventionné par l'Agence Régionale de Santé et positionné comme unique promoteur du dispositif national de formation de prévention du suicide. Grâce à un réseau de plus de 150 formateurs « professionnels de terrain » sur les différents territoires de santé normands, nous créons des actions de formations répondant au mieux aux besoins de nos partenaires.

En 2020, l'activité du GRAFISM a été fortement impactée par la crise sanitaire liée à la pandémie de COVID-19, qui n'a pas permis la réalisation de nombreuses actions programmées mais il a été toutefois maintenu et réalisé :

▸ 64 jours de formation à la prévention du suicide dans 19 lieux de réalisation regroupant au total 424 participants et 66 formateurs régionaux formés au dispositif national.

▸ 61.5 jours de formation sur la thématique santé mentale qui ont regroupé 149 participants grâce à l'intervention de 39 formateurs.

Ces actions ont été réalisées auprès de 15 institutions, adhérents de l'association, issus de différents champs (bailleurs sociaux, associations tutélaires, atelier santé-ville, association des instituts thérapeutiques éducatifs et pédagogiques, établissements scolaires, mutuelle, etc.)

Les perspectives 2021

01

Validation du projet d'établissement, du schéma directeur immobilier de l'établissement puis lancement de leur mise en oeuvre.

02

Ouverture de l'unité d'hospitalisation de recours pour adolescents.

03

Contribution du CHR à la mise en oeuvre du projet territorial de santé mentale.

04

Lancement de nouveaux outils de communication par le Centre ressources pour les Intervenants auprès des Auteurs de Violences Sexuelles et le Centre ressources autisme Normandie Seine-Eure.

05

Mise en oeuvre du décret n°2021-537 du 30 avril 2021 relatif à la procédure en matière d'isolement et de contention dans le cadre de soins psychiatriques sans consentement.

06

Ouverture du service de réhabilitation psycho-sociale, logements, préparation à la sortie (RLPS).

Pôle enfants et adolescents

PEA



Encadrement pôlaire :

- Chef de pôle : Pr Priscille GERARDIN
- Cadre supérieure de pôle : Véronique BERTHÉ
- Directeur référent de pôle : Maria BRAJEUL

Les secteurs et services :

Services sectorisés :

- Secteur I01, Dr Marc-Antoine PODLIPSKI, responsable de service
- Secteur I02, Dr Myriam WAGHEMACKER-LARSON, responsable de service
- Secteur I03, Dr Catherine ROUSSEL, responsable de service

Services intersectorielles :

- Service intersectoriel, Pr Priscille GERARDIN, responsable de service
- Service adolescents, Dr Vincent BELLONCLE, responsable de service

Service de recours :

- Services site CHU, Pr Priscille GERARDIN, responsable de service

Territoire d'intervention du CHR

Structures ambulatoires pour enfants et adolescents :



À Rouen :

CMP Mosaïque, CATTTP, CETF
CATTTP rue des Fossés
MDA site ville

Unité de pédopsychiatrie de liaison CHU
CMP / CATTTP Rouen gauche

Faits marquants

Approbation par le ministère de la santé du projet de création d'une unité pour adolescents



Réalisation d'une fresque au sein de l'unité adolescents.

Le 6 décembre 2019, le ministère de la santé a approuvé le projet porté par le PEA de création d'une unité d'hospitalisation temps plein pour adolescent. La localisation de cette unité sur le 1er étage du bâtiment PINEL PUSSIN a nécessité de vider l'unité PUSSIN, pour procéder aux travaux. Toute l'année 2020, a été consacrée à la mise en œuvre de ce projet.

Mars 2020 : Élaboration d'un programme de formation destinés à l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire avant la prise de poste.

19 août 2020 : Le Comité Santé des Jeunes de la Fondation de France a validé à hauteur de 30 000 euros, le projet d'aménagement d'un espace SNOEZELLEN ainsi que la formation des professionnels sur l'utilisation de cet espace spécifique.

Septembre 2020 : Début des travaux sur l'unité, travaux qui se termineront en Mars 2021.

1^{er} octobre 2020 : Le projet intitulé *décoration d'un mur et la pièce collective : le club ados* a été validé par la Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France, dans le cadre de l'opération pièces jaunes 2020, à hauteur de 3350 euros.

Décembre 2020 : Identification de l'équipe médicale pour cette unité et publication des vacances de postes pour les paramédicaux.

La crise sanitaire et la mobilisation du PEA en différentes phases

Le PEA s'est mobilisé dès le début de la crise sanitaire et s'est organisé sur l'ensemble des structures pour répondre aux consignes nationales en les déclinant à l'échelle locale.

Sa participation à chacune des cellules de crise a permis de rendre compte des organisations proposées selon les différentes phases des confinements et déconfinements.

Un dispositif de réponse à l'urgence a été proposé lorsqu'il a fallu procéder aux fermetures de certaines structures en Avril 2020.

Les professionnels du PEA se sont particulièrement mobilisés durant toute

cette période pour à la fois maintenir le contact avec les enfants, les adolescents et les familles et proposer une aide pour les services adultes. Les psychologues ont participé à une ligne téléphonique de soutien.

À partir du 18 mai 2020, une procédure de transition vers une reprise progressive d'activité a été proposée. Un courrier a été adressé à la médecine de ville les informant de nos organisations en expliquant nos disponibilités pour tout échange concernant une situation particulière.

Nous avons privilégié en présentiel les situations urgentes ou sans connexion possible.

Nous avons rapidement repris une activité le plus proche de la normale pour être au plus près des besoins des familles.

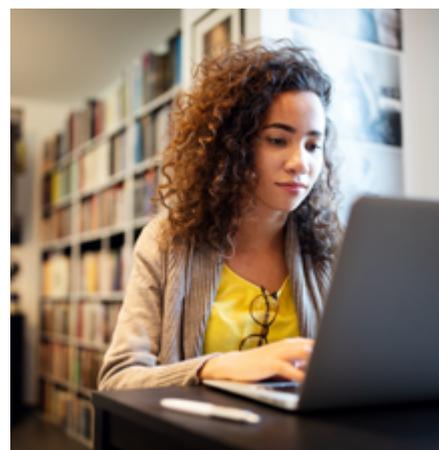
Chacune des 4 phases a été accompagnée d'un courrier à tout le pôle de la part de celui-ci et des chefs de service, autant pour remercier et soutenir les équipes dans leur remarquable mobilisation, que pour les tenir informées des évolutions de la situation et des mesures prises.

Rédaction d'un appel à projet : télémedecine, pédopsychiatrie et ruralité

Dans un contexte épidémique, ce projet proposé décrit la nécessité de maintenir sur le pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent notre offre de soins dans des conditions spécifiques et sécurisées. La prise en charge des publics fragiles en pédopsychiatrie en territoire rural normand (pays de Caux, pays de Bray) et dans la région d'Elbeuf, se devait de reposer sur un dispositif de télémedecine.

Nous souhaitons utiliser la téléconsultation en lien avec la médecine de ville et libérale à l'échelle départementale, le partenariat avec la Maison des adolescents de l'Agglomération Rouennaise et les services de périnatalité hospitalier (CHU de Rouen, CHI Elbeuf).

Nous avons fait le constat d'un manque d'équipement et de l'absence d'habitude de travail en distanciel. Les équipes ont identifié les besoins en équipement et le service informatique a traduit nos nécessités en équipement performant et opérationnel. Rapidement, nous avons été doté de quelques ordinateurs portables avec caméra et micros mais cette dotation n'était pas suffisante pour équiper la totalité de nos structures. Nous avons rédigé ce projet en juin 2020 et obtenu une réponse positive en septembre 2020.



Le 1^{er} bilan de l'équipe mobile de soutien TSA ou troubles du spectre de l'autisme

Le PEA a mis en œuvre le projet d'une équipe mobile d'appui et d'accompagnement auprès d'enfants présentant un TSA. Depuis janvier 2020, cette équipe a reçu 18 demandes d'interventions.

Les interventions proposées ont été des passages de PEP, profils sensoriels, des VINELAND, des prises en charge en Thérapie d'Echanges et de Développement, des guidances parentales et des observations à domicile ou à l'école.

Ce nouveau dispositif répond en complétant nos offres de soins déjà existantes.

La réponse positive à l'appel à projet FIOP périnatalité

Le P2R et le PEA se sont associés pour la rédaction d'un projet sur la périnatalité (FIOP : Fonds d'innovation organisationnelle en psychiatrie).

Ce projet décrit la nécessité de renforcer l'existant et de favoriser l'accès aux soins de santé mentale périnatale sur l'ensemble du territoire et garantir la continuité des soins, via l'unité mobile en particulier, par des interventions en présentiel ou en visio.

Il propose la création d'une offre spécifique de soin de type hôpital de jour,

intermédiaire entre l'hospitalisation temps plein et l'ambulatoire.

L'objectif de ce projet est de réduire l'impact des troubles psychopathologiques maternels périnataux et des dysfonctionnements interactifs par un repérage précoce renforcé et une plus grande réactivité et spécificité de réponses. 4 équivalents temps plein pérennes sont financés et pourront en partie permettre la réalisation de ce projet.

Signature de la convention le 28 mai 2020 portant sur la création de la Fédération Inter-Hospitalière relative à l'organisation et le fonctionnement de l'activité psychiatriques du bébé, de l'enfant et de l'adolescent

Cette Fédération, portée par le CH Rouvray, le CHU de Rouen, le GHH du Havre, le CHU de Caen et qui est en cours d'extension progressive à l'ensemble des hôpitaux psychiatriques qui le souhaitent, a 3 objectifs principaux :

- ▷ Développer et optimiser la recherche des services de l'activité psychiatrique du bébé, de l'enfant et l'adolescent.
- ▷ Améliorer l'offre de formation, augmenter l'attractivité et favoriser l'implantation des médecins formés dans la région.
- ▷ Améliorer l'offre de soin.

La réponse positive à l'appel à projet recherche Inserm inter-régional, Lille-Caen-Amiens-Rouen : FHUPEA G4

Le projet, avec pour financement 1.2 millions d'euros, va permettre la mise en place de recherche dont des financements de thèses de science et de plusieurs M2 sur 5 ans sur nos différentes écoles doctorales, porte sur : les facteurs de vulnérabilité/résilience influençant les trajectoires développementales et les modalités adaptatives d'enfants et d'adolescents confiés à l'Aide Sociale à l'Enfance.

Ces recherches, et recherches-actions, devraient permettre d'améliorer les connaissances et les soins envers ces populations dont les besoins sont immenses dans ces différents champs.

Épidémiologie

Prévalence des troubles psychiatriques et approche dimensionnelle

Processus étiopathogéniques

Analyse des trajectoires développementales
Qualité des comportements d'attachement
Adversité précoce et multi-sensorialité hallucinatoire
Adversité précoce et mémoire autobiographique
Régulation émotionnelle et mentalisation

Pacours de santé

Trajectoire dans le système de santé ; adhésion aux soins et coordination médico-sociale des patients placés par l'Aide sociale à l'enfance (ASE)

Enjeux éthiques

Signatisation et soins en santé mentale ; consentements aux soins en situation de placement ; place et lien avec les professionnels de santé mentale dans les procédures de justice.

Ses principaux acteurs :

- ▷ Site porteur du projet : CHU de Rouen.
- ▷ Responsable du projet : Pr Priscille GERARDIN.
- ▷ Référents autres équipes CHU G4 : CHU de Lille, Université de Lille (Pr Renaud Jardri) ; CHU d'Amiens, Université Jules Vernes (Pr Jean Marc Guilé) ; CHU de Caen, Université de Caen Normandie (Pr Fabian Guérolé)

Établissements Hospitaliers Partenaires (Contribution financière)

- GH du Havre, Centre de ressources et d'expertise en périnatalité, Université Rouen-Normandie (Pr Gisèle Apter)
- CH Le Rouvray (Pr Priscille Gerardin)
- CH Nouvel Hôpital de Navarre (Dr Bojan Mirkovic)

Contribution non chiffrée : EPSM Caen / Fondation Bon Sauveur de la Manche / CH Aunay-Bayeux

La mobilisation de l'ensemble du PEA pour faire face à un flux patients hors norme



Maison des adolescents espace du palais connaissant une augmentation des demandes de consultation.

