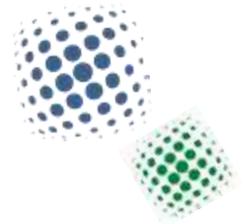


Rapport d'activité 2014



CENTRE
HOSPITALIER
DU ROUVRAY



Un établissement qui s'inscrit résolument dans la modernité

Le Centre Hospitalier du Rouvray dessert la moitié de la population du Département de la Seine-Maritime. Il est l'établissement de référence sur son territoire. Il connaît une activité croissante depuis plusieurs années et il offre des sur-spécialités reconnues : géro-psycho-geriatrie, psychoses résistantes, suicidologie, addictologie, prise en charge des auteurs d'infractions à caractère sexuel...

L'établissement est aussi l'un des promoteurs, au niveau national, de la télépsychiatrie, notamment en direction des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes.

Le rapport d'activité rend compte du dynamisme de tous les acteurs de l'établissement. De façon résolue, le Centre hospitalier du Rouvray s'inscrit dans la modernité.

Grâce à cette dynamique, l'établissement continue à améliorer son efficacité. Dans un contexte financier contraint, le nombre de patients pris en charge a encore augmenté en 2014.

La réussite de l'établissement est évidemment une réussite collective. Elle n'est possible que grâce à la motivation et la mobilisation au quotidien de tous les membres de notre communauté hospitalière.

Qu'elles que soient les difficultés, l'établissement possède de nombreux atouts et il a pour ambition de poursuivre l'amélioration de sa performance, de son efficacité et surtout la qualité de la prise en charge des patients.



Jean-Yves AUTRET
Directeur d'établissement



Sadeq HAOUZIR
Président de la
Commission Médicale d'Établissement



SOMMAIRE

Chapitre 1 : Une activité qui continue à croître malgré un contexte financier fragile



Une activité qui continue à croître	
Évolution de la file active.....	5
Évolution des hospitalisations à temps plein.....	6
Un contexte financier fragile	
Évolution de la dotation annuelle de financement.....	7
Évolution du résultat.....	7
Un endettement anormalement élevé.....	7

Chapitre 2 : Des prises en charge qui évoluent pour répondre aux besoins de la population



Un regroupement exemplaire de structures infanto-juvéniles sur la commune de Bois-Guillaume.....	10
La maternologie.....	10
Un partenariat renforcé avec le médico-social.....	11
L'universitarisation.....	11

Chapitre 3 : Un hôpital qui s'inscrit résolument dans la modernité



Une démarche de certification qui mobilise tous les acteurs.....	13
Un institut de formation d'infirmiers doté des meilleurs outils d'enseignement par simulation.....	14
Le label « hôpital numérique ».....	15
Une technologie adaptée à l'évaluation cognitive des personnes âgées.....	16
Un suivi des personnes âgées en EHPAD par télémédecine qui diminue les hospitalisations.....	17

Chapitre 4 : Un hôpital ouvert sur la cité



La culture et le sport à l'hôpital	
La culture à l'hôpital.....	19
Le sport à l'hôpital.....	20
Le tribunal dans l'hôpital.....	20

Chapitre 5 : L'activité des pôles



Pôle Enfants et Adolescents	
Faits marquants de l'année.....	22
Capacités du pôle.....	23
Évolution de l'activité par type de prise en charge.....	23
Ressources humaines du pôle.....	31
Pôle Rouen Rive Droite	
Faits marquants de l'année.....	32
Capacités du pôle.....	33
Évolution de l'activité par type de prise en charge.....	33
Ressources humaines du pôle.....	40
Pôle Vallée de Seine, Caux et Bray	
Faits marquants de l'année.....	41
Capacités du pôle.....	42
Évolution de l'activité par type de prise en charge.....	42
Ressources humaines du pôle.....	50
Pôle Rouen Sud - Elbeuf	
Faits marquants de l'année.....	51
Capacités du pôle.....	52
Évolution de l'activité par type de prise en charge.....	52
Ressources humaines du pôle.....	60
Indicateurs de Qualité et de sécurité des soins.....	61

Annexes



Organigramme de la Direction.....	63
Composition des instances	
Le conseil de surveillance.....	64
Le directoire.....	64
La commission médicale d'établissement.....	65
Le comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail.....	66
Le comité technique d'établissement.....	67
La commission des relations avec les usagers et de la qualité de la prise en charge.....	68

1.

UNE ACTIVITE QUI CONTINUE
À CROÎTRE MALGRÉ UN
CONTEXTE FINANCIER FRAGILE

Évolution de la file active

La file active (nombre de patients vus au moins une fois dans l'année) est l'indicateur le plus représentatif de l'activité.

Au Centre Hospitalier du Rouvray, la file active globale et la file active ambulatoire augmentent chaque année. 2014 enregistre encore une progression (+ 1,77 %).

27 168 patients ont ainsi été pris en charge par l'Etablissement.

File active globale (toutes activités, hospitalisation et ambulatoire) :

	File Active	Variation n / n-1	Variation 2014-2010
2010	24 098		
2011	25 264	+ 4.84 %	
2012	26 296	+4.08 %	
2013	26 696	+ 1.52 %	
2014	27 168	+ 1.77%	+ 12.74 %

La file active des patients pris en charge en ambulatoire croît de façon encore plus sensible :

	File active ambulatoire	Variation n / n-1	Variation 2014-2010
2010	22 866		
2011	24 112	+ 5.45 %	
2012	25 025	+ 3.79 %	
2013	25 662	+ 2.55 %	
2014	26 082	+1.64 %	+ 14.06 %

A noter !

En 2014, au regard du nombre de patients pris en charge à partir des données SAE (Statistique Annuelle des Établissements de santé), le Centre Hospitalier du Rouvray se situait en 3^{ème} position derrière les Centres Hospitaliers Sainte Anne et Ville-Evrard.



Évolution des hospitalisations à temps plein

Le nombre de patients hospitalisés à temps plein connaît chaque année des variations mensuelles importantes, avec notamment **une diminution de l'activité en juillet et août**.

L'année 2014 a encore connu une forte pression sur les lits disponibles, surtout les 6 premiers mois. En revanche, de septembre

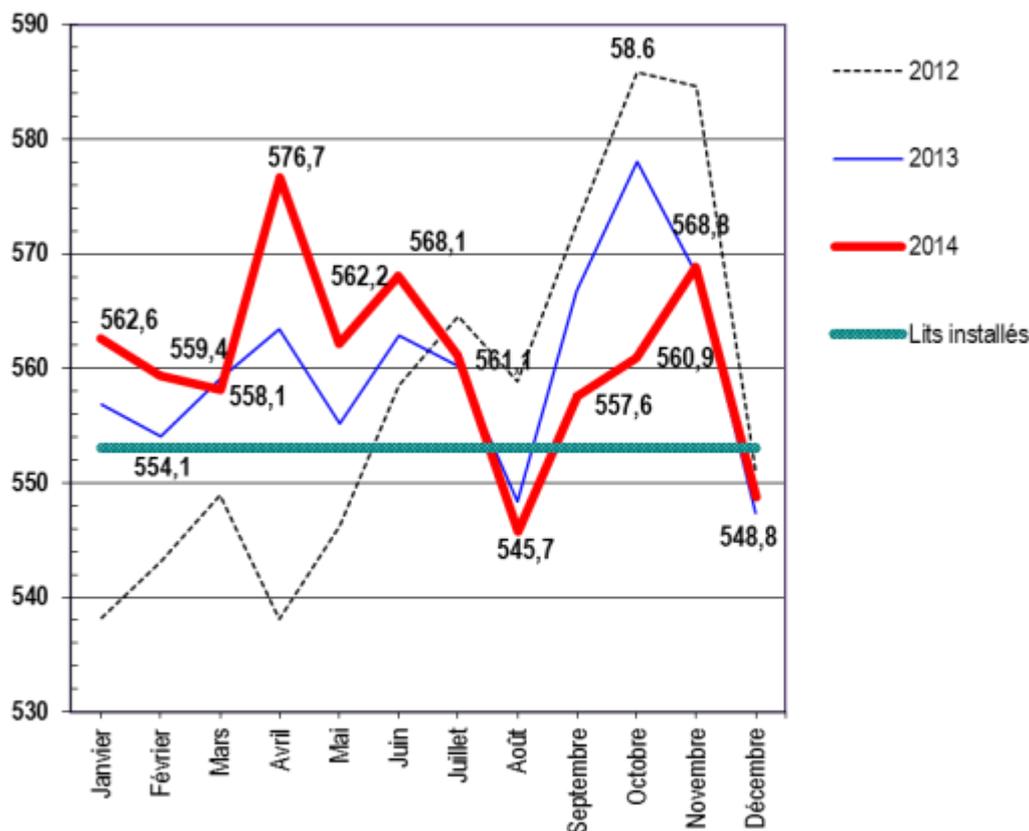
à décembre, la pression fut moins sensible qu'en 2012 et 2013.

En moyenne mensuelle, le nombre de patients hospitalisés fut, sauf en août, supérieur à la capacité « normale » de l'établissement.

Pour prendre en charge les patients, des lits supplémentaires ont ainsi été constamment

ouverts. L'établissement peut ainsi installer jusqu'à 21 lits supplémentaires.

Diminuer la pression sur les lits reste donc un **objectif central de l'établissement**. Une gestion « fluide » des lits supposerait un **taux d'occupation de 98 %** alors que le **taux d'occupation 2014 fut de 101,27 %**.



Le graphique ci-dessus montre une moyenne mensuelle de lits occupés sur l'année 2014 de 560,05, soit un taux d'occupation de 101,27%.

Évolution de la dotation annuelle de financement (DAF)

En 2013, l'établissement a bénéficié d'un « rabasage » d'un million d'euros afin de compenser la sous-dotation de l'établissement au regard du niveau de l'activité.

En revanche, en 2014, la dotation annuelle de financement n'a progressé que de 1,01%, soit une évolution très inférieure des ressources par rapport à l'évolution de l'activité.

Évolution du résultat

Malgré la faible augmentation des ressources, l'exercice 2014 est à l'équilibre. Cela démontre l'efficacité de l'établissement, sa capacité à faire face à une augmentation de l'activité avec des ressources quasiment stables.

Le résultat d'exploitation ne pose pas de problème particulier. Le déficit cumulé des exercices antérieurs s'élève à 1 260 K€, ce qui, au regard du montant des produits d'un exercice, est un montant extrêmement faible.

La situation de trésorerie ne connaît pas de tension particulière. L'établissement n'a ainsi jamais contracté une ligne de trésorerie.

Un endettement anormalement élevé

En l'absence de fonds propres et malgré des aides importantes de l'Agence Régionale de Santé (4653 K€ ont par exemple été alloués pour les rénovations des unités d'hospitali-

sation du secteur G 10), les opérations immobilières, en intra comme en extra, n'ont pu être réalisées que par mobilisation d'emprunts.

	CAPITAL RESTANT DU EN DEBUT DE PERIODE	EMPRUNTS MOBILISES DANS L'ANNÉE	CAPITAL REMBOURSE DANS L'ANNÉE	INTERETS REMBOURSES DANS L'ANNÉE	CAPITAL RESTANT DU EN FIN DE PERIODE
2009	46 376 801,41 €	11 262 500,00 €	5 983 407,76 €	2 005 129,80 €	51 655 893,65 €
2010	51 655 893,65 €	0,00 €	4 474 775,52 €	2 194 481,19 €	47 181 118,13 €
2011	47 181 118,13 €	5 700 000,00 €	2 794 954,62 €	1 986 664,13 €	50 086 163,51 €
2012	50 086 163,51 €	8 300 000,00 €	2 731 562,68 €	1 876 616,15 €	55 654 600,83 €
2013	55 654 600,83 €	1 000 000,00 €	3 423 008,86 €	1 848 473,68 €	53 231 591,97 €
2014	53 231 591,97 €	1 900 000,00 €	3 394 142,47 €	1 773 150,97 €	51 737 449,50 €

A noter !

La répartition de la dette par type de risque (60% à taux fixe et 40% à taux variable) ne présente pas de problème particulier. En revanche, le montant du capital à rembour-

ser annuellement est disproportionné au regard de la capacité d'autofinancement.

Evolution de la capacité d'auto-financement (CAF) et du service de la dette en capital :

	2011	2012	2013	2014
CAF fin d'exercice	4 765 700 €	7 258 000 €	5 603 600 €	6 631 000 €
Correction CAF des financements ARS provisionnés (aides à l'investissement)	1 166 000 €	4 000 000 €	1 153 000 €	1 625 000 €
CAF corrigée	3 599 700 €	3 258 000 €	4 450 600 €	5 006 000 €
Remboursement du capital des emprunts	2 797 000 €	2 732 000 €	3 425 000 €	3 400 000 €
Poids du remboursement du capital de la dette sur la CAF	77,70 %	83,86 %	76,96 %	67,92 %
Ecart CAF et remboursement dette (autofinancement net)	802 700 €	526 000 €	1 025 600 €	1 606 000 €

Il faut souligner que la CAF nette n'est positive depuis 2011 que grâce à la renégociation d'un emprunt qui a permis de différer l'amortissement du capital jusqu'en 2015. Ce différé explique l'augmentation importante du capital à rembourser de 2015 à 2016 (3 565 500€ en 2015 et

4 401 000€ en 2016) et, à l'inverse, la baisse brutale de 2010 à 2011 (4 474 775,52€ en 2010 et 2 794 954,62€ en 2011).

L'endettement anormalement élevé explique que 2 indicateurs ne répondent pas aux normes prévues par le décret n° 2011-

1872 du 14 décembre 2011 relatif aux limites et réserves du recours à l'emprunt par les établissements publics de santé. L'établissement est ainsi contraint de solliciter l'autorisation préalable du Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé pour recourir à l'emprunt.

Indicateurs financiers de la dette :

Indicateurs financiers relatifs à la dette		2012	2013	2014
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".	59,10%	57,60%	55,03%
Durée apparente de la dette > 10 ans	Mesure le nombre d'années nécessaires pour rembourser la dette au 31/12 par la CAF. Il exprime la capacité de l'établissement à rembourser sa dette. Plus ce nombre est élevé, moins l'établissement dispose de marge de manœuvre pour financer ses investissements.	7,70	9,50	7,80
Encours de la dette > 30 % du total des produits		46,20%	44,84%	42,63%

Pour continuer à investir et notamment finaliser les travaux de réhabilitation des unités d'hospitalisation, l'établissement doit trouver de nouvelles marges de manœuvre

en contenant l'évolution des charges, en trouvant de nouvelles recettes et en cédant des éléments d'actifs.



2.

DES PRISES EN CHARGE
QUI ÉVOLUENT POUR
RÉPONDRE AUX BESOINS
DE LA POPULATION

2.1.

UN REGROUPEMENT EXEMPLAIRE DE STRUCTURES INFANTO-JUVÉNILES SUR LA COMMUNE DE BOIS-GUILLAUME

Le secteur de psychiatrie infanto-juvénile I03 comportait des équipements implantés à Rouen dans différents appartements place Alfred de Musset (Centre Médico-Psychologique, Groupes Thérapeutiques **Ambulatoires**, **Service d'Accueil Thérapeutique**) et à Bois-Guillaume avec un hôpital de jour dénommé La Marelle.

Le regroupement de l'ensemble de ces activités a été réalisé dans un centre de soins à proximité du Centre Hospitalier Universitaire à Bois-Guillaume, avenue du Maréchal Juin. En parfaite cohérence avec le projet médical 2013-2017, ce regroupement permet de constituer un vrai « plateau technique » qui **permet d'optimiser l'offre de soins et la gestion du personnel.**

Le centre de soins a ouvert ses portes en octobre 2014.



Centre de soins, 575 avenue du Maréchal Juin à Bois-Guillaume.

2.2.

LA MATERNOLOGIE



Depuis plusieurs années, le Centre Hospitalier du Rouvray intervient dans les maternités de l'agglomération rouennaise : Centre Hospitalier Universitaire de Rouen, Centre Hospitalier du Belvédère et Clinique Mathilde. Des relations de confiance se sont ainsi nouées avec les obstétriciens et les sages-femmes des trois maternités. Les interventions ont lieu en pré-natal comme en post-natal.

Depuis 2014, afin de mieux répondre à la demande de soins psychiatriques de la maternité du Centre Hospitalier du Belvédère,

une équipe mobile de psychiatrie périnatale (psychiatre, psychologue, psychomotricienne, puéricultrice, infirmier), propose des consultations externes.

Des locaux ont été aménagés à cet effet par le centre hospitalier du Belvédère à proximité de l'entrée principale.

UN PARTENARIAT RENFORCÉ AVEC LE MÉDICO-SOCIAL

Des crédits ont été alloués, à la fin de l'année 2014, pour permettre la création d'une équipe mobile adolescents (psychologue, infirmier) en direction des établissements médico-sociaux. L'objectif est d'accompagner ces établissements pour la prise en charge d'adolescents en situation complexe afin d'éviter des ruptures thérapeutiques ou institutionnelles.

L'Institut Départemental de l'Enfance, de la Famille et du Handicap pour l'Insertion (IDEFHI) constitue à ce titre un partenaire privilégié du partenariat avec l'équipe mobile.

Concernant les Troubles Envahissants du Développement (TED), une Unité Mobile Spécialisée rattachée au service hospitalo-universitaire du Professeur Olivier GUILLIN assure l'évaluation d'adolescents et adultes

souffrant de ces troubles. Des interventions dans les établissements médico-sociaux sont réalisées en partenariat avec le Centre



de Ressources pour l'Autisme de Haute-Normandie (CRAHN).

Le CRAHN a, par ailleurs, amplifié son partenariat avec la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) pour mieux faire connaître les missions respectives de chaque institution.

Il faut aussi noter le partenariat avec le Département puisque des consultations sont assurées dans les PMI à Sotteville-Lès-Rouen, Neuville-Lès-Dieppe et au Havre.

Enfin, dans le cadre des relations avec l'association Autisme76, une vacation hebdomadaire de psychiatre est assurée à l'école maternelle Graindor à Rouen dans l'unité d'enseignement qui accueille 7 enfants porteurs d'autisme.

L'UNIVERSITARISATION

Depuis novembre 1999, le Centre Hospitalier du Rouvray est associé au CHU Hôpitaux de Rouen et à l'UFR de médecine (unité de formation et de recherche) et de pharmacie de Rouen. Le Rouvray est ainsi intégré aux missions de soins, d'enseignement et de recherche et assure notamment la validation des stages semestriels des internes.

