CENTRE HOSPITALIER
OUEST REUNION

RAPPORT D'ACTIVITÉ

2025

SOMMAIRE

1 INTRODUCTION P.05

2 PRÉSENTATION P.06

La Gouvernance du CHOR p.06
Chiffres-clés en 2025 p.08
Les temps forts de 2025 p.10

3 LES PÔLES CLINIQUES ET MEDICO-TECHNIQUES P.12

Organisation polaire p.12
Le Pôle Médecine - EHPAD p.14
Le Pôle Femme - Mère - Enfant p.18
Le Pôle Chirurgie-Urgences-Bloc-Anesthésie-Ambulatoire p.24
Le Pôle Médico-Technique et Soins de Support p.30

4 LE PÔLE MANAGEMENT P.34

Présentation générale p.34
Affaires Générales et Juridiques, Coordination des Instances p.34
Communication, Relations Publiques, Culture et Mécenat p.35
Qualité, gestion des risques et droits des usagers p.36
Affaires médicales p.40
Finances, dialogue de gestion et contractualisation interne p.40
Fonctionnement et coordination des activités de soins et parcours patients p.41
Stratégie et gestion de projets p.44
Politique sociale et Ressources Humaines p.45
Formation continue / médicale p.46
Achats, travaux et logistique p.47
Direction des services numériques p.50

1

INTRODUCTION

L'année 2025 a marqué une étape importante pour le Centre Hospitalier Ouest Réunion (CHOR), portée par une dynamique forte de développement des offres de soins, d'innovation médicale et de coopération territoriale au service de la population de l'Ouest réunionnais.

Dans un contexte sanitaire toujours exigeant, les équipes médicales, soignantes, administratives, techniques et logistiques se sont pleinement mobilisées afin d'assurer la continuité des prises en charge et répondre aux besoins croissants du territoire. Cette mobilisation se traduit par une activité soutenue :

- près de **60 000 passages aux urgences** ;
- plus de **36 000 séjours hospitaliers** ;
- plus de **8 000 interventions au bloc opératoire** ;
- près de **80 000 consultations externes.**

Au-delà de ces chiffres, l'année 2025 a surtout été marquée par des avancées majeures dans le développement et la structuration des prises en charge médicales et chirurgicales. La préparation à l'ouverture de la mammographie en janvier 2026, le développement de la radiologie interventionnelle ainsi que le renforcement de l'offre oncologique autour d'un véritable guichet unique de cancérologie ont permis de consolider l'accès à des soins spécialisés et coordonnés sur le territoire.

L'activité chirurgicale a également poursuivi son évolution avec l'introduction de nouvelles techniques innovantes, notamment la radiofréquence utérine, faisant du CHOR le premier établissement des départements d'outre-mer à proposer cette prise en charge.

Le renouvellement de la labellisation IHAB pour la maternité et le service de néonatologie attendu début 2026 viendra souligner la qualité des pratiques et l'engagement des équipes dans l'accompagnement des patients et des familles.

Ces avancées traduisent une ambition médicale forte et collective, portée par une volonté constante d'améliorer les parcours de soins et de proposer une offre toujours plus adaptée aux besoins de la population.

Mais développer les offres de soins ne suffit pas : encore faut-il les faire connaître, les partager et renforcer les liens entre l'hôpital, les professionnels de santé et la population.
C'est dans cette perspective qu'ont été mises en place en 2025 les rencontres Ville-Hôpital. Ces temps d'échanges professionnels ont permis de renforcer la coopération avec les médecins de ville, de fluidifier les parcours patients et de développer une meilleure connaissance des dispositifs et prises en charge proposés par le CHOR. Cette dynamique collaborative sera poursuivie en 2026.

Le CHOR a également développé ses actions de prévention et de promotion de la santé à travers l'organisation de villages santé et de nombreuses journées thématiques tout au long de l'année, affirmant ainsi son rôle d'acteur majeur de santé publique sur le territoire.

L'année 2025 marque également le lancement du programme CHOR 2030, avec le début des travaux de surélévation de l'aile Sud et la préparation du futur bâtiment ambulatoire. Ces projets traduisent la volonté de moderniser durablement l'établissement et d'accompagner l'évolution des besoins sanitaires de la population.

Ce rapport d'activité retrace les projets, réalisations et évolutions qui ont jalonné l'année 2025. Il illustre l'engagement collectif des équipes du CHOR au service d'un hôpital innovant, accessible et profondément humain.

Ansanm,
*sa minm minm nout shömin**

*Cheminons ensemble

2 PRÉSENTATION

En 1867, un hôpital communal voit le jour dans le centre de Saint-Paul, au sein des bâtiments qui constituaient jusqu'alors la prison. Près d'un siècle plus tard, en 1963, l'hôpital est érigé en établissement public. Il devient alors l'hôpital-hospice Gabriel Martin. Il se transforme en centre hospitalier général en 1985 et devient le Centre Hospitalier Gabriel Martin (CHGM).

En mars 2019, face à l'évolution démographique du territoire et aux nouveaux enjeux sociaux et environnementaux, le CHGM ferme ses portes, pour laisser la place à un nouvel hôpital, localisé sur le site de Cambaie : le Centre Hospitalier Ouest Réunion (CHOR) est né. Aujourd'hui, le CHOR est l'établissement public de santé qui répond aux besoins de santé de la population de l'Ouest de la Réunion. Le CHOR est membre du GHT de La Réunion avec le CHU, l'EPSMR et le GHER.