Les effets délétères de la crise COVID chez les jeunes se sont manifestés sur le PEA dès le mois de septembre 2020. Ils sont caractérisés par une très forte augmentation des sollicitations en soins sur l'ensemble des structures du PEA. L'épicentre de cet engorgement se focalise tout particulièrement sur la pédiatrie du CHU, du CHI et le site ville de la MDA. Les situations rencontrées sont directement en lien avec les confinements et ses conséquences. Elles sont particulièrement complexes et dégradées.

Cette situation inédite et qui perdure, a fait l'objet d'informations en cellule de crise et a été également remontées à l'ARS, au CHU, à l'Education Nationale, l'ASE, l'EPE, le département et à nos partenaires. Elles mettent en grande difficulté les équipes dans leur capacité à pouvoir répondre, et nécessitent une mobilisation et aide de tous les acteurs et partenaires encore pour les mois à venir.



Médecine et Santé de l'Adolescent est un ouvrage de référence qui aborde les **problématiques médicales, somatiques, psychologiques et psychiatriques, sociales et culturelles de l'adolescent.**

Il dresse un panorama complet de la médecine et santé de l'adolescent. Après avoir posé le contexte spécifique de l'adolescence, il traite :

- des troubles psychologiques et psychiatriques ;
- des maladies chroniques ;
- de la prise en charge de pathologies émergentes telles les dépendances aux écrans et aux réseaux sociaux ;
- de l'éducation thérapeutique, de la période de transition vers l'âge adulte ;
- de l'abord nouveau des conduites à risque, des addictions ou encore des traumatismes.

Un important travail de collecte, de recherche et d'analyse complété par une expérience de terrain a permis au Pr Priscille GERARDIN de coordonner la création de l'ouvrage «Médecine et santé de l'adolescent».

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)	92	
Centres médico-psychologiques et unités de consultation		
Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel		
Psychiatrie de liaison	oui	



L'hospitalisation à temps complet

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	82	53	-29	-35%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	21	0	-21	-100%
I01	7109	Séjours thérapeutiques	19	0	-19	-100%
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	9	0	-9	-100%
I03	7309	Séjours thérapeutiques	5	0	-5	-100%

Nombre de journées cumulées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	3258	3001	-257	-8%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	42	0	-42	-100%
I01	7109	Séjours thérapeutiques	46	0	-46	-100%
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	22	0	-22	-100%
I03	7309	Séjours thérapeutiques	10	0	-10	-100%

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	59	55	-4	-7%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	21	0	-21	-100%
I01	7109	Séjours thérapeutiques	19	0	-19	-100%
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	9	0	-9	-100%
I03	7309	Séjours thérapeutiques	5	0	-5	-100%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart	
		2019	2020	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	89%	82%	-8%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart	
		2019	2020	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	55,2	54,6	-1%
I02	7209	Séjours thérapeutiques	2,0	--	--
I01	7109	Séjours thérapeutiques	2,4	--	--
Ado	7409	Séjours thérapeutiques	2,4	--	--
I03	7309	Séjours thérapeutiques	2,0	--	--



Accueil familial thérapeutique (AFT)

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
I02	7211	AFT I02	48	27	-21	-44%
I03	7311	AFT I03	114	52	-62	-54%

Nombre de journées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
I02	7211	AFT I02	5953	5923	-30	-1%
I03	7311	AFT I03	11967	12645	678	6%

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
I02	7211	AFT I02	25	24	-1	-4%
I03	7311	AFT I03	41	43	2	5%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
I02	7211	AFT I02	68%	67%	-1%	-1%
I03	7311	AFT I03	106%	111%	5%	5%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
I02	7211	AFT I02	238,1	246,8	4%	4%
I03	7311	AFT I03	291,9	294,1	1%	1%



L'hospitalisation à temps partiel

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud	2	0	-2	-100%
Ados	7052	HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	34	8	-26	-76%
I01	7152	HDJ de Jumièges	18	6	-12	-67%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	24	5	-19	-79%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
I01	7154	HDJ d'Yvetôt	0	0	0	--
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	27	6	-21	-78%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	28	4	-24	-86%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	20	4	-16	-80%

Nombre de journées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud	12	0	-12	-100%
Ados	7052	HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	1861	1446	-415	-22%
I01	7152	HDJ de Jumièges	2346	1719	-627	-27%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	2448	1920	-528	-22%
I01	7154	HDJ d'Yvetôt	0	0	0	--
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	3029	2086	-943	-31%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	2609	1425	-1184	-45%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	2893	1989	-903,5	-31%

File active

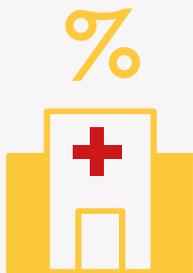
Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
Hosp. infanto-juvénile	7051	HDJ URHEA Arthur Rimbaud	2	0	-2	-100%
Ados	7052	HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	22	24	2	9%
I01	7152	HDJ de Jumièges	17	20	3	18%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	24	23	-1	-4%
I01	7154	HDJ d'Yvetôt	0	0	0	--
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	29	30	1	3%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	27	24	-3	-11%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	21	21	0	0%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage
		2019	2020	
Hosp. infanto-juvénile	7051 HDJ URHEA Arthur Rimbaud			
Ados	7052 HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	85%	73%	-14%
I01	7152 HDJ de Jumièges	73%	61%	-17%
I01	7153 HDJ de Petit Quevilly	76%	64%	-15%
I01	7154 HDJ d'Yvetôt			
I02	7252 HDJ d'Elbeuf	82%	62%	-24%
I02	7253 HDJ de Saint Etienne du Rouvray	81%	48%	-40%
I03	7352 HDJ de Bois Guillaume	84%	63%	-25%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage
		2019	2020	
Hosp. infanto-juvénile	7051 HDJ URHEA Arthur Rimbaud	6,0	--	--
Ados	7052 HDJ adolescents de Saint Etienne du Rouvray	84,6	60,3	-29%
I01	7152 HDJ de Jumièges	138,0	86,0	-38%
I01	7153 HDJ de Petit Quevilly	102,0	83,5	-18%
I01	7154 HDJ d'Yvetôt			
I02	7252 HDJ d'Elbeuf	104,4	69,5	-33%
I02	7253 HDJ de Saint Etienne du Rouvray	96,6	59,4	-39%
I03	7352 HDJ de Bois Guillaume	137,7	94,7	-31%



Taux d'occupation des places en temps partiel

61%



L'ambulatoire

- 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 pour le pôle

	À fin décembre		Écart en pourcentage
	2019	2020	
Entretiens	61321	59504	-3%
dont entretiens médicaux	17852	14169	-21%
dont entretiens psychologues	20197	21141	5%
dont entretiens infirmiers	3883	5115	32%
Démarches	7270	9852	36%
Groupes	15956	10298	-35%
Accompagnements	192	162	-16%
Réunions	2461	2911	18%
Total pôle	87200	82727	-5,1%

File active totale pour le pôle

	À fin décembre		Écart en pourcentage
	2019	2020	
File active	7 874	7 378	-6,3%

Nombre d'EDGAR par unité fonctionnelle

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
CETF	5095	Centre d'entretien et thérapie familiale	1274	1011	-21%
	7080	Consultations externes URHEA (unité Rimbaud)	8	7	-13%
	7082	Consultations du centre de jour de Saint Étienne du Rouvray Adosphère	54	91	69%
	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)	442	859	94%
	7432	CATTP adolescents de Rouen	268	327	22%
	7461	Unité mobile adolescents en service de psychiatrie générale	998	457	-54%
	7462	Antenne adolescent d'Elbeuf Entre-temps	547	436	-20%
	7464	Écoute adolescent de Forges les Eaux	366	547	49%
	7469	Maison de l'adolescent Espace du Palais	8799	10214	16%
	7490	Service accompagnement à la scolarité	676	599	-11%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
	7499	Autres activités de secteur (Fédération Hospitalo-Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent)	16	0	-100%
	7591	Unité mobile d'urgence et de liaison pédopsychiatrique	6230	3706	-41%
	7592	Consultations de périnatalité	1401	2140	53%
	7494	Equipe mobile adolescents (EMAA)	80	22	-73%
I01	7182	Consultations du centre de jour de Jumièges Yainville	45	180	300%
I01	7183	Consultations du centre de jour de Petit Quevilly Aubier	16	207	1194%
I01	7191	Centre médico-psychologique (CMP) Camille Claudel de Duclair	2518	2587	3%
I01	7192	CMP de Grand Quevilly	2700	2205	-18%
I01	7194	CMP de Petit Quevilly	5449	4319	-21%
I01	7195	CMP de Rouen (45 rue de Sotteville-lès-Rouen)	5505	5048	-8%
I01	7197	CMP de Sotteville-lès-Rouen (Aprville)	0	0	--
I01	7198	CMP d'Yvetot	6074	6238	3%
I01	7131	CATTP Duclair	382	359	-6%
I01	7132	CATTP de Grand-Quevilly	779	726	-7%
I01	7134	cattp de Petit Quevilly	805	696	-14%
I01	7135	CATTP de Rouen	1290	882	-32%
I01	7136	CATTP d'Yvetôt	570	355	-38%
I02	7282	Consultations du centre de jour d'Elbeuf	67	360	437%
I02	7283	Consultations du centre de jour de Saint Étienne Dolto	214	90	-58%
I02	7284	Equipe territoriale d'appui au diagnostic de l'autisme	627	755	20%
I02	7290	Unité de pédopsychiatrie de liaison	2981	2192	-26%
I02	7291	CMP d'Elbeuf	3594	4046	13%
I02	7292	CMP de Forges les Eaux	1137	1087	-4%
I02	7293	Antenne de Grand Couronne	507	906	79%
I02	7294	CMP de Oissel	2483	2546	3%
	7295	CMP de Rouen (Rue Bouquet)	4716	4973	5%
I02	7296	CMP de Saint Etienne du Rouvray	3602	4043	12%
I02	7231	CATTP d'Elbeuf	992	461	-54%
	7235	CATTP de Rouen (Rue Bouquet)	1867	1434	-23%

			Nb d'EDGAR		
			A fin 2019	décembre 2020	Ecart
I02	7237	CATTP de Saint Etienne du Rouvray	770	486	-37%
I03	7391	CMP de Buchy	514	403	-22%
I03	7392	Antenne de Monville	910	1094	20%
I03	7393	CMP. de Neufchatel en Bray	1739	1612	-7%
I03	7394	CMP du Plateau	4873	5510	13%
I03	7396	CMP de saint Saens	2690	2430	-10%
I03	7399	Autres activités de secteur	199	145	-27%
I03	7333	CATTP de Neufchatel en Bray	1290	781	-39%
I03	7334	CATTP de Rouen plateau	3220	1935	-40%
I03	7338	CATTP de Buchy	1810	1271	-30%

