

2022

Rapport D'ACTIVITÉ

Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis



2022 Rapport D'ACTIVITÉ



L'année 2022 s'est encore révélée intense, et l'ensemble des équipes des Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis a su se mobiliser afin d'assurer la continuité de la prise en charge des patients, consolider l'activité et maintenir ainsi le fonctionnement global de l'établissement.

Cette année s'est caractérisée également par la reprise progressive d'activité, ceci à l'issue de la période très contrainte relative à la crise sanitaire.

Cela s'est traduit à partir de plusieurs projets importants visant à poursuivre la dynamique engagée ces dernières années.

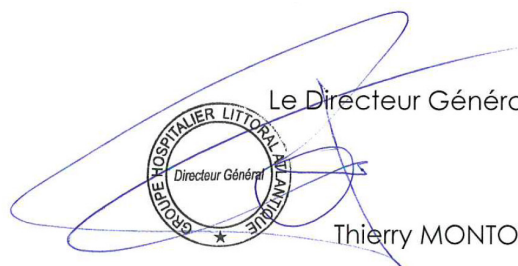
Installées dans un territoire particulièrement dynamique, nos structures doivent répondre tous les jours à une demande de plus en plus forte.

Que ce soit durant la période estivale, marquée par une activité touristique majeure, où durant la période hivernale, l'ensemble des professionnels oeuvre afin d'assurer des prises en charge qualitatives et continues.

Dans ce contexte, le travail de maillage territorial, à l'appui des nombreuses collaborations inter-établissements, se poursuit et se renforce.

Les liens avec l'ensemble des acteurs du territoire, constituent une réelle opportunité permettant de consolider l'ensemble des parcours et des filières.

Le rapport d'activité 2022 revient sur les actions menées. Celles-ci sont portées avant tout à l'appui d'investissements humains et technologiques.


Le Directeur Général par intérim
Thierry MONTOURCY



Sommaire

Synthèse du rapport d'activité 2022

Les chiffres clés : capacité, activité, budget, personnel	5
La Gouvernance	12
Le développement de l'offre de soins	13
Le système d'informations	14
La mise en oeuvre de la politique qualité	15
Le développement des activités de recherche clinique	20
La direction commune	21
Le Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17	22



L'HÔPITAL SAINT-LOUIS



LE FIEF DE LA MARE



L'HÔPITAL MARIUS LACROIX



LE TREUIL MOULINIER

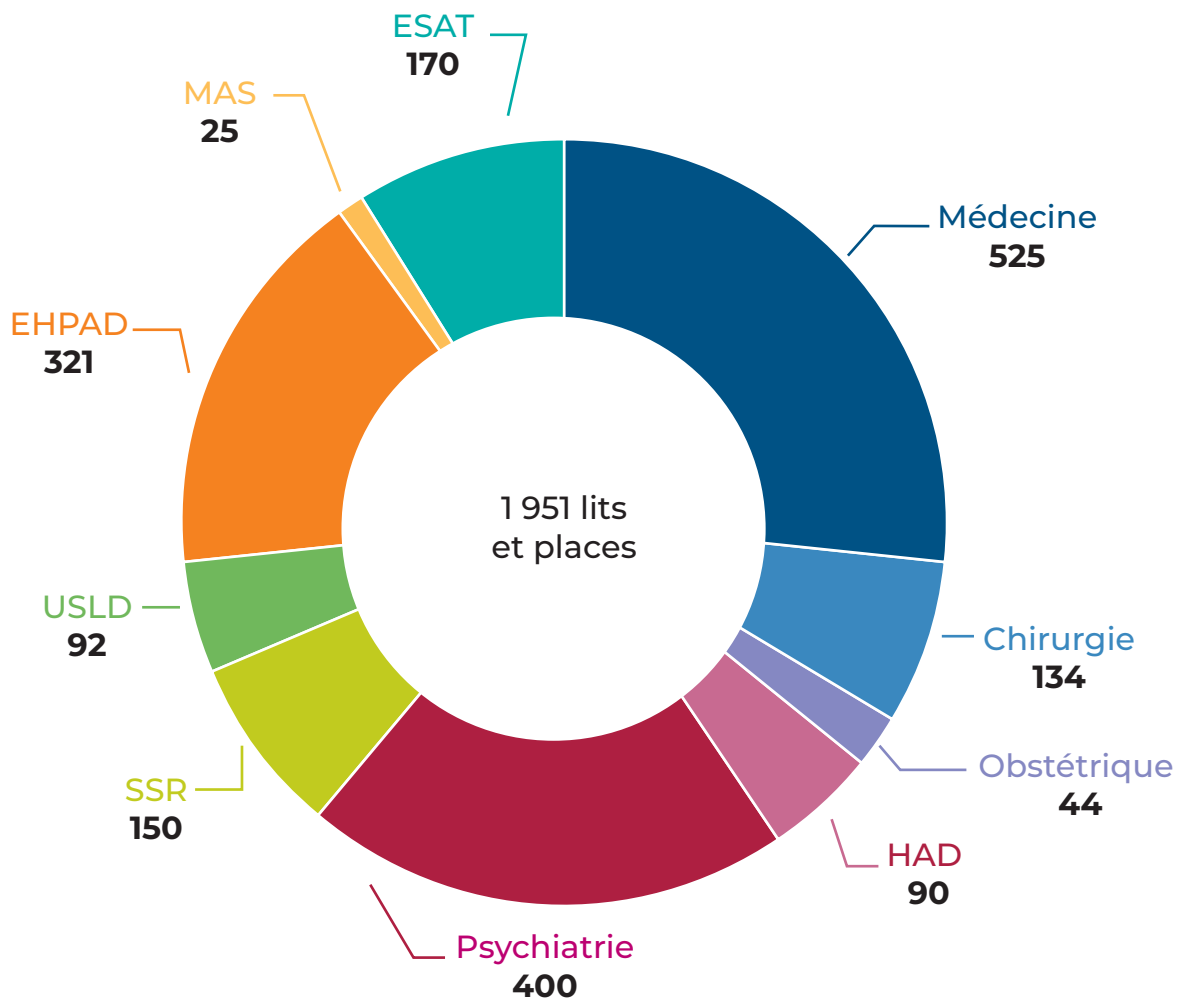


**LE CENTRE DE SOINS DE SUITE
DU CHÂTEAU DE MARLONGES**



L'HÔPITAL DE ST MARTIN-DE-RÉ

Capacité en lits et places



FERMETURES TEMPORAIRES :