LA GOUVERNANCE DU CHOR

Plusieurs instances participent à la gouvernance du CHOR :

- L'établissement est administré par un conseil de surveillance, présidé par le Président du Conseil, chargé des activités de contrôle.
- Il est dirigé par le Directeur, qui est assisté d'un Directoire afin d'assurer les activités de gestion.
- Un Président de CME préside la Commission Médicale d'Etablissement (CME), instance représentative de la communauté médicale.
- De nombreuses commissions et sous-commissions contribuent également à l'organisation générale de l'établissement.

LES MISSIONS DE CHACUN

Le conseil de surveillance

Le Conseil de Surveillance est chargé de se prononcer sur les orientations stratégiques de l'établissement et exerce un contrôle permanent sur la gestion et la santé financière de l'établissement

Le directoire

Le directoire appuie et conseille la directrice dans la gestion et la conduite de l'établissement, en veillant notamment à la cohérence des projets des pôles avec le projet médical et l'ensemble du projet d'établissement.

La direction

La Directrice assure le fonctionnement de l'établissement, sa pérennité et son développement. Elle définit l'organisation de l'établissement en pôles d'activité en se conformant au projet médical d'établissement.

La Commission Médicale d'Établissement (CME)

La CME est l'instance représentative de la communauté médicale. Elle est consultée et informée dans tous les domaines de la vie de l'établissement. Le président de la CME coordonne l'activité médicale au sein de l'établissement et établit le projet médical d'établissement avec la directrice.

Emmanuel SERAPHIN
Président du Conseil de Surveillance

Nathalie ROBIN SANCHEZ
Directrice CHOR - EPSMR

Karine BERNY-BURLOT
Présidente de la CME
jusqu'au 5/12/25

Dr Rachid DEKKAK
PCME
à compter du 5/12/25

LE CONSEIL DE SURVEILLANCE

- **M. Emmanuel SERAPHIN,** Président

Représentants des collectivités territoriales

- **M. Emmanuel SERAPHIN,** Maire de la commune de Saint-Paul
- **Mme Céline CHAROLAIS**, Représentante de la commune de Saint-Paul
- **Mme Adèle ODON**, Conseillère Départementale de la Réunion, Représentante du Président du Conseil Départemental de la Réunion
- **Mme Jasmine BETON** et **Mme Jocelyne CAVANE-DALELE**, Représentantes du Territoire Côte Ouest

Représentants du personnel médical et non médical

- **Dr Cynthia PIANETTI** et **Dr Pierre ROUFFET**, Représentants de la CME
- **M. David DIBLAR** puis **M. Houssen CORRE**, Représentant de la CSIRMT
- **Mme Mélissa SERVEAUX** et **Mme Frédérique LEBEAU**, Représentants des organisations syndicales UNSA et CFDT

Représentants des Usagers et Personnes Qualifiées

- **Dr Anne VIENNE CESSOU**, **Dr Laurent ROUSSE** et **M. Gérald INCANA**, Personnes qualifiées
- **Mme Yolaine TORTILLARD** et **Mme Brigitte LAGARDERE EYMERY**, Représentantes des Usagers

Invités de droit (voix consultatives)

- **Dr Karine BERNY-BURLOT**, Présidente de la CME, Vice-Présidente du Directoire
- **M. Gérald COTELLON**, Directeur Général de l'ARS La Réunion
- **M. COURTOIS Stéphane**, Représentant de l'ARS La Réunion
- **Dr RENELLEAU Brunehilde**, Présidente du Comité de Réflexion Ethique
- **M. Benoit SERIO**, Représentant du Directeur de la Caisse d'Assurance Maladie
- **Mme Issata SOUBOU**, Représentante des familles de personnes accueillies
- **Mme Karine LEBON**, Députée de la 2ème circonscription de Saint- Paul
- **M. Xavier BIGNON**, Comptable public de l'établissement

LE DIRECTOIRE

- **Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ**, Directrice du CHOR et de l'EPSMR, Présidente
- **Dr Karine BERNY-BURLOT**, Vice-Présidente

Membres de droit

- **Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ**, Directrice du CHOR et de l'EPSMR
- **Dr Karine BERNY-BURLOT**, Présidente de la CME
- **Mme Hanifa MOUSSA**, Directrice Référente du CHOR, Présidente de la CSIRMT

Membres nommés

- **Mme Denise MAILLOT**, Membre du personnel non-médical
- **Dr Pascal DELPIRE**, Chef de pôle Médecine-EHPAD
- **Dr Marie DEVRED** , Cheffe de pôle FME
- **Dr Katia MOUGIN-DAMOUR**, Cheffe de pôle CUBA
- **Dr Michel FABER**, Chef de pôle MTSS
- **Dr Rachid DEKKAK**, Vice-président de la CME

LA COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT

- **Dr Karine BERNY-BURLOT**, Présidente
- **Dr Rachid DEKKAK**, Vice-Président

L'élection de la Présidence et de la Vice Présidence de la CME s'est tenue le 05 décembre 2025. Ont été élus :

- **Dr Rachid DEKKAK,** Président
- **Dr Pascal DELPIRE,** Vice Président

LE COMITÉ SOCIAL D'ETABLISSEMENT

- **Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ**, Directrice du CHOR et de l'EPSMR, Présidente
- **M. Jacki PAYET**, Secrétaire

LA COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES

- **Mme Hanifa MOUSSA**, Présidente

Un nouvel arrêté fixant la composition avec les nouveaux membres du conseil de surveillance a été établi par l'ARS en septembre 2025.