File active par unité fonctionnelle

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2019	2020	en pourcentage
CETF	5095	Centre d'entretien et thérapie familiale	508	414	-19%
	7080	Consultations externes URHEA (unité Rimbaud)	7	5	-29%
	7082	Consultations du centre de jour de Saint Étienne du Rouvray Adosphère	29	22	-24%
	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)	22	22	0%
	7432	CATTP adolescents de Rouen	59	83	41%
	7461	Unité mobile adolescents en service de psychiatrie générale	66	53	-20%
	7462	Antenne adolescent d'Elbeuf Entre-temps	76	54	-29%
	7464	Écoute adolescent de Forges les Eaux	42	46	10%
	7469	Maison de l'adolescent Espace du Palais	1775	1633	-8%
	7490	Service accompagnement à la scolarité	56	68	21%
	7499	Autres activités de secteur (Fédération Hospitalo-Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent)	5	0	-100%
	7591	Unité mobile d'urgence et de liaison pédopsychiatrique	726	639	-12%
	7592	Consultations de périnatalité	270	249	-8%
	7494	Equipe mobile adolescents (EMAA)	31	15	-52%
I01	7182	Consultations du centre de jour de Jumièges Yainville	16	19	19%
I01	7183	Consultations du centre de jour de Petit Quevilly Aubier	12	22	83%
I01	7191	Centre médico-psychologique (CMP) Camille Claudel de Duclair	353	344	-3%
I01	7192	CMP de Grand Quevilly	208	227	9%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
I01	7194	CMP de Petit Quevilly	436	393	-10%
I01	7195	CMP de Rouen (45 rue de Sotteville-lès-Rouen)	519	516	-1%
I01	7197	CMP de Sotteville-lès-Rouen (Aprville)	0	0	--
I01	7198	CMP d'Yvetot	589	596	1%
I01	7131	CATTP Duclair	28	23	-18%
I01	7132	CATTP de Grand-Quevilly	36	37	3%
I01	7134	catttp de Petit Quevilly	48	38	-21%
I01	7135	CATTP de Rouen	67	76	13%
I01	7136	CATTP d'Yvetôt	27	20	-26%
I02	7282	Consultations du centre de jour d'Elbeuf	29	61	110%
I02	7283	Consultations du centre de jour de Saint Étienne Dolto	29	26	-10%
I02	7284	Equipe territoriale d'appui au diagnostic de l'autisme	109	138	27%
I02	7290	Unité de pédopsychiatrie de liaison	403	423	5%
I02	7291	CMP d'Elbeuf	436	467	7%
I02	7292	CMP de Forges les Eaux	112	113	1%
I02	7293	Antenne de Grand Couronne	96	158	65%
I02	7294	CMP de Oissel	220	213	-3%
	7295	CMP de Rouen (Rue Bouquet)	442	378	-14%
I02	7296	CMP de Saint Etienne du Rouvray	351	401	14%
I02	7231	CATTP d'Elbeuf	79	64	-19%
	7235	CATTP de Rouen (Rue Bouquet)	108	86	-20%
I02	7237	CATTP de Saint Etienne du Rouvray	38	49	29%
I03	7391	CMP de Buchy	89	62	-30%
I03	7392	Antenne de Monville	55	65	18%
I03	7393	CMP. de Neufchatel en Bray	200	188	-6%
I03	7394	CMP du Plateau	452	435	-4%
I03	7396	CMP de saint Saens	252	237	-6%
I03	7399	Autres activités de secteur	32	40	25%
I03	7333	CATTP de Neufchatel en Bray	80	73	-9%
I03	7334	CATTP de Rouen plateau	189	172	-9%
I03	7338	CATTP de Buchy	66	56	-15%



Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnel médical	
Praticiens hospitaliers temps plein	14,64
Praticiens contractuels	8,16
Internes ou étudiants	15,64
Total Personnel médical	38,44
Personnel de direction et personnels administratifs	
1210 Secrétaires médicales	18,72
1220 Autres personnels administratifs	10,55
Personnels des services de soins	
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	12,08
2130 Surveillants rééducation et autres encadrement non infirmiers	1,00
2210 I.D.E ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	76,86
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique D.E. hors encadrement	8,79
2340 Puéricultrices diplômées d'état hors encadrement	0,00
2430 Orthophonistes hors encadrement	6,89
2470 Psychomotriciens hors encadrement	17,06
2510 Aides soignants	4,92
2610 ASH	5,12
2620 Autres personnels de service des services de soins	38,22
2710 Psychologues	48,39
Personnels éducatifs et sociaux	
3111 Educateurs spécialisés	38,05
3120 Assistants de service social	16,04
3130 Autres personnels éducatifs et sociaux	1,00
Total Personnel non médical	303,68
Total général	342,12

Pôle des 2 rives P2R



Encadrement polaire :

Chef de pôle : Pr Olivier GUILLIN

Cadre de pôle : Sébastien LAIR

Directeur référent de pôle : Laurent BAUS

Les secteurs et services :

Services sectorisés :

- Secteur G03 : Pr Olivier GUILLIN, responsable de service
- Secteur G04 : Dr Corine LEANDRI, responsable de service
- Secteur G05 : Dr Raphaëlle DENEUVE, responsable de service
- Secteur G08 : Dr Frédérique TERRANOVA- COMMESSIE, responsable de service
- Secteur G09 : Dr Catherine DESNEUX, responsable de service

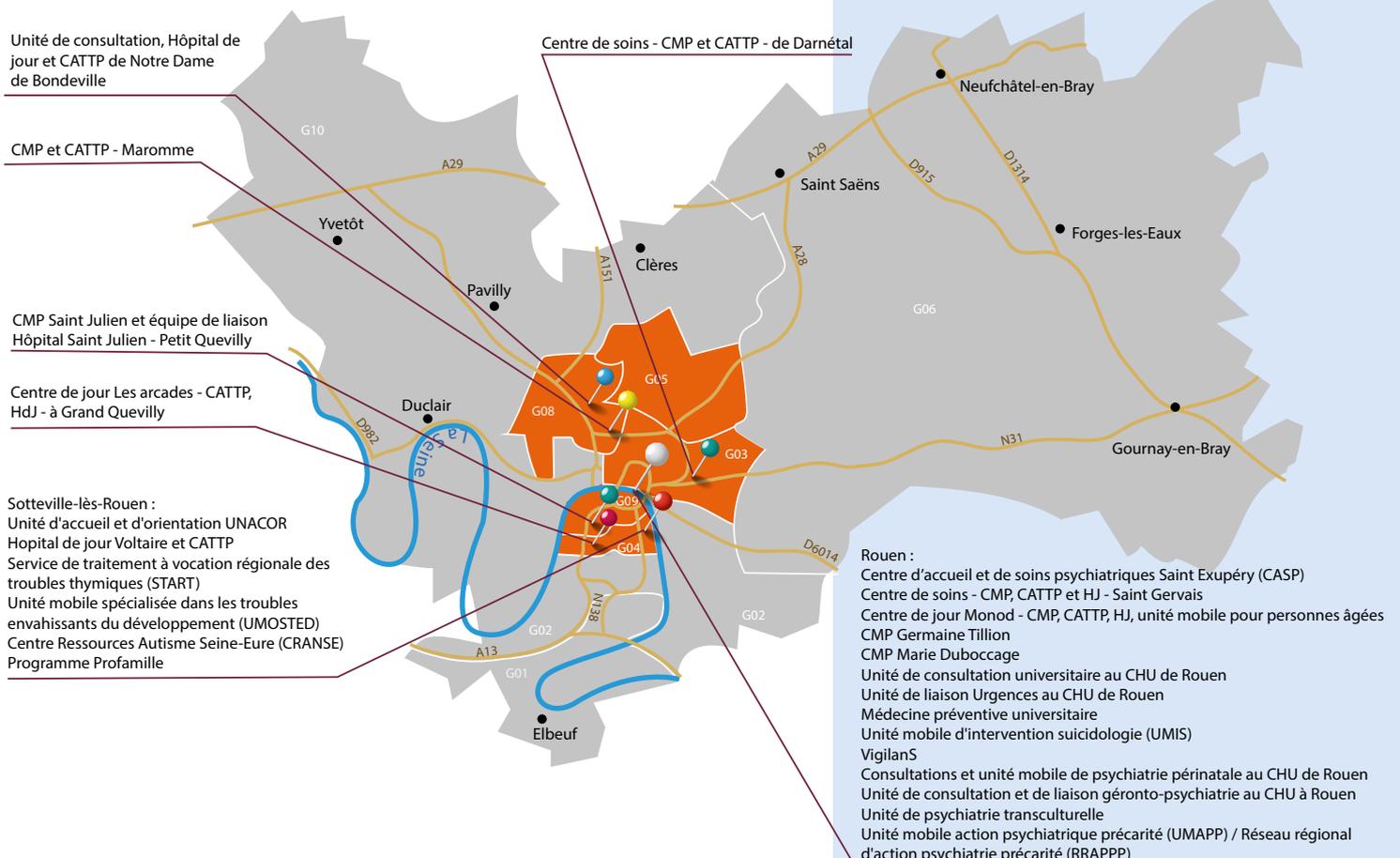
Services intersectorielles :

- Psychiatrie intersectorielle : Dr Gaël FOULDRIN, responsable de service
- Service de psychiatrie pour personnes âgées : Dr Caroline QUEÏNNEC, responsable de service
- Médecine polyvalente : Dr Karen MICHAUT, responsable de service
- Service de psychiatrie ambulatoire de réhabilitation (SPAR) : Pr Olivier GUILLIN, responsable de service
- Département d'Information Médicale : Dr Serge DELEGUE, responsable de service

Service de recours :

- Centre de ressources autisme Normandie Seine-Eure : Dr Antoine ROSIER, responsable de service
- Unité pour malades difficiles (UMD) : Pr Olivier GUILLIN, responsable de service

Territoire d'intervention du CHR Structures ambulatoires pour le P2R :



Faits marquants

L'année 2020 aura été fortement impacté par la crise du COVID

Lors de la première vague de la crise sanitaire, nous avons mis à disposition l'unité Colonna, situé à Rouen, à la disposition du CHU afin que ce dernier y déploie une unité de soins COVID. Nos agents ont participé à cette nouvelle activité, signe fort de complémentarité entre nos 2 établissements.

Afin de ne pas déstabiliser la filière d'urgence en psychiatrie, nous avons dans le même temps délocalisé l'unité Colonna sur le site de Sotteville-lès-Rouen, dans l'unité Jean-Pierre Pot. Cette solidarité interpolaire a permis de maintenir l'offre de soins aux patients.

Dès mars 2020, 4 infirmiers du pôle se sont portés volontaires pour se former aux gestes de prélèvement PCR, ce qui a fait du Centre Hospitalier du Rouvray le premier établissement psychiatrique en France autonome pour les prélèvements COVID.

Très rapidement d'autres personnels sont venus étoffer cette première équipe.

En parallèle, face à cette forte incertitude face à cette épidémie, nous avons mis en place une unité COVID afin d'accueillir des patients positifs au virus. Située dans le bâtiment Henri Ey, elle a accueilli jusqu'à quatre patients en parallèle.

Cette année 2020 a été l'occasion de démontrer à quel point notre pôle était en mesure de se mobiliser et l'ensemble des agents du pôle sont remerciés de leur engagement, tout comme ceux des autres pôles qui sont venus nous donner main forte dans les moments les plus difficiles.



Le CHR a mis à disposition du CHU de Rouen l'unité Colonna afin de faire face à la crise sanitaire.



Financement du centre support de réhabilitation Normandie Rehab, partagé avec le CHU de Caen

En octobre 2019, l'Agence Régionale de Santé de Normandie a identifié un centre support en soins de réhabilitation psychosociale composé du Centre de soins Saint Gervais du CH du Rouvray et du Centre Esquirolle du CHU de Caen, en partenariat avec le CHU de Rouen.