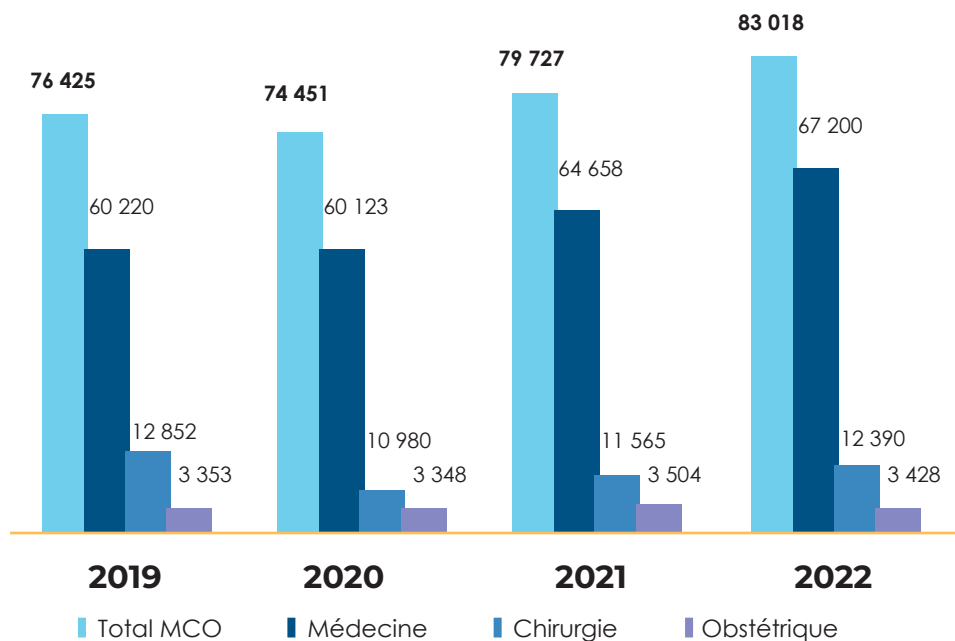
- **MP1 HC** : 10 lits depuis le 16/02/2022.
- **HGE** : 4 lits du 01/01/2022 au 31/03/2022 puis 10 lits depuis le 01/04/2022.
- **SSR St-Martin-de-Ré** : 15 lits du 01/01/2022 au 25/09/2022.
- **EHPAD St-Martin-de-Ré** : 20 lits depuis le 01/01/2022.

Activité de Médecine Chirurgie Obstétrique

En 2022, le nombre total de séjours en MCO réalisés (hors IVG) par rapport à 2021 est en augmentation de + 4,1 % soit 83 018 séjours en MCO :

- 29 651 séjours HC (+3,3 %).
- 14 868 séjours HP (+7,9 %).
- 38 499 séances (+3,4 %), dont 15 797 séances de dialyses (-0,5 %) et 17 097 séances de chimiothérapies (+5,3 %).

La durée moyenne de séjour était de 5,87 jours (soit 0,05 %).



19 369 interventions
au bloc opératoire (+10,6 %)



2 091 accouchements
(+1 %)

ACTIVITÉ EXTERNE

215 517 venues pour actes et consultations externes (+2,7 %) :

- dont 594 en Téléconsultation (TC) (-63,7 %).
- dont 534 en Télésurveillance (TSM) (-46,8 %).

URGENCES & SAMU - SMUR

- 62 212 passages aux Urgences (+2,4 %).
- 2 375 sorties SMUR (+0,6 %).
- 346 947 appels SAMU (+15,5 %).

HAD

29 175 journées en HAD en 2022 soit -3,1 % :

- Soins palliatifs : 13 809 (-14,5 %).
- Traitement du cancer : 1 309 (+15,2 %).
- Chimiothérapie : 1 171 (+17,1 %).

80 patients pris en charge par jour en moyenne (-2 patients par jour).

143 patients de 80 ans et plus pris en charge (-31 patients).

DMS : 34,6 jours (+1,5 %).

COVID-19

2 474 séjours avec un diagnostic COVID :

- dont 796 séjours avec un diagnostic principal COVID.
- dont 131 séjours en réanimation avec un diagnostic COVID.

Activité

de Psychiatrie, SSR, Médico-social et Médico-technique

PSYCHIATRIE

3 584 séjours (hospitalisation complète hospitalisation de jour) en 2022 soit **-1,8%** par rapport à 2021 (2 865 HC et 719 HJ).

43,93 DMH (+0,39 jour).

83 742 entretiens en psychiatrie dont 22 463 entretiens médicaux et 61 279 entretiens non médicaux.

Fermeture de 17 lits à compter du 01/10/2019 suite à la création d'une filière de réhabilitation psychosociale (fermeture des services Aire Bleue de 15 lits, Arnoz de 22 lits et ouverture de Forestier à 20 lits), ramenant le capacitaire à **402 lits et places**.

MÉDICO-TECHNIQUE



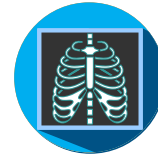
Actes de Laboratoire:

1 583 036 (-5,6%)



Actes d'Anatomopathologie:

77 860 (+2,8%)



Actes d'Imagerie:

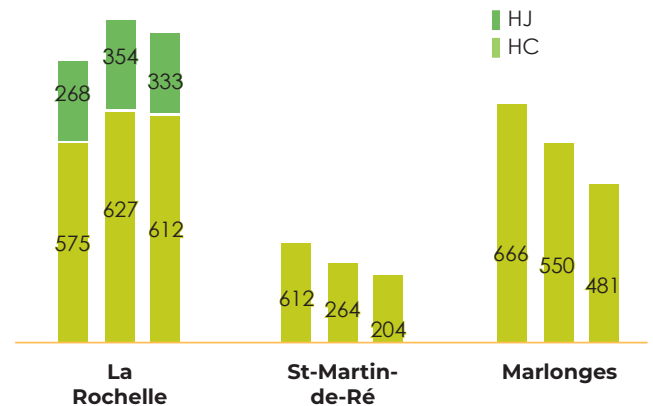
96 268 (+1,9%)

SSR

1 630 séjours en SSR (hospitalisation complète et hospitalisation de jour) soit **-9,2%** par rapport à 2021.

La durée moyenne de séjour (séjours terminés) sur l'ensemble du SSR augmente et passe à 38,17 jours contre 32,17 en 2021.

COVID-19: 85 séjours SSR avec un diagnostic COVID.

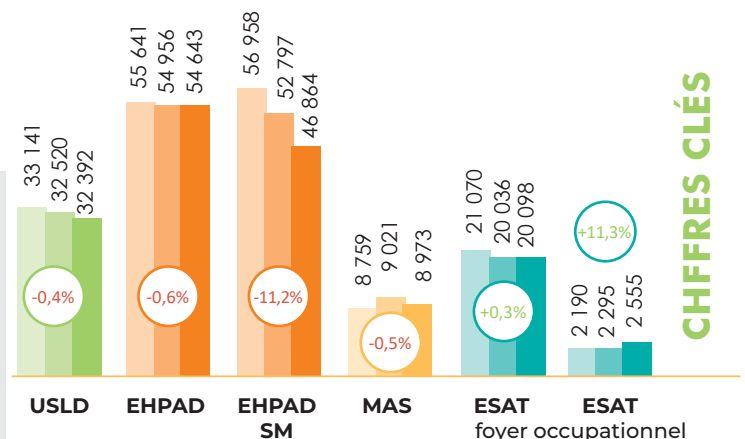


MÉDICO-SOCIAL

165 525 journées (journées facturables incluses).

Augmentation du capacitaire de l'ESAT Occupationnel en avril 2021 avec passage de 6 à 7 lits.

Sur l'EHPAD SM, fermeture de 20 lits HC depuis le 1^{er} janvier 2022 par manque de personnel et de 2 lits d'AJ du 01/01/2022 au 28/03/2022 pour respect des gestes barrières.