L'élection de la Présidence du Conseil de Surveillance s'est tenu le 10 octobre 2025. **M. Emmanuel SERAPHIN a été réélu président du conseil de surveillance.**

LES CHIFFRES CLÉS EN 2025

MÉDECINE CHIRURGIE OBSTÉTRIQUE

320
LITS ET PLACES

118 884
JOURNÉES
D'HOSPITALISATION

1 831
NAISSANCES

223 M€
DE BUDGET MCO

128 M€
RECETTES
LIÉES À L'ACTIVITÉ
(HORS MIGAC ET MERRI)

36 211
SÉJOURS

+4 %
DE SÉJOURS **EN 2025**

5 jours
DE DURÉE MOYENNE
DE SEJOUR (DMS)
hors ambulatoire

8 322
INTERVENTIONS
AU BLOC OPÉRATOIRE

47 ANS
ÂGE MOYEN

PRÉ-HOSPITALIER ET URGENCES

60 029
PASSAGES
AUX URGENCES

2 046
SORTIES DU SERVICE MOBILE D'URGENCE ET DE RÉANIMATION (SMUR) **ET DU TRANSPORT INFIRMIER INTER- HOSPITALIER** (TIIH)

48,2%
DES PATIENTS HOSPITALISÉS
PROVIENNENT DES URGENCES

+2 %
CROISSANCE DU NOMBRE
DE **PASSAGES AUX URGENCES**

EHPAD

12
ENTRÉES
DONT 6 FEMMES ET 6 HOMMES

4,6 M€
DE BUDGET
POUR L'EHPAD

60
LITS
D'HÉBERGEMENT

AMBULATOIRE ET ACTIVITÉ EXTERNE

43%
TAUX DE PRISE
EN CHARGE AMBULATOIRE

78 831
CONSULTATIONS
EXTERNES

PARMI LES TEMPS FORTS

Janvier

- Kfé presse CHOR 2030

Février

- Gestion du cyclone GARANCE
- Soirée annuelle du CHOR

Avril

- Inauguration du Centre de Ressources Payanké
- Visite de la FHF
- Remise lots challenge KAROS
- Visite Président Commission affaires sociales du Sénat

Mars

- Mars Bleu
- Visite de la HAS - conférence
- Mois de la Femme avec la Ville de Saint-Paul et lancement du clip Roulman Malèr

Mai

- Journée mondiale de l'hygiène des mains
- SANTEXPO
- Journée sans Tabac

Juillet

- Début des travaux de CHOR 2030
- Journée mondiale contre l'Hépatite
- Installation appareil traitement fibrome utérins

Juin

- Cérémonie de la remise du label THQSE
- Salon Territoire Santé
- Fête de la musique et journée mondiale de la danse
- Semaine de la QVCT
- Semaine de la santé sexuelle
- Conférence de presse avec l'ARS sur le chikungunya
- Journée de la drépanocytose
- Juin jaune
- Soirée rencontre Ville-Hôpital
- Concert du Conservatoire Régional dans les jardins du CHOR

Septembre

- Exercice NRBC
- Journée mondiale du SAF
- COPIL du Contrat local de santé de Saint-Paul
- Semaine du Développement Durable
- Semaine de la Sécurité des Patients
- Visite de la MFME par les délégations de l'Assemblée Nationale
- Exposition « BAL TAMOUL » de la Réunion des Musées Régionaux (RMM)

Octobre

- Octobre rose
- Semaine bleue
- Semaine mondiale de l'allaitement maternel
- Journée mondiale de lutte contre la douleur
- Journée mondiale de l'AVC
- 10 ans de la Direction Commune CHOR-EPSMR

Novembre

- Sensibilisation à la cybersécurité
- Mois sans tabac
- Semaine Européenne pour l'Emploi des Personnes Handicapées
- Semaine de la Dénutrition
- 2 soirées rencontre Ville-Hôpital dont une avec le Pr Boudjema
- Opération Marmay en lèr avec la Ville de Saint-Paul
- Journée de sensibilisation à l'antibiorésistance

Décembre

- Election du nouveau PCME et vice PCME
- Fèt kaf
- Journée de la Naissance
- Visite à la MFME de la Ministre en charge de l'égalité Femmes-hommes et de la lutte contre les discriminations, Mme Aurore Bergé
- Noël des Enfants

3 LES PÔLES CLINIQUES ET MEDICO - TECHNIQUES

ORGANISATION POLAIRE

Le CHOR est organisé autour de 4 pôles cliniques et médico-techniques répondant aux besoins en santé de la population de l'Ouest de la Réunion : le pôle médecine-EPHAD, le pôle FME (Femme – Mère – Enfant), le pôle CUBA (Chirurgie – Urgences – Bloc Opératoire – Anesthésie - Ambulatoire) et le pôle MTSS (Médico-Technique et Soins de Support).
Chaque pôle est placé sous la responsabilité d'un praticien hospitalier - un chef de pôle - épaulé par un cadre de pôle et une assistance de gestion de pôle.
Ces 4 pôles sont soutenus par le Pôle SAPAS (Stratégie et Appui aux Pôles d'Activité de Soins), dit Pôle Management.