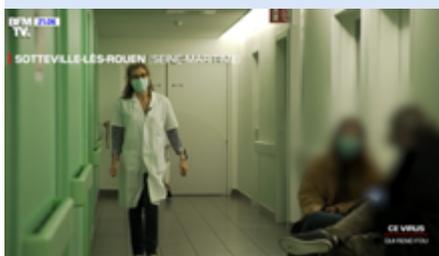
Grâce au financement, ce centre bi-site, nommé « Normandie Réhab' » était en cours de structuration en 2020 afin d'assurer des fonctions d'appui et de recours en soins de réhabilitation aux structures de proximité.

Impact de la crise sur la santé mentale des Français

Le pôle a fait l'objet de nombreux articles et reportages, les équipes médicales et soignantes ayant alerté la population des effets délétères de la crise sanitaire sur la santé mentale des usagers.

Ont ainsi été accueilli :

- ▷ France 3,
- ▷ France Info,
- ▷ Associated Press,
- ▷ HuffPost
- ▷ BFM TV
- ▷ 76Actu
- ▷ C Politique...



Innovations

Des innovations thérapeutiques sont maintenant à disposition de l'ensemble des patients de l'établissement : l'eskétamine dans le traitement de la dépression résistante, la réalité virtuelle dans le traitement des phobies simples et l'utilisation de la tDCS (Stimulation transcrânienne à courant direct) dans le traitement de l'épisode dépressif qui a résisté à plus d'un antidépresseur.

Du côté de la recherche

la Fédération Hospitalière de Recherche A2M2P, portée par Sonia Dollfus, dont le Centre Hospitalier du Rouvray est partie prenante, a été retenue sur de nombreux projets de recherche.

Nous avons publié un certain nombre d'articles soit portés principalement par le CHR, le CHU de Rouen, l'INSERM et l'Université de Rouen...

▷ Rare genetic susceptibility variants assessment in autism spectrum disorder: detection rate and practical use.

Revue : *Translational Psychiatry*.
Date de publication : 24/02/20

▷ What antipsychotic drugs will be in the next decade ?

Revue : *Bulletin de l'Académie Nationale de Médecine*
Date de publication : Décembre 2020

▷ A Connected Network of Interacting Proteins Is Involved in Human-Tau Toxicity in Drosophila

Frontiers in Neuroscience
Date de publication : 11/02/2020

▷ Moderate Overexpression of Tau in Drosophila Exacerbates

Revue : *Journal of Alzheimer's Disease*
Date de publication : 2020

...soit en collaboration avec d'autres équipes françaises ou internationales.

▷ Evolution of electro-convulsive therapy activity in France since the beginning of the COVID-19 pandemic,

Revue : *L'Encephale*
Date de publication : Juin 2020

▷ Cost-utility analysis of transcranial direct current stimulation (tDCS) in non-treatment-resistant depression: the DISCO randomised controlled study protocol

Revue : *BMJ Open*
Date de publication : 13/01/2020

▷ Cost-utility analysis of curative and maintenance repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) for treatment-resistant unipolar depression: a randomized controlled trial protocol.

Revue : *Trials Journal*
Date de publication : 05/04/2020

▷ A comprehensive model of predictors of quality of life in older adults with schizophrenia: results from the CSA study

Revue : *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*
Date de publication : 15/05/2020

▷ Psychiatric symptoms and quality of life in older adults with schizophrenia spectrum disorder : results from a multicenter study

Revue : *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*
Date de publication : Septembre 2020

▷ Complement genes contribute sex-biased vulnerability in diverse disorders

Revue : *Nature*
Date de publication : Juin 2020

▷ Whole exome sequencing study identifies novel rare and common Alzheimer's-Associated variants involved in immune response and transcriptional regulation

Revue : *Molecular Psychiatry*
Date de publication : 25 août 2020

▷ De novo heterozygous missense and loss-of-function variants in CDC42BPB are associated with a neurodevelopmental phenotype

Revue : *American Journal of Medical Genetics Part A*
Date de publication : mai 2020.



Évolution de l'activité

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



L'hospitalisation à temps complet

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	272	236	-36	-13%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	161	133	-28	-17%
G-03	5305	Colonna (CHU Rouen)	589	581	-8	-1%
G-04	5402	De Nerval	414	356	-58	-14%
G-04	5403	Tosquelles	210	153	-57	-27%
G-05	5501	Mauppasant	512	327	-185	-36%
G-05	5502	Duchamp	450	256	-194	-43%
G-08	5801	Verlaine	474	367	-107	-23%
G-08	5803	Henderson	335	296	-39	-12%
G-09	5901	Lacan	392	277	-115	-29%
GER.	5001	Unité de géronto-psychiatrie	150	158	8	5%
UNA	4301	UNACOR	2683	2448	-235	-9%
UMD	6201	Erasme UMD 1	52	31	-21	-40%
UMD	6202	Erasme UMD 2	55	28	-27	-49%

Nombre de journées cumulées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	10512	9063	-1449	-14%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	9403	9596	193	2%
G-03	5305	Colonna (CHU Rouen)	7169	6709	-460	-6%
G-04	5402	De Nerval	7208	6538	-670	-9%
G-04	5403	Tosquelles	7205	7041	-164	-2%
G-05	5501	Mauppasant	10019	8956	-1063	-11%
G-05	5502	Duchamp	8932	8696	-236	-3%
G-08	5801	Verlaine	9452	8778	-674	-7%
G-08	5803	Henderson	8872	8170	-702	-8%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-09	5901	Lacan	8174	7799	-375	-5%
GER.	5001	Unité de géronto-psychiatrie	7090	7089	-1	0%
UNA	4301	UNACOR	3430	2509	-921	-27%
UMD	6201	Erasme UMD 1	6649	6616	-33	0%
UMD	6202	Erasme UMD 2	6454	6253	-201	-3%

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	210	215	5	2%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	114	122	8	7%
G-03	5305	Colonna (CHU Rouen)	492	511	19	4%
G-04	5402	De Nerval	283	281	-2	-1%
G-04	5403	Tosquelles	169	136	-33	-20%
G-05	5501	Mauppasant	416	297	-119	-29%
G-05	5502	Duchamp	368	231	-137	-37%
G-08	5801	Verlaine	382	328	-54	-14%
G-08	5803	Henderson	267	249	-18	-7%
G-09	5901	Lacan	292	213	-79	-27%
GER.	5001	Unité de géronto-psychiatrie	124	143	19	15%
UNA	4301	UNACOR	2113	1923	-190	-9%
UMD	6201	Erasme UMD 1	39	43	4	10%
UMD	6202	Erasme UMD 2	38	38	0	0%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	115%	99%	-14%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	103%	105%	2%
G-03	5305	Colonna (CHU Rouen)	98%	97%	-1%
G-04	5402	De Nerval	110%	99%	-10%
G-04	5403	Tosquelles	99%	96%	-3%
G-05	5501	Maupasant	114%	102%	-11%
G-05	5502	Duchamp	99%	95%	-4%
G-08	5801	Verlaine	108%	100%	-7%
G-08	5803	Henderson	106%	97%	-8%
G-09	5901	Lacan	112%	107%	-5%
GER.	5001	Unité de géronto-psychiatrie	97%	97%	0%
UNA	4301	UNACOR	78%	57%	-27%
UMD	6201	Erasme UMD 1	91%	90%	-1%
UMD	6202	Erasme UMD 2	88%	85%	-3%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	50,1	42,2	-16%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	82,5	78,7	-5%
G-03	5305	Colonna (CHU Rouen)	14,6	13,1	-10%
G-04	5402	De Nerval	25,5	23,3	-9%
G-04	5403	Tosquelles	42,6	51,8	21%
G-05	5501	Maupasant	24,1	30,2	25%
G-05	5502	Duchamp	24,3	37,6	55%
G-08	5801	Verlaine	24,7	26,8	8%
G-08	5803	Henderson	33,2	32,8	-1%
G-09	5901	Lacan	28,0	36,6	31%

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Écart en pourcentage
			2019	2020	
GER.	5001	Unité de géronto-psychiatrie	57,2	49,6	-13%
UNA	4301	UNACOR	1,6	1,3	-20%
UMD	6201	Erasme UMD 1	170,5	153,9	-10%
UMD	6202	Erasme UMD 2	169,8	164,6	-3%



Accueil familial thérapeutique (AFT)

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Écart	
			2019	2020	en volume	en pourcentage
G-03	5311	A.F.T	2	0	-2	-100%
G-08	5811	A.F.T	1	0	-1	-100%
G-04	5411	A.F.T	2	0	-2	-100%
G-09	5911	A.F.T	2	0	-2	-100%

Nombre de journées cumulées

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Écart	
			2019	2020	en volume	en pourcentage
G-03	5311	A.F.T	353	366	13	4%
G-08	5811	A.F.T	364	366	2	1%
G-04	5411	A.F.T	358	366	8	2%
G-09	5911	A.F.T	95	0	-95	-100%

File active

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Écart	
			2019	2020	en volume	en pourcentage
G-03	5311	A.F.T	1	1	0	0%
G-08	5811	A.F.T	1	1	0	0%
G-04	5411	A.F.T	1	1	0	0%
G-09	5911	A.F.T	1	0	-1	-100%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Ecart en pourcentage
			2019	2020	
G-08	5811	A.F.T	25%	25%	0%
G-04	5411	A.F.T	25%	25%	2%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Ecart en pourcentage
			2019	2020	
G-03	5311	A.F.T	353	366	4%
G-08	5811	A.F.T	364,0	366,0	1%
G-04	5411	A.F.T	358,0	366,0	2%
G-09	5911	A.F.T	95	--	--



L'hospitalisation à temps partiel

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles		À fin décembre		Écart	
			2019	2020	en volume	en pourcentage
G-03	5351	Hôpital de jour intra-muros	34	19	-15	-44%
G-03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (Start)	98	20	-78	-80%
G-04	5452	Hôpital de jour de Grand-Quevilly	58	8	-50	-86%
G-04	5453	Hôpital de jour Voltaire de Sotteville-lès-Rouen	118	25	-93	-79%
G-05	5551	Hôpital de jour intra-muros	5	1	-4	-80%
G-08	5851	Hôpital de jour intra-muros	69	33	-36	-52%
G-08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	81	24	-57	-70%
G-09	5951	Hôpital de jour intra-muros	10	4	-6	-60%
S.P.A.R.	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	185	48	-137	-74%
GER.	5052	Hôpital de jour de Gérontopsychiatrie	115	17	-98	-85%

Nombre de journées cumulées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5351	Hôpital de jour intra-muros	323	250,5	-72,5	-22%
G-03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (Start)	2516,5	2264	-252,5	-10%
G-04	5452	Hôpital de jour de Grand-Quevilly	3602,5	1644,5	-1958	-54%
G-04	5453	Hôpital de jour Voltaire de Sotteville-lès-Rouen	6934	2823,5	-4110,5	-59%
G-05	5551	Hôpital de jour intra-muros	28	25	-3	-11%
G-08	5851	Hôpital de jour intra-muros	1420	851,5	-568,5	-40%
G-08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	3596	2352,5	-1243,5	-35%
G-09	5951	Hôpital de jour intra-muros	52,5	53,5	1	2%
S.P.A.R.	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	8298	4563	-3735	-45%
GER.	5052	Hôpital de jour de Gérontopsychiatrie	4070	1125	-2945	-72%