En 2014, l'universitarisation a été confirmée pour la psychiatrie générale par la mise à disposition auprès du Centre Hospitalier du Rouvray du Professeur Priscille GERARDIN à raison de 3 demi-journées par semaine.

Pour la psychiatrie générale, l'universitarisation a été renouée avec la mise à disposition du Professeur Olivier GUILLIN 3 demi-journées par semaine.

Cette universitarisation est également confirmée dans la convention constitutive du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Centre Hospitalier Universitaire de Rouen / Centre Hospitalier du Rouvray, signée en octobre 2012, qui préconise de développer une politique commune en matière de soins, d'enseignement et de recherche et de mettre en œuvre une filière de

soins partagée favorisant les complémentarités et synergies.



moyen des flèches. OK pour terminer



3

UN HÔPITAL QUI
S'INSCRIT RÉSOLUMENT
DANS LA MODERNITÉ

TAND

UNE DÉMARCHE QUALITÉ QUI MOBILISE TOUS LES ACTEURS

La Haute Autorité de Santé (HAS) a profondément modifié sa méthodologie de suivi de la politique qualité et gestion des risques des établissements de santé. Une vérification de la mise en œuvre de cette politique par l'ensemble des professionnels auprès des patients est désormais assurée.

La HAS a conçu un nouveau document, le **Compte Qualité**, qui a pour objectif d'établir un lien permanent avec chaque établissement.

Le **Compte Qualité** a été élaboré par l'établissement pour la préparation de la certification V2014. Il sert de support lors de la venue des experts-visiteurs et il est ensuite mis à jour régulièrement. Le **Compte Qualité** est organisé sur la base de 20 thématiques principales qui concernent tous les acteurs de l'établissement : le parcours patient, la prise en charge médicamenteuse, le droit des patients, le système d'information, les processus logistiques...

Conformément aux préconisations de la HAS, des groupes de travail pluriprofessionnels disposant d'une expertise sur les thématiques étudiées se sont réunis d'avril à septembre 2014 pour élaborer la première

version du **Compte Qualité**. Des pilotes ont été désignés pour coordonner chaque thématique au sein de l'établissement.

Le **Compte Qualité** a été présenté aux instances en décembre 2014 et déposé sur le site de la HAS.

Afin d'être plus en lien avec les services de soins et les prises en charge quotidienne des patients, deux nouvelles méthodes d'investigation sont maintenant déployées par la HAS : le patient traceur et l'audit de processus. Les professionnels de l'établissement ont donc été sensibilisés et formés à ces nouvelles méthodes afin que la visite se déroule dans les meilleures conditions.

La méthode du patient traceur permet aux experts-visiteurs d'étudier avec précision le parcours d'un patient présent durant la visite de certification. Cet examen se fait lors d'une réunion avec l'équipe qui prend en charge le patient, sur la base des informations contenues dans le dossier patient. Si les experts-visiteurs le souhaitent et si le patient l'accepte, ces informations sont complétées par un entretien avec le patient. Des vérifications complémentaires dans l'unité de soins vien-

nent également compléter les informations recueillies.

L'audit de processus permet quant à lui l'étude de chaque thématique ou processus que les experts-visiteurs veulent examiner. La thématique est d'abord investiguée à partir du **Compte Qualité** et des entretiens avec les pilotes, puis directement sur le terrain auprès de l'ensemble des acteurs et des patients.

Le Centre Hospitalier du Rouvray est l'un des premiers établissements à avoir passé la certification V2014 puisque la visite a eu lieu en juin 2015.

A noter !

La qualité et la gestion des risques en quelques chiffres :

- 488 fiches d'événements indésirables
- 80% de patients satisfaits ou très satisfaits de leur hospitalisation (enquête générale de satisfaction des patients)
- 1 audit sur la prise en charge médicamenteuse mené dans toutes les unités d'hospitalisation complètes
- 2 patients-traceurs test réalisés.



Professionnels du Centre Hospitalier du Rouvray ayant participé à la préparation de la certification HAS. De gauche à droite : Gérard MOLEINS, Patricia RIVAL, Véronique BERTHE, Hélène MARTEL, Dr Christian NAVARRE, Dr Serge DELEGUE.



En haut : Inauguration de l'IFSI le 6 février 2014. De gauche à droite : Jean-Yves AUTRET, Pascal PENAUT, Éric DE FALCO, Nicolas MAYER-ROSIGNOL, Luce PANE, Dr Sadeq HAOUZIR, Emmanuèle JEANDET-MENGUAL.

À droite : Simulation de prise en soins du mannequin haute fidélité réalisée par des élèves de l'IFSI promotion 2013-2015.



Le nouvel Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) du Rouvray a ouvert ses portes aux étudiants en janvier 2015 et a été inauguré avec le Président du Conseil Régional. La Région a en effet financé cet investissement à hauteur de 7 millions d'euros.

L'IFSI accueille chaque année dans ses murs 360 étudiants répartis en 6 promotions. La qualité de la formation délivrée est reconnue par tous les acteurs publics et privés de la région.

Espace de simulation

Afin d'améliorer encore la formation, l'IFSI a fait le choix stratégique de se doter d'un immense espace de simulation. Dans la région, l'IFSI du Rouvray est ainsi le premier à disposer d'un tel outil pédagogique.

Cet outil répond à l'esprit de la réforme de la formation infirmière de 2009 ancrée dans une démarche réflexive où la simulation occupe une place particulière.

La pédagogie par simulation permet une participation active des étudiants avec une forte implication de ceux-ci sur le plan émotionnel. Elle permet à l'apprenant de développer ses capacités d'analyse, d'analyser de manière critique ses actions et de développer ses compétences.

L'évolution des techniques, l'apport de la technologie sur les outils d'apprentissage permettent aujourd'hui d'envisager la simulation jusqu'au niveau des « serious games » dans un ciber espace 3D. L'IFSI du Rouvray a cependant limité ses ambitions à une simulation haute-fidélité nécessitant des simulateurs, certes coûteux, mais qui offrent une réelle fidélité d'ingénierie permettant de développer des compétences tant individuelles que collectives. L'IFSI s'est ainsi doté de deux mannequins haute-fidélité, l'enfant et l'autre adulte. Ces « patients standardisés » sont utilisés dans des espaces spécifiques et équipés pour permettre un travail de débriefing des situations de soins simulées.

En ce qui concerne la fidélité d'environnement, l'IFSI s'est doté d'un espace dédié à la simulation de 500 m² reproduisant un service de soins dont on aurait tronçonné les cloisons à mi-hauteur, cerné d'une coursive d'observation où peuvent prendre place des étudiants durant la séquence. L'équipement audio-vidéo composé de caméras, de micros et d'une table de pilotage du dispositif accouplé à un logiciel de « séquençage » permet d'exploiter concrètement le principe pédagogique de la simulation.

L'équipement de l'espace sous la forme de chambres dédiées aux soins de chirurgie, de médecine, de maternité, de pédiatrie et de réanimation ainsi que d'un bureau infirmier et d'une salle de soins, rend le contexte de l'expérimentation identique à celui de l'application clinique.



Sur les deux photographies : professionnels de l'UNACOR.

Le Centre Hospitalier du Rouvray est engagé depuis plusieurs années dans l'informatisation du dossier patient mais 2014 a été une année importante puisque le dossier de candidature pour le plan « hôpital numérique » a été accepté par l'Agence Régionale de Santé et la Direction Générale de l'Offre de Soins (ARS et DGOS).

Pour obtenir cette reconnaissance, il a fallu prouver l'atteinte de prérequis exigeants, que ce soit au niveau technique et formel avec la mise en place d'une démarche qualité spécifique au système d'information ainsi

qu'au niveau organisationnel pour déployer les fonctionnalités dans les services de soins.

L'Établissement fait ainsi partie des 800 hôpitaux en France labellisés *Hôpital numérique*.

La candidature portait sur l'un des cinq domaines du plan Hôpital numérique, le domaine D3 « prescriptions alimentant le plan de soins » qui comprend l'informatisation des prescriptions des médicaments, des actes de biologie, des actes d'imagerie et

des actes infirmiers. L'ensemble de ces prescriptions alimente le plan de soins.

Avant de pouvoir mettre en place la prescription « connectée », il fallait mettre en place la nouvelle version, la V7 de l'applicatif du dossier patient, CORTEXTE qui a été déployé dans tout l'établissement.

La V7 apporte par ailleurs aux utilisateurs une ergonomie plus moderne et plus intuitive. Elle contient aussi des fonctionnalités qui au quotidien facilitent une prise en charge coordonnée des patients.

Pour réussir ces changements majeurs, tous les utilisateurs médicaux et non médicaux, le DIM et les informaticiens y ont travaillé.



A noter !

Le centre Hospitalier du Rouvray, c'est plus de :

- 500 ordinateurs
- 350 terminaux
- 40 serveurs.

UNE TECHNOLOGIE ADAPTÉE A L'ÉVALUATION COGNITIVE DES PERSONNES ÂGÉES

Le Centre de jour Théodore Monod, situé à proximité de la préfecture, prend en charge des patients âgés souffrant de troubles psychiatriques, en particulier de troubles thymiques associés ou non à des troubles cognitifs.

La prise en charge est essentiellement non médicamenteuse. L'objectif est d'améliorer les troubles thymiques et cognitifs permettant ainsi le maintien de l'autonomie et des liens sociaux. Cela ne peut se faire qu'en accueillant et en travaillant avec les patients dans un climat de convivialité, voire de plaisir.

Le Centre de jour accueille de 15 à 24 patients tous les jours de la semaine. La file active varie de 120 à 160 patients par an. La prise en charge s'appuie sur des outils thérapeutiques innovants fondés sur la remédiation cognitive assistée ou non par ordinateur.

La remédiation cognitive se définit par l'entraînement des fonctions cognitives déficitaires et/ou le développement de certaines fonctions préservées afin de compenser les déficits, en vue de restaurer un équilibre fonctionnel satisfaisant entre le patient et son environnement. Cette remédiation se fait soit par groupe, soit individuellement en s'appuyant sur des activités validées par un psy-

chiatre et une neuropsychologue. Le travail est mené par des infirmiers spécialisés.

Les programmes de prise en charge sont établis sur une durée de 6 mois. Ils sont renouvelés en fonction de l'évolution du patient mais n'excèdent pas 2 ans.

Depuis plusieurs années sont intégrés dans les prises en charge des outils de Remédiation Cognitive Assistée par Ordinateur (RCAO). L'acquisition des logiciels a fait l'objet d'une subvention en 2007 de la fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France. Malheureusement, l'éloignement géographique et les difficultés de déplacement limitent l'accès à ce type de technique.

Pendant l'année 2014, des outils de RCAO à distance ont été testés. Ces tests ont permis de déployer depuis décembre 2014, grâce à un partenariat avec une société spécialisée, un dispositif plus performant de remédiation cognitive à domicile. Grâce à une tablette ou un ordinateur, le patient, à son domicile, se connecte à un site sécurisé avec des codes personnels.

La fondation Bouygues Télécom a financé 20 tablettes qui peuvent être mises à la disposition des patients qui n'ont ni ordinateur ni tablette.

Les programmes que le patient réalise sont prédéfinis par les neuropsychologues en fonction du bilan cognitif initial. Le patient et le professionnel autorisé (neuropsychologue / psychiatre) peuvent accéder à l'évolution des performances cognitives. En fonction de l'évolution des performances, les programmes de prise en charge sont modifiés. Des staffs pluriprofessionnels permettent de prendre les décisions sur l'orientation et la conduite à tenir.

En 2014, l'équipe du Centre de jour Théodore Monod a également travaillé sur un projet d'évaluation d'autonomie numérique en milieu ouvert (sans présence d'un soignant), à l'aide d'un dispositif de géolocalisation. Cet outil est développé en partenariat avec une société spécialisée dans la conception d'expériences ludiques. Il est en cours d'expérimentation.

Des dispositifs numériques, mobiles, d'aide à l'autonomie sont aussi à l'étude avec l'ESIGELEC (Ecole Supérieure d'Ingénieurs en Génie Electrique) sur la technopôle du Madrillet à Saint Etienne du Rouvray.

Équipe du centre de jour Théodore Monod.



UN SUIVI DES PERSONNES ÂGÉES EN EHPAD PAR TÉLÉMÉDECINE QUI DIMINUE LES HOSPITALISATIONS

En 2007, l'établissement a répondu à un appel à projet lancé par la Haute Autorité de Santé (HAS) pour l'expérimentation d'un dispositif de télémédecine appliqué aux consultations de psychiatrie.

Aujourd'hui, ce dispositif est intégré dans le programme TISSE (télémédecine en structure médico-sociale) piloté par l'ARS.

Le Centre Hospitalier du Rouvray est à l'avant-garde de la télémédecine puisque 7 Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) du Pays de Bray* et un EHPAD de Rouen (La Pléiade) sont articulés en télémédecine avec notre établissement.

Dans un contexte caractérisé par une augmentation de la demande et une raréfaction des ressources médicales, la télémédecine permet d'améliorer le recours aux soins psychiatriques pour les personnes âgées et d'éviter notamment les hospitalisations et les admissions aux urgences.

Le territoire couvert par l'Équipe Mobile Pour Personnes Âgées (EMPPA) est vaste : plus de 9 000 km². Les interventions de l'EMPPA nécessitent de nombreux déplacements entraînant une importante perte de temps. L'enjeu est donc de centrer les professionnels sur leur expertise. Un dispositif protocolisé valorisant le travail infirmier permet d'avoir une évaluation psychiatrique dans des délais très brefs. Ce protocole a nécessité une formation spécifique des infirmiers de l'EMPPA.

L'activité de téléconsultation croît de façon importante : 100 téléconsultations en 2012, 300 téléconsultations en 2013, 500 téléconsultations en 2014.

Portée par le Centre de jour Théodore Monod, la télémédecine a largement contribué à améliorer les articulations avec le médico-social. Le dispositif fonctionne à la pleine satisfaction des EHPAD et, notamment, des médecins coordonnateurs de ces établissements.



Intervention du Dr Sadeq HAOUZIR, Président de la Commission Médicale d'Établissement du Centre Hospitalier du Rouvray, lors des assises régionales de télémédecine le 11 septembre 2014.

* Pays de Bray : Forges les Eaux, Buchy, La Feuillie, Gournay, Saint Saens, Gaillefontaine et Aumale.

4.

UN HÔPITAL OUVERT SUR LA CITÉ

La communauté hospitalière du Centre Hospitalier du Rouvray se mobilise depuis de nombreuses années pour dé-**stigmatiser la psychiatrie**. **L'hôpital s'ouvre au-delà** de ses frontières mais la cité pénètre **aussi dans l'hôpital**. **De nombreuses manifestations ont contribué en 2014 à poursuivre ce mouvement.**

La culture à l'hôpital

Le festival *Art et Déchirure*

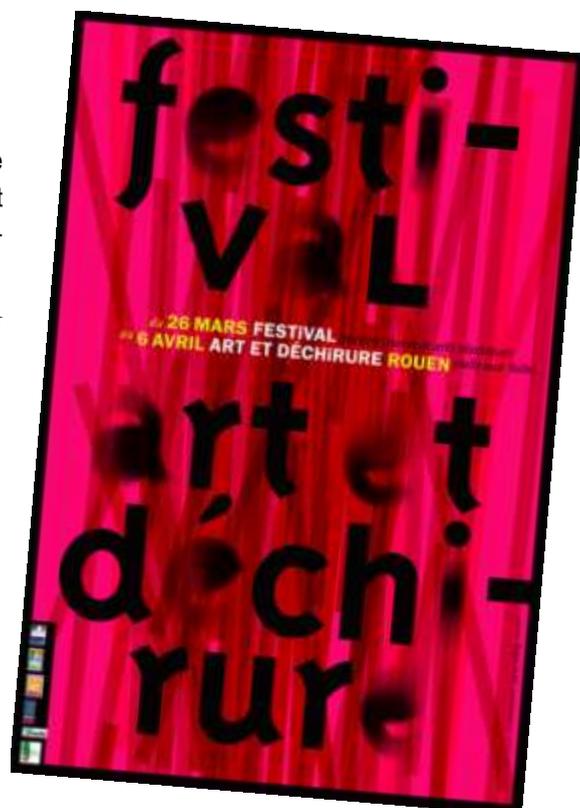
Le festival a vu le jour en 1989 à l'initiative de quelques professionnels du Rouvray. Son objectif est de dé-stigmatiser la maladie mentale et de valoriser des œuvres artistiques réalisées par des malades souffrant de pathologies psychiatriques. Très vite, il a su nouer un partenariat fort avec de nombreuses collectivités territoriales (Ville de Rouen, Département, Région...).

A l'origine annuel, le festival est depuis 1992 organisé tous les 2 ans. Le cru 2014, comme les manifestations précédentes, fut salué par tous les médias locaux et nationaux.

Le festival s'est déroulé du 26 mars au 6 avril. Des spectacles de théâtre, de danse, d'arts plastiques ont concouru au succès du

festival. L'hôtel de Région et le hall d'exposition du Département ont d'ailleurs accueilli des expositions.

Le rendez-vous est pris pour 2016...



Représentation bénévole de musiciens



Représentation musicale du 26 juin 2014.

L'unité des médiations thérapeutiques du Centre hospitalier développe avec les patients des activités d'écriture, d'arts plastiques, musicales, théâtrales et de danse.

Grâce au dynamisme de cette unité, et à la qualité des relations établies avec l'Opéra de Rouen, des musiciens bénévoles de celui-ci ont donné une représentation à la cafétéria des patients le 26 juin.

Beaucoup d'émotions ont été partagées par les nombreux patients et personnels présents. Chacun a apprécié la qualité de la représentation et a manifesté le souhait de son renouvellement.

Le sport à l'hôpital

Le Centre hospitalier possède des terrains mitoyens avec le stade de Sotteville-Lès-Rouen. En 2010, une convention de partenariat a été signée avec la commune et les associations du stade sottevillais cheminot club et du stade sottevillais 76.

Dans le prolongement de ces relations, une autre convention a été signée fin 2013 pour

la réalisation et l'utilisation de parcours de running au sein de l'hôpital. Ces parcours peuvent être utilisés par des athlètes, mais aussi par les personnels et les patients de l'établissement. Des agents de la commune de Sotteville-Lès-Rouen utilisent également les parcours. L'inauguration des parcours a eu lieu le 29 janvier 2014.