CHIFFRES CLÉS

Synthèse COVID-19

PROVENANCE

Mutation HAD	18	1%
Transfert de MCO	55	2%
Transfert de SSR	28	1%
Transfert de SLD	1	0%
Transfert de PSY	6	0%
Transfert de réanimation	5	0%
Domicile	265	11%
Urgences	2 065	83%
Structure d'héb médicosociale	8	0%
Structure d'acc des urgences autre entité géographique	21	1%
Naissance	2	0%
TOTAL	2 474	100%

SORTIES

Mutation vers SSR	0	0%
Mutation HAD	25	1%
Transfert vers MCO	77	3%
Transfert vers SSR	277	11%
Transfert vers SLD	4	0%
Transfert vers PSY	18	1%
Transfert vers HAD	2	0%
Domicile	1 683	68%
Structure d'héb médicosociale	149	6%
Décès	239	10%
TOTAL	2 474	100%

Hommes 50,2%
Femmes 49,8%



Âge moyen :

66 ans

Durée Moyenne de Séjour des RSS :

11,04 jours

Dont **796 séjours** avec un **diagnostic principal COVID**

DMS : 7,69 jours - Âge moyen : 64 ans



FORME RESPIRATOIRE,
VIRUS NON IDENTIFIÉ

FORME RESPIRATOIRE
VIRUS IDENTIFIÉ

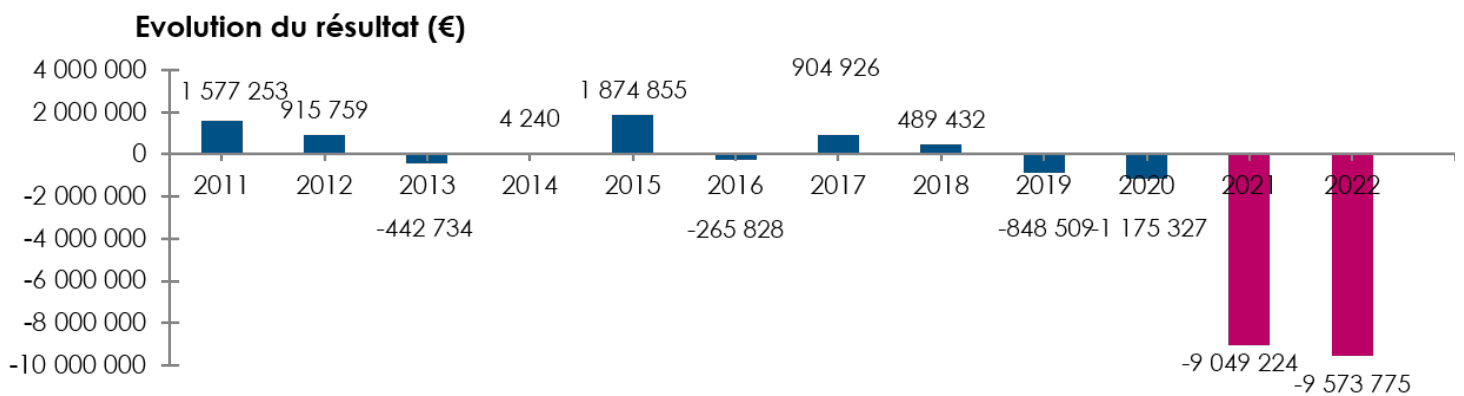
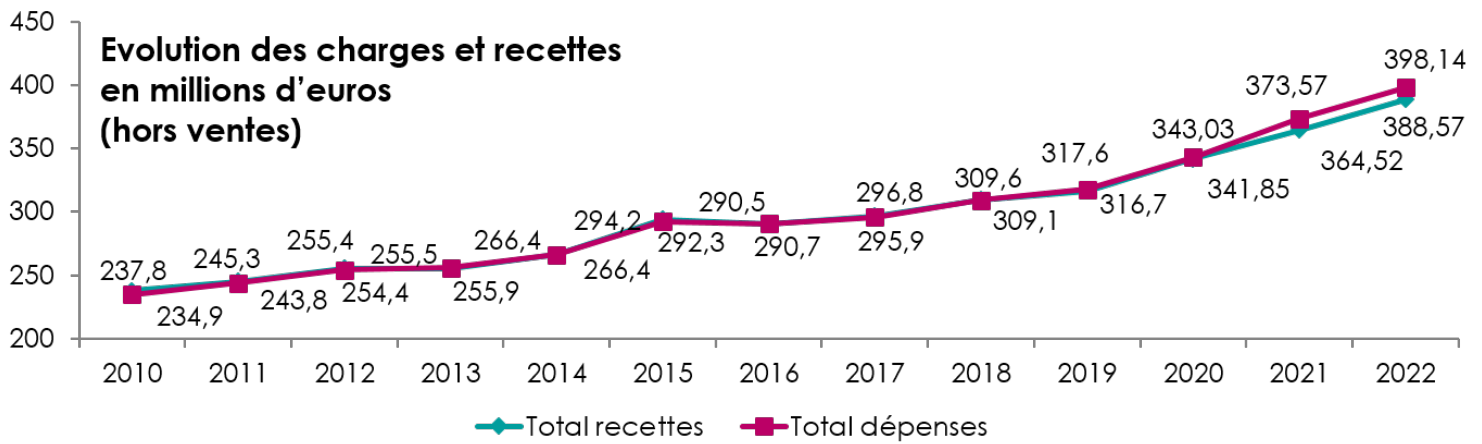


PORTEUR DE SARS-COV-2
ASYMPTOMATIQUE
VIRUS IDENTIFIÉ

AUTRES FORMES
CLINIQUES,
VIRUS IDENTIFIÉ

AUTRES FORMES
CLINIQUES,
VIRUS NON
IDENTIFIÉ

Budget Principal (H)



Éléments budgétaires

398 M€ de dépenses d'exploitation en 2022 sur le budget principal soit une augmentation de 6,6% (+24 M€ par rapport à 2021).

10,9 M€ de dépenses d'investissement réalisées en 2022.

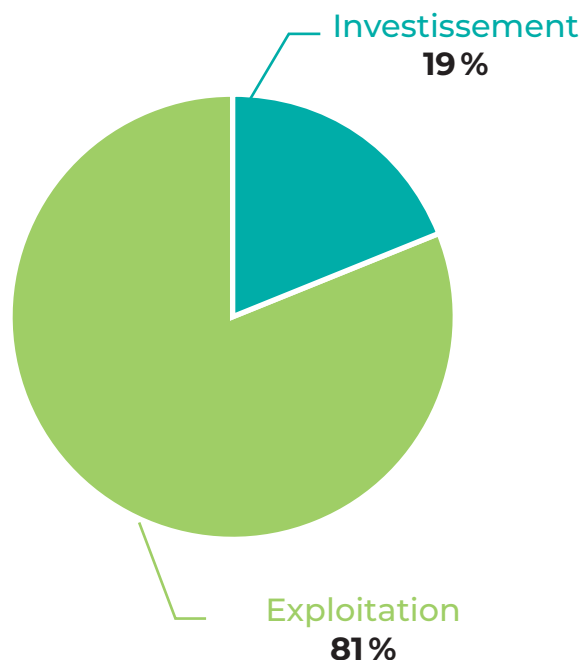
Les principales opérations financées :

- Nouveau bâtiment SOLEADO.
- Robot chirurgical.
- Service Diabétologie et Néphrologie.
- Rénovation des chambres du Foyer ESAT.
- Équipements Plan Investir.
- Équipements médicaux et informatiques.