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5351	Hôpital de jour intra-muros	32	33	1	3%
G-03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (Start)	101	72	-29	-29%
G-04	5452	Hôpital de jour de Grand-Quevilly	62	53	-9	-15%
G-04	5453	Hôpital de jour Voltaire de Sotteville-lès-Rouen	112	97	-15	-13%
G-05	5551	Hôpital de jour intra-muros	5	3	-2	-40%
G-08	5851	Hôpital de jour intra-muros	64	42	-22	-34%
G-08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	69	72	3	4%
G-09	5951	Hôpital de jour intra-muros	10	8	-2	-20%
S.P.A.R.	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	175	157	-18	-10%
GER.	5052	Hôpital de jour de Gérontopsychiatrie	96	74	-22	-23%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
G-03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (Start)	250%	255%	2%
G-04	5452	Hôpital de jour de Grand-Quevilly	102%	55%	-46%
G-04	5453	Hôpital de jour Voltaire de Sotteville-lès-Rouen	102%	41%	-59%
G-08	5851	Hôpital de jour intra-muros	563%	400%	-29%
G-08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	95%	74%	-23%
G-09	5951	Hôpital de jour intra-muros	3%	4%	16%
S.P.A.R.	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	73%	40%	-45%
GER.	5052	Hôpital de jour de Géronto-psychiatrie	108%	35%	-67%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		en pourcentage	
		2019	2020		
G-03	5351	Hôpital de jour intra-muros	10,1	7,6	-25%
G-03	5353	Service de traitement à vocation régionale des troubles thymiques (Start)	24,9	31,4	26%
G-04	5452	Hôpital de jour de Grand-Quevilly	58,1	31,0	-47%
G-04	5453	Hôpital de jour Voltaire de Sotteville-lès-Rouen	61,9	29,1	-53%
G-05	5551	Hôpital de jour intra-muros	5,6	8,3	49%
G-08	5851	Hôpital de jour intra-muros	22,2	20,3	-9%
G-08	5852	Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	52,1	32,7	-37%
G-09	5951	Hôpital de jour intra-muros	5,3	6,7	27%
S.P.A.R.	6052	Hôpital de jour Saint Gervais	47,4	29,1	-39%
GER.	5052	Hôpital de jour de Géronto-psychiatrie	42,4	15,2	-64%



L'ambulatoire

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 pour le pôle

	À fin décembre		Écart en pourcentage
	2019	2020	
Entretiens	99478	96804	-3%
dont entretiens médicaux	49825	45258	-9%
dont entretiens psychologues	12255	11912	-3%
dont entretiens infirmiers	33940	35542	5%
Démarches	12999	13691	5%
Groupes	2456	1337	-46%
Accompagnements	4699	4215	-10%
Réunions	1390	1258	-9%
Total pôle	121022	117305	-3,1%

File active totale pour le pôle

	À fin décembre		Écart en pourcentage
	2019	2020	
File active	15 968	14 700	-7,9%

Nombre d'EDGAR par unité fonctionnelle

Services		Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage
			2019	2020	
Soins N.P	4380	UNACOR - Consultations	9845	8289	-16%
Soins N.P	5394	Unité mobile d'intervention suicidologie	3 412	2 868	-16%
Soins N.P	5396	Consultations psychiatriques aux urgences du CHU	7299	6220	-15%
Soins N.P	6091	Consultations CASP	3723	2540	-32%
G03	5380	Consultations externes à l'hôpital	940	877	-7%
G03	5383	Unité de consultation START	8 648	9 538	10%
G03	5388	CMP de Darnetal	414	108	-74%
G03	5393	Unité de consultations du CHU	5429	4608	-15%
G03	5338	Cattp de Darnetal	0	0	--
G03	5892	Consultations médecine universitaire à Mont Saint Aignan	1157	836	-28%
G03	5389	Unité mobile spécialisée dans les troubles envahissants du développement	638	613	-4%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
G04	5480	Consultations externes à l'hôpital	346	340	-2%
inter	5482	Consultations du Centre de jour de Grand Quevilly Les Arcades	477	640	34%
inter	5483	Consultations du Centre de jour Voltaire	235	1882	701%
inter	5433	Cattp Voltaire de Sotteville-lès-Rouen	5	10	100%
G05	5580	Consultations externes à l'hôpital	1174	844	-28%
G05	5592	CMP Germaine Tillion de Rouen	13398	13976	4%
G05	5532	Cattp Germaine Tillion	332	180	-46%
G08	5880	Consultations externes à l'hôpital	880	990	13%
G08	5882	Consultations au Centre de jour Notre Dame de Bondeville	314	602	92%
G08	5883	Unité consultations hypnose thérapeutique	39	0	-100%
G08	5891	CMP de Maromme	8438	9355	11%
G08	5895	Consultations & unité mobile de psychiatrie périnatale	1237	1248	1%
G08	5830	Cattp intra-muros	130	159	22%
G08	5831	Cattp de Maromme	886	559	-37%
G08	5832	Cattp Notre Dame de Bondeville	739	194	-74%
G09	5980	Consultations externes à l'hôpital	396	403	2%
inter	5991	CMP du CH de Petit-Quevilly	8255	7922	-4%
inter	5992	CMP de Rouen	15608	14857	-5%
inter	5999	Psycho éducation Profamille	129	1	-99%
Ger	5082	Consultations du Centre de jour de Rouen Monod géro-psycho-geriatrie	142	453	219%
Ger	5099	Autres activités de géro-psycho-geriatrie	1437	866	-40%
Ger	5092	CMP Monod de géro-psycho-geriatrie de Rouen	1235	1480	20%
Ger	5093	Unité mobile psychiatrie pour personnes âgées	4602	3078	-33%
Ger	5094	Géro-psycho-geriatrie de liaison au CHU	447	186	-58%
Ger	5032	Cattp de Rouen Monod de géro-psycho-geriatrie	254	222	-13%
S.P.A.R.	5091	Unité mobile d'action psychiatrique personnes précarisées	3616	3780	5%
S.P.A.R.	5596	Unité de psychiatrie transculturelle	8	0	-100%
S.P.A.R.	6082	Consultations au Centre de jour de Rouen Saint Gervais	1632	3046	87%
S.P.A.R.	6092	CMP de Rouen Saint Gervais	15032	14836	-1%
S.P.A.R.	6032	Cattp de Rouen Saint Gervais	127	0	-100%
S.P.A.R.	5399	Consultations MAS de Malaunay	464	127	-73%

File active par unité fonctionnelle

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage
		2019	2020	
Soins N.P	4380 UNACOR - Consultations	3760	3289	-13%
Soins N.P	5394 Unité mobile d'intervention suicidologie	784	974	24%
Soins N.P	5396 Consultations psychiatriques aux urgences du CHU	2878	2536	-12%
Soins N.P	6091 Consultations CASP	1331	982	-26%
G03	5380 Consultations externes à l'hôpital	240	203	-15%
G03	5381 Éducation thérapeutique	624	650	4%
G03	5383 Unité de consultation START	129	59	-54%
G03	5388 CMP de Darnetal	1482	1393	-6%
G03	5393 Unité de consultations du CHU	0	0	--
G03	5338 Cattp de Darnetal	262	202	-23%
G03	5892 Consultations médecine universitaire à Mont Saint Aignan	65	58	-11%
G03	5389 Unité mobile spécialisée dans les troubles envahissants du développement	108	65	-40%
G04	5480 Consultations externes à l'hôpital	112	115	3%
inter	5482 Consultations du Centre de jour de Grand Quevilly Les Arcades	74	61	-18%
inter	5483 Consultations du Centre de jour Voltaire	96	129	34%
inter	5433 Cattp Voltaire de Sotteville-lès-Rouen	4	6	50%
G05	5580 Consultations externes à l'hôpital	265	229	-14%
G05	5592 CMP Germaine Tillion de Rouen	833	767	-8%
G05	5532 Cattp Germaine Tillion	30	31	3%
G08	5880 Consultations externes à l'hôpital	288	325	13%
G08	5882 Consultations au Centre de jour Notre Dame de Bondeville	74	88	19%
G08	5883 Unité consultations hypnose thérapeutique	16	0	-100%
G08	5891 CMP de Maromme	1254	1268	1%
G08	5895 Consultations & unité mobile de psychiatrie périnatale	136	150	10%
G08	5830 Cattp intra-muros	6	12	100%
G08	5831 Cattp de Maromme	49	48	-2%
G08	5832 Cattp Notre Dame de Bondeville	45	27	-40%
G09	5980 Consultations externes à l'hôpital	122	133	9%
inter	5991 CMP du CH de Petit-Quevilly	1291	1240	-4%
inter	5992 CMP de Rouen	1799	1791	0%
inter	5999 Psycho éducation Profamille	28	1	-96%

			À fin décembre		Écart en pourcentage
Services	Unités fonctionnelles		2019	2020	
Ger	5082	Consultations du Centre de jour de Rouen Monod géro-psycho-geriatrie	36	85	136%
Ger	5099	Autres activités de géro-psycho-geriatrie	417	342	-18%
Ger	5092	CMP Monod de géro-psycho-geriatrie de Rouen	298	387	30%
Ger	5093	Unité mobile psychiatrie pour personnes âgées	1061	872	-18%
Ger	5094	Géro-psycho-geriatrie de liaison au CHU	240	141	-41%
Ger	5032	Cattp de Rouen Monod de géro-psycho-geriatrie	38	41	8%
S.P.A.R.	5091	Unité mobile d'action psychiatrique personnes précaires	486	474	-2%
S.P.A.R.	5596	Unité de psychiatrie transculturelle	5	0	-100%
S.P.A.R.	6082	Consultations au Centre de jour de Rouen Saint Gervais	248	273	10%
S.P.A.R.	6092	CMP de Rouen Saint Gervais	1658	1657	0%
S.P.A.R.	5399	Consultations MAS de Malaunay	33	0	-100%



Zoom sur...

L'hospitalisation à temps complet des patients présents depuis plus de 290 jours au cours des 12 derniers mois.

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	4	3	-1,0	-25%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	9	14	5,0	56%
G-04	5402	De Nerval	4	5	1,0	25%
G-04	5403	Tosquelles	9	7	-2,0	-22%
G-05	5501	Maupasant	5	2	-3,0	-60%
G-05	5502	Duchamp	6	8	2,0	33%
G-08	5801	Verlaine	2	3	1,0	50%
G-08	5803	Henderson	11	6	-5,0	-45%
G-09	5901	Lacan	4	8	4,0	100%
UMD	6201	Erasme UMD 1	10	8	-2,0	-20%
UMD	6202	Erasme UMD 2	12	6	-6,0	-50%

Nombre de journées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	1360	993	-367,0	-27%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	3002	4836	1834,0	61%
G-04	5402	De Nerval	1322	1685	363,0	27%
G-04	5403	Tosquelles	3152	2524	-628,0	-20%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-05	5501	Maupasant	1774	609	-1165,0	-66%
G-05	5502	Duchamp	2074	2792	718,0	35%
G-08	5801	Verlaine	674	1045	371,0	55%
G-08	5803	Henderson	3869	2175	-1694,0	-44%
G-09	5901	Lacan	1332	2809	1477,0	111%
UMD	6201	Erasme UMD 1	3539	2771	-768,0	-22%
UMD	6202	Erasme UMD 2	4117	2107	-2010,0	-49%

Equivalent lits

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-03	5301	Unité temps plein Henri Ey	3,7	2,7	-1,0	-27%
G-03	5304	Unité de prise en charge des psychoses résistantes	8,2	13,2	5,0	61%
G-04	5402	De Nerval	3,6	4,6	1,0	27%
G-04	5403	Tosquelles	8,6	6,9	-1,7	-20%
G-05	5501	Maupasant	4,9	1,7	-3,2	-66%
G-05	5502	Duchamp	5,7	7,6	2,0	35%
G-08	5801	Verlaine	1,8	2,9	1,0	55%
G-08	5803	Henderson	10,6	6,0	-4,6	-44%
G-09	5901	Lacan	3,6	7,7	4,0	111%
UMD	6201	Erasme UMD 1	9,7	7,6	-2,1	-22%
UMD	6202	Erasme UMD 2	11,3	5,8	-5,5	-49%