Photographie de gauche : Inauguration du parcours de running du 29 janvier 2014. De gauche à droite : Jacques BERQUE, président du Stade Sottevillais 76, Michel DEVAUX, président du Cheminot Club Stade Sottevillais, Pierre BOURGUIGNON, maire de Sotteville-Lès-Rouen, Véronique HAMON, directrice du Centre Hospitalier du Rouvray.



4.2.

LE TRIBUNAL DANS L'HÔPITAL

La loi du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques et aux modalités de leur prise en charge contient des innovations majeures. Est ainsi prévue l'intervention obligatoire du Juge des Libertés et de la Détention pour autoriser la prolongation

d'une hospitalisation à temps plein au-delà de 15 jours.

La loi de 2011 précisait que le juge statue au Tribunal de Grande Instance, ce qui impliquait le déplacement des patients et leur accompagnement par des soignants.

La loi du 27 septembre 2013 a modifié la loi de 2011. Désormais, sauf exceptions, le juge statue dans des locaux spécialement aménagés par l'hôpital.

L'établissement a ainsi réalisé des travaux dans les anciens locaux du service d'imagerie : aménagement d'une salle d'attente pour les patients et le public, deux salles pour les avocats, une salle d'audience et une pièce pour le délibéré du juge.

À la satisfaction de tous les partenaires, les audiences du juge des libertés et de la détention ont lieu au Centre Hospitalier du Rouvray depuis septembre 2014.



Annexe du Tribunal de Grande Instance.



5
L'ACTIVITÉ
DES PÔLES

Faits marquants de l'année

Nomination du nouveau Chef de Pôle

Suite au départ en retraite de Madame le Docteur Brigitte GOGUE, le Professeur Priscille GERARDIN a été nommée Chef de Pôle en juin 2014.



Pr GERARDIN

Création du CATTP rue Lafayette à Rouen

Cette unité de 59 places a ouvert ses portes en 2014. Elle propose des médiations corpo-



Une des salles d'activité du CATTP adolescents.

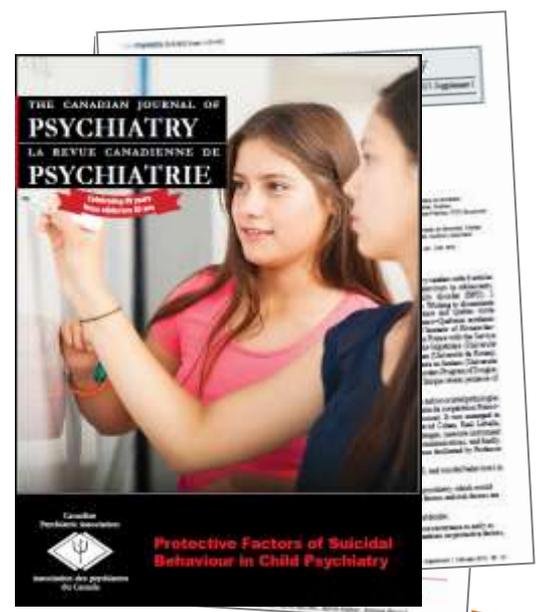
relles, musicales, culturelles, virtuelles, de créations à partir de l'écriture ou d'images.

Ouverture du Centre de Soins à Bois-Guillaume

En octobre 2014, 3 unités se sont regroupées dans un seul et même Centre de Soins, situé à Bois-Guillaume : l'hôpital de jour *La Marelle*, nommé aujourd'hui *La Court' échelle*, le CMP Rouen *Le Châtelet des Sapins*, devenu *CMP du Plateau* et le *Service d'Accueil Familial Thérapeutique (SAFT) des Sapins* devenu le *SAFT du Plateau*.

Prévention : publication

En février 2015, le journal canadien de psychiatrie a publié un numéro spécial avec un article concernant la recherche en cours réalisée avec la Fédération Hospitalo-Universitaire de **Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (FHUPEA)** du Centre Hospitalier Universitaire de Rouen et le Centre Hospitalier du Rouvray sur la prévention de la récurrence suicidaire à l'adolescence. Le Professeur Priscille GERARDIN a participé dès 2014 à la réalisation de ce numéro spécial.



Capacités du pôle

	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)	95	
Groupe thérapeutique ambulatoire	27	
Centres médico-psychologiques et unités de consultation	26	
Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel	13	
Psychiatrie de liaison	oui	

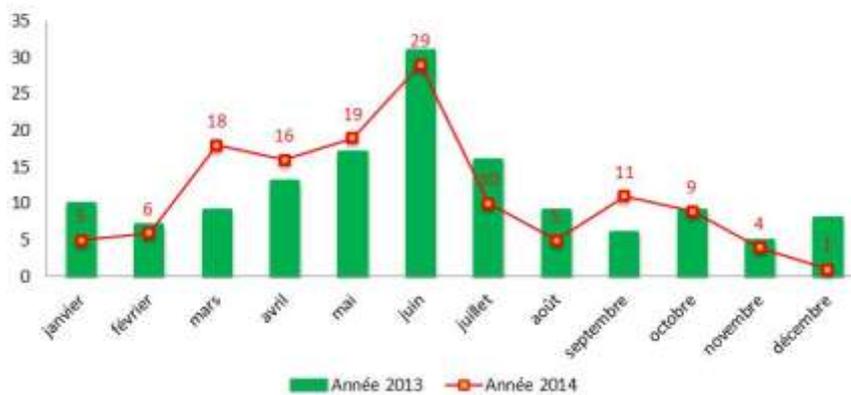
Évolution de l'activité par type de prise en charge

En hospitalisation à temps complet

Nombre d'entrées (directes & par mutation) et journées :

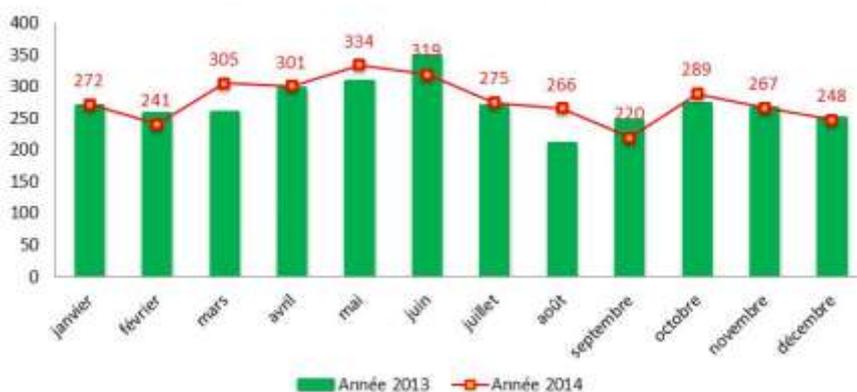
Au global, le nombre d'entrées a diminué en 2014 (-5%) tandis que le nombre de journées réalisées a augmenté de 2,4%.

Nombre d'entrées réalisées en hospitalisation complète



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
140	133	-5,0%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation complète



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
3259	3337	2,4%

Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	91	85	-6	-7%
I02	Séjours thérapeutiques	18	25	7	39%
I01	Séjours thérapeutiques	20	15	-5	-25%
Adolescents	Séjours thérapeutiques	6	6	0	0%
I03	Séjours thérapeutiques	5	2	-3	-60%

Secteur	Unité fonctionnelle	Journées cumulées			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	3122	3228	106	3%
I02	Séjours thérapeutiques	60	63	3	5%
I01	Séjours thérapeutiques	49	30	-19	-39%
Adolescents	Séjours thérapeutiques	18	12	-6	-33%
I03	Séjours thérapeutiques	10	4	-6	-60%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

Secteur	Unité fonctionnelle	File active			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	56	69	13	23%
I02	Séjours thérapeutiques	18	25	7	39%
I01	Séjours thérapeutiques	20	15	-5	-25%
Adolescents	Séjours thérapeutiques	6	6	0	0%
I03	Séjours thérapeutiques	5	2	-3	-60%

Secteur	Unité fonctionnelle	DMH		
		À fin décembre		Ecart
		2013	2014	En pourcentage
7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	55,8	46,8	-16%
I02	Séjours thérapeutiques	3,3	2,5	-24%
I01	Séjours thérapeutiques	2,5	2,0	-18%
Adolescents	Séjours thérapeutiques	3,0	2,0	-33%
I03	Séjours thérapeutiques	2,0	2,0	0%

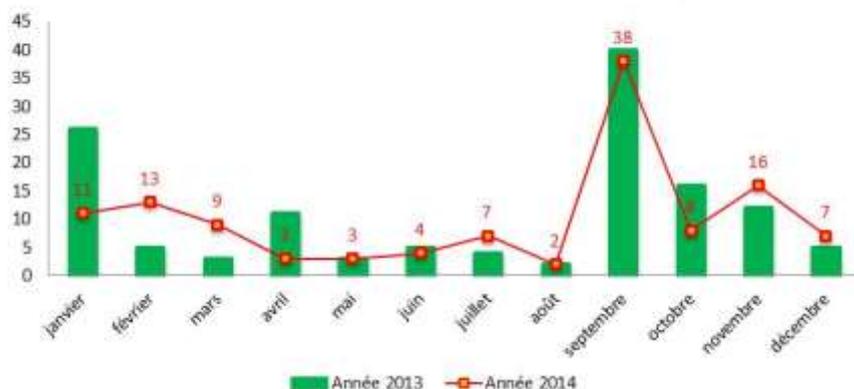


Taux d'occupation :

Secteur	Unité fonctionnelle	À fin décembre		Ecart
		2013	2014	en pourcentage
7000	Unité régionale enfants et adolescents Arthur Rimbaud	86%	88%	3%

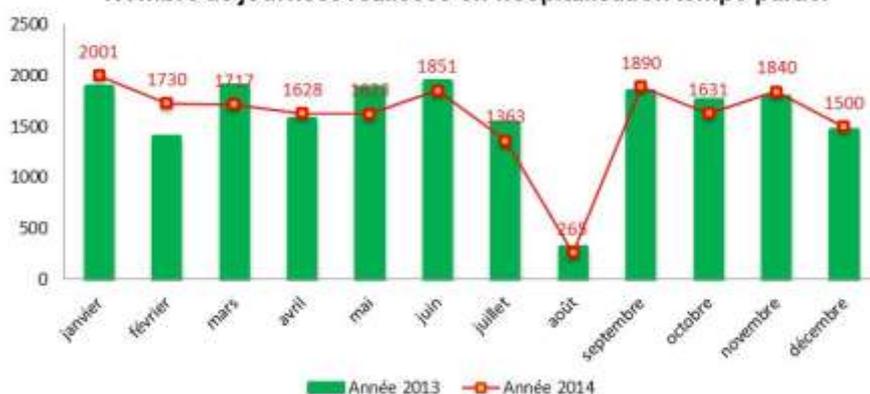
Nombre d'entrées et journées :

Nombre d'entrées réalisées en hospitalisation temps partiel



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
132	121	-8,3%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation temps partiel



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
19 361	19 039	-1,7%

Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
<i>Hôpital de jour (HDJ)</i>					
	7051	2	0	-2	-100%
	7052	25	11	-14	-56%
101	7152	6	5	-1	-17%
101	7153	6	5	-1	-17%
101	7154	5	5	0	0%
	7252	8	8	0	0%
102	7253	4	4	0	0%
103	7352	4	3	-1	-25%

Secteur	Unité fonctionnelle		Entrées totales			
			À fin décembre		Ecart	
			2013	2014	en volume	en pourcentage
<i>Groupe thérapeutique ambulatoire (GTA)</i>						
I01	7141	GTA de Rouen	8	6	-2	-25%
I01	7142	GTA de Sotteville les Rouen	1	4	3	300%
I01	7143	GTA de Petit Quevilly	0	1	1	-
I01	7144	GTA du Trait	12	7	-5	-42%
I01	7145	GTA de Grand Quevilly	0	9	9	-
I01	7146	GTA d'Yvetot	3	10	7	233%
I02	7242	GTA d'Elbeuf	12	5	-7	-58%
I02	7246	GTA de Saint Etienne du Rouvray	2	13	11	550%
I03	7341	GTA de Rouen Les sapins <i>place Alfred de Musset (app.64)</i>	14	19	5	36%
I03	7344	GTA de Buchy	11	2	-9	-82%
I03	7346	GTA de Neufchâtel en Bray	0	3	3	-
I03	7347	GTA de Rouen	9	1	-8	-89%
I03	7345	GTA de Rouen Les sapins - <i>place Alfred de Musset</i>	0	0	0	-

Secteur	Unité fonctionnelle		Journées cumulées			
			À fin décembre		Ecart	
			2013	2014	en volume	en pourcentage
<i>Hôpital de jour (HDJ)</i>						
	7051	HDJ intra-muros adolescents	15	0	-15	-100%
	7052	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	1684	1535	-149	-9%
I01	7152	HDJ de Jumièges	1784	1594	-190	-11%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	2976	2828	-148	-5%
I01	7154	HDJ d'Yvetot	976	925	-51	-5%
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	2837	2763	-74	-3%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	2508	2514	6	0%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	2300	1812	-488	-21%
<i>Groupe thérapeutique ambulatoire (GTA)</i>						
I01	7141	GTA de Rouen	422	720	298	71%
I01	7142	GTA de Sotteville les Rouen	275	176	-99	-36%
I01	7143	GTA de Petit Quevilly	537	191	-346	-64%
I01	7144	GTA du Trait	397	319	-78	-20%
I01	7145	GTA de Grand Quevilly	0	171	171	--
I01	7146	GTA d'Yvetot	44	517	473	1075%
I02	7242	GTA d'Elbeuf	378	399	21	6%
I02	7246	GTA de Saint Etienne du Rouvray	259	354	95	37%
I03	7341	GTA de Rouen Les sapins <i>place Alfred de Musset (app.64)</i>	551	859	308	56%
I03	7344	GTA de Buchy	669	900	231	35%
I03	7346	GTA de Neufchâtel en Bray	72	58	-14	-19%
I03	7347	GTA de Rouen	458	404	-54	-12%
I03	7345	GTA de Rouen Les sapins - <i>place Alfred de Musset</i>	219	0	-219	-100%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

Secteur	Unité fonctionnelle	File active				
		À fin décembre		Ecart		
		2013	2014	en volume	en pourcentage	
<i>Hôpital de jour (HDJ)</i>						
	7051	HDJ intra-muros adolescents	2	0	-2	-100%
	7052	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	25	24	-1	-4%
I01	7152	HDJ de Jumièges	16	14	-2	-13%
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	23	23	0	0%
I01	7154	HDJ d'Yvetot	15	13	-2	-13%
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	26	26	0	0%
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	22	22	0	0%
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	21	15	-6	-29%
<i>Groupe thérapeutique ambulatoire (GTA)</i>						
I01	7141	GTA de Rouen	18	20	2	11%
I01	7142	GTA de Sotteville les Rouen	8	9	1	13%
I01	7143	GTA de Petit Quevilly	12	5	-7	-58%
I01	7144	GTA du Trait	21	25	4	19%
I01	7145	GTA de Grand Quevilly	0	9	9	--
I01	7146	GTA d'Yvetot	3	13	10	333%
I02	7242	GTA d'Elbeuf	29	25	-4	-14%
I02	7246	GTA de Saint Etienne du Rouvray	8	19	11	138%
I03	7341	GTA de Rouen Les sapins <i>place Alfred de Musset</i>	25	39	14	56%
I03	7344	GTA de Buchy	22	18	-4	-18%
I03	7346	GTA de Neufchâtel en Bray	2	4	2	100%
I03	7347	GTA de Rouen	19	13	-6	-32%
I03	7345	GTA de Rouen Les sapins - <i>place Alfred de Musset</i>	4	0	-4	-100%
DMH						
Secteur	Unité fonctionnelle	DMH				
		À fin décembre		Ecart		
		2013	2014	en volume	en pourcentage	
<i>Hôpital de jour (HDJ)</i>						
	7051	HDJ intra-muros adolescents	7,5	-	-	
	7052	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	67,4	64,0	-5%	
I01	7152	HDJ de Jumièges	111,5	113,9	2%	
I01	7153	HDJ de Petit Quevilly	129,4	123,0	-5%	
I01	7154	HDJ d'Yvetot	65,1	71,2	9%	
I02	7252	HDJ d'Elbeuf	109,1	106,3	-3%	
I02	7253	HDJ de Saint Etienne du Rouvray	114,0	114,3	0%	
I03	7352	HDJ de Bois Guillaume	109,5	120,8	10%	



Secteur	Unité fonctionnelle	DMH			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en pourcentage	
<i>Groupe thérapeutique ambulatoire (GTA)</i>					
I01	7141	GTA de Rouen	23,4	36,0	54%
I01	7142	GTA de Sotteville les Rouen	34,4	19,6	-43%
I01	7143	GTA de Petit Quevilly	44,8	38,2	-15%
I01	7144	GTA du Trait	18,9	12,8	-33%
I01	7145	GTA de Grand Quevilly	-	19,0	-
I01	7146	GTA d'Yvetot	14,7	39,8	171%
I02	7242	GTA d'Elbeuf	13,0	16,0	22%
I02	7246	GTA de Saint Etienne du Rouvray	32,4	18,6	-42%
I03	7341	GTA de Rouen Les sapins <i>place Alfred de Musset (app.64)</i>	22,0	22,0	0%
I03	7344	GTA de Buchy	30,4	50,0	64%
I03	7346	GTA de Neufchâtel en Bray	36,0	14,5	-60%
I03	7347	GTA de Rouen	24,1	31,1	29%
I03	7345	GTA de Rouen Les sapins - <i>place Alfred de Musset</i>	55,0	0,0	-100%

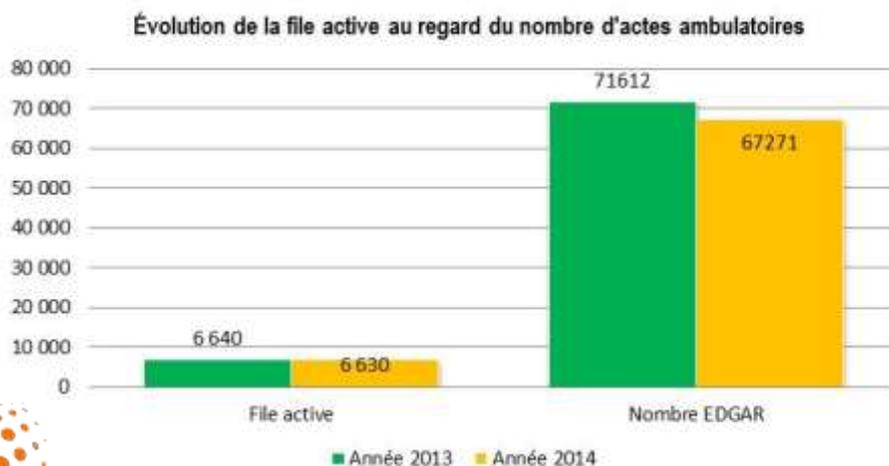
En accueil familial thérapeutique (AFT)

Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales				
		À fin décembre		Ecart		
		2013	2014	en volume	en pourcentage	
I01	7111	AFT secteur I01	1	2	1	100%
I02	7211	AFT secteur I02	1	4	3	300%
I03	7311	AFT secteur I03	3	1	-2	-67%

Secteur	Unité fonctionnelle	Journées cumulées				
		À fin décembre		Ecart		
		2013	2014	en volume	en pourcentage	
I01	7111	AFT secteur I01	7020	7075	55	1%
I02	7211	AFT secteur I02	7420	6864	-556	-7%
I03	7311	AFT secteur I03	8880	8335	-545	-6%

En ambulatoire

Par type d'actes et file active :



	À fin décembre		Ecart
	2013	2014	
Entretiens	56548	53340	-6%
<i>dont entretiens médicaux</i>	13605	11857	-13%
<i>dont entretiens psychologues</i>	22421	20792	-7%
<i>dont entretiens infirmiers</i>	4628	2929	-37%
Démarches	5449	4225	-22%
Groupes	6913	7911	14%
Accompagnements	345	184	-47%
Réunions	2357	1611	-32%
Total Pôle	71612	67271	-6,1%
File active	6 640	6 630	-0,2%

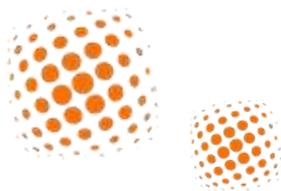
Nombre d'EDGAR* par unité fonctionnelle :

Secteur	Unité fonctionnelle	Nombre d'EDGAR		Ecart
		À fin décembre 2013	2014	
	5095	Centre d'entretien et thérapie familiale		31%
	7080	Consultation externe URHEA (unité Rimbaud)		-
	7082	Consultation centre de jour de Saint Etienne du Rouvray Adosphère		6%
	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)		-
	7432	CATTP adolescents de Rouen		-
	7461	Unité mobile adolescent en service de psychiatrie générale		-56%
	7462	Écoute adolescent d'Elbeuf		16%
	7463	Écoute adolescent de Rouen Rive Droite		-44%
	7464	Écoute adolescent de Forges les Eaux		38%
	7469	Maison de l'adolescent		-14%
	7490	Cellule de protection juridique jeunesse adolescent		-
	7499	Autres activités de secteur		-
	7591	Unité mobile d'urgence et de liaison pédopsychiatrique		28%
	7494	Équipe mobile adolescent		-
I01	7182	Consultations du centre de jour de Jumièges		19%
I01	7183	Consultations du centre de jour de Petit Quevilly		32%
I01	7184	Consultations du centre de jour d'Yvetot		-
I01	7191	Centre Médico-Psychologique (CMP) de Duclair		-34%
I01	7192	CMP de Grand Quevilly		17%
I01	7193	CMP du Trait		-63%
I01	7194	CMP de Petit Quevilly		6%
I01	7195	CMP de Rouen rive gauche		-19%
I01	7197	CMP de Rouen de Sotteville-Lès-Rouen		-23%
I01	7198	CMP d'Yvetot		10%
I01	7199	Autres activités de secteur		-
I01	7131	CATTP de Duclair		-93%
I01	7132	CATTP de Grand Quevilly		-25%
I01	7133	CATTP du Trait		-82%
I01	7134	CATTP de Petit Quevilly		-39%
I01	7135	CATTP de Rouen rive gauche		-78%

Bon à savoir !

* 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).

Secteur	Unité fonctionnelle	Nombre d'EDGAR		
		À fin décembre		Ecart
		2013	2014	
I01	7136	CATTP d'Yvetot		
		0	252	-
I01	7137	CATTP de Sotteville-Lès-Rouen		
		150	278	85%
I02	7282	Consultations du centre de jour d'Elbeuf		
		131	119	-9%
I02	7283	Consultations du centre de jour de Saint Étienne du Rouvray		
		86	2	-98%
I02	7290	Unité de pédopsychiatrie de liaison		
		1863	1471	-21%
I02	7291	CMP d'Elbeuf		
		4152	3854	-7%
I02	7292	CMP de Forges Les Eaux		
		1131	1198	6%
I02	7293	CMP de Grand Couronne		
		2002	1313	-34%
I02	7294	CMP de Oissel		
		2388	2269	-5%
I02	7295	CMP de Rouen		
		4432	4913	11%
I02	7296	CMP de Saint Étienne du Rouvray		
		3104	2970	-4%
I02	7299	Autres activités du secteur		
		2	59	2850%
I02	7231	CATTP d'Elbeuf		
		0	16	-
I02	7235	CATTP de Rouen		
		0	4	-
I03	7380	Consultations externes à l'hôpital		
		62	8	-87%
I03	7391	CMP de Buchy		
		1594	1505	-6%
I03	7392	CMP de Montville		
		1528	1838	20%
I03	7393	CMP de Neufchâtel en Bray		
		2808	2246	-20%
I03	7394	CMP du Plateau de Bois Guillaume		
		5856	5578	-5%
I03	7396	CMP de Saint Saens		
		2568	2479	-3%
I03	7399	Autres activités du secteur		
		0	326	-
I03	7333	CATTP de Neufchâtel en Bray		
		0	5	-
I03	7334	CATTP de Rouen Les Sapins		
		0	9	-
	7460	Ecoute adolescent de Rouen rive gauche		
		287	0	-100%
	7590	Intervention dans l'unité de psychopathologie et médecine de l'adolescent		
		678	0	-100%



Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalent Temps Plein (ETP) rémunéré
Personnel médical	
111F Praticiens hospitaliers (sauf pharmaciens) à temps plein	14,81
111G Praticiens hospitaliers à temps partiel	1,00
111J Assistants spécialisés des hôpitaux	2,95
111K Attachés	0,85
111M Praticiens contractuels (sauf pharmaciens)	0,95
211A Internes de spécialités	11,96
Total Personnel médical	32,52
Personnel non médical	
Personnels administratifs	
1210 Secrétaires médicaux	21,53
1220 Autres personnels administratifs	8,33
Personnels des services de soins	
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	14,63
2210 Infirmiers ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	61,44
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique diplômés d'État hors encadrement	15,47
2340 Puéricultrices diplômées d'état hors encadrement	0,83
2430 Orthophonistes hors encadrement	9,51
2470 Psychomotriciens hors encadrement	16,15
2510 Aides soignants	5,03
2610 Agents des services hospitaliers	3,86
2620 Autres personnels des services de soins	50,46
2710 Psychologues	44,05
Personnels éducatifs et sociaux	
3111 Personnels éducatifs	41,60
3120 Assistants de service social	16,31
3130 Autres personnels éducatifs et sociaux	1,40
Personnels techniques	
511A Personnels des services techniques hors ingénieurs	0,29
5130 Personnel des services ouvriers et des services intérieurs	1,07
Emplois aidés	
2610 Agents des services hospitaliers	0,99
Total Personnel non médical	312,95
Total général	345,47

Bon à savoir !

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

Les agents en contrats aidés exercent des fonctions d'ASH quand ils sont affectés dans les services de soins et des fonctions administratives ou techniques lorsqu'ils sont affectés dans les services du pôle gestion et logistique.

Faits marquants de l'année

Le Pôle de Psychiatrie Générale de Rouen Rive Droite a poursuivi les actions entreprises, il y a maintenant plusieurs années, afin de développer et de structurer des soins spécifiques venant compléter et renforcer **l'offre de soins sectoriels**. Nous avons souhaité que cette réorganisation de notre fonctionnement hospitalier obéisse à la double nécessité de structurer des soins par filière afin de répondre au mieux aux besoins de populations spécifiques, et par territoire de santé.

Cette dynamique initiée par le Service de Psychiatrie pour Personnes Agées a été complétée en 2014 par la structuration par le Service Hospitalo-Universitaire d'une filière de soins pour personnes atteintes de **troubles de l'humeur**.

Aujourd'hui la quasi-totalité des prises en charges existantes y compris les thérapeutiques de stimulations (stimulations magnétiques transcrâniennes, stimulation à courant direct et ECT*) et de psychoéducation **sont offertes aux patients de l'ensemble de la région** en complément des soins habituels.

L'ensemble des actions réalisées autour de la problématique suicidaire a été complété par la mise en place d'une prise en charge spécifique destinée aux personnes endeuillées par suicide. Les interventions dans l'ensemble des maternités de l'agglomération, les soins proposés aux personnes en **situation de précarité et l'activité de psychiatrie transculturelle** ont été renforcés.

On peut se féliciter de la forte implication pédagogique de nombreux soignants du

pôle qui transmettent leurs savoirs et connaissances lors de formations continues et initiales, notamment universitaires. Les liens entre structures de soins, enseignement et activités de recherche sont présents dans toutes les structures du pôle ; la complémentarité de ces actions s'illustre particulièrement bien au quotidien dans les activités du **Centre de Ressources pour l'Autisme de Haute-Normandie (CRAHN)**.

L'investissement de tous a trouvé une reconnaissance quand notre établissement s'est vu confier d'aider à développer des actions régionales en s'inspirant des exemples rouennais de soins en psychiatrie pour personnes âgées, dans la prévention du suicide ou encore auprès des personnes en situation de précarité.

Colloque "2004-2014 : 10 ans d'innovation dans l'autisme" qui s'est déroulé au Conseil Régional de Haute-Normandie à l'occasion des 10 ans du CRAHN.



Extrait vidéo.

Centre de documentation du CRAHN.



Bon à savoir !

* **ECT ou électroconvulsivothérapie** : méthode de traitement par électricité utilisée consistant à délivrer un courant électrique d'intensité variable au niveau de la tête du patient. Réalisée en principe sous anesthésie générale, cette technique permet d'améliorer certaines pathologies psychiatriques résistantes aux traitements médicamenteux et psychothérapeutiques, comme la dépression.

Capacités du pôle

	Nombre de lits et places	Nombre de lits d'isolement	Nombre de lits supplémentaires
HOSPITALISATION À TEMPS PLEIN	198	16	8
Prises en charge « admissions »	93	8	6
Henri Ey	25	2	2
Maupassant	24	3	3
Verlaine	24	3	1
Colonna (CHU Rouen)	20		
Prises en charge « complémentaires »	61	5	1
Saint Jean	13	3	0
Duchamp	25	1	0
Henderson	23	1	1
Prises en charge spécifiques	44	3	1
UNACOR	12	3	0
Saint Jean	12	0	0
Matisse	20	0	1
HOSPITALISATION DE JOUR (HJ)	76		
CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES (CMP) ET UNITÉS DE CONSULTATION	12		
CENTRES D'ACTIVITÉ THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL	7		
PSYCHIATRIE DE LIAISON	Oui		

Évolution de l'activité par type de prise en charge

En hospitalisation à temps complet

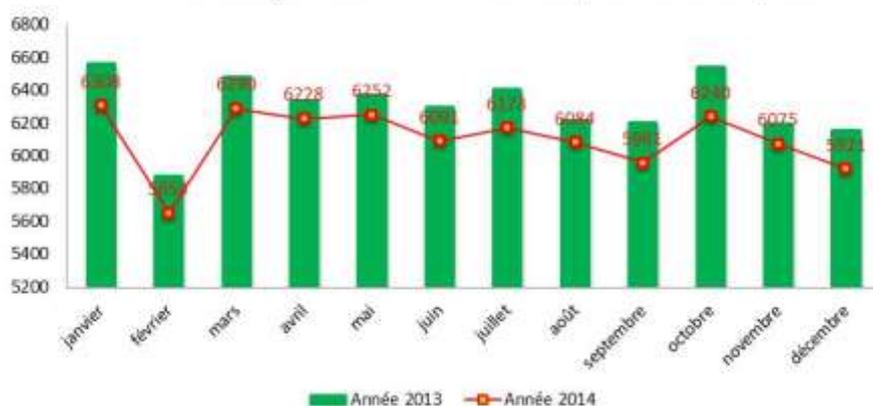
Nombre d'entrées (directes & par mutation) et journées :

Au global, le nombre d'entrées a progressé en 2014 (+2,3%) tandis que le nombre de journées réalisées en hospitalisation complète a diminué de 3,1% par rapport à 2013.



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
5264	5385	2,3%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation complète



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
75612	73276	-3,1%

Détails par unité fonctionnelle :

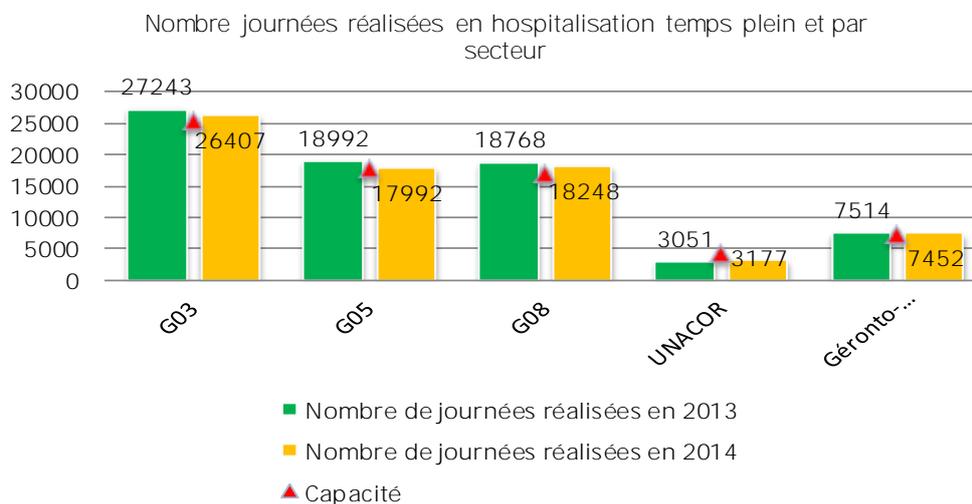
Secteur	Unité fonctionnelle	À fin décembre		Entrées totales	
		2013	2014	en volume	Ecart en pourcentage
G-03	5301 Henri Ey	375	377	2	1%
G-03	5303 Saint Jean (psychose résistante)	153	129	-24	-16%
G-03	5304 Saint Jean	214	226	12	6%
G-03	5305 Colonna (CHU)	531	514	-17	-3%
G-05	5501 Maupassant	457	557	100	22%
G-05	5502 Duchamp	103	101	-2	-2%
G-08	5801 Verlaine	396	444	48	12%
G-08	5803 Henderson	37	91	54	146%
GER.	5001 Matisse	128	137	9	7%
UNA	4301 UNACOR	2870	2809	-61	-2%
	6901 Unité de préparation à l'accueil en Maison d'Accueil Spécialisée (MAS)	0	0	0	-
Secteur	Unité fonctionnelle	À fin décembre		Journées cumulées	
		2013	2014	en volume	Ecart en pourcentage
G-03	5301 Henri Ey	10273	9830	-443	-4%
G-03	5303 Saint Jean (psychose résistante)	4460	4313	-147	-3%
G-03	5304 Saint Jean	5330	5258	-72	-1%
G-03	5305 Colonna (CHU)	7180	7006	-174	-2%
G-05	5501 Maupassant	9912	9071	-841	-8%
G-05	5502 Duchamp	9080	8921	-159	-2%
G-08	5801 Verlaine	9854	9634	-220	-2%
G-08	5803 Henderson	8914	8614	-300	-3%
GER.	5001 Matisse	7514	7452	-62	-1%
UNA	4301 UNACOR	3051	3177	126	4%
	6901 Préparation en MAS	44	0	-44	-100%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

Secteur	Unité fonctionnelle	File active				
		À fin décembre		Ecart		
		2013	2014	en volume	en pourcentage	
G-03	5301	Henri Ey	287	301	14	5%
G-03	5303	Saint Jean (psychose résistante)	127	114	-13	-10%
G-03	5304	Saint Jean	164	181	17	10%
G-03	5305	Colonna (CHU)	456	467	11	2%
G-05	5501	Maupassant	374	453	79	21%
G-05	5502	Duchamp	91	94	3	3%
G-08	5801	Verlaine	306	346	40	13%
G-08	5803	Henderson	51	88	37	73%
GER.	5001	Matisse	124	131	7	6%
UNA	4301	UNACOR	2148	2118	-30	-1%
	6901	Unité de préparation à l'accueil en Maison d'Accueil Spécialisée (MAS)	7	0	-7	-100%

Secteur	Unité fonctionnelle	DMH			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en pourcentage	
G-03	5301	Henri Ey	35,8	32,7	-9%
G-03	5303	Saint Jean (psychose résistante)	35,1	37,8	8%
G-03	5304	Saint Jean	32,5	29,0	-11%
G-03	5305	Colonna (CHU)	15,7	15,0	-5%
G-05	5501	Maupassant	26,5	20,0	-24%
G-05	5502	Duchamp	99,8	94,9	-5%
G-08	5801	Verlaine	32,2	27,8	-14%
G-08	5803	Henderson	174,8	97,9	-44%
GER.	5001	Matisse	60,6	56,9	-6%
UNA	4301	UNACOR	1,4	1,5	6%
	6901	Unité de préparation à l'accueil en Maison d'Accueil Spécialisée (MAS)	6,3	0,0	-100%

Taux d'occupation :



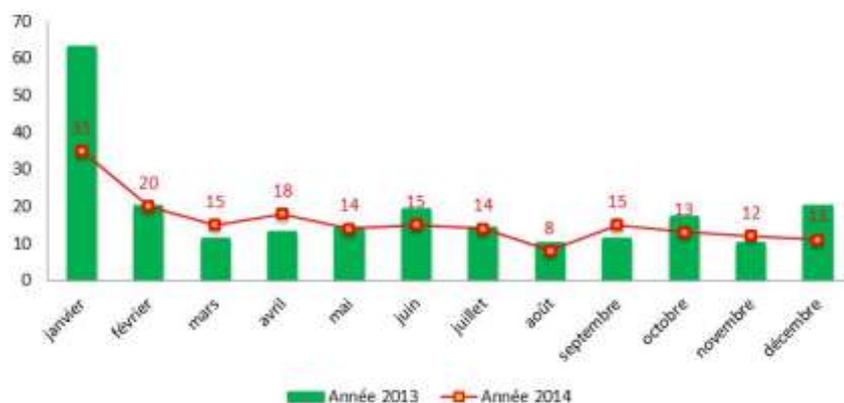
Taux d'occupation des lits
temps plein : 101,4 %