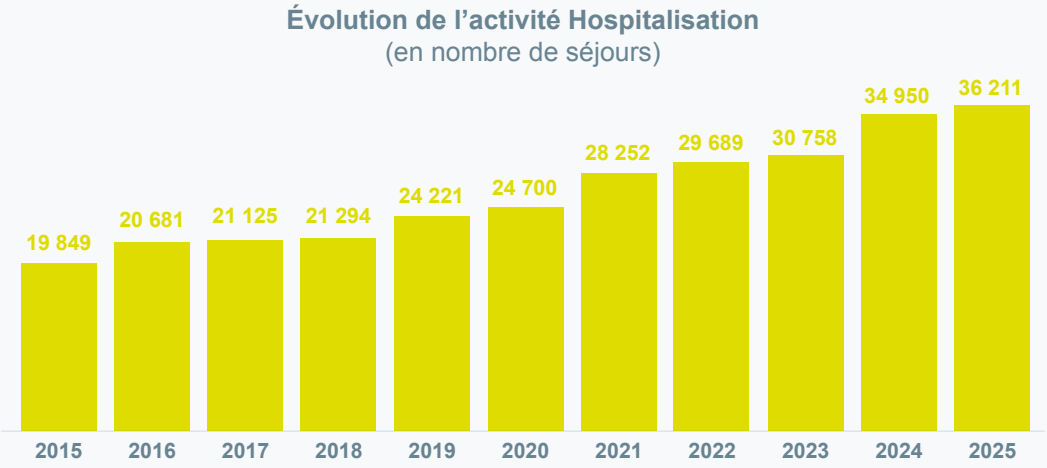
LES CHIFFRES CLÉS EN 2025

Capacité d'accueil au 31/12/2025

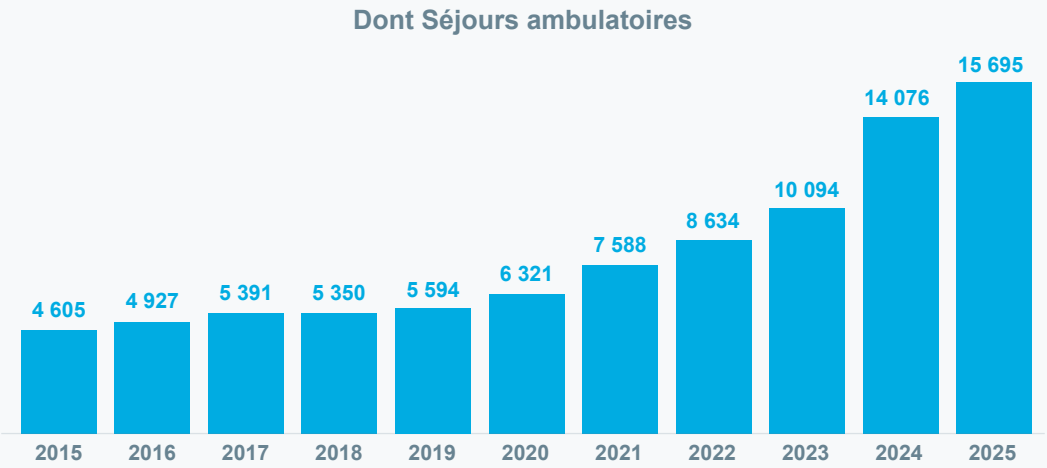
Pôle	Activités	Hospitalisation complète	Hospitalisation de jour
Chirurgie Urgences Bloc Opératoire Anesthésie Ambulatoire	Chirurgie viscérale	15	
	Chirurgie orthopédique	15	
	Plateau ambulatoire : orthogénie HDJ CHIR AMBU		26
	Surveillance continue	6	
	Unité de réanimation	8	
	Surveillance polyvalente	14	
	ZSTCD / UHTCD adulte	6	
	Unité post-urgence 72h	15	
	UHCD pédiatrique	4	
Femme Mère Enfant	Gynécologie	6	
	Obstétrique	30	2
	Unité Kangourou	6	
	Néonatologie/Soins Intensifs	12	
	Pédiatrie générale	16	
	HDJ Pédiatrique		4
Médecine	Médecine à orientation pneumologie	30	
	Cardio Neuro	30	
	Gastro-entérologie	15	
	Endoctrinologie – Diabétologie	15	
	HDS	15	
	Médecine interne	15	
	Court séjour gériatrique	15	
	TOTAL MCO	288	32
EHPAD		60	
TOTAL	**10 223**	**348**	**32**

Synthèse de l'activité d'hospitalisation

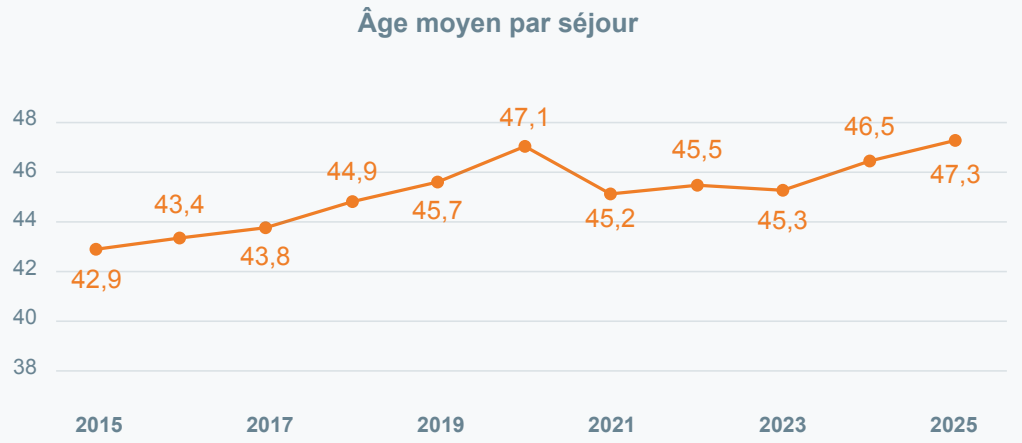
Classification ASO	Séjours	Journées
Médecine	25 699	75 818
Chirurgie	5 883	17 136
Obstétrique	4 629	10 228
TOTAL	**36 211**	**103 182**