Achats, logistique & travaux

Les achats de la Direction des Achats, de la Logistique et des Travaux représentent 58 006 502 € en 2022 tous budgets confondus (*La Rochelle*).

MONTANT 2022		
Exploitation	47 073 545 €	
Budget principal	44 321 934 €	94%
Budget annexes	2 751 611 €	6%
Investissement	10 932 957 €	
Budget principal	10 932 957 €	100%
TOTAL	58 006 502 €	



1 610 612 repas servis + 6,01% / 2021
2 502 364 kg de linge traités = 2021

LES PROCÉDURES D'ACHATS & MARCHÉS

La cellule des marchés a géré 65 procédures d'achats en 2022.

PROCÉDURES D'ACHATS CONCURRENTIELLES	MARCHÉS CONCLUS	MARCHÉS ACTIFS
18 procédures d'appels d'offres 1 concours restreint 15 procédures adaptées 31 marchés négociés sans mise en concurrence	167 marchés conclus Dont 104 passés dans le cadre du GHT et dont 80 avec Rochefort 30 dans le cadre de groupement (<i>hors GHT</i>) 9 auprès du RESAH 30 auprès d'UNIHA 16 auprès du CAIH	686 marchés actifs en 2022

	2017	2018	2019	2020	2021
Taux de recours aux opérateurs mutualisés hors GHT	36%	41%	47%	48%	56%

Les effectifs de nos établissements

3 734 personnels non médicaux et 299 PM (personnels médicaux).

	ETPR personnel non médical		ETPR personnel médical
2020	3 774	2018	268
2021	3 782	2019	278
2022	3 734	2020	292
		2021	299
		2022	299

LES PERSONNELS NON MÉDICAUX

Retour sur une trajectoire d'effectifs avant COVID: 3 734 ETPR en 2022 - 3 782 ETPR en 2021.

Hausse du taux d'absentéisme: 10,37% en 2022, 9,20% en 2021, contre 9,14% en 2020 et 8,44% en 2019.

Augmentation du turn-over: 10,72% en 2022. La trajectoire d'évolution du turn-over se maintient. Elle s'inscrit dans une tendance nationale (10,10% en 2021 contre 9,5% en 2020, 8,44% en 2019). Pour l'année 2022 on note une augmentation de départ à la retraite par rapport aux années précédentes: 90 départs VS 79 en 2021, 74 en 2020 et 72 en 2019.

Le constat de ce turn-over a notamment conduit l'établissement à s'engager dans une démarche d'attractivité et de fidélisation de ses personnels, ceci notamment pour les métiers identifiés en tension (IDE et AS).

LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES MÉDICALES

La dynamique de recrutement médical se confirme sur l'exercice 2022, liée à plusieurs projets (ouverture de l'USP; pharmacie clinique; oncologie, génétique médicale et recrutements sur postes vacants).

La complétude des équipes est atteinte pour la plupart des équipes.

L'établissement compte 6% de postes vacants sur les ETP ouverts (5,7% sur le GHT). Le pourcentage d'ETP vacants et susceptibles d'être vacants dans les 5 ans sans perspective de recrutement est de 5,6%.

Les disciplines en tension sont l'anapath, la pédopsychiatrie et les urgences.

À noter l'impact de mesures échappant à la gestion de l'établissement, qui compte pour près de 40% dans l'évolution des coûts de la masse salariale (changement d'échelon, mesures dite SEGUR, arrivée des DJ, primes diverses: PET / PECH).

La coopération entre La Rochelle et Rochefort se poursuit sur le versant des temps médicaux partagés, avec près de 80 praticiens de La Rochelle ayant une activité partagée sur Rochefort et 20 dans le sens inverse.

15 spécialités sont concernées par cette activité partagée.

Vie institutionnelle

La vie institutionnelle de l'établissement reste soutenue en 2022 :

- 4 Conseils de Surveillance.
- 16 Directoires.
- 8 Commissions Médicales d'Établissement.
- 11 Comités Techniques d'Établissement.
- 5 Commissions des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques.
- 41 Comités d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail.
- 1 Comité des Élus.
- 1 Commission Médicale de Groupement.

Focus sur une nouvelle instance

LA COMMISSION MÉDICALE DE GROUPEMENT

Missions principales :

- Élaboration de la stratégie médicale de groupement.
- Élaboration du PMP (*Projet Médical Partagé*).
- Faire des propositions au comité stratégique.
- Est en charge de l'attractivité médicale.
- Participe au comité stratégique SI.

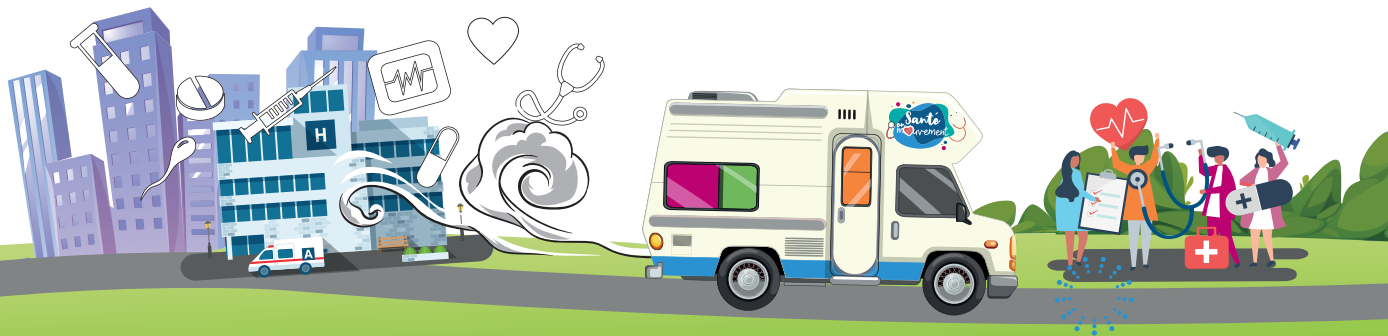
Travaux en cours sur le GHT Atlantique 17 :

- Attractivité médicale.
- Accompagnement à la mise en place de plusieurs FMIH.
- Participation aux travaux d'évolution du SI.
- Préparation de l'élaboration du prochain PMP pour 2024.