Secteur	Unité fonctionnelle	Taux d'occupation		
		À fin décembre 2013	2014	Ecart en pourcentage
G-03	5301 Henri Ey	113%	108%	-4%
G-03	5303 Saint Jean (psychose résistante)	102%	98%	-3%
G-03	5304 Saint Jean	112%	111%	-1%
G-03	5305 Colonna (CHU)	98%	96%	-2%
G-05	5501 Maupassant	113%	104%	-8%
G-05	5502 Duchamp	100%	98%	-2%
G-08	5801 Verlaine	112%	110%	-2%
G-08	5803 Henderson	106%	103%	-3%
GER.	5001 Matisse	103%	102%	-1%
UNA	4301 UNACOR	70%	73%	4%

En hospitalisation à temps partiel

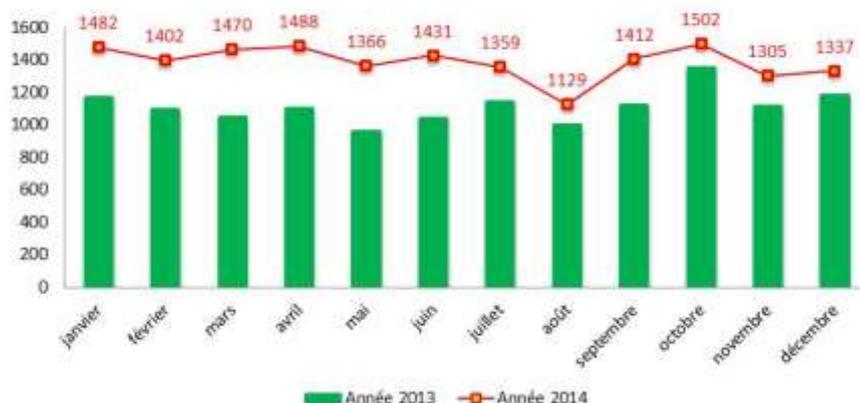
Nombre d'entrées et journées :

Nombre d'entrées réalisées en hospitalisation à temps partiel



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
222	190	-14,4%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation temps partiel



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
13333	16683	25,1%



		Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en volume	en pourcentage
G-03	5351 Hôpital de jour intra-muros	30	30	0	0%
G-05	5551 Hôpital de jour intra-muros	5	7	2	40%
G-08	5870 Hôpital de nuit intra-muros	0	2	2	-
G-08	5851 Hôpital de jour intra-muros	7	4	-3	-43%
G-08	5852 Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	10	14	4	40%
S.P.A.R.	6052 Hôpital de jour de Rouen Saint Gervais	99	73	-26	-26%
GER.	5052 Hôpital de jour de Géronto-	71	60	-11	-15%

		Journées cumulées			
		À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en volume	en pourcentage
G-03	5351 Hôpital de jour intra-muros	237	332	95	40%
G-05	5551 Hôpital de jour intra-muros	196	355	159	81%
G-08	5870 Hôpital de nuit intra-muros	0	7	7	--
G-08	5851 Hôpital de jour intra-muros	638	585	-53	-8%
G-08	5852 Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	2835	2906	71	3%
S.P.A.R.	6052 Hôpital de jour de Rouen Saint Gervais	6115	9392	3277	54%
GER.	5052 Hôpital de jour de Géronto-	3312	3106	-206	-6%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

		Files actives			
		À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en volume	en pourcentage
G-03	5351 Hôpital de jour intra-muros	36	41	5	14%
G-05	5551 Hôpital de jour intra-muros	7	9	2	29%
G-08	5870 Hôpital de nuit intra-muros	0	2	2	-
G-08	5851 Hôpital de jour intra-muros	18	16	-2	-11%
G-08	5852 Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	33	35	2	6%
S.P.A.R.	6052 Hôpital de jour de Rouen Saint Gervais	92	124	32	35%
GER.	5052 Hôpital de jour de Géronto-	100	94	-6	-6%

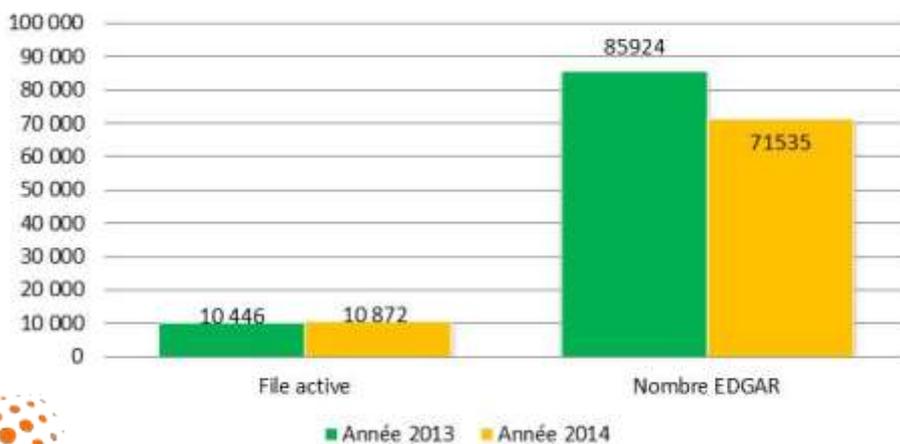
		DMH		
		À fin décembre		Ecart
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en pourcentage
G-03	5351 Hôpital de jour intra-muros	6,6	8,1	23%
G-05	5551 Hôpital de jour intra-muros	28,0	39,4	41%
G-08	5870 Hôpital de nuit intra-muros	-	3,5	-
G-08	5851 Hôpital de jour intra-muros	35,4	36,6	3%
G-08	5852 Hôpital de jour de Notre Dame de Bondeville	85,9	83,0	-3%
S.P.A.R.	6052 Hôpital de jour de Rouen Saint Gervais	66,5	75,7	14%
GER.	5052 Hôpital de jour de Géronto-psychiatrie	33,1	33,0	0%

Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-05	A.F.T	0	0	0	-
G-08	A.F.T	0	0	0	-

Secteur	Unité fonctionnelle	Journées cumulées			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-05	A.F.T	365	365	0	0%
G-08	A.F.T	365	365	0	0%

Par type d'actes et file active :

Évolution de la file active au regard du nombre d'actes ambulatoires



	À fin décembre		Ecart
	2013	2014	
Entretiens	63205	60777	-4%
<i>dont entretiens médicaux</i>	30220	29573	-2%
<i>dont entretiens psychologues</i>	6733	7889	17%
<i>dont entretiens infirmiers</i>	23462	17172	-27%
Démarches	9291	6721	-28%
Groupes	3932	2101	-47%
Accompagnements	1983	1282	-35%
Réunions	7513	654	-91%
Total Pôle	85924	71535	-16,7%
File active	10 446	10 872	4,1%

Bon à savoir !

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

Nombre d'EDGAR par unité fonctionnelle :

Secteur	Unité fonctionnelle	Nombre d'EDGAR		Ecart
		À fin décembre 2013	2014	
2780	Unité de médecine polyvalente	10	9	-10%
4380	Unacor - consultations	3260	1414	-57%
5091	Unité mobile d'action psychiatrique pour personne précarisée (UMAPPP)	3188	3383	6%
5389	Unité mobile spécifique troubles envahissants du développement	0	146	-
5394	Unité mobile d'intervention suicidologie (UMIS)	1315	1897	44%
5396	Consultation psychiatrique aux urgences du Centre Hospitalier Universitaire (CHU)	8346	4775	-43%
5596	Unité de psychiatrie transculturelle	258	125	-52%
6091	Consultations au Centre d'Accueil et de Soins Psychiatriques (CASP) de Rouen	7636	7639	0%
G03	5380 Consultations externes dans l'hôpital	1144	1171	2%
G03	5381 Éducation thérapeutique	86	144	67%
G03	5388 Centre Médico-Psychologique (CMP) de Darnétal	3068	3963	29%
G03	5390 Électro-convulsivothérapie	301	223	-26%
G03	5393 Unité de consultations au CHU	5326	3680	-31%
G03	5398 Activités soins de recours	628	1656	164%
G03	5399 Autres activités de secteur	668	577	-14%
G03	Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) de Darnétal	403	146	-64%
G05	5580 Consultations externes dans l'hôpital	684	774	13%
G05	5592 CMP de Rouen la Grande Mare « Hauts de Rouen »	4511	4627	3%
G05	5595 Consultations en institution (liaison)	1	21	2000%
G05	5599 Autres activités de secteur	287	466	62%
G05	5532 CATTP de Rouen la Grand Mare	26	181	596%
G08	Consultations externes dans l'hôpital	1492	1715	15%
G08	5882 Consultations du centre de jour de Notre Dame de Bondeville	27	73	170%
G08	5891 CMP de Maromme	8066	8792	9%
G08	5892 Consultations universitaires à Mont Saint Aignan	1046	888	-15%
G08	5895 Consultations et unité mobile de psychiatrie périnatale	1569	1647	5%
G08	5830 CATTP intra muros	44	41	-7%
G08	5831 CATTP de Maromme	650	403	-38%
G08	5832 CATTP de Notre Dame de Bondeville	6	20	233%
Ger	5082 Consultations du centre de jour de Rouen	175	153	-13%
Ger	5083 Consultations externes dans l'hôpital	0	882	-
Ger	5092 CMP de géro-psi-chiatrie de Rouen	1753	616	-65%
Ger	Unité mobile des Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD conventionnés)	12378	4343	-65%
Ger	5094 Géro-psi-chiatrie de liaison au Centre Hospitalier Universitaire	157	288	83%
Ger	5032 CATTP de géro-psi-chiatrie de Rouen	410	193	-53%
6082	Consultations du centre de jour de Rouen Saint Gervais	586	781	33%
6092	CMP de Rouen Saint Gervais	13321	12765	-4%
6032	CMP de Rouen Saint Gervais	3080	917	-70%

Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalent Temps Plein (ETP) rémunéré
Personnel médical	
111D Chefs de cliniques des universités - assistants des hôpitaux	1,00
111F Praticiens hospitaliers (sauf pharmaciens) à temps plein	24,85
111G Praticiens hospitaliers à temps partiel	0,60
111J Assistants spécialisés des hôpitaux	6,88
111K Attachés	0,23
111M Praticiens contractuels (sauf pharmaciens)	3,38
211A Internes de spécialités	20,23
221A Faisant fonction d'internes en médecine	1,48
Total Personnel médical	58,65
Personnel non médical	
Personnels administratifs	
1210 Secrétaires médicaux	11,53
1220 Autres personnels administratifs	21,48
Personnels des services de soins	
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	17,24
2130 Surveillants rééducation et autres encadrement non infirmiers	2,00
2210 I.D.E ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	159,18
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique diplômés d'État hors encadrement	30,51
2340 Puéricultrices diplômées d'état hors encadrement	0,50
2430 Orthophonistes hors encadrement	0,29
2460 Ergothérapeutes hors encadrement	5,30
2470 Psychomotriciens hors encadrement	0,91
2510 Aides soignants	88,11
2610 Agents des services hospitaliers	45,71
2630 Familles d'accueil	2,00
2710 Psychologues	20,05
Personnels éducatifs et sociaux	
3111 Personnels éducatifs	4,85
3120 Assistants de service social	7,82
3121 Cadres socio-éducatifs	0,58
3130 Autres personnels éducatifs et sociaux	1,00
Personnels techniques	
5110 Ingénieurs	0,08
511A Personnels des services techniques hors ingénieurs	0,20
5120 Personnel informatique et organisation hors ingénieurs	0,74
5130 Personnel des services ouvriers et des services intérieurs	3,36
Emplois aidés	
2610 ASH	3,84
Total Personnel non médical	427,28
Total général	485,93

Bon à savoir !

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

Les agents en contrats aidés exercent des fonctions d'ASH quand ils sont affectés dans les services de soins et des fonctions administratives ou techniques lorsqu'ils sont affectés dans les services du pôle gestion et logistique.

Faits marquants de l'année

➤ Ouverture de la coordination de **l'hébergement associatif à l'ensemble de l'établissement.**

➤ Évaluations des pratiques Professionnelles (EPP)

Deux EPP ont été réalisées au sein du pôle : « la sortie du patient », pilotée par le Dr Christian NAVARRE, et « prise en charge en unité d'hospitalisation à temps plein des patients présentant une addiction à l'alcool », pilotée par le Dr Pascale PENVEN (dans l'unité Fanon 2).

➤ Développement du dispositif de préparation à la sortie et des réhabilitations **s'appuyant sur la coordination de l'hébergement associatif.** Cette action a permis la réactivation des projets de sorties pour les patients hospitalisés au long cours.

➤ Activité de réhabilitation psychosociale et d'éducation thérapeutique

L'unité *Le Village* (secteur G06) a développé une activité de réhabilitation psychosociale et d'éducation thérapeutique pour laquelle un dossier d'agrément a été déposé auprès de l'Agence Régionale de Santé.



Unité FANON.

➤ Régionalisation des prises en charge des auteurs de violences sexuelles au centre thérapeutique de Saint Sever et à la Maison des Adolescents.

➤ Développement des partenariats

Le pôle a multiplié les partenariats avec le service médico-psychologique régional (SMPR), les services de la Pénitentiaire, l'Unité Hospitalière Spécialement Aménagée (UHSA), l'Unité pour Malades Difficiles (UMD) et les secteurs adultes du Centre Hospitalier du Rouvray s'appuyant sur l'unité d'hospitalisation pour personnes détenues Robert BADINTER. Celle-ci a pris toute sa place dans le parcours de soins du patient détenu et montré sa pertinence dans les prises en charge de cette population.

➤ Organisation et activités des soins

- Mouvements des personnels médicaux et paramédicaux :
 - départ en retraite du chef de service du secteur G07, Dr Jean-Michel LEMOINE, remplacé par le Dr Benoît BOUILLON.
 - arrivée de quatre nouveaux médecins.
 - arrivée de cinq nouveaux cadres de santé.
- Réorganisation des soins médicaux et paramédicaux sur les Unités Pussin et Pinel du secteur G07.
- Développement de la consultation médicale et des entretiens infirmiers du secteur G06 au Centre Hospitalier de Gournay en Bray.

➤ Participation à des congrès

06/14 à Caen : Intervention à la 28ème journée de psychothérapie institutionnelle de l'équipe soignante de la Résidence *Le Relais*, du Dr Pierre LEGRAND et de Martine DEPAUW, cadre supérieur de santé.

06/14 à Angers : Intervention aux 8ème rencontres de Réh@b' de l'équipe soignante de la Résidence *Le Relais*, du Dr Pierre LEGRAND et de Martine DEPAUW, cadre supérieur de santé.

19/06/14 à Rennes : Intervention du Dr Christian NAVARRE sur la gestion de crise à l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP).

27/06/14 à Metz : Intervention du Dr Christian NAVARRE sur les CUMP (cellules d'urgence médico-psychologique) lors des 16ème journées scientifiques internationales de l'Association pour la Formation et la Recherche des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique (AFORCUMP).

13/11/14 à Saint Denis : Intervention du Dr Christian NAVARRE sur l'organisation des CUMP à L'Établissement de Préparation et de Réponse aux Urgences Sanitaires (EPRUS).

14/11/14 à Rouen : Intervention Dr Christian NAVARRE sur la Gestion de Crise des Élus Locaux à la préfecture.

20/11/14 à Rouen : Intervention du Dr Christian NAVARRE lors de la conférence-débat sur le thème « Transformation de la Société et Vieillesse - les aspects psychologiques » au Conseil Général.

Capacités du pôle

	Nombre de lits et places	Nombre de lits d'isolement	Nombre de lits supplémentaires
HOSPITALISATION À TEMPS PLEIN	154	13	5
Prises en charge « admissions »	74	7	5
Fanon 2	21	2	2
Artaud	30	2	2
Duchêne 1	23	3	1
Prises en charge « complémentaires »	72	4	0
Fanon 1	19	1	0
Pinel	14	1	0
Pussin	15	1	0
Duchêne 2	24	1	0
Prises en charge spécifiques	8	2	0
Badinter	8	2	0
HOSPITALISATION DE JOUR (HJ)	44		
CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES (CMP) ET UNITÉS DE CONSULTATION	10		
CENTRES D'ACTIVITÉ THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL (CATTP)	3		
PSYCHIATRIE DE LIAISON	Oui		

Évolution de l'activité par type de prise en charge

En hospitalisation à temps complet

Nombre d'entrées (directes & par mutation) et journées :

Au global, le nombre d'entrées a diminué en 2014 (-3,2%) ainsi que le nombre de journées réalisées (-2,3%).