+ 50% **de séjours**
depuis l'ouverture du CHOR



+ 181% **de séjours**
depuis l'ouverture du CHOR



CHEF DE PÔLE
Dr P. DELPIRE

CADRE DE PÔLE
J. TISSEYRE

ASSISTANTE DE GESTION
M-J. DOUROUGUIN

SECRÉTAIRE DE PÔLE
S. BEGUE

LE PÔLE MÉDECINE - EHPAD

ADDICTOLOGIE

Chef de service : Dr L. AMOR
Cadre de santé : N. BEGUE

- Consultations Addictologie
- Équipe de Liaison Addictologie

CARDIOLOGIE / NEUROLOGIE

Chef de service : Dr F. LE MEE
Cadre de santé : R. LAW-WAN

- Consultations externes de cardiologie
- Explorations fonctionnelles
- Consultations de Neurologie
- Explorations fonctionnelles neuro : EEG et ENMG

DIABÉTOLOGIE / ENDOCRINOLOGIE

Chef de service : Dr J-H. GATINA
Cadre de santé : P. STRUL

- Consultations externes de diabétologie-endocrinologie
- HDJ plaies et cicatrisation
- Education thérapeutique du diabète
- Télémédecine Diabète
- RCP Chirurgie bariatrique
- HDJ pré et post Chirurgie bariatrique
- HDJ Diabète Gestationnel

GASTRO-ENTÉROLOGIE

Chef de service :
Dr M. BOURDIER DE BEAUREGARD
Cadre de santé : S. BERTAULT

- Consultations externes de gastro-entérologie
- Explorations fonctionnelles endoscopiques digestives
- Fibroscan (mesure de l'élasticité du foie)

MÉDECINE INTERNE

Chef de service : : Dr C. FRANCOIS
Cadre de santé : M. FIERS /B. MBAJOUMBE FF

MÉDECINE POLYVALENTE PNEUMOLOGIE

Chef de service : Dr P. DELPIRE
Cadre de santé : Y. DESPLAN/ N. BEGUE

- Explorations fonctionnelles bronchiques
- Consultations externes

FILIÈRE GÉRIATRIQUE

Court séjour gériatrique

Chef de service : Dr C. FRANCOIS
Cadre de santé : M. FIERS /B. MBAJOUMBE FF

Équipe mobile de gériatrie interne

Chef de service : Dr C. FRANCOIS
PH Référent : Dr V. GALLERNE

Équipe mobile de gériatrie externe / consultation mémoire

Chef de service : Dr S. MARTIN
Cadre de santé : J. DEFENU

EHPAD

Chef de service : Dr M. RATRIMOSON
Cadre de santé : J. DEFENU

LUTTE CONTRE LA DOULEUR

Chef de service : Dr S.AUGUSTIN

ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS

Chef de service : Dr S.AUGUSTIN
Cadre de santé : P. STRUL

CONSULTATIONS EXTERNES «DOULEUR CHRONIQUE»

Chef de service : Dr S. AUGUSTIN
Cadre de santé : P. STRUL

- Consultations Médicales
- Consultations Psychologue
- Consultations Psychomotricien
- Éducation Thérapeutique

CHIFFRES D'ACTIVITÉ 2025

Activité d'hospitalisation	Nombre d'hospitalisations (RSS)	Nombre de journées	Durée Moyenne de Séjour hors 0j (DMS)
Médecine Cardio Neuro	1 253	11 792	9,27
Médecine à orientation Gastro Entérologie	763	5 769	7,49
Médecine Polyvalente à orientation Pneumologie	1 468	11 228	7,58
Médecine à orientation Diabétologie Endocrinologie	476	5863	12,36
Hôpital de Semaine	925	3484	3,77
Court séjour gériatrique	429	5 979	14,23
Médecine interne	629	5 528	8,86
Âge			
TOTAL	**5 730**	**49 643**	**8,32**

FILIÈRE MÉMOIRE

306 PATIENTS EN FILE ACTIVE DE LA FILIÈRE MÉMOIRE

DONT **179** NOUVEAUX PATIENTS

338 CONSULTATIONS MÉDICALES

173 CONSULTATIONS NEUROPSY

CONSULTATIONS EXTERNES ADDICTOLOGIE

112 PATIENTS EN FILE ACTIVE

DONT **67** NOUVEAUX PATIENTS

267 CONSULTATIONS MÉDICALES

ADDICTOLOGIE ELSA (ÉQUIPE DE LIAISON EN SOINS ADDICTOLOGIQUES)

516 PATIENTS VUS EN HOSPITALISATION

310 NOUVEAUX PATIENTS

EMSP (ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS)

379 PATIENTS EN FILE ACTIVE

2614 INTERVENTIONS

ÉQUIPE MOBILE DE GÉRIATRIE (EMG) ET FILIÈRE MÉMOIRE

199 DEMANDES EMG EXTRA

201 VISITES À DOMICILE

635 PATIENTS EMG INTRA EN FILE ACTIVE

2 787 ÉVALUATIONS INTRA HOSPITALIÈRES

CONSULTATIONS DOULEURS CHRONIQUES

PATIENTS

NOUVEAUX PATIENTS	PATIENTS SUIVIS
87	430

CONSULTATIONS

PSYCHOLOGUE	MÉDICALES	PSYCHOMOTRICIEN
304	1 411	243

CONSULTATIONS EXTERNES

Nombre de passages en consultations externes	
Gastro-entérologie	2270
Cardiologie	2 816
Diabéto-endocrinologie / Nutrition	1974
Médecine Néphrologie	1064
Neurologie	1 288
Rhumatologie	1 981
Pneumologie (EFR+CONSUL+ ENDO)	1 904
Médecine interne	532
Sommeil	536
Gériatrie + Oncogériatrie	76
Plaies et cicatrisation	839
Infectiologie	336