**Total pôle équivalent lits / capacité totale du pôle en lits
2020 : 66,7 / 296**



Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnel médical	
Praticien Hospitalier Temps plein	28,34
Praticien Hospitalier Temps partiel	1,00
Praticien Contractuel	12,23
Praticien Attaché renouvelable de droit	0,76
Pers.Universitaire non permanent	1,37
Interne ou Etudiant	27,71
Total Personnel médical	71,39
Personnels administratifs	
1210 Secrétaires médicaux et assistants médico-administratifs	15,95
1220 Autres personnels administratifs	29,46
Personnels des services de soins	
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	19,11
2130 Surveillants rééducation et autres encadrement non infirmiers	1,00
2210 I.D.E ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	290,90
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique D.E. hors encadrement	18,76
2340 Puéricultrices diplômées d'état hors encadrement	1,00
2430 Orthophonistes hors encadrement	0,20
2450 Diététiciens hors encadrement	2,04
2460 Ergotherapeutes hors encadrement	12,51
2470 Psychomotriciens hors encadrement	0,41
2510 Aides soignants	124,18
2610 ASH	76,69
2710 Psychologues	31,65

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnels éducatifs et sociaux	
3111 Educateurs spécialisés	16,65
3120 Assistants de service social	13,44
3130 Autres personnels éducatifs et sociaux	1,75
Personnels techniques et ouvriers	
5110 Ingénieurs	1,33
511A Personnels des services techniques hors ingénieurs	1,00
5130 Personnel des services ouvriers et des services intérieurs	10,66
Total Personnel non médical	668,67
Total général	740,07

Pôle Rouen
Seine Caux
Bray
RSCB



Encadrement polaire :

Chef de pôle : Dr Jean-Michel PASQUIER

Cadre supérieur de pôle : Véronique MALBREC

Directeur référent de pôle : Camille ABOKI

Les secteurs et services :

- Secteur G01 : Dr David MOINIER, responsable de service
- Secteur G02 : Dr Catherine LANGLOIS-PROTAIS, responsable de service
- Secteur G06 : Dr Françoise LEVY, responsable de service
- Secteur G07 : Dr Benoît BOUILLON, responsable de service
- Secteur G10 : Dr Christian NAVARRE, responsable de service

Services intersectorielles :

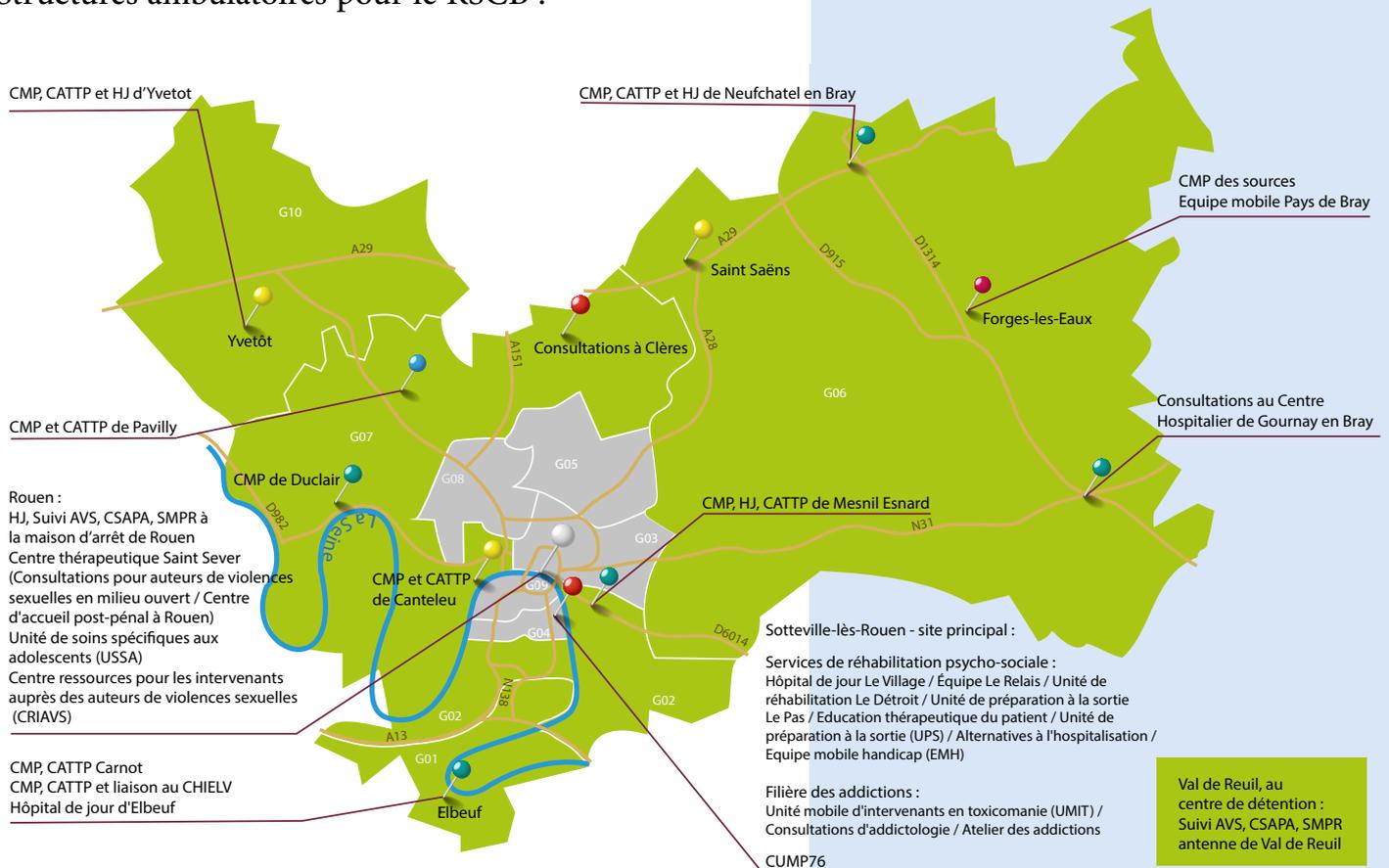
- Dispositifs de soins spécifiques (D2SPP) : Dr Jean-Michel PASQUIER, responsable de service
- Filière de réhabilitation psychosociale et de préparation à la sortie (RPPS) : Dr Anne GRANDSIRE, responsable de service
- Service de psychiatrie des addictions : Dr Hélène DEFAY-GOETZ, responsable de service
- Pharmacie : Dr Sandrine PHILIPPE, responsable de service

Service de recours :

- CUMP76 : Dr Christian NAVARRE, responsable de service

Territoire d'intervention du CHR

Structures ambulatoires pour le RSCB :



Évolution de l'activité

	Nombre de lits et places	Nombre de lits d'isolement
HOSPITALISATION À TEMPS PLEIN	245	18 + 1
Prises en charge sectorielles		
Artaud	30	2
Fanon 1	19	1
Fanon 2	21	2
Pinel	14	1
Pussin	15	1
Flaubert	22	2
Daumézou 1 (RDC)	22	2
Daumézou 2 (1er étage)	18	1
Éole 1	24	2
Éole 2	19	2
Monet	25	0
Prises en charge spécialisées et de recours		
Unité des addictions Jean-Pierre Pot	8	0
Badinter	7	2 + 1 (chambre semi-protégée)
ACCUEIL FAMILIAL ET THERAPEUTIQUE	20	
HOSPITALISATION DE JOUR (HJ)	76	
CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES (CMP) ET UNITÉS DE CONSULTATION		
CENTRES D'ACTIVITÉ THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL (CATTP)		
PSYCHIATRIE DE LIAISON	Oui	



L'hospitalisation à temps complet

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G01	5101	Monet	89	41	-48	-54%
G01	5104	Flaubert	291	322	31	11%
G02	5201	Daumézon 1	377	378	1	0%
G02	5202	Daumézon 2	138	62	-76	-55%
G06	5603	Fanon II	546	462	-84	-15%
G06	5607	Fanon I	129	103	-26	-20%
G07	5703	Pinel	175	131	-44	-25%
G07	5704	Pussin	106	14	-92	-87%
G07	5705	Artaud	805	412	-393	-49%
G10	6103	Éole I	684	540	-144	-21%
G10	6104	Éole II	96	48	-48	-50%
DSSP	6205	Badinter	225	241	16	7%
ADDIC-TION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	160	167	7	4%

Nombre de journées cumulées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G01	5101	Monet	8776	8869	93	1%
G01	5104	Flaubert	7962	8344	382	5%
G02	5201	Daumézon 1	9148	8157	-991	-11%
G02	5202	Daumézon 2	6932	6787	-145	-2%
G06	5603	Fanon II	8088	7377	-711	-9%
G06	5607	Fanon I	6923	6885	-38	-1%
G07	5703	Pinel	5354	5179	-175	-3%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G07	5704	Pussin	5310	1185	-4125	-78%
G07	5705	Artaud	11453	11281	-172	-2%
G10	6103	Éole I	8858	8356	-502	-6%
G10	6104	Éole II	7497	7409	-88	-1%
DSSP	6205	Badinter	1851	1995	144	8%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	2432	2260	-172	-7%

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G01	5101	Monet	72	50	-22	-31%
G01	5104	Flaubert	205	265	60	29%
G02	5201	Daumézou 1	278	298	20	7%
G02	5202	Daumézou 2	94	59	-35	-37%
G06	5603	Fanon II	436	399	-37	-8%
G06	5607	Fanon I	95	102	7	7%
G07	5703	Pinel	129	111	-18	-14%
G07	5704	Pussin	75	25	-50	-67%
G07	5705	Artaud	619	310	-309	-50%
G10	6103	Éole I	563	437	-126	-22%
G10	6104	Éole II	65	46	-19	-29%
DSSP	6205	Badinter	130	143	13	10%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	126	138	12	10%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
G01	5101	Monet	97%	97%	0%
G01	5104	Flaubert	99%	104%	5%
G02	5201	Daumézou 1	114%	101%	-11%
G02	5202	Daumézou 2	106%	103%	-2%
G06	5603	Fanon II	106%	96%	-9%
G06	5607	Fanon I	100%	99%	-1%
G07	5703	Pinel	105%	101%	-4%
G07	5704	Pussin	97%	112%	16%
G07	5705	Artaud	105%	103%	-2%
G10	6103	Éole I	101%	95%	-6%
G10	6104	Éole II	108%	107%	-1%
DSSP	6205	Badinter	69%	78%	13%
ADDIC-TION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	90%	90%	0%

Durée moyenne d'hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
G01	5101	Monet	121,9	177,4	46%
G01	5104	Flaubert	38,8	31,5	-19%
G02	5201	Daumézou 1	32,9	27,4	-17%
G02	5202	Daumézou 2	73,7	115,0	56%
G06	5603	Fanon II	18,6	18,5	0%
G06	5607	Fanon I	72,9	67,5	-7%
G07	5703	Pinel	41,5	46,7	12%
G07	5704	Pussin	70,8	47,4	-33%
G07	5705	Artaud	18,5	36,4	97%
G10	6103	Éole I	15,7	19,1	22%
G10	6104	Éole II	115,3	161,1	40%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
DSSP	6205	Badinter	14,2	14,0	-2%
ADDICTION	5002	Unité des addictions Jean-Pierre Pot	19,3	16,4	-15%



Accueil familial thérapeutique (AFT)

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-01	5111	AFT	2	0	-2	-100%
G-02	5211	AFT	11	0	-11	-100%
G06	5611	AFT	0	0	0	--
G07	5711	AFT	2	0	-2	-100%
G10	6111	AFT	0	0	0	--

Nombre de journées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-01	5111	AFT	351	366	15	4%
G-02	5211	AFT	1430	1267	-163	-11%
G06	5611	AFT	0	0	0	--
G07	5711	AFT	351	366	15	4%
G10	6111	AFT	0	0	0	--