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
2158	2088	-3,2%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation complète



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
57361	56041	-2,3%

Détails par unité fonctionnelle :

Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G06	5603 Fanon 2	547	540	-7	-1%
G06	5607 Fanon 1	33	40	7	21%
G07	5703 Pinel	48	83	35	73%
G07	5704 Pussin	72	99	27	38%
G07	5705 Artaud	451	356	-95	-21%
G10	6103 Duchêne 1	778	740	-38	-5%
G10	6104 Duchêne 2	61	70	9	15%
Dtn	6205 Badinter	158	154	-4	-3%
	6109 Séjours thérapeutiques G10	8	0	-8	-100%
	5609 Séjours thérapeutiques	0	6	6	-
	5709 Séjours thérapeutiques G07	2	0	-2	-100%



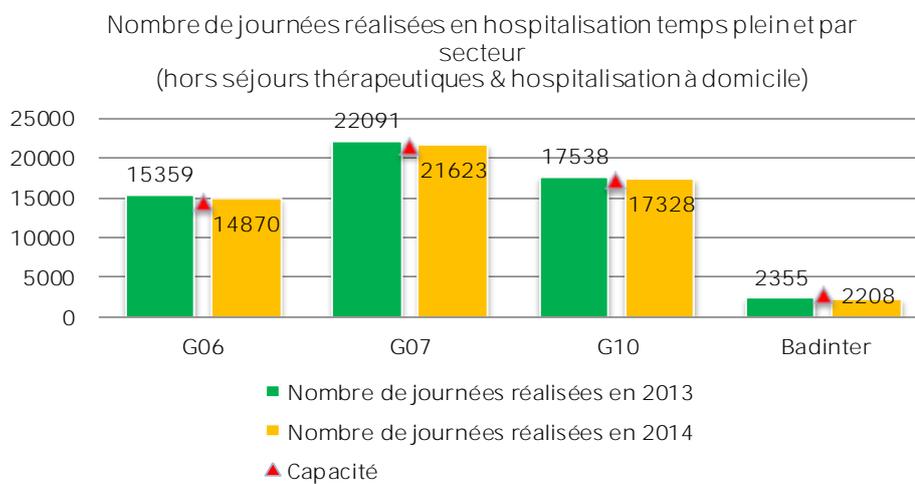
			Journées cumulées			
			À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	en volume	en pourcentage
G06	5603	Fanon 2	8324	7926	-398	-5%
G06	5607	Fanon 1	7035	6944	-91	-1%
G07	5703	Pinel	5345	5115	-230	-4%
G07	5704	Pussin	5581	5377	-204	-4%
G07	5705	Artaud	11165	11131	-34	0%
G10	6103	Duchêne 1	8916	8688	-228	-3%
G10	6104	Duchêne 2	8622	8640	18	0%
Dtn	6205	Badinter	2355	2208	-147	-6%
	6109	Séjours thérapeutiques G10	16	0	-16	-100%
	5609	Séjours thérapeutiques	0	12	12	-
	5709	Séjours thérapeutiques G07	2	0	-2	-100%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

			File active			
			À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	en volume	en pourcentage
G06	5603	Fanon 2	479	454	-25	-5%
G06	5607	Fanon 1	46	53	7	15%
G07	5703	Pinel	51	76	25	49%
G07	5704	Pussin	61	68	7	11%
G07	5705	Artaud	341	273	-68	-20%
G10	6103	Duchêne 1	646	598	-48	-7%
G10	6104	Duchêne 2	62	66	4	6%
Dtn	6205	Badinter	103	102	-1	-1%
	6109	Séjours thérapeutiques G10	8	0	-8	-100%
	5609	Séjours thérapeutiques	0	6	6	-
	5709	Séjours thérapeutiques G07	2	0	-2	-100%

Secteur	Unité fonctionnelle	DMH		Ecart en pourcentage
		2013	2014	
G06	5603 Fanon 2	17,4	17,5	0%
G06	5607 Fanon 1	152,9	131,0	-14%
G07	5703 Pinel	104,8	67,3	-36%
G07	5704 Pussin	91,5	79,1	-14%
G07	5705 Artaud	32,7	40,8	25%
G10	6103 Duchêne 1	13,8	14,5	5%
G10	6104 Duchêne 2	139,1	130,9	-6%
Dtn	6205 Badinter	22,9	21,6	-5%
	6109 Séjours thérapeutiques G10	2,0	0,0	-100%
	5609 Séjours thérapeutiques	-	2,0	-
	5709 Séjours thérapeutiques G07	1,0	0,0	-100%

Taux d'occupation :



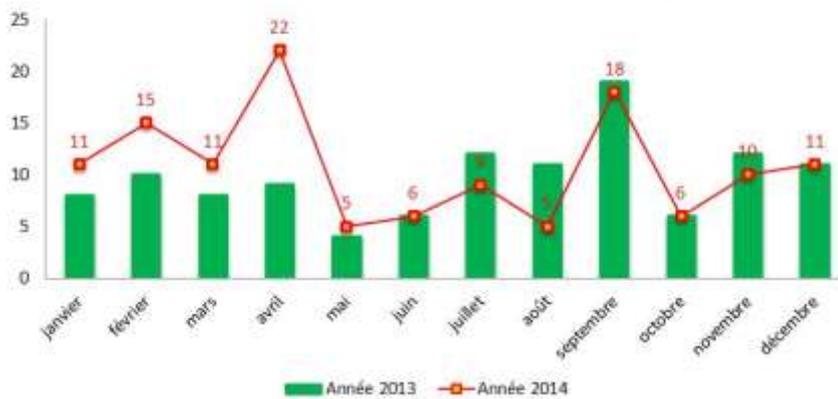
Taux d'occupation des lits temps plein : 99.7%

		Taux d'occupation		
		À fin décembre		Ecart
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en pourcentage
G06	5603 Fanon 2	109%	103%	-5%
G06	5607 Fanon 1	101%	100%	-1%
G07	5703 Pinel	105%	100%	-4%
G07	5704 Pussin	102%	98%	-4%
G07	5705 Artaud	102%	102%	0%
G10	6103 Duchène 1	106%	103%	-3%
G10	6104 Duchène 2	98%	99%	0%
Dtn	6205 Badinter	81%	76%	-6%

En hospitalisation à temps partiel

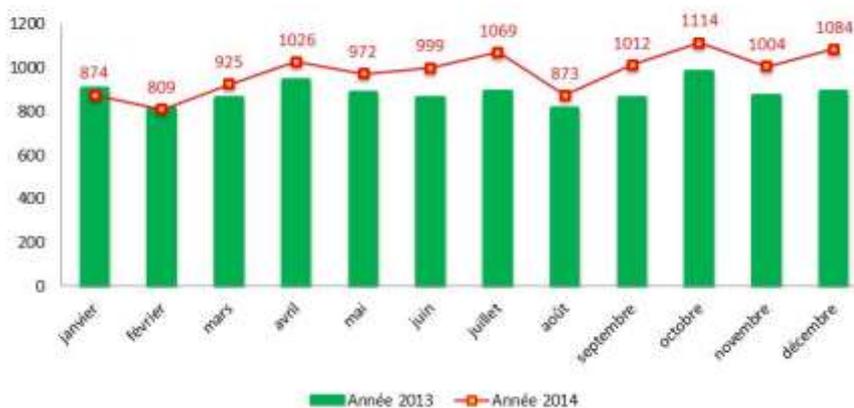
Nombre d'entrées et journées :

Nombre d'entrées réalisées en hospitalisation temps partiel



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
116	129	11,2%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation à temps partiel



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
10584	11761	11,1%

		Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en volume	en pourcentage
	5050 Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles	15	40	25	167%
	6252 Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen	48	51	3	6%
G06	5651 Hôpital de jour au Rouvray	5	0	-5	-100%
G06	5653 Hôpital de jour à Neufchâtel <i>Rocade</i>	15	12	-3	-20%
G06	5670 Hôpital de nuit	1	0	-1	-100%
G07	5751 Hôpital de jour au Rouvray	8	7	-1	-13%
G10	6151 Hôpital de jour au Rouvray	3	6	3	100%
G10	6152 Hôpital de jour à Yvetot	14	13	-1	-7%
G07	5770 Hôpital de nuit au Rouvray	2	0	-2	-100%
G07	5754 Hôpital de jour à Canteleu	5	0	-5	-100%

		Journées cumulées			
		À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en volume	en pourcentage
	5050 Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles	804	1893	1089	135%
	6252 Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen	2073	2234	161	8%
G06	5651 Hôpital de jour au Rouvray	40	48	8	20%
G06	5653 Hôpital de jour à Neufchâtel <i>Rocade</i>	2715	2796	81	3%
G06	5670 Hôpital de nuit	56	69	13	23%
G07	5751 Hôpital de jour au Rouvray	134	159	25	19%
G10	6151 Hôpital de jour au Rouvray	1016	823	-193	-19%
G10	6152 Hôpital de jour à Yvetot	3729	3739	10	0%
G07	5770 Hôpital de nuit au Rouvray	12	0	-12	-100%
G07	5754 Hôpital de jour à Canteleu	5	0	-5	-100%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

		File active			
		À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle	2013	2014	en volume	en pourcentage
	5050 Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles	24	44	20	83%
	6252 Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen	35	38	3	9%
G06	5651 Hôpital de jour au Rouvray	6	3	-3	-50%
G06	5653 Hôpital de jour à Neufchâtel <i>Rocade</i>	41	43	2	5%
G06	5670 Hôpital de nuit	1	1	0	0%
G07	5751 Hôpital de jour au Rouvray	9	8	-1	-11%
G10	6151 Hôpital de jour au Rouvray	9	10	1	11%
G10	6152 Hôpital de jour à Yvetot	45	45	0	0%
G07	5770 Hôpital de nuit au Rouvray	2	0	-2	-100%
G07	5754 Hôpital de jour à Canteleu	5	0	-5	-100%

Secteur	Unité fonctionnelle	DMH		Ecart en pourcentage	
		À fin décembre 2013	2014		
	5050	Hôpital de jour intersectoriel spécialisé dans la prise en charge des psychoses infantiles vieilles	33,5	43,0	28%
	6252	Hôpital de jour à la maison d'arrêt de Rouen	59,2	58,8	-1%
G06	5651	Hôpital de jour au Rouvray	6,7	16,0	140%
G06	5653	Hôpital de jour à Neufchâtel <i>Rocade</i>	66,2	65,0	-2%
G06	5670	Hôpital de nuit	56,0	69,0	23%
G07	5751	Hôpital de jour au Rouvray	14,9	19,9	33%
G10	6151	Hôpital de jour au Rouvray	112,9	82,3	-27%
G10	6152	Hôpital de jour à Yvetot	82,9	83,1	0%
G07	5770	Hôpital de nuit au Rouvray	6,0	-	-
G07	5754	Hôpital de jour à Canteleu	1,0	0,0	-100%

En accueil familial thérapeutique (AFT)

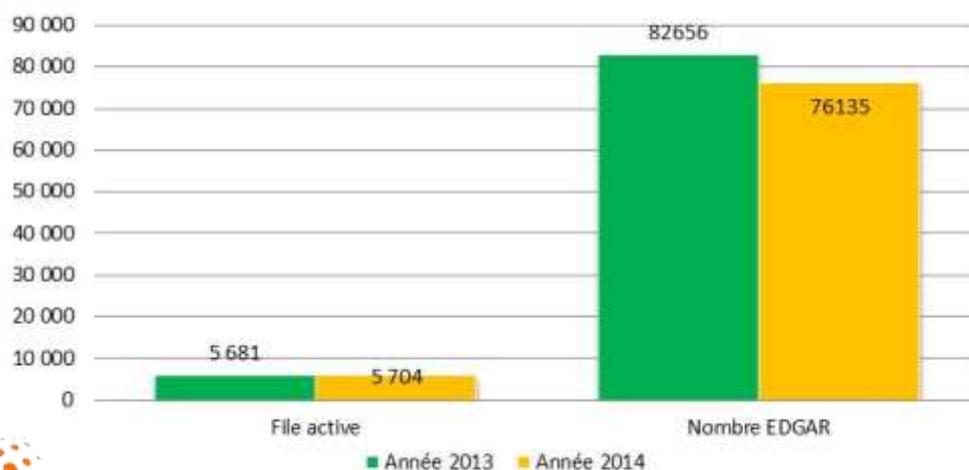
Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G06	5611 A.F.T	0	1	1	-
G07	5711 A.F.T	0	0	0	-
G10	6111 A.F.T	1	1	0	0%

Secteur	Unité fonctionnelle	Journées cumulées			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G06	5611 A.F.T	345	361	16	5%
G07	5711 A.F.T	702	618	-84	-12%
G10	6111 A.F.T	1745	1219	-526	-30%

En ambulatoire

Par type d'actes et file active :

Évolution de la file active au regard du nombre d'actes ambulatoires



	À fin décembre		Ecart
	2013	2014	
Entretiens	68586	64276	-6%
<i>dont entretiens médicaux</i>	15557	16780	8%
<i>dont entretiens psychologues</i>	11474	11261	-2%
<i>dont entretiens infirmiers</i>	39138	33345	-15%
Démarches	4473	4071	-9%
Groupes	6214	5355	-14%
Accompagnements	1523	1504	-1%
Réunions	1860	929	-50%
Total Pôle	82656	76135	-7,9%
File active	5 681	5 704	0,4%

Nombre d'EDGAR par unité fonctionnelle :

Secteur	Unité fonctionnelle	Nombre d'EDGAR		Ecart
		À fin décembre 2013	2014	
5660	Maison d'accueil interpolaire	4019	3400	-15%
5798	Consultations pour auteurs de violences sexuelles (AVS) en milieu ouvert	1263	1092	-14%
6260	Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en alcoologie (CSAPA) de Rouen	22325	19115	-14%
P12 6261	CSAPA de Val de Reuil	1408	1835	30%
P12 6290	Service médico-psychologique régional (SMPR)	12318	11943	-3%
P12 6291	SMPR - antenne de Val de Reuil	4329	3575	-17%
6294	Centre de ressources des intervenants pour AVS	9	8	-11%
P12 6295	Centre d'accueil post-pénal	99	114	15%
6297	Suivi des AVS en milieu carcéral (Rouen)	444	446	0%
6298	Suivi des AVS en milieu carcéral (Val de Reuil)	2498	2626	5%
G06 5680	Consultations externes à l'hôpital	678	725	7%
G06 5683	Consultations du centre de jour de Neufchâtel-en-Bray	2	1	-50%
G06 5692	CMP de Neufchâtel-en-Bray	3850	4196	9%
G06 5696	CMP de Forges-les-Eaux	4566	2820	-38%
G06 5699	Autres activités de secteur g06	300	729	143%
G07 5780	Consultations externes à l'hôpital	837	746	-11%
G07 5791	CMP à Duclair	1835	1997	9%
G07 5792	CMP à Pavilly	3814	3816	0%
G07 5793	CMP à Canteleu	5001	5203	4%
G07 5794	Consultations à la mairie de Clères	183	196	7%
G07 5799	Autres activités de secteur	827	683	-17%
G07 5732	CATTP de Pavilly	1906	1634	-14%
G07 5733	CATTP de Canteleu	2444	2361	-3%
G10 6180	Consultations externes à l'hôpital	294	274	-7%
G10 6192	CMP d'Yvetot	6881	6200	-10%
G10 6199	Autres activités	17	46	171%
G10 6132	CATTP d'Yvetot	509	354	-30%

Bon à savoir !

* 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).

Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalent Temps Plein (ETP) rémunéré
Personnel médical	
111F Praticiens hospitaliers (sauf pharmaciens) à temps plein	16,68
111G Praticiens hospitaliers à temps partiel	2,00
111J Assistants spécialisés des hôpitaux	0,82
111K Attachés (D81-291)	1,60
111M Praticiens contractuels (sauf pharmaciens) (H)	0,62
211A Internes de spécialités	6,07
Total Personnel médical	27,78
Personnel non médical	
Personnels administratifs	
1210 Secrétaires médicaux	14,16
1220 Autres personnels administratifs	2,77
Personnels des services de soins	
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	15,62
2130 Surveillants rééducation et autres encadrement non infirmiers	0,02
2210 Infirmiers ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	112,22
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique diplômés d'État hors encadrement	38,89
2460 Ergothérapeutes hors encadrement	0,47
2510 Aides soignants	64,24
2610 Agents des services hospitaliers	27,67
2710 Psychologues	20,39
Personnels éducatifs et sociaux	
3111 Personnels éducatifs	5,00
3120 Assistants de service social	6,10
Personnels techniques	
511A Personnels des services techniques hors ingénieurs	0,64
5130 Personnel des services ouvriers et des services intérieurs	1,54
Emplois aidés	
2610 Agents des services hospitaliers	7,72
Total Personnel non médical	323,45
Total général	351,23

Bon à savoir !

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

Les agents en contrats aidés exercent des fonctions d'ASH quand ils sont affectés dans les services de soins et des fonctions administratives ou techniques lorsqu'ils sont affectés dans les services du pôle gestion et logistique.

Faits marquants de l'année

2014 a vu l'élaboration de 2 projets principaux

D'une part, la mise en application du projet médical concernant la réorganisation d'une grande partie de l'ambulatorioire : les groupes de travail ont débuté en juillet 2014, avec une participation importante des personnels aux différents groupes. L'implication des soignants est indispensable pour accompagner ce changement dans un esprit collaboratif.

D'autre part, le service d'addictologie poursuit son développement, la liaison se renforce. Le Dr Protais devient le président du réseau Addict'O Normand (réseau thématique financé par l'Agence Régionale de Santé), les premiers rapprochements entre le service d'addictologie du Rouvray et du CHU se font à la demande conjointe des deux directions.



Participation du pôle aux actions de santé menées sur le territoire

- Premières rencontres rouennaises de la santé.

- Du 7 au 10/10/2014 : Semaine du handicap à Saint Etienne du Rouvray, dans le cadre du contrat local de santé de la ville.



- Organisation d'une soirée à la rencontre des médecins généralistes de la région elbeuvienne.

Nombreux changements de personnels dans le RSE en 2014 du côté médical **et de l'encadrement supérieur**

Dans le secteur G01, arrivée d'une nouvelle cadre supérieure en début d'année : Mme Lamotte Astrid.

- Après une période difficile en temps médical, le secteur retrouve un responsable de service en septembre : le Dr Moinier David.

- Dans le secteur G04, le Dr Corinne Léandri est nommée responsable de service au départ à la retraite du Dr Jean-Marc Villon.

- Mme Touzain, cadre supérieur du secteur 2, arrivée dans l'établissement en 2013, devient cadre de pôle.