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE SUR LA PRISE EN CHARGE DU DIABÈTE

506 PATIENTS AVEC LE BEP (PROGRAMME ÉDUCATION)

2 345 ENTRETIENS RÉALISÉS PAR L'IDE

763 ENTRETIENS AVEC UN PSYCHOLOGUE

66 EN EXTERNE

1 843 PATIENTS VUS PAR UNE DIÉTÉTICIENNE

544 PATIENTS VUS PAR UN PODOLOGUE

LE PÔLE MÉDECINE - EHPAD

CENTRE EXPERT HEPATITE C DE LA REUNION-MAYOTTE

La neuvième année d'activités du Centre Expert de la Réunion-Mayotte a été principalement consacrée à renouveler une campagne d'information, destinée aux professionnels de santé et au grand public, pour sensibiliser au dépistage de l'Hépatite C.

Le centre expert avait mené une première campagne de sensibilisation au dépistage en 2018. Il avait été prévu dès cette période de renouveler une action du même type. Cela avait été décalé pendant 3 ans en raison de la crise COVID et de ses suites et finalement réalisé en 2023, le Centre Expert ayant jugé que l'attention portée au COVID s'était suffisamment estompée. La nouvelle campagne de sensibilisation avait été réalisée avec des cibles et des messages différents. En 2024 il a été jugé pertinent de prolonger et de réutiliser les outils d'information, de grande qualité, élaborés en 2023 pour renforcer les messages en faveur du dépistage de l'hépatite C.

Des nouveaux messages de sensibilisation et d'optimisation de la prise en charge concernant les différentes hépatites virales ont été élaborés avec diffusion aux médecins généralistes de la Réunion.

Le travail de récupération des données VHC qui étaient disponibles a été poursuivi en 2024 dans l'Ouest.

L'activité de RCP VHC, activité inaugurale et historique du Centre Expert, a été maintenue sous le format d'une RCP uniquement à la demande. Mais une coopération hépato-gastro-entérologues et infectiologues s'est remise en place en 2024 en vue de réinstaurer des RCP régulières sur l'ensemble des hépatites virales en 2025

L'activité d'éducation thérapeutique sur la pathologie hépatique a poursuivi ses activités avec une activité qui reste stable et régulière.

Kosa la fé en 2025 ?

5 730 PASSAGES (RUM)

49 643 journées d'hospitalisation complète

8,32 jours de durée moyenne de séjour (hors 0j)

Pôle

- Intégration des intendants dans le Pôle en 2025
- Recrutement d'1 psychologue en transversalité sur les services du Pôle en mai 2025
- Mise en place des capteurs IA dans les services de Médecine

Cardiologie

- Début de l'ETP CARDIAQUE le 1/09/2025
- Mise en place d'une HDJ Insuffisance Cardiaque avec Consultations cardio et ETP Cardiaque
- Journée du cœur au marché forain de Saint-Paul et Hall du CHOR
- Journée AVC au CHOR

Diabétologie

- Mise en place d'une HDJ ETP Diabétologie Endocrino
- Renforcement médical et paramédical : 0.5 médical & 0.5 diététicienne: activité l'HDJ Bariatrique (HDJ 1,2,3) et consultations
- Mise en place de consultation diététique dans le cadre du surpoids et de l'obésité
- Intégration d'un IPA Diabétologie

Filière Gériatrique

- Réorganisation de la Filière Gériatrique DR LALIERE/ME TISSEYRE/M FIERS
- Redéfinition du projet AGE pour une mise en place en octobre 2025 ; Mise en place du PASA EHPAD avec le recrutement d'un ASG
- Prévention des chutes avec la mise en place des capteurs IA à l'EHPAD

Douleur

- Nouvelle édition de Journée Mondiale de la Douleur au CHOR
- Projet Culture et Santé avec des patientes de la consultation Douleur chronique, artistes, porté par Mme B. PIVAN Psychologue
- Développement d'autres protocoles d'aromathérapie au sein du CHOR
- Diversification de l'offre d'Éducation Thérapeutique Patient en Douleur chronique avec des séances à thème : médicaments, psychomotricité

Infectiologie

- Organisation de la prise en charge des infections en Orthopédie avec la mise en place d'un Staff d'orthopédie septique pluridisciplinaire (chirurgie/laboratoire/pharmacie/infectiologues pour le Suivi et objectifs d'amélioration
- Journée de lutte conte l'antibiorésistance le 20 novembre 2025;
- Contribution à la Recherche (Leptospirose, Chikungunya) : Vaccination du Chikungunya 2025-2026 - Angiostrongyloidose 2026)

Gastro-Entérologie

- Développement des activités de Ph métrie en lien avec la chirurgie bariatrique
- Mise en œuvre du projet d'engagement collectif
- Déploiement de spots vidéos sur les principaux examens endoscopiques, en lien avec le projet de montée en compétence en endoscopie des PNM du service

Ousanousava en 2026 ?

Organiser et déployer l'ouverture des 60 lits CHOR 2030.

Cardiologie

- HDJ HTA : prendre en charge le vendredi 3 à 4 patients sur le plateau ambulatoire pour bilan
- Consultations de Dépistage des FDRCV (Facteurs de risque Cardiovasculaire) et Maladies Cardio Vasculaire pour personnel CHOR / EPSMR
- IRM Cardiaque avec la collaboration des cardiologues et radiologues Démarrage en mai 2026

Neurologie

- Développement EEG-EMG : démarrage ENMG le 13/01 avec augmentation des plages de 3 à 5 patients / jour; démarrage de l'EEG au 2 février avec augmentation des patients externes.