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G-01	5111	AFT	1	1	0	0%
G-02	5211	AFT	5	4	-1	-20%
G06	5611	AFT	0	0	0	--
G07	5711	AFT	1	1	0	0%
G10	6111	AFT	0	0	0	--

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage
		2019	2020	
G-01	5111 AFT	24%	25%	4%
G-02	5211 AFT	98%	87%	-12%
G06	5611 AFT	0%	0%	--
G07	5711 AFT	24%	25%	4%
G10	6111 AFT	0%	0%	--

Durée Moyenne d'Hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage
		2019	2020	
G-01	5111 AFT	351	366	4%
G-02	5211 AFT	286	316,8	11%
G06	5611 AFT	--	--	--
G07	5711 AFT	351	366	4%
G10	6111 AFT	--	--	--



L'hospitalisation à temps partiel

Nombre d'entrées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
RLPS	5050	Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles (HDJ P.I.V.)	64	15	-49	-77%
RLPS	6151	Hôpital de jour au Rouvray G10	40	46	6	15%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	61	41	-20	-33%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	0	1	1	--
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	48	42	-6	-13%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	40	5	-35	-88%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	0	4	4	--
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	54	8	-46	-85%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	17	6	-11	-65%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	22	5	-17	-77%

Nombre de journées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
RLPS	5050	Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles (HDJ P.I.V.)	1977	994,5	-982,5	-50%
RLPS	6151	Hôpital de jour au Rouvray G10	1757	391,5	-1365,5	-78%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	1885	1461,5	-423,5	-22%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	0	0,5	0,5	--
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	3715,5	1708,5	-2007	-54%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	3371	1926	-1445	-43%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	0	41	41	--
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	2420	1554	-866	-36%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	52	18	-34	-65%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	2545	1571	-974	-38%

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
RLPS	5050	Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles (HDJ P.I.V.)	56	43	-13	-23%
RLPS	6151	Hôpital de jour au Rouvray G10	31	37	6	19%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	36	29	-7	-19%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	0	1	1	--
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	52	45	-7	-13%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	39	39	0	0%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	0	4	4	--
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	47	48	1	2%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	12	7	-5	-42%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	22	24	2	9%

Taux d'occupation

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Ecart en pourcentage	
		2019	2020		
RLPS	5050	Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles (HDJ P.I.V.)	98%	49%	-50%
RLPS	6151	Hôpital de jour au Rouvray G10	349%	88%	-75%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	65%	55%	-16%
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	105%	57%	-46%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	134%	90%	-32%
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	64%	49%	-24%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	3%	1%	-61%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	84%	61%	-27%

Durée Moyenne d'Hospitalisation (DMH)

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Ecart en pourcentage	
		2019	2020		
RLPS	5050	Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles (HDJ P.I.V.)	35,3	23,1	-34%
RLPS	6151	Hôpital de jour au Rouvray G10	56,7	10,6	-81%
DSSP	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen (HDJ M. d'arrêt)	52,4	50,4	-4%
G01	5151	HDJ au Rouvray G01	--	0,5	--
G01	5152	HDJ d'Elbeuf	71,5	38,0	-47%
G02	5254	HDJ de Mesnil Esnard	86,4	49,4	-43%
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel	51,5	32,4	-37%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	4,3	2,6	-41%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	115,7	65,5	-43%



L'ambulatoire

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 pour le pôle

	À fin décembre		Écart en pourcentage
	2019	2020	
Entretiens	72956	70582	-3%
dont entretiens médicaux	22922	19657	-14%
dont entretiens psychologues	12796	12243	-4%
dont entretiens infirmiers	34996	36515	4%
Démarches	7589	8763	15%
Groupes	5906	3399	-42%
Accompagnements	1075	1060	-1%
Réunions	1736	1269	-27%
Total pôle	89262	85073	-4,7%

File active totale pour le pôle

	À fin décembre		Écart en pourcentage
	2019	2020	
File active	8 738	8 459	-3,2%

Nombre d'EDGAR par unité fonctionnelle

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage
		2019	2020	
Addiction 5080	Consultations externes en addictologie Jean-Pierre Pot	1003	519	-48%
Addiction 5096	Équipe mobile intersectorielle pour prise en charge des personnes dépendantes de substances psycho-actives	3 720	2 666	-28%
Addiction 5031	Ateliers des addictions	1 552	496	-68%
Addiction 5081	Programme éduc. thérap. intégré. patient psy	0	18	--
DSSP 5797	Unité de soins spécifiques adolescents (USSA)	259	381	47%

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2019	2020	en pourcentage
DSSP	5798	Consultations pour auteurs de violences sexuelles (AVS) en milieu ouvert	1170	1070	-9%
DSSP	6290	Service médico-psychologique régional (SMPR)	21643	20613	-5%
DSSP	6291	SMPR - antenne de Val de Reuil	6959	6379	-8%
DSSP	6294	Centre ressources des intervenants pour AVS	1	0	-100%
DSSP	6295	Centre d'accueil post-pénal	58	42	-28%
DSSP	6297	Suivi des AVS en milieu carcéral (Rouen)	179	190	6%
DSSP	6298	Suivi des AVS en milieu carcéral (Val de Reuil)	2408	1810	-25%
G01	5180	Consultations externes dans l'hôpital	444	253	-43%
G01	5182	Consultations centre de jour d'Elbeuf	102	163	60%
G01	5191	Cetre de soins Carnot	0	1456	--
G01	5192	Consultations au Centre Hospitalier d'Elbeuf	10455	9783	-6%
G01	5131	CATTP d'Elbeuf	64	0	-100%
G02	5280	Consultations externes à l'hôpital	290	393	36%
G02	5293	CMP de Mesnil Esnard	5687	4675	-18%
G06	5680	Consultations externes à l'hôpital	738	569	-23%
G06	5683	Consultations du centre de jour de Neufchâtel-en-Bray (Rocade)	101	426	322%
G06	5692	Centre médico-psychologique (CMP) de Neufchâtel-en-Bray (Eiffel)	3108	3120	0%
G06	5696	CMP des sources de Forges-les-Eaux	2918	2288	-22%
G06	5699	Autres activités de secteur G06	1080	955	-12%
G07	5780	Consultations externes à l'hôpital	768	981	28%
G07	5791	CMP à Duclair	1599	1807	13%
G07	5792	CMP à Pavilly	3674	4079	11%
G07	5793	CMP à Canteleu	4853	5379	11%
G07	5794	Consultations à la mairie de Clères	123	68	-45%
G07	5732	CATTP de Pavilly	1096	532	-51%
G07	5733	CATTP de Canteleu	1896	1084	-43%
G10	6180	Consultations externes à l'hôpital	205	197	-4%
G10	6192	CMP d'Yvetot	5531	5289	-4%
G10	6132	CATTP d'Yvetot	1017	284	-72%
RLPS	5660	Equipe relay	855	1014	19%
RLPS	5299	Equipe mobile des logements associatifs	4 758	5701	-24%
RLPS	5799	Education thérapeutique des patients	1142	1072	-6%
RLPS	6199	Réadaptation et préparation à la sortie	98	545	456%
RLPS	5097	Unité mobile handicap	0	3	--

File active par unité fonctionnelle

			À fin décembre		Écart
Services	Unités fonctionnelles		2019	2020	en pourcentage
Addiction	5080	Consultations externes en addictologie Jean-Pierre Pot	227	176	-22%
Addiction	5096	Équipe mobile intersectorielle pour prise en charge des personnes dépendantes de substances psycho-actives	416	423	2%
Addiction	5031	Ateliers des addictions	201	99	-51%
Addiction	5081	Programme éduc. thérap. intégré. patient psy	0	3	--
DSSP	5797	Unité de soins spécifiques adolescents (USSA)	60	41	-32%
DSSP	5798	Consultations pour auteurs de violences sexuelles (AVS) en milieu ouvert	135	136	1%
DSSP	6290	Service médico-psychologique régional (SMPR)	1218	1119	-8%
DSSP	6291	SMPR - antenne de Val de Reuil	828	820	-1%
DSSP	6294	Centre ressources des intervenants pour AVS	1	0	-100%
DSSP	6295	Centre d'accueil post-pénal	13	13	0%
DSSP	6297	Suivi des AVS en milieu carcéral (Rouen)	23	34	48%
DSSP	6298	Suivi des AVS en milieu carcéral (Val de Reuil)	292	256	-12%
G01	5180	Consultations externes dans l'hôpital	145	83	-43%
G01	5182	Consultations centre de jour d'Elbeuf	44	58	32%
G01	5191	Cetre de soins Carnot	0	493	--
G01	5192	Consultations au Centre Hospitalier d'Elbeuf	1824	1712	-6%
G01	5131	CATTP d'Elbeuf	21	0	-100%
G02	5280	Consultations externes à l'hôpital	77	169	119%
G02	5293	CMP de Mesnil Esnard	527	502	-5%
G06	5680	Consultations externes à l'hôpital	191	182	-5%
G06	5683	Consultations du centre de jour de Neufchâtel-en-Bray (Rocade)	40	58	45%
G06	5692	Centre médico-psychologique (CMP) de Neufchâtel-en-Bray (Eiffel)	548	565	3%
G06	5696	CMP des sources de Forges-les-Eaux	606	500	-17%
G06	5699	Autres activités de secteur G06	206	204	-1%
G07	5780	Consultations externes à l'hôpital	173	199	15%
G07	5791	CMP à Duclair	323	328	2%
G07	5792	CMP à Pavilly	568	548	-4%
G07	5793	CMP à Canteleu	619	679	10%
G07	5794	Consultations à la mairie de Clères	29	21	-28%
G07	5732	CATTP de Pavilly	35	26	-26%
G07	5733	CATTP de Canteleu	53	50	-6%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart en pourcentage	
		2019	2020		
G10	6180	Consultations externes à l'hôpital	44	54	23%
G10	6192	CMP d'Yvetot	684	660	-4%
G10	6132	CATTP d'Yvetot	34	25	-26%
RLPS	5660	Equipe relai	46	28	-39%
RLPS	5299	Equipe mobile des logements associatifs	160	129	-19%
RLPS	5799	Education thérapeutique des patients	40	76	90%
RLPS	6199	Réadaptation et préparation à la sortie	23	60	161%
RLPS	5097	Unité mobile handicap	0	0	--



Zoom sur...

L'hospitalisation à temps complet des patients présents depuis plus de 290 jours au cours des 12 derniers mois.