Au plan territorial

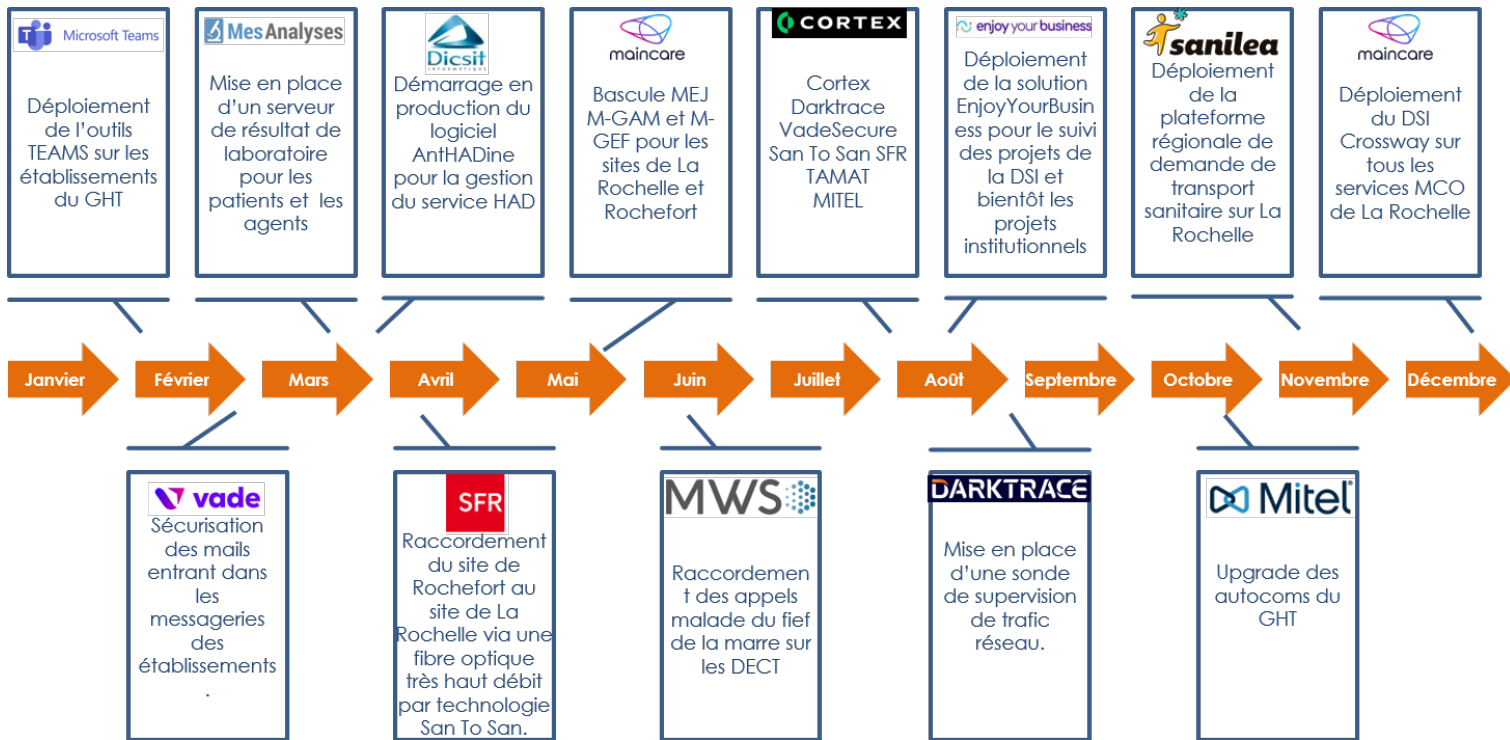
- **Santé en Mouvement** : mise en place en octobre 2022 d'un camion de la santé itinérant afin d'améliorer l'accès aux soins et à la prévention auprès des personnes en situation de précarité et sur les secteurs ruraux du territoire nord Charente-Maritime dans un but de réduction des inégalités sociales de santé.
- Renforcement des **collaborations en gynécologie-obstétrique**, temps entre La Rochelle et Rochefort.
- Poursuite du **développement de la recherche clinique** : création de l'entité de recherche commune aux Hôpitaux de La Rochelle-Ré-Aunis, des Centres Hospitaliers de Rochefort et Niort.
- **Labellisation de la prise en charge de la douleur** : La Rochelle-Rochefort-Oléron...



Au sein des Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis

- **Projet Nouvel Hôpital** : poursuite des travaux engagés, consolidation des éléments d'étude capacitaires, surfaces et traduction financière, préparation du dossier pour instruction au niveau national.
- Extension des horaires et poursuite du développement de la gestion des lits et de la **cellule d'ordonnancement**.
- Amélioration des parcours et des filières ville-hôpital avec la mise en place des **travaux communs avec les CPTS** sur : entrées/sorties de l'hôpital, soins non programmés, gériatrie et santé mentale.
- **Projet SAS (Service d'Accès aux Soins)** : développement des collaborations avec les CPTS et mise en place de la phase expérimentale.
- Acquisition et mise en place du **robot chirurgical**.
- Ouverture du nouveau centre de prélèvement du **laboratoire de biologie médicale** et mise en service du serveur de résultats destiné aux patients.
- Création d'une **Équipe mobile Pédo-psychiatrie périnatalité - parentalité** en septembre 2022.
- Développement d'une **Équipe Mobile de détection, d'évaluation et d'intervention précoce des psychoses ELIPSE** en septembre 2022.
- Création de **consultations avancées en addictologie** sur MARANS, AYTRÉ et SURGÈRES, organisation et mise en place en novembre 2022.
- Mise en place des admissions directes pour consolider le **parcours de soins du patient gériatrique** sur le territoire.

LE SYSTÈME D'INFORMATIONS



Préparation de la migration du DPI M-CROSSWAY vers MIC

Pôle projets

Focus administratif, médical, médico-technique

CONVERGENCE ADMINISTRATIVE DU GHT :

- Mise en production des applications convergées administratives GAM et GEF pour les sites de La Rochelle et Rochefort.

CONVERGENCE DOSSIER MEDICAL DU GHT :

- Travaux de préparation à la migration vers le logiciel Maincare IC.

PLATEFORME LIFEN :

- Mise en œuvre de la plateforme d'intermédiation LIFEN.

OUTILS COLLABORATIF TEAMS :

- Déploiement des outils collaboratifs TEAMS.

GESTION DE L'HAD :

- Mise en production des solutions AnthADine et GoéSoins.

RECONNAISSANCE VOCALE :

- Reprise des déploiements de la solution de reconnaissance vocale DICT.

Pôle infrastructure

Technique et réseaux

SÉCURITÉ :

- Changement de l'antivirus Kaspersky par Cortex.

RÉSEAU :

- Mise en place de la sonde de sécurité réseau Darktrace.

RÉSEAU :

- Mise en place d'un lien 10 Gbts San-To-San entre La Rochelle et Rochefort.

TÉLÉPHONIE :

- Upgrade des serveurs de téléphonie de La Rochelle et Rochefort et intégration de Marennes dans l'architecture GHT.

Management de la qualité

GOVERNANCE INSTITUTIONNELLE:

- Organisation des Comités Sécurité et Qualité des Soins (n=2).

PROCÉDURE DE CERTIFICATION HAS:

- Préparation de la visite de certification programmée pour avril 2024 selon le nouveau référentiel HAS de certification des établissements de santé pour la qualité des soins.
- Phase d'auto-évaluation menée auprès des différents pôles d'activité cliniques.
- Actions de sensibilisation auprès des différents services.