Gériatrie

- HDJ gériatrique pré opératoire le 22/01/2026 avec une plage horaire en consultation tous les jeudis après-midi DR LALIERE
- UPOG (Unité Post Opératoire Gériatrique) : prise en charge de patients âgés en Chirurgie par un gériatre
- Augmentation capacitaire du service de Gériatrie (CHOR 2030)
- Déploiement d'un IPA

Infectiologie

- Ouverture d'une unité d'hospitalisation de maladies infectieuses (CHOR 2030)

Diabétologie

- HDJ Endocrino : Démarrage janvier 2026
- Mettre en place une équipe plaie et cicatrisation en transversalité sur les pôles Médecine et CUBA

Douleur

- Réaliser une nouvelle édition de Journée Mondiale de la Douleur au CHOR ou sur un autre site
- Poursuivre le déploiement du Projet Culture et Santé avec des patientes de la consultation Douleur chronique, artistes
- Diversifier l'offre d'Éducation Thérapeutique Patient en Douleur chronique par des séances à thème : hypnose, TENS, aromathérapie, activité physique adaptée (yoga, taï chi…)
- Renforcer l'équipe d'assistante sociale pour faciliter l'accompagnement de patient en situation de vulnérabilité sociale
- Renforcer l'équipe de diététicienne pour apporter une plus-value à notre prise en soin non médicamenteuse Majorer le temps psychologue pour accompagner le besoin croissant des patients
- Majorer le temps médical pour faciliter le déploiement d'activités diverses et demandées
- Reprendre les formations à destination des libéraux

Pneumologie

- HDJ BPCO : démarrage janvier 2026

Gastro-Entérologie

- Développement de l'endoscopie sous anesthésie locale grâce à la réorganisation d'activité des soignants paramédicaux
- Nouvelle édition de la journée de sensibilisation au cancer colo rectal dans le cadre de Mars Bleu
- Projet PREMS PROMS : patient expert pour certification 2027 – en lien avec le projet d'engagement collectif
- Projet IA dans les soins : service Test Gastro / H72h.
- Réorganiser les interventions en HDJ gastro pour limiter les délais d'attente patient : création d'une check-list d'administration pour les IDE
- Journée de sensibilisation au cancer colo rectal dans le cadre de Mars Bleu.

EMSP

- Réaliser un livret d'accueil pour les stagiaires
- Approfondir la compréhension de l'outil RESCUE en lien avec la REA
- Consolider les supports de communication de l'équipe : flyers, carte de visite, carte de condoléances
- Renforcer l'équipe d'assistante sociale pour accompagner les démarches des patients et surtout des aidants de patients en situation palliative au domicile
- Développer l'offre de formation auprès des soignants (internes inclus) du CHOR : formation institutionnelle de 2 jours ET format court (thématiques variables) ; auprès des bénévoles d'accompagnement (association Être-là)
- S'associer au CLUD pour le projet de support de communication de la douleur et l'utilisation des PCA
- Développer la formation de l'équipe à l'animation pédagogique et aux techniques non médicamenteuses
- Faciliter le maillage territoriale avec des rencontres/formations avec les établissements médico-sociaux et les partenaires libéraux : médecins, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes …

CHEF DE PÔLE
Dr. DEVRED

CADRE DE PÔLE
J. TISSEYRE

ASSISTANTE DE GESTION
M-J. DOUROUGUIN

SECRÉTAIRE DE PÔLE
J. THOMAS

LE PÔLE FME
(FEMME - MERE - ENFANT)

MAISON DES FEMMES, DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT

Médecin responsable de service :
Dr M. DEVRED
Cadre de santé : M. OUAHNICH
Coordination médicale : Dr A. MAHE
Coordination de parcours :
F. MOUTOUSSAMY-VALLIAMEE

- Prise en charge globale des victimes de violences adulte et enfant
- Consultation de victimologie Audition filmée
- Consultation de médecine légale

SERVICE DE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

Chef de service : Dr M. DEVRED

- Maternité de niveau II B

SECTEUR DE NAISSANCE

Sage-femme coordinatrice :
M. MARION

- Urgences gynéco-obstétricales
- Salle de naissance

CONSULTATIONS EXTERNES

- Gynécologie
- Sénologie
- Obstétrique
- Allaitement
- Échographie
- Prima Facie
- PMA
- Hypnose
- Tabacologie

OBSTÉTRIQUE

Sage-femme coordinatrice :
M. DABOUIS

- Grossesses pathologiques
- Surveillance Intensive de Grossesse
- Suites de couches

PÉDIATRIE (tous secteurs)

Chef de service :
Dr K. BERNY-BURLOT

CONSULTATIONS EXTERNES

- Pédiatrie
- Obésité infantile

PÉDIATRIE GÉNÉRALE

Médecin Référent : Dr S. LEFEUVRE
Cadre de santé : M. BESNARDEAU

- Éducation thérapeutique du diabète chez l'enfant
- Médecine générale pédiatrique
- Chirurgie pédiatrique (ORL, orthopédique, viscérale)

NÉONATOLOGIE

Médecin Référent : Dr A. HOFMANN
Cadre de santé : D. MAILLOT

- Néonatologie
- Soins intensifs de néonatologie
- Néonadom

UNITÉ KANGOUROU

Chef de service :
Dr K. BERNY-BURLOT
Cadre de santé : D. MAILLOT

KAZ'ADO/ Maison des Adolescents

Chef de service : Dr S. ERNOULD
Cadre de santé (EPSMR) :
Y. BRASSOUD
D. MATHIEU
N. GOKALSING