File active

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G01	5101	Monet	18	21	3	17%
G01	5104	Flaubert	2	4	2	100%
G02	5201	Daumézon 1	4	3	-1	-25%
G02	5202	Daumézon 2	12	16	4	33%
G06	5607	Fanon I	10	11	1	10%
G07	5703	Pinel	3	6	3	100%
G07	5705	Artaud	0	2	2	--
G10	6103	Éole I	1	3	2	200%
G10	6104	Éole II	18	16	-2	-11%

Nombre de journées

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G01	5101	Monet	6260	7410	1150	18%
G01	5104	Flaubert	672	1352	680	101%
G02	5201	Daumézon 1	1450	1091	-359	-25%
G02	5202	Daumézon 2	4346	5772	1426	33%

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G06	5607	Fanon I	3529	3873	344	10%
G07	5703	Pinel	1090	2133	1043	96%
G07	5705	Artaud	0	676	676	--
G10	6103	Éole I	341	1041	700	205%
G10	6104	Éole II	6393	5678	-715	-11%

Equivalent lits

Services	Unités fonctionnelles	À fin décembre		Écart		
		2019	2020	en volume	en pourcentage	
G01	5101	Monet	17,2	20,3	3,2	18%
G01	5104	Flaubert	1,8	3,7	1,9	101%
G02	5201	Daumézon 1	4,0	3,0	-1,0	-25%
G02	5202	Daumézon 2	11,9	15,8	3,9	33%
G06	5607	Fanon I	9,7	10,6	0,9	10%
G07	5703	Pinel	3,0	5,8	2,9	96%
G07	5705	Artaud	0,0	1,9	1,9	--
G10	6103	Éole I	0,9	2,9	1,9	205%
G10	6104	Éole II	17,5	15,6	-2,0	-11%

Total pôle équivalent lits / capacité totale du pôle en lits
2020 : 79,5 / 244



Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnel médical	
Praticiens Hospitaliers Temps plein	20,34
Praticiens Contractuels	8,03
Praticiens Attachés renouvelables de droit	2,17
Internes ou Étudiants	10,13
Total Personnel médical	40,67
Personnel administratif	
1210 Secrétaires médicaux et assistants médico-administratifs	15,06
1220 Autres personnels administratifs	11,34
Personnel des services de soins	
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	17,81
2130 Surveillants rééducation et autres encadrement non infirmiers	1,00
2210 I.D.E ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	231,39
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique D.E. hors encadrement	16,74
2460 Ergothérapeutes hors encadrement	4,11
2510 Aides soignants	103,03
2610 ASH	65,97
2630 Familles d'accueil	3,14
2710 Psychologues	25,39

Professionnels	Equivalents temps plein (ETP) rémunérés
Personnel éducatif et social	
3111 Éducateurs spécialisés	5,66
3120 Assistants de service social	11,46
Personnel technique et ouvrier	
5130 Personnel des services ouvriers et des services intérieurs	0,58
511A Personnel des services techniques hors ingénieurs	1,00
Personnel médico-technique	
4120 Préparateurs en pharmacie y compris encadrement	6,45
Total Personnel non médical	520,13
Total général	560,80

Composition des instances

Dernières compositions validées en 2020.

Conseil de Surveillance

Représentants des collectivités territoriales du ressort de l'EPS (5 membres) :	
• Représentant de la ville de Sotteville-lès-Rouen	M. Stéphane BORD
• Représentants de la Métropole Rouen Normandie	Mme Charlotte GOUJON M. Joachim MOYSE
• Représentant le Président du Conseil Départemental de Seine-Maritime	M. Bertrand BELLANGER
• Représentant le Conseil Département de Seine-Maritime	Mme Catherine DEPITRE
Représentants du personnel (5 membres) :	
• Représentant la Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques	Mme Astrid LAMOTTE
• Représentants la Commission Médicale d'Etablissement	Pr Priscille GERARDIN Dr Christian NAVARRE
• Représentants des organisations syndicales	M. Sébastien HAVE M. Jean-Yves HERMENT
En qualité de personnalités qualifiées (5 membres) :	
• Désignées par le Directeur Général de l'ARS	Mme Johanna HANOT
• Personnalité qualifiée	<i>En cours de désignation</i>
• Désignées par le Préfet de Région	Dr Patrick DAME
• Personnalité qualifiée	Mme Noëlle DOMBROWSKI M. Émanuel MANGANE
• Représentants des usagers	

› Directoire

Membres de droit :	
• Le directeur de l'établissement	Lucien VICENZUTTI, Président
• Le président de la commission médicale d'établissement	Dr Gaël FOULDRIN, Vice-Président
• La présidente de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques	Direction des Soins
Membres nommés :	
• Chef du Pôle de psychiatrie Enfants et Adolescents, Filière universitaire de psychiatrie	Pr Priscille GERARDIN, Chef du Pôle de psychiatrie Enfants et Adolescents, Filière universitaire de psychiatrie
• Chef du Pôle de psychiatrie générale Rouen Vallée de Seine Caux Bray	Dr Jean-Michel PASQUIER, Chef du Pôle de psychiatrie générale Rouen Vallée de Seine Caux Bray
• Chef du Pôle de psychiatrie générale des Deux Rives	Pr Olivier GUILLIN, Chef du Pôle de psychiatrie générale Pôle des Deux Rives
• Directeur des Affaires générales, des Finances et du Système d'information	Laurent BAUS, Directeur des Affaires générales, des Finances et du Système d'Information

› Commission Médicale d'Établissement (CME)

Président : Monsieur le Dr Gaël FOULDRIN
Vice-président : Monsieur le Dr Christian NAVARRE

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

Chefs de pôle :

- Psychiatrie enfants/ados : Pr Priscille GERARDIN
- Psychiatrie générale Des Deux Rives : Pr Olivier GUILLIN
- Psychiatrie générale 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 Raphaëlle DENEUVE
- G06 : Dr Françoise LEVY
- G07 : Dr Benoît BOUILLON
- G08 : Dr Frédérique TERRANOVA-COMMESSIE

- G09 Dr Catherine DESNEUX
- G10 : Dr Christian NAVARRE
- P12 : Dr Jean-Michel PASQUIER
- Adolescents : Dr Vincent BELLONCLE
- Psychiatrie non programmée : Dr Sandrine ELIAS
- Département d'information médicale : Dr Serge DELEGUE
- Pharmacie : Dr Sandrine PHILIPPE
- Centre Ressources Autisme Normandie Seine-Eure : Dr Antoine ROSIER
- Unité pour malades difficiles : Pr Olivier GUILLIN
- Médecine polyvalente : Dr Karen MICHAUT
- Service addictologie : Dr Hélène DEFAY-GOETZ

Représentants des praticiens non titulaires, non chefs de pôle, et non responsable 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 contractuelles :

- G03 & Centre Ressources Autisme Normandie Seine-Eure : Dr Sophie LECLERC
- G03 – CHU : Dr Anne-Charlotte PACAUD
- G03 – CHU : Dr Jean-Baptiste DUBOC
- G05 : Dr Sophie TRAN

Représentants des internes : M. Victor BOYER

Assistent avec voix consultative :

- Le Président du Directoire ou son représentant : M. Lucien VICENZUTTI
- 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. Jean-Yves HERMENT
- Le praticien responsable de l'équipe opérationnelle d'hygiène : Dr Karen MICHAUT
- Un représentant des pharmaciens désignés par le Directeur : Dr Sandrine PHILIPPE

Ont été ajoutés, en qualité de membres consultatifs, après consultation de la CME : Un représentant des psychologues : Président(e) ou son représentant du Collège des Psychologues : Madame Noëlle JUSTIN et un représentant des assistants sociaux, le Cadre socio-éducatif, Mme Isabelle MARCOTTE

Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT)

Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier du Rouvray, Président

Représentants des personnels non médicaux :

REPRESENTANTS	TITULAIRES	GRADE	SUPPLEANTS	GRADE
C.G.T	FRANCK TOUTAIN Yannic	Aide-soignante	DANIEL Franck	Aide-soignant
	BOUTIN Cyril	infirmier	QUILAN Romain	AEQ
	BOURDAUD'HUI Sandra	Infirmière	DELAUNAY Morgane	Infirmière
	SOURISSEAU Emilie	Educateur spécialisé	HAVE Sébastien	Ouvrier Professionnel
C.F.D.T.	HOUIS Sergei	Aide-soignant	HEMONIC Mickael	Cadre de santé
	CORROYER Etienne	Infirmier	RIMCHI Cindy	A.S.H.Q.
S.U.D.	PREVOST Claire	Cadre de santé	DUSSERT Pauline	Infirmière
	KAPPATOS Emmanuel	Infirmier	PETIT Thomas	Infirmier
U.N.S.A.	LEBOURG Elise	Cadre de santé	THURIAULT Sandrine	Attachée d'Administration Hospitalière

Représentants du personnel médical :

- Représentant titulaire : M. le Dr Vincent BELLONCLE, praticien hospitalier
- Représentant suppléant : Mme le Dr Caroline QUEINNEC, praticien hospitalier

Assistent aux séances avec voix consultative :

- Mme COPIN, médecin du service de santé au travail
- Le Directeur 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)

Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier du Rouvray, Président

Représentant de la CME :

- Titulaire : Madame le Dr PENVEN-CADET
- Suppléant : Monsieur le Dr PASQUIER

Représentants du personnel :

		Organisation syndicale	Titulaires	Suppléants
COLLEGE UNIQUE	CGT		Mme CHOPART Agathe Infirmière	M. HAVE Sébastien Ouvrier Professionnel
			Mme ARAGONA Lisa Psychologue	Mme POIVRET Aurélie Infirmière
			Mme ROCHE Peggy Ouvrier professionnel	Mme TOURE Aissatou Assistante sociale
			M. CAVELIER Romuald Infirmier	Mme MAUROUARD Corinne Aide-soignante
		Mme LAFILE Julie Aide-soignante	M. PRESSE Yves Aide-soignant	
COLLEGE UNIQUE	CFDT		M. HERMENT J. Yves Infirmier	Mme HUMBLLOT Camille Psychologue
			Mme DUBOIS Séverine Assistante socio-éducative	M. HOUIS Serguei Aide-soignant
			M. CORROYER Etienne Infirmier	M. HELLOT Jérôme Infirmier
COLLEGE UNIQUE	SUD		Mme PREVOST Claire Cadre de santé	Mme RICARD Delphine Aide-soignante
			M. DUSSERT Jérôme Aide-soignant	Mme DELARUE Anita Aide-soignante
COLLEGE UNIQUE	UNSA		M. DELHOMMEL Denis Cadre de santé	Mme THURIAULT Sandrine A.A.H.
			Mme FOUTREL-ANQUETIL Yolène Infirmière	Mme GOUJARD Sylvie Aide-soignante

Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques (CSIRMT)

Collège des cadres de santé :

MONTIER Christelle, titulaire
 CHARLIER Céline, titulaire
 LAMOTTE Astrid, titulaire
 PARISET Virginie, suppléant

Collège des personnels Infirmiers, de Rééducations et Médico-techniques :

BLONDEL Delphine
 LEVASSEUR Céline
 CAPRONNIER Marlène
 COMPOINT Corentin
 CAILLOT Géraldine
 FORTAIN Aurélie
 JOUANNE Christophe
 FARAILL Laurent
 MORIN Cynthia
 LECOMTE Simon
 HUGEDE Amélia

LEROUX Cathy
 MAINZEREL Virginie
 PREVOST Bérénice
 POIVRET Aurélie
 HAREL Sandrine
 MARQUES MOREIRA Alberto
 LENORMAND Sabrina

Collège des Aides-Soignants :

URBINO Nathalie
 MERCIER Lysiane
 GOUJARD Sylvie
 THOMMEREL Adeline

➤ Commission des Usagers (CDU)

	Titulaire	Suppléant
Représentant légal de l'établissement ou la personne désignée à cet effet Article R.1112-81 CSP	Mme Camille ABOKI, directrice adjointe chargée de la qualité, des usagers et des affaires juridiques	
Médiateur médecin Article R.1112-81-I-2°	Dr Christian NAVARRE	Dr. Jean-Michel PASQUIER
Médiateur non médecin Article R.1112-81-I-2°	Directrice des soins	Martine DEPAUW Cadre supérieure de santé
Représentants des usagers Article R.1112-81-I-3°	Mme Noëlle DOMBROWSKI (UDAF 76)	Marie-Christine MANGANE (UNAFAM 76) Mme Laurence BARE (Génération Mouvement Les Aînés Ruraux de Seine-Maritime)
Président de la CME ou son représentant parmi les membres de cette commission Article R.1112-81-II-1° Membre de droit	Dr Gaël FOULDRIN	
Représentant de la commission des soins infirmiers de rééducation et médico-techniques Article R.1112-81-II-2°	M. Alberto MARQUES MOREIRA	
Représentant du personnel Article R.1112-81	Mme Agathe CHOPART	M. Etienne CORROYER
Représentant du conseil de surveillance Article R.1112-81		Mme Catherine DEPITRE

Retrouvez l'ensemble de nos publications
sur notre site internet
www.ch-lerouvray.fr