AUDITS DES SYSTÈMES DE MANAGEMENT DE LA QUALITÉ:

- Audit COFRAC: Laboratoire de biologie (ISO 15189).
- Audit interne et audit de suivi: Blanchisserie (ISO 9001).
- Audit interne: URC et UPEC (ISO 9001).
- Audit label de qualité THQSE: Maternité.
- Audit QUALIOPI: Cellule de formation continue.

ÉVALUATIONS DES ESSMS:

- Phase d'auto-évaluation des différentes structures sur la base du nouveau manuel HAS d'évaluation de la qualité des établissements sociaux et médico-sociaux.

FORMATIONS:

- Gestion documentaire qualité, accueil des nouveaux arrivants, nouvelle procédure de certification HAS, Qualité & Gestion des Risques.

ÉVALUATIONS DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES:

- Traçabilité des actions EPP.
- Enquête de pratiques (6), audits (7), staff EPP (4).
- Participation à la campagne de recueil des IQSS 2022.

ENQUÊTES AUPRÈS DES USAGERS:

- E-satis: MCO+48h et Chirurgie ambulatoire.
- Enquêtes spécifiques: Urgences à St-Martin-de-Ré, Urgences gynéco-obstétrique, Appel du lendemain 1^{ère} cure de chimio, Appel du lendemain en UCA, Prise en charge en EHPAD de St-Martin-de-Ré, Prise en charge en HAD, Prise en charge en hôpital de jour de médecine, Prise en charge en MAS.
- Questionnaires de sortie: 3 673 QS MCO-PSY ; 2 341 QS SSR ; 102 QS Soléado.

ENQUÊTES AUPRÈS DES PROFESSIONNELS:

- Prestations de l'URC.
- Actions d'éducation sexuelle auprès des lycéens et des collégiens.
- Évaluation des actions de formation.



Gestion des risques

GESTION DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES (EI):

- 1 222 EI signalés dans ENNOV.
- 14 EIG dont 11 déclarés à l'ARS.
- Analyses approfondies des causes (15).
- Sensibilisation ENNOV auprès de l'encadrement et des professionnels.

COMITÉ DE RETOUR D'EXPÉRIENCE (CREX):

- 1 CREX en cardiologie.

RISQUE INFECTIEUX:

- Participation aux travaux du CLIN (*participation aux 3 réunions CLIN en 2022*).
- Participation au recueil des indicateurs IAS 2022 (*ICSHA, ATBIR, PCC, VAG*).
- Animation de la "Commission Endoscopie" (*2 commissions en 2022*).

COORDINATION GESTION DE CRISE:

- Cellule de crise COVID (*n=21*).
- Exercices et formations à la Gestion de crise.
- Préparation d'un quizz Plan Blanc.
- Participation à la rédaction du Plan Blanc SI.

FORMATIONS:

- CREX, sécurité transfusionnelle, lutte contre l'iatrogénie médicamenteuse, hygiène hospitalière, identitovigilance, signalement des événements indésirables.

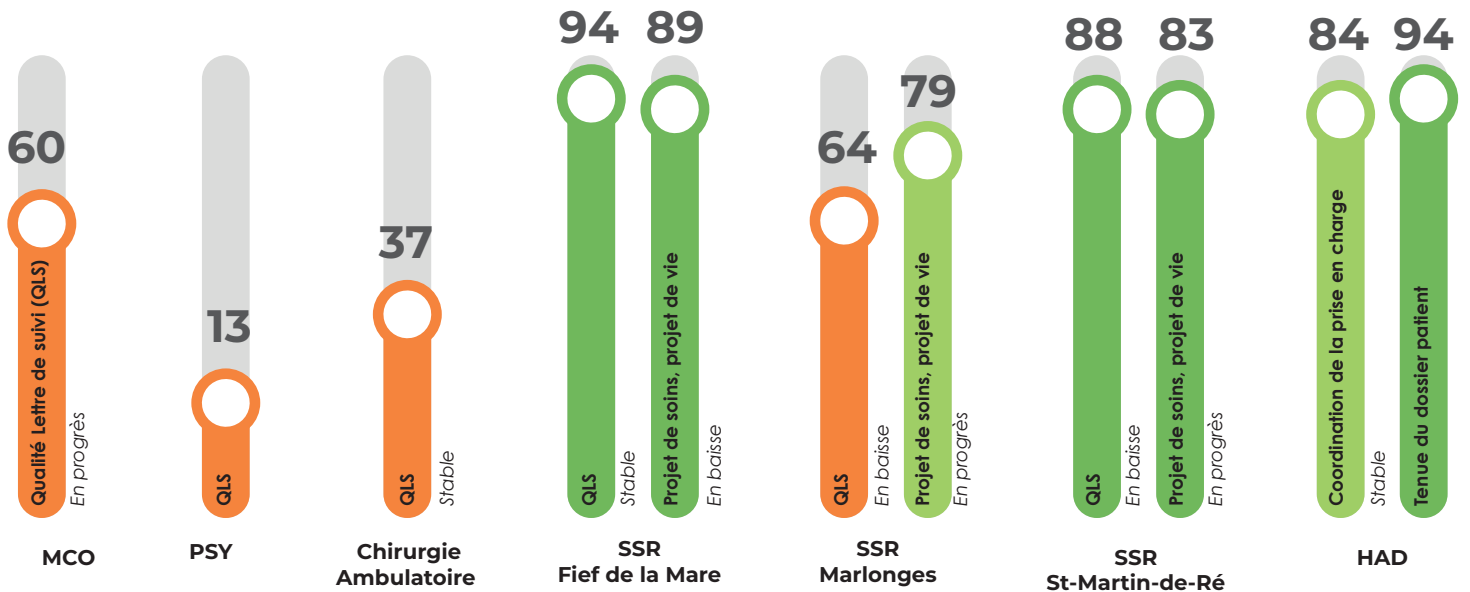
COORDINATION DE LA "SEMAINE DE LA SÉCURITÉ":

- Organisation de la SSP 2022 (*3 COPIL*).
- Quizz culture sécurité.

Indicateurs de qualité

et de sécurité des soins - IQSS

COORDINATION DES PRISES EN CHARGE



PRISE EN CHARGE CLINIQUE



76%

Prise en charge de la **douleur**



Événement thrombo-emboliques après pose d'une prothèse totale de la hanche



Événement thrombo-emboliques après pose d'une prothèse totale du genou

MCO



91,7%

Prise en charge de la **douleur**



96,2%

Évaluation du risque d'**escarre**

HAD



62%

Prise en charge de la **douleur**

SSR
Fief de la Mare



76%

Prise en charge de la **douleur**

SSR
Marlonges



84%

Prise en charge de la **douleur**

SSR
St-Martin-de-Ré



20%

Prise en charge de la **douleur**



Repérage et proposition d'aide à l'**arrêt des addictions** chez les patients adultes