Capacités du pôle

	Nombre de lits et places	Nombre de lits d'isolement	Nombre de lits supplémentaires
HOSPITALISATION À TEMPS PLEIN	201	16	8
Prises en charge « admissions »	82	9	8
Flaubert	22	2	2
Daumezon 1	22	3	2
Gérard de Nerval	18	2	2
Lacan 1	20	2	2
Prises en charge « complémentaires »	71	3	0
Monet	23	2	0
Daumezon 2	18	1	0
Tosquelles	18	0	0
Lacan 2	12	0	0
Prises en charge spécifiques	48	4	0
Jean-Pierre Pot	8	0	0
Erasme 1	20	2	0
Erasme 2	20	2	0
ACCUEIL FAMILIAL THERAPEUTIQUE	33		
HOSPITALISATION A DOMICILE	8		
HOSPITALISATION DE JOUR	71		
CENTRES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES ET UNITÉS DE CONSULTATION	10		
CENTRES D'ACTIVITÉ THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL (CATTP)	8		
PSYCHIATRIE DE LIAISON	Oui		

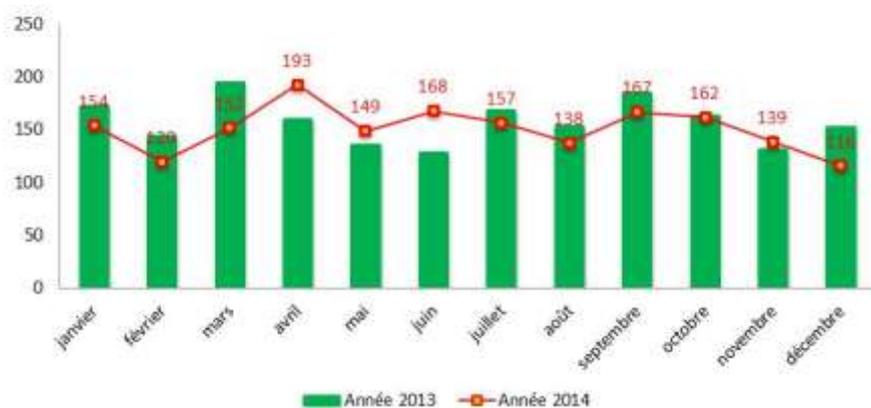
Évolution de l'activité par type de prise en charge

En hospitalisation à temps complet

Nombre d'entrées (directes & par mutation) et journées :

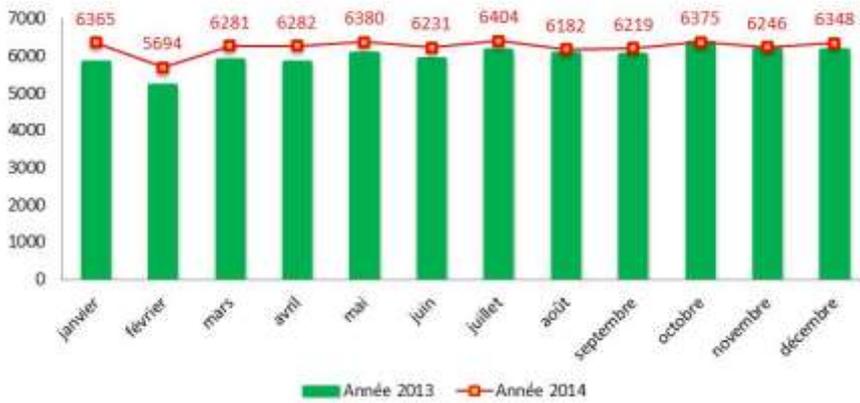
Au global, le nombre d'entrées a diminué en 2014 (-3,7%) tandis que le nombre de journées réalisées en hospitalisation complète a augmenté de 4,7% par rapport à 2013.

Nombre d'entrées réalisées en hospitalisation complète



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
1884	1815	-3,7%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation complète



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
71623	75007	4,7%

Détails par unité fonctionnelle :

Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5101 Monet	133	57	-76	-57%
G-01	5104 Flaubert	424	250	-174	-41%
G-02	5201 Daumezon 1	256	341	85	33%
G-02	5202 Daumezon 2	28	67	39	139%
G-04	5402 Gérard de Nerval	338	418	80	24%
G-04	5403 Tosquelles	61	104	43	70%
G-09	5901 Lacan 1	356	334	-22	-6%
G-09	5902 Lacan 2	13	17	4	31%
Addiction	5002 Jean-Pierre Pot	154	141	-13	-8%
UMD	6201 Érasme 1	38	34	-4	-11%
UMD	6202 Érasme 2	42	30	-12	-29%
G-01	5109 Séjours thérapeutiques	5	9	4	80%
G-04	5109 Séjours thérapeutiques	4	7	3	75%
G-01	5120 Hospitalisation à Domicile	32	6	-26	-81%



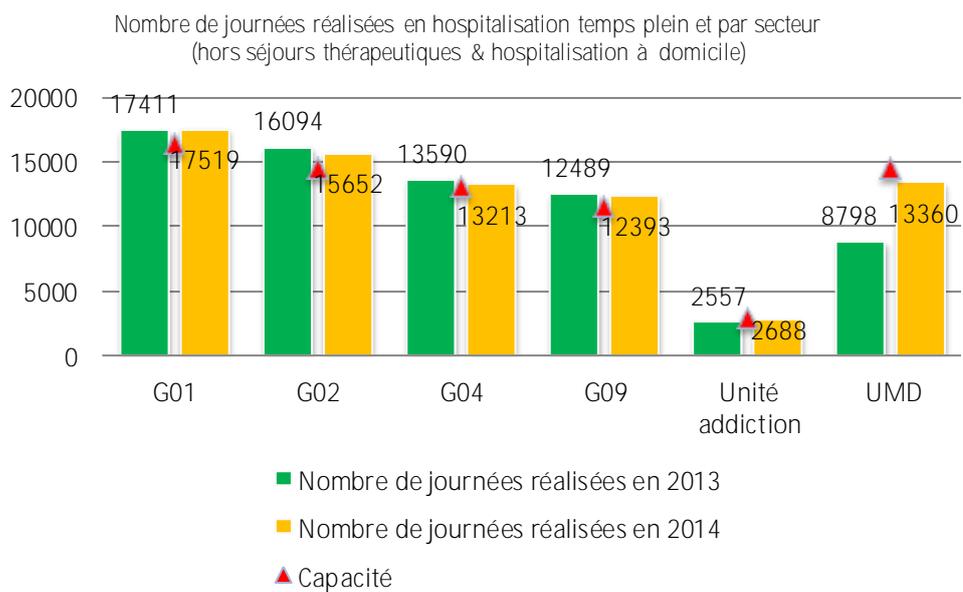
			Journées cumulées			
			À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5101	Monet	8573	8823	250	3%
G-01	5104	Flaubert	8838	8696	-142	-2%
G-02	5201	Daumezon 1	9223	8856	-367	-4%
G-02	5202	Daumezon 2	6871	6796	-75	-1%
G-04	5402	Gérard de Nerval	7331	6933	-398	-5%
G-04	5403	Tosquelles	6259	6280	21	0%
G-09	5901	Lacan 1	8245	8005	-240	-3%
G-09	5902	Lacan 2	4244	4388	144	3%
Addiction	5002	Jean-Pierre Pot	2557	2688	131	5%
UMD	6201	Érasme 1	4759	6663	1904	40%
UMD	6202	Érasme 2	4039	6697	2658	66%
G-01	5109	Séjours thérapeutiques	20	36	16	80%
G-04	5109	Séjours thérapeutiques	16	28	12	75%
G-01	5120	Hospitalisation à Domicile	648	118	-530	-82%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

			File active			
			À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5101	Monet	123	62	-61	-50%
G-01	5104	Flaubert	320	205	-115	-36%
G-02	5201	Daumezon 1	223	252	29	13%
G-02	5202	Daumezon 2	35	35	0	0%
G-04	5402	Gérard de Nerval	258	321	63	24%
G-04	5403	Tosquelles	65	97	32	49%
G-09	5901	Lacan 1	292	273	-19	-7%
G-09	5902	Lacan 2	23	22	-1	-4%
Addiction	5002	Jean-Pierre Pot	137	134	-3	-2%
UMD	6201	Érasme 1	34	39	5	15%
UMD	6202	Érasme 2	29	41	12	41%
G-01	5109	Séjours thérapeutiques	5	9	4	80%
G-04	5109	Séjours thérapeutiques	4	7	3	75%
G-01	5120	Hospitalisation à Domicile	33	9	-24	-73%

Secteur	Unité fonctionnelle	DMH		Ecart en pourcentage
		2013	2014	
G-01	5101 Monet	69,7	142,3	104%
G-01	5104 Flaubert	27,6	42,4	54%
G-02	5201 Daumezon 1	41,4	35,1	-15%
G-02	5202 Daumezon 2	196,3	194,2	-1%
G-04	5402 Gérard de Nerval	28,4	21,6	-24%
G-04	5403 Tosquelles	96,3	64,7	-33%
G-09	5901 Lacan 1	28,2	29,3	4%
G-09	5902 Lacan 2	184,5	199,5	8%
Addiction	5002 Jean-Pierre Pot	18,7	20,1	7%
UMD	6201 Érasme 1	140,0	170,8	22%
UMD	6202 Érasme 2	139,3	163,3	17%
G-01	5109 Séjours thérapeutiques	4,0	4,0	0%
G-04	5109 Séjours thérapeutiques	4,0	4,0	0%
G-01	5120 Hospitalisation à Domicile	19,6	13,1	-33%

Taux d'occupation :



Taux d'occupation des lits temps plein : **102%**



			Taux d'occupation		Ecart en pourcentage
			À fin décembre		
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	
G-01	5101	Monet	102%	105%	3%
G-01	5104	Flaubert	110%	108%	-2%
G-02	5201	Daumezon 1	115%	110%	-4%
G-02	5202	Daumezon 2	105%	103%	-1%
G-04	5402	Gérard de Nerval	112%	106%	-5%
G-04	5403	Tosquelles	95%	96%	0%
G-09	5901	Lacan 1	113%	110%	-3%
G-09	5902	Lacan 2	97%	100%	3%
Addiction	5002	Jean-Pierre Pot	88%	92%	5%
UMD	6201	Érasme 1	65%	91%	40%
UMD	6202	Érasme 2	55%	92%	66%
G-01	5109	Séjours thérapeutiques			-
G-04	5109	Séjours thérapeutiques			-
G-01	5120	Hospitalisation à Domicile	22%	4%	-82%

En hospitalisation à temps partiel

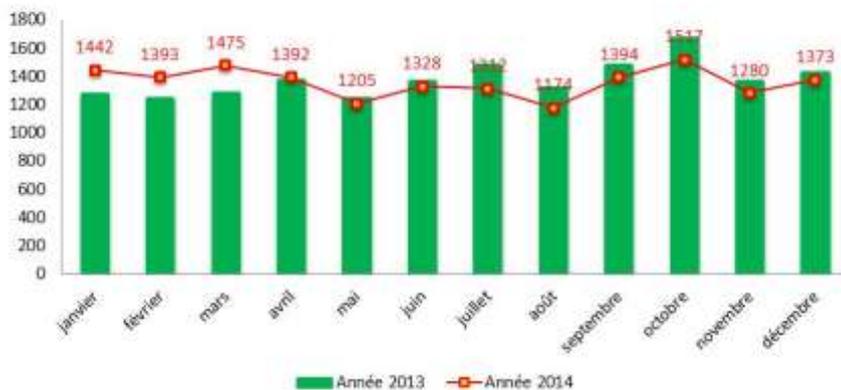
Nombre d'entrées et journées :

Nombre d'entrées réalisées en hospitalisation temps partiel



Nombre d'entrées réalisées		
2013	2014	Evolution
121	107	-11,6%

Nombre de journées réalisées en hospitalisation temps partiel



Nombre de journées réalisées		
2013	2014	Evolution
16474	16285	-1,1%

			Entrées réalisées			
			À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5151	Hôpital de jour au Rouvray	3	3	0	0%
G-01	5152	Hôpital de jour à Elbeuf	11	9	-2	-18%
G-02	5253	Hôpital de jour Saint Étienne du Rouvray	15	10	-5	-33%
		Hôpital de jour à Mesnil Esnard	7	12	5	71%
G-04	5452	Hôpital de jour Grand Quevilly	33	31	-2	-6%
G-04	5453	Hôpital de jour Sotteville-Lès-Rouen	47	39	-8	-17%
G-04	5470	Hôpital de nuit	1	1	0	0%
G-09	5951	Hôpital de jour au Rouvray	4	2	-2	-50%
G-01	5170	Hôpital de nuit au Rouvray	0	0	0	-

			Journées cumulées			
			À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5151	Hôpital de jour au Rouvray	1456	274	-1182	-81%
G-01	5152	Hôpital de jour à Elbeuf	3563	4127	564	16%
G-02	5253	Hôpital de jour à Saint Étienne du Rouvray	3433	3462	29	1%
		Hôpital de jour à Mesnil Esnard	2709	2849	140	5%
G-04	5452	Hôpital de jour Grand Quevilly	2459	2623	164	7%
G-04	5453	Hôpital de jour Sotteville-Lès-Rouen	2592	2745	153	6%
G-04	5470	Hôpital de nuit	25	75	50	200%
G-09	5951	Hôpital de jour au Rouvray	215	130	-85	-40%
G-01	5170	Hôpital de nuit au Rouvray	22	0	-22	-100%

File active et durée moyenne d'hospitalisation (DMH) :

			File active			
			À fin décembre		Ecart	
Secteur	Unité fonctionnelle		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5151	Hôpital de jour au Rouvray	15	4	-11	-73%
G-01	5152	Hôpital de jour à Elbeuf	37	38	1	3%
G-02	5253	Hôpital de jour à Saint Étienne du Rouvray	28	28	0	0%
		Hôpital de jour à Mesnil Esnard	33	35	2	6%
G-04	5452	Hôpital de jour Grand Quevilly	43	43	0	0%
G-04	5453	Hôpital de jour Sotteville-Lès-Rouen	56	53	-3	-5%
G-04	5470	Hôpital de nuit	1	2	1	100%
G-09	5951	Hôpital de jour au Rouvray	4	2	-2	-50%
G-01	5170	Hôpital de nuit au Rouvray	1	0	-1	-100%

Secteur	Unité fonctionnelle	DMH		Ecart en pourcentage	
		2013	2014		
G-01	5151	Hôpital de jour au Rouvray	97,1	68,5	-29%
G-01	5152	Hôpital de jour à Elbeuf	96,3	108,6	13%
G-02	5253	Hôpital de jour à Saint Étienne du Rouvray	122,6	123,6	1%
G-02	5254	Hôpital de jour à Mesnil Esnard	82,1	81,4	-1%
G-04	5452	Hôpital de jour Grand Quevilly	57,2	61,0	7%
G-04	5453	Hôpital de jour Sotteville-Lès-Rouen	46,3	51,8	12%
G-04	5470	Hôpital de nuit	25,0	37,5	50%
G-09	5951	Hôpital de jour au Rouvray	53,8	65,0	21%
G-01	5170	Hôpital de nuit au Rouvray	22,0	0,0	-100%

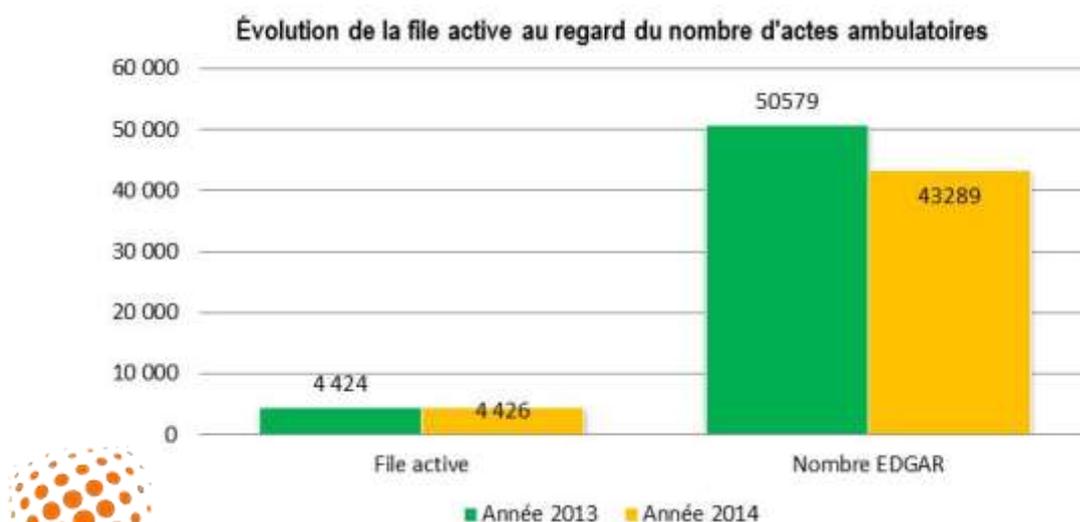
En accueil familial thérapeutique (AFT)

Secteur	Unité fonctionnelle	Entrées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5111 A.F.T.	2	3	1	50%
G-02	5211 A.F.T.	1	0	-1	-100%
G-04	5411 A.F.T.	1	0	-1	-100%

Secteur	Unité fonctionnelle	Journées totales			
		À fin décembre		Ecart	
		2013	2014	en volume	en pourcentage
G-01	5111 A.F.T.	1632	1498	-134	-8%
G-02	5211 A.F.T.	384	342	-42	-11%
G-04	5411 A.F.T.	1287	1254	-33	-3%

En ambulatoire

Par type d'actes et file active :



	À fin décembre		Ecart
	2013	2014	
Entretiens	37558	33092	-12%
<i>dont entretiens médicaux</i>	14160	12565	-11%
<i>dont entretiens psychologues</i>	8104	8087	0%
<i>dont entretiens infirmiers</i>	14343	11394	-21%
Démarches	6689	3695	-45%
Groupes	5072	5398	6%
Accompagnements	494	566	15%
Réunions	766	538	-30%
Total Pôle	50579	43289	-14,4%
File active	4 424	4 426	0,0%

Nombre d'EDGAR par unité fonctionnelle :

Secteur	Unité fonctionnelle	Nombre d'EDGAR		Ecart	
		À fin décembre 2013	2014		
Addiction	5080	Consultations externes en addictologie Jean-Pierre Pot	1852	1430	-23%
Addiction	5081	Consultation en addiction à Petit Quevilly	658	696	6%
Addiction	5096	Équipe mobile intersectorielle pour prise en charge des personnes dépendantes de substances psycho-actives	508	553	9%
Addiction	5031	Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps partiel (CATTP)	126	77	-39%
G01	5180	Consultations externes dans l'hôpital	1153	1144	-1%
G01	5182	Consultation centre de jour d'Elbeuf	25	3	-88%
G01	5191	Centre Médico-Psychologique (CMP) d'Elbeuf	1791	502	-72%
G01	5192	Consultations au Centre Hospitalier d'Elbeuf	6400	6351	-1%
G01	5193	Consultations au Centre Médico-Social de Oissel	301	327	9%
G01	5199	autres activités de secteur	8	17	113%
G01	5130	CATTP intra-muros	172	508	195%
G01	5131	CATTP d'Elbeuf	430	123	-71%
G02	5280	Consultations externes à l'hôpital	367	246	-33%
G02	5283	Consultations centre de jour à Saint Étienne du Rouvray	152	67	-56%
G02	5292	CMP de Grand Couronne	658	307	-53%
G02	5293	CMP de Mesnil Esnard	3811	3924	3%
G02	5294	CMP de Saint Étienne du Rouvray	8299	6032	-27%
G02	5299	Autres activités de secteur	0	113	--
G02	5230	CATTP intra-muros	7	17	143%
G02	5234	CATTP Saint Étienne du Rouvray	550	225	-59%
G04	5480	Consultations externes à l'hôpital	369	486	32%
G04	5482	Consultations du centre de jour de Grand Quevilly	214	194	-9%
G04	5483	Consultations du centre de jour de Sotteville-Lès-Rouen	313	188	-40%
G04	5492	CMP de Grand Quevilly	1460	1211	-17%
G04	5493	CMP de Sotteville-Lès-Rouen	3907	4473	14%
G04	5432	CATTP de Grand Quevilly	18	51	183%
G04	5433	CATTP de Sotteville-Lès-Rouen	370	297	-20%

Bon à savoir !