Évaluation **cardio-vasculaire et métabolique** chez les patients adultes

PSY

MISE EN OEUVRE DE LA POLITIQUE QUALITÉ

PRÉVENTION DES AFFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS



MCO



Consommation de **solutions hydro-alcooliques (SHA)**

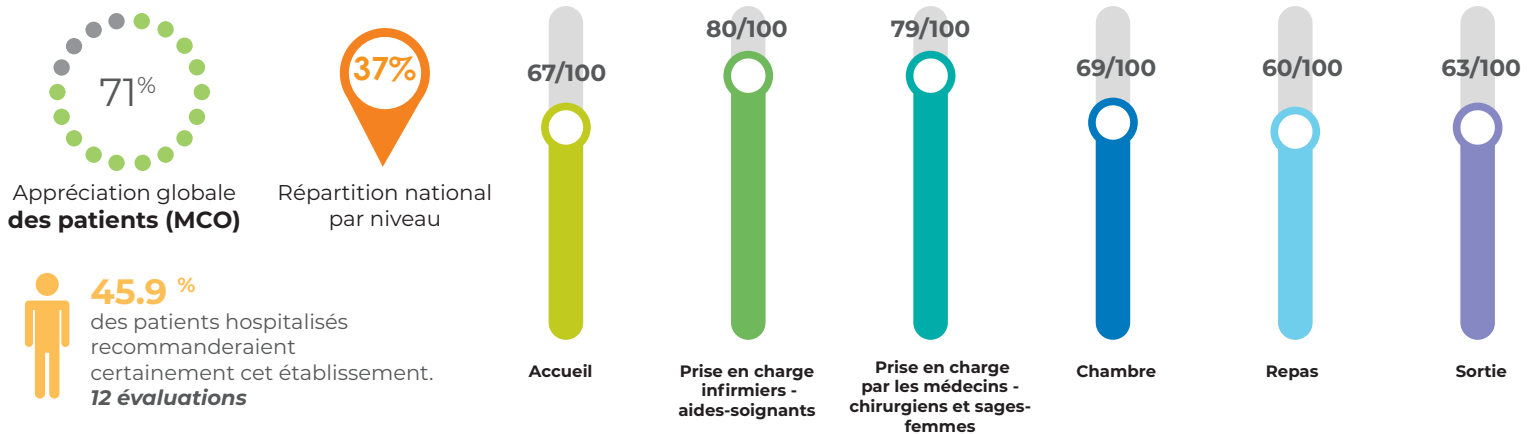
72,2% MCO

45,2% SSR Fief de la Mare

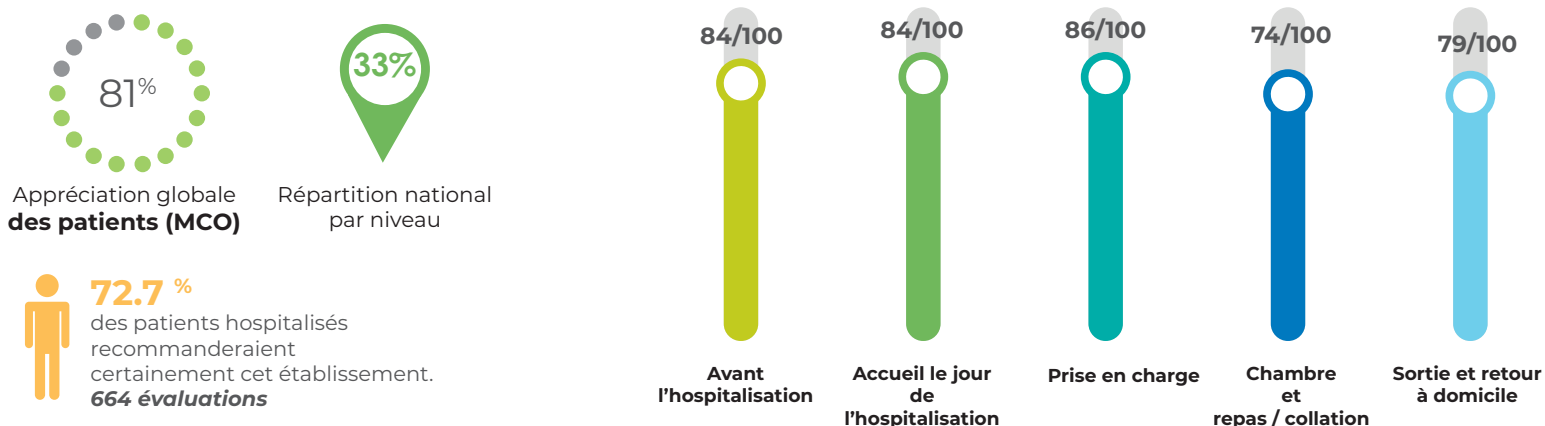
87,2% SSR Marlonges

70,5% SSR St-Martin-de-Ré

E-SATIS MCO+48H - DISPOSITIF NATIONAL DE MESURE DE LA SATISFACTION DES PATIENTS HOSPITALISÉS



E-SATIS CHIR AMBU - DISPOSITIF NATIONAL DE MESURE DE LA SATISFACTION DES PATIENTS HOSPITALISÉS



Relations avec les usagers

RÉCEPTION ET TRAITEMENT DE L'ENSEMBLE DES DOLÉANCES ET RÉCLAMATIONS

- 474 doléances et réclamations avec un délai moyen de réponse de 11 jours.

ORGANISATION ET GESTION DES MÉDIATIONS AVEC LES MÉDIATEURS MÉDICAUX ET NON MÉDICAUX

- 2 médiations médicales.

ORGANISATION DES COMMISSIONS DES USAGERS ET LIEN AVEC LES REPRÉSENTANTS D'USAGERS

- 8 réunions de la CDU.

RÉCEPTION ET TRAITEMENT DES DEMANDES D'ACCÈS AUX DOSSIERS MÉDICAUX

- 706 demandes.
- Délai de préparation des dossiers en jours : DM de moins de 5 ans : 21,58 / DM de plus de 5 ans : 15,20.

SUIVI DES CONVENTIONS AVEC LES ASSOCIATIONS ET LEURS ACTIVITÉS AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

RÉDACTION ET VALIDATION DES DOCUMENTS D'INFORMATION EN LIEN AVEC LES USAGERS

RÉPONSES AUX ÉLOGES RÉCEPTIONNÉES PAR LA DIRECTION

Missions juridiques

TRAITEMENT DES CONTENTIEUX EN RESPONSABILITÉ CIVILE MÉDICALE

- 30 dossiers transmis à notre assureur et 39 ouverts au titre des années précédentes.

SENSIBILISATION ET FORMATION DES PROFESSIONNELS AU DROIT DES PATIENTS EN FIN DE VIE

GROUPES DE TRAVAIL EN LIEN AVEC LES DROITS DES USAGERS

RELATIONS AVEC LES FORCES DE L'ORDRE

- 57 réquisitions, saisies, auditions...