* 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).

Secteur	Unité fonctionnelle	Nombre d'EDGAR		Ecart	
		À fin décembre 2013	2014		
G09	5980	Consultations externes à l'hôpital	1189	1029	-13%
G09	5991	CMP de Petit Quevilly	9698	6576	-32%
G09	5992	CMP de Rouen gauche	2387	1625	-32%
G09	5999	Autres activités de secteur	0	74	--
G09	5932	CATTP de Rouen gauche	3385	4423	31%

Ressources humaines du pôle

Professionnels	Equivalent Temps Plein (ETP) rémunéré
Personnel médical	
111F Praticiens hospitaliers (sauf pharmacien) à temps plein	16,34
111G Praticiens hospitaliers à temps partiel	0,55
111I Assistants généralistes des hôpitaux	0,50
111J Assistants spécialisés des hôpitaux	0,33
111M Praticiens contractuels (sauf pharmaciens)	2,88
112E Attachés	0,30
211A Internes de spécialités	4,81
221A Faisant fonction d'internes en médecine	0,66
Total Personnel médical	26,37
Personnel non médical	
Personnels administratifs	
1210 Secrétaires médicaux	10,42
1220 Autres personnels administratifs	7,60
Personnels des services de soins	
2120 Surveillants et autres personnels d'encadrement infirmiers	18,17
2210 Infirmiers ou autorisés (hors infirmiers de secteur psychiatrique)	182,63
2220 Infirmiers de secteur psychiatrique diplômés d'État hors encadrement	31,27
2460 Ergothérapeutes hors encadrement	3,66
2510 Aides soignants	77,08
2610 Agents des services hospitaliers	37,36
2630 Familles d'accueil	8,08
2710 Psychologues	11,83
Personnels éducatifs et sociaux	
3111 Personnels éducatifs	5,00
3120 Assistants de service social	6,94
3130 Autres personnels éducatifs et sociaux	1,00
Personnels techniques	
5130 Personnel des services ouvriers et des services intérieurs	8,12
Emplois aidés	
2610 Agents des services hospitaliers	11,69
Total Personnel non médical	420,85
Total général	447,22

Bon à savoir !

Les personnels techniques affectés dans le pôle exercent des fonctions d'agents des services hospitaliers (ASH).
 Les agents en contrats aidés exercent des fonctions d'ASH quand ils sont affectés dans les services de soins et des fonctions administratives ou techniques lorsqu'ils sont affectés dans les services du pôle gestion et logistique.

INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS

Plusieurs indicateurs sont mis à disposition des usagers afin de leur permettre d'apprécier la performance de l'établissement sur la

tenue des dossiers, le délai d'envoi des courriers d'hospitalisation, le dépistage des troubles nutritionnels ainsi que l'engagement

de l'établissement dans la prévention des infections nosocomiales.

Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins :

Thème	Cotation	Couleur	Évolution
Année 2014			
Tenue du dossier du patient	B 78/100	Vert	↗
Délai d'envoi des courriers de fin d'hospitalisation	C 31/100	Orange	↗
Dépistage des troubles nutritionnels	C 46/100	Orange	↗

Lutte contre les infections nosocomiales* :

Thème	Cotation	Couleur	Évolution
Année 2013			
ICALIN 2 – Indice Composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales	A 69,50/100	Vert	↗
ICSHA 2 – Indicateur de consommation de produits hydro Alcooliques (hygiène des mains)	B 62,30/100	Vert	↘
Année 2012			
ICABMR – Indice de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes	D 44/100	Orange	→
ICATB – Indice Composite de bon usage des Antibiotiques	A 78,75/100	Vert	→
ICALISO – Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire		Non concerné	
Indice SARM		Non concerné	

A noter !

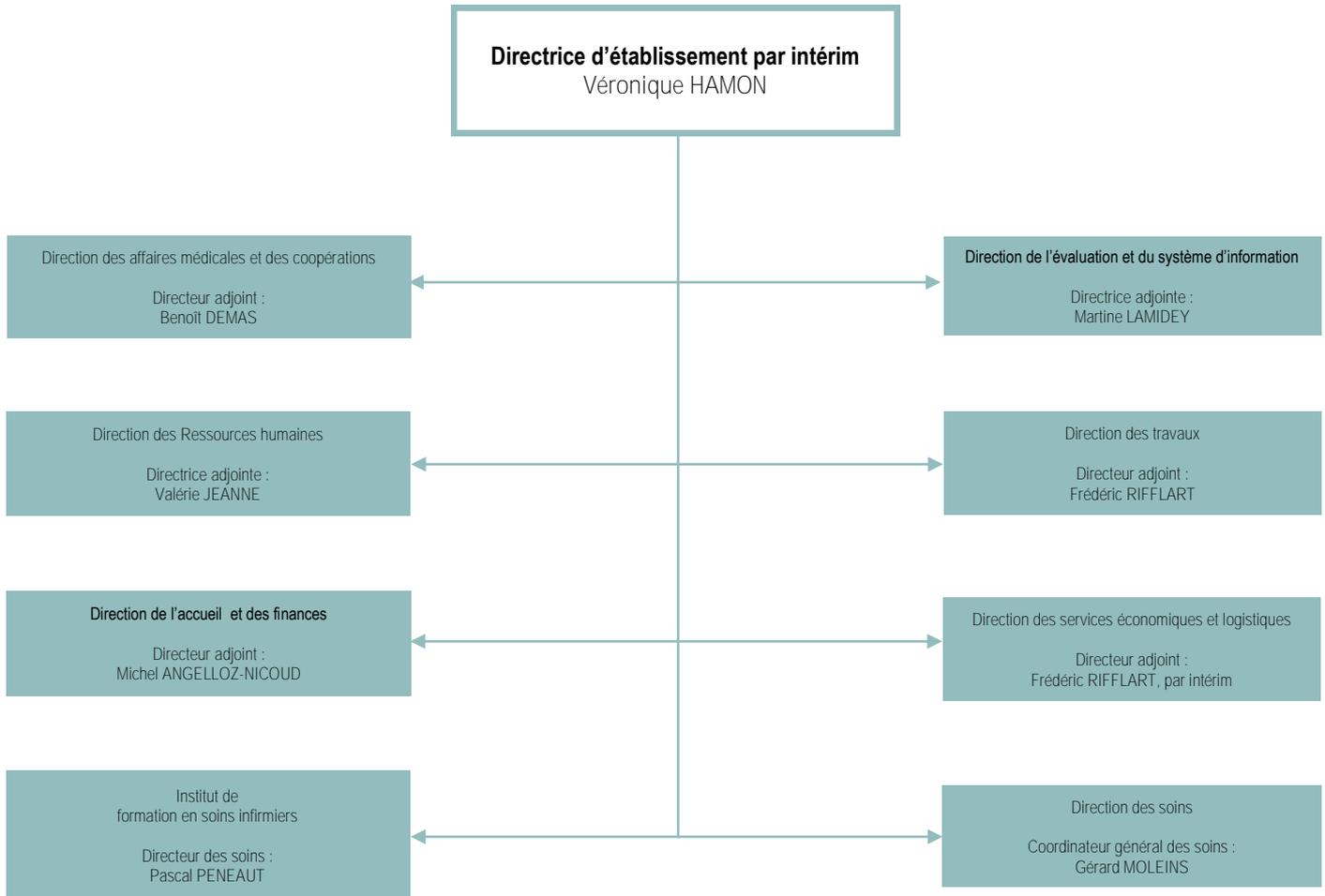
Les résultats sont publiés sous forme de couleurs. Pour faciliter leur interprétation, 3 niveaux de qualité ont été établis :

+    -

* INSTRUCTION N°DGOS/PF2/2012/259 du 29 juin 2012 relative aux modalités pratiques de mise à la disposition du public par l'établissement de santé, des résultats des indicateurs de qualité et de sécurité des soins.



ANNEXES



Le conseil de surveillance

Président : Eric de FALCO

Vice-président : Philippe SCHAPMAN

Représentants des collectivités territoriales du ressort de établissement :

Représentant la ville de Sotteville-lès-Rouen : Jean-Claude BAUER

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

Représentant Le Président du Conseil Général : Eric de FALCO - Claude COLLIN

Représentants du personnel médical et non médical :

Représentant de la Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico Techniques : Thomas GIRAULT

Représentants de la Commission Médicale d'Établissement : Docteur Isabelle LEFEBVRE - Docteur Christian NAVARRE

Représentants désignés par les organisations syndicales : René NAVARETTE - Yves CORROYER

En qualité de personnalités qualifiées :

Désignées par le Directeur Général de l'ARS : Céline LETAILLEUR - Philippe SCHAPMAN

Désignées par le Préfet de Région :

- **Personnalité qualifiée : Docteur Patrick DAIME**
- **Représentants des usagers : Emmanuel MANGANE - Noëlle DOMBROWSKI**

Le Directoire

Président : Véronique HAMON

Vice-président : Docteur Sadeq HAOUZIR

Membres de droit :

Directeur de l'établissement : Véronique HAMON

Président de la commission médicale d'établissement : Docteur Sadeq HAOUZIR

Président de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques : Gérard MOLEINS

Membres nommés :

Chef du pôle de psychiatrie Adolescents : Professeur Priscille GERARDIN

Responsable du service de soins psychiatriques non programmées, pôle Rouen rive droite : Docteur Mathieu FOLLET

DIM et praticien hospitalier, Pôle de psychiatrie générale n° 8 - **Responsable Département d'Information Médical : Docteur Serge DELEGUE**

Directeur des finances et de l'accueil : Michel ANGELLOZ-NICOUD

La Commission Médicale d'Établissement (CME)

Président : Sadeq HAOUZIR

Vice-président : Jean-Michel PASQUIER

Membres de droit :

Pôle de psychiatrie enfants et adolescents : Marie-José CHALAMET

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (G09) : Hélène DEFAY-GOETZ

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G03 CHU) : Gaël FOULDRIN

Pôle de psychiatrie enfants et adolescents / psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent CHU : Priscille GERARDIN

Pôle de psychiatrie générale vallée de seine, caux et bray (G06) : Pierre LEGRAND

Pôle de psychiatrie générale vallée de seine, caux et bray (G10) : Christian NAVARRE

Pôle de psychiatrie générale vallée de seine, caux et bray (G07) : Jean-Michel PASQUIER

Représentants des responsables des structures internes, services ou unités fonctionnelles :

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (UNACOR) : Mathieu FOLLET

Pôle de psychiatrie enfants et adolescents (I03) : Christian FESTA

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G08) : Anne-Claire ROUSSIGNOL

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G08) : Jean-Michel MEMBREY

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G03) : Olivier GUILLIN

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G08) : Frédérique TERRANOVA COMMESSIE

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (soins aux personnes âgées) : Marie DESBORDES

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G05) : Sandra GUIGUENO

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (SPAR) : Féthi BRETTEL

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G03) : Valérie BOURGEOIS

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (soins aux personnes âgées) : Hélène GRES

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (UMD) : Isabelle LEFEBVRE

Pôle de psychiatrie générale vallée de seine, caux et bray (G10) : Loïc MARGUET

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G08) : Serge DELEGUE

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (CASP) : Christophe HENNART

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G05) : Grigore SARATEANU

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (CRAHN) : Antoine ROSIER

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (G09) : Yves PROTAIS

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (G09) : Catherine DESNEUX

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (G04) : Corinne LEANDRI

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (UMD) : Catherine DARIC BOUCHAUD

Pôle de psychiatrie enfants et adolescents (I02) : Claire DE LORME

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (G09) : Catherine PEILLON BARBARY

Pôle de psychiatrie enfants et adolescents (I03) : Catherine ROUSSEL

Pôle de psychiatrie générale vallée de seine, caux et bray (G06) : Mariana PLOTNICU DELESQUE

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (G02) : Catherine LANGLOIS-PROTAIS

Pôle de psychiatrie générale Rouen sud Elbeuf (G04) : Coraline SENET

Pôle de psychiatrie enfants et adolescents (I01) : Nora ANGLADE

Pour le collège des représentants élus des praticiens titulaires (non responsables des structures internes, services ou unités fonctionnelles) :

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (soins aux personnes âgées) : Caroline QUEINNEC

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

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G03 CHU) : Audrey BAGUELIN PINAUD

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (G03 CHU) : Sophie NEBOUT

Pôle de psychiatrie générale Rouen rive droite (soins aux personnes âgées) : Gwendoline QUILICI

Pôle de psychiatrie enfants et adolescents (UMAH) : Vincent BELLONCLE

Représentants des internes :

Sevan MINASSIAN
Erwan ROZIER

Assistent avec voix consultatives (R6144-II) :

- 1/ Le président du directoire ou son représentant : Madame HAMON
- 2/ Le président de la commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques : Monsieur MOLEINS
- 3/ Le praticien responsable de l'information médicale : Monsieur le Docteur DELEGUE
- 4/ Le représentant du comité technique d'établissement, élu en son sein : Monsieur NAVARETTE
- 5/ Le praticien responsable de l'équipe opérationnelle d'hygiène
- 6/ Un représentant des pharmaciens désigné par le Directeur : Madame BAUCHET

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

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

Présidente : Pour la directrice du Centre Hospitalier du Rouvray : Valérie JEANNE, directrice des ressources humaines

Représentants des personnels non médicaux :

Organisation syndicale	Titulaires	Suppléants
C.G.T.	MIUS Lydia PETROVITCH Maggy PODEVIN Hervé TOUTAIN Yannick LORINEZ Cédric MARGOT Alain	FRESNARD Bruno BETTOUATI Yamina BUREL Marie Anne MAZET HAMELET Edwidge GUELIN Maryse ADAM Maxime
C.F.D.T.	FILANDRE Armelle CORROYER Yves CERVEAU Sophie	MARTINEAU Pierre GILLES Laurent CARRE Sylvie

Représentants du personnel médical :

Représentant titulaire : Docteur Sadeq HAOUZIR, Président de la C.M.E.
Représentant suppléant : Docteur GOGUE, Chef du Pôle de psychiatrie infanto-juvénile

Assistent aux séances avec voix consultative :

Mesdames les médecins chargées de la médecine préventive du travail
Le responsable des services économiques et logistiques

Monsieur l'ingénieur

Monsieur le directeur des soins.

Le Conseil Technique d'Établissement (CTE)

Président : Véronique HAMON

Représentant de la CME : Jean-Michel MEMBREY

Représentants du personnel :

Collège des agents de catégorie	Organisation syndicale	Titulaires	Suppléants
A	C.G.T. – S.N.P.	NAVARETTE René, infirmier COLOMBE Marie-Pierre, psychologue	BOUTIN Cyril, infirmier LEPINEY Françoise, psychologue
	C.F.D.T.	REZGUI Marie, infirmière HERMENT Jean-Yves, infirmier	CORROYER Yves, cadre supérieur de santé MARTIN BARRERO Marion, psychologue
B	C.G.T.	BERIDEL M. Christine, infirmière MABIRE Yannick, assistant socio-éducatif	PETROVITCH Maguy, infirmière M. VAL Frédéric, infirmier
	C.F.D.T.	Mme DUBOIS Séverine Assistante socio-éducative	Mme LINOT Nathalie Assistante médico-administrative
C	C.G.T.	MIUS Lydia, adjointe administrative FRESNARD Bruno, conducteur ambulancier GONCALVES Manuel, agent des services hospitaliers qualifié LEBRETON Pascal, ouvrier professionnel qualifié	RISTERUCCI Christophe, maître ouvrier ROCHE Peggy, maître ouvrier PODEVIN Hervé, maître ouvrier RENARD Catherine, assistante familiale
	C.F.D.T.	FILANDRE Armelle, aide soignante	LUCIANO Catherine, aide soignante



La Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge (CRUQPC)

Président : ANGELLOZ-NICOUD Michel

Titre	Titulaires	Suppléants
Représentant légal de l'Etablissement ou la personne désignée à cet effet	ANGELLOZ-NICOUD Michel, Directeur-Adjoint Accueil et Finances	
Médiateur médecin	Dr NAVARRE Christian	Dr PASQUIER Jean-Michel
Médiateur non médecin	MOLEINS Gérard, Coordinateur Général des Soins	DEPAUW Martine, Cadre Supérieur de Santé
Représentants des usagers	DOMBROWSKI Noëlle (UDAF 76) BAVENT Claude (UNAFAM)	Poste vacant BOCQUET André (UNAFAM)
Président de la C.M.E ou son représentant parmi les membres de cette Commission	Dr. HAOUZIR Sadeq	
Représentant de la Commission des Soins Infirmiers de Rééducation et Médico-Technique	Mme Marie-Claire SAUVAGE, Cadre Supérieur de Santé	M.GOSME Matthieu, Ergothérapeute
Représentant du personnel	COLOMBE Marie-Pierre, Psychologue	LINOT Nathalie, aide médico-psychologique
Représentant du Conseil de Surveillance	CRESSY Jean-Paul, ville de Sotteville-lès-Rouen	SCHAPMAN Philippe, personnalité qualifiée – UFC Que Choisir

Scannez et découvrez notre établissement :
(télécharger une application scanner de QR code)

Ou consulter notre site internet www.ch-lerouvray.fr



Ce rapport a été conçu par le Centre Hospitalier du Rouvray. Nous remercions toutes les personnes qui ont contribué à
la rédaction des articles et qui ont acceptées d'être photographiées.

Crédits-photos : Service communication Centre Hospitalier du Rouvray / Ville de Sotteville-lès-Rouen / Ville Saint Étienne
du Rouvray / ARS Haute-Normandie / Conseil Régional de Haute-Normandie / www.pholt.com
(hors mentions précisées sur les photographies).



CENTRE
HOSPITALIER
DU ROUVRAY