CONSEILS JURIDIQUES EN DROIT DE LA SANTÉ AUPRÈS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

NOTES JURIDIQUES

LE DÉVELOPPEMENT DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE CLINIQUE

STRUCTURATION

- L'**unité de recherche clinique** du Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17: 1 responsable, 5 attachées de recherche, 1 technicienne de recherche, 1 infirmière, 1 infirmière CoreVIH, 1 pharmacien, 1 préparatrice en pharmacie, 1 attachée d'administration, 1 opératrice de recherche clinique, 1 cadre pour la recherche paramédicale (10,8 ETP).
- Le **comité de recherche clinique** (38 membres médicaux, paramédicaux, médico-techniques et administratifs) soutient et encadre la recherche, définit et communique sur la stratégie de la recherche à l'hôpital et apporte une expertise sur les projets initiés par les personnes de l'établissement.
- La **commission de recherche paramédicale** (2 aides-soignants, 5 infirmiers, 11 cadres de santé, 4 cadres supérieures de santé, 1 diététicienne, 1 documentaliste, 1 cheffe de projet en recherche clinique, 1 responsable recherche clinique, 3 directeurs) accompagne les projets, anime, et valorise l'activité de recherche paramédicale de l'établissement.

LE FONDS DE DOTATION HORIZON ATLANTIQUE 17

- Structure, ouvrant droit au régime du mécénat, dédiée au soutien des projets hospitaliers de recherche et d'innovation du territoire: www.ch-larochelle.fr/horizon-atlantique-17

PARTICIPATION AUX ÉTUDES

- 1 269 patients inclus dont 270 dans des études interventionnelles.
- 225 participations à des études, dont 62 avec au moins une inclusion dans l'année.
- 29 études promues par l'établissement dont une étude multicentrique européenne.
- 6 contrats uniques signés.
- 1 projet reçu à un appel d'offre, 4 lettres d'intention retenues, et 1 prix du poster Grand Public.

VALORISATION ET COMMUNICATION DES RÉSULTATS

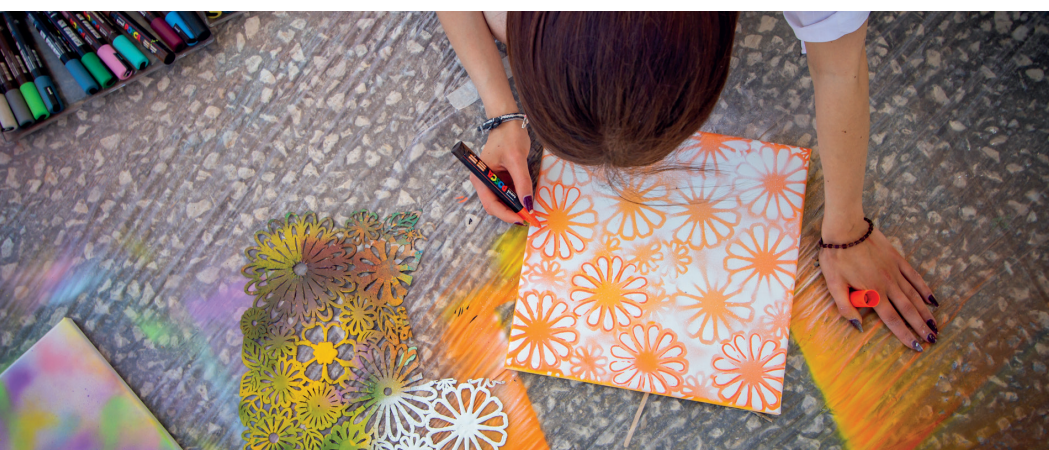
- 54 publications indexées dans Pubmed.
- 1 conférence de recherche paramédicale sur "l'art, une thérapie au service du soin".

FAITS MARQUANTS

- Co-fondateur de LILOK, laboratoire d'innovation pour la santé des enfants.
- Co-fondateur du réseau RICH, pour la recherche et l'innovation en CH.
- Création de l'entité de recherche commune aux hôpitaux de la Rochelle, Rochefort et Niort.

BUDGET

- 1 245 222 € de recettes.
- 691 157 € de dépenses directes.



La composition

Depuis le 1^{er} juillet 2018 :

- Les Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis,
- Le Centre Hospitalier de Rochefort,
- Le Centre Hospitalier de Marennes,
- L'EHPAD de Surgères,

sont en direction commune. Convention signée le 22 décembre 2017.

S'y ajoute, depuis le 1^{er} janvier 2021, le Centre Hospitalier de St-Pierre-d'Oléron, Convention signée le 6 novembre 2020.



L'ensemble constitue le Groupe Hospitalier Littoral Atlantique.

Chaque établissement conserve son autonomie juridique et financière.

L'équipe de direction est commune à l'ensemble des établissements.

Monsieur Pierre THÉPOT en est le Directeur Général.

Ses objectifs

- Assurer une gouvernance commune permettant la mise en œuvre des orientations stratégiques partagées par chaque établissement concerné.
- Poursuivre une stratégie d'organisation territoriale de l'offre hospitalière publique dans une perspective plus intégrée de groupe hospitalier public.
- Développer une stratégie de prise en charge commune et graduée du patient au moyen notamment d'un projet médical partagé entre les différents établissements membres du Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17.
- Conforter les actions de coopération déjà engagées dans l'ensemble des champs de la médecine, de la chirurgie et de l'obstétrique ainsi que pour les activités psychiatriques, de gériatrie et de soins de suite et de réadaptation.
- Poursuivre la mutualisation des activités administratives, techniques et logistiques, et de l'ensemble des fonctions support des établissements concernés en vue de partager des compétences spécialisées, de favoriser l'harmonisation des pratiques et d'optimiser les coûts de fonctionnement.

LE GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE ATLANTIQUE 17

La convention constitutive du GHTA 17 a été signée par les établissements parties le 30 juin 2016 et approuvée par le Directeur Général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine le 10 août 2016.

- Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis, établissement support
- CH Rochefort
- CH Marennes
- CH St-Pierre-d'Oléron
- EHPAD Surgères
- GCSMS EHPAD publics autonomes

Avec l'intégration du Centre Hospitalier de St-Pierre-d'Oléron dans la direction commune à compter du 1^{er} janvier 2021, le périmètre du Groupement Hospitalier de Territoire Atlantique 17 est superposable au Groupe Hospitalier Littoral Atlantique.

Les conventions :

- Mai 2017 : convention de partenariat avec le Centre de Soins de Suite et de Réadaptation Spécialisés La Villa Richelieu.
- Juin 2018 : convention d'association avec le CHU de Poitiers.
- 2021 : convention de partenariat avec le Centre Cardiovasculaire Cardiocéan.



LE PROJET MÉDICAL partagé

Le projet médical partagé 2021-2025 s'inscrit dans le cadre des évolutions qui interviennent à l'appui :

- De la mise en œuvre de la direction commune entre les Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis, les CH de Rochefort et de Marennes, et l'EHPAD de Surgères en juillet 2018 puis intégrant le Centre Hospitalier de St-Pierre-d'Oléron à compter du 1^{er} Janvier 2021.
- Des travaux constituant le socle du futur projet d'établissement.
- De la poursuite des travaux portant sur le projet Nouvel Hôpital qui intègre l'évolution de l'offre sur le territoire.





Hôpitaux La Rochelle-Ré-Aunis
Centre Hospitalier de Rochefort
Centre Hospitalier de Marennes
EHPAD "Val de Gères" Surgères
Centre Hospitalier de l'Île d'Oléron

1 rue du Dr Schweitzer
17019 La Rochelle Cedex 1
Standard > 05 46 45 50 50
www.ch-larochelle.fr