CENTRE D'ÉDUCATION ET DE PRÉVENTION SANTÉ

Chef de service : Dr E. THORE
Sage femme référente : G. BENARD

- **CeGIDD :** Centre Gratuit d'Information de Dépistage et de Diagnostic des infections par les virus de l'immuno-déficience humaine et des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles
- Consultation de gynécologie médicale
- Consultation de sexologie
- Consultation de conseil conjugal
- Centre de vaccination

ORTHOGÉNIE

Chef de service : Dr E. THORE
Sage-femme coordinatrice :
M. DABOUIS
Sage femme référente : G. BENARD

- IVG médicamenteuses et chirurgicales

CHIFFRES D'ACTIVITÉ 2025

Activité d'hospitalisation	Nombre d'hospitalisations (RSS)	Nombre de journées	Durée Moyenne de Séjour hors 0j (DMS)
Gynécologie	1035	2 213	2.2
Obstétrique	4 156	14 134	3,6
Surveillance Intensive de Grossesse	1 174	1 174	
Orthogénie	400	400	
Kangourou	526	1 874	3,5
Néonatalogie	274	983	4,34
Soins intensifs Néonatalogie	207	2 319	12,2
Pédiatrie Générale	1 796	4 926	2,8
HDJ Pédiatrie	947	947	
HJ Maison Enfant	340	340	
HJ Maison Femme	379	379	
TOTAL	**10 223**	**29 692**	**3,53**

MAISON DES ADOLESCENTS - KAZ'ADO

Activité de la Maison des Adolescents	
File Active	390
Nouveaux patients pris en charge	244
Nombre d'actes réalisés	2735

CONSULTATIONS EXTERNES

Nombre de passages en consultations externes	
Gynécologie-Obstétrique, y compris CEPS	22 756
Pédiatrie	1 436
Échographie Amniocentèse Wet Gynécologie URG	3 414
Orthogénie	982

ACTES

414 CÉSARIENNES

1 383 PAR VOIE BASSE

1 831 NAISSANCES TOTALES

232 I.V.G INSTRUMENTALES

189 I.V.G MÉDICAMENTEUSES

CENTRE GRATUIT D'INFORMATION DE DÉPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC (CeGIDD)

94 ACTIONS **HORS MURS**

4237 **CONSULTATIONS MÉDICALES**

3029 **PERSONNES TOUCHÉES** PAR LES ACTIONS HORS MURS

2818 PERSONNES AYANT BÉNÉFICIÉ **D'INFORMATIONS ET CONSEILS**

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE SUR LA PRISE EN CHARGE DU DIABÈTE CHEZ L'ENFANT

86 **PATIENTS EN FILE ACTIVE** (ENFANTS)

10 **NOUVEAUX PATIENTS**

244 **HDJ CS** MÉDICALES

244 ENTRETIENS **ASS. SOCIALE**

226 **CS DIET**

189 **CS PSYCHO**

LE PÔLE FME
(FEMME - MERE - ENFANT)

Kosa la fé en 2025 ?

1831 naissances

77 naissances MaNAO

10 223 séjours

29 692 journées d'hospitalisation complète

3,53 jours de durée moyenne de séjour (hors 0j)

Projet transversal au sein du pôle

Obtention de la labellisation IHAB pour sa 4ème itération pour les services de maternité et de néonatologie/unité kangourou.

Mise en œuvre du projet Bien Naître au CHOR visant la promotion de l'offre de soins en maternité en vue d'améliorer son attractivité.

Réorganisation du parcours de prise en charge des IVG chirurgicales en gynécologie et pédiatrie pour les mineures.

Amélioration de la qualité de Vie au Travail (QVT) : Dynamique collective et participative encouragée autour d'actions concrètes visant à améliorer les conditions de travail des équipes, renforcer la cohésion et prévenir les risques psychosociaux. (groupes de travail, valorisation du travail au travers d'actions de communication, immersions vis ma vie…)

Secteurs de naissance et Gynécologie-Obstétrique

Structuration du parcours de suivi anténatal en HDJ obstétricale sur 2 temps forts de la grossesse, avec une évaluation pluridisciplinaire coordonnée pour une meilleure prise en charge des facteurs de risques fœto-maternels :

- Au 1er trimestre de grossesse : **HDJ Prima Facie** (consultation de grossesse, échographie T1, entretien prénatal précoce, dépistage sanguin)
- En fin de grossesse (35-36 semaines d'aménorrhée) : **HDJ Ultima Facie** pour une réévaluation des grossesses à risques afin de sécuriser la voie d'accouchement.

Amélioration du parcours des consultations programmées

- Optimisation de l'efficience organisationnelle (planning des consultations revisité, polyvalence des sages-femmes, identification des personnes ressources pour une meilleure prise en charge globale des parturientes)

Promotion de l'accompagnement physiologique de la naissance

- Mise en place de l'accompagnement du travail en milieu aquatique (septembre 2025) avec l'installation d'une baignoire gonflable en salle de naissance.

Sensibilisation des professionnels aux violences et aux vulnérabilités psychiques

- Formation des équipes soignantes au repérage, à l'accompagnement et l'orientation des patientes en situation de vulnérabilité
- Travail engagé sur la mise en place d'une évaluation systématique des vulnérabilités psychiques en post-partum (échelle d'évaluation d'Edimbourg)

Développement d'une politique éco-responsable au sein du service (écoconception des soins, valorisation des déchets, réduction de l'exposition aux polluants chimiques…)

- Recyclage des nourrettes
- Usage des couches lavables et sensibilisation des parents renforcée
- Actions de sensibilisation grand public (évènementiels)

Développement d'une nouvelle offre de soins pour le traitement de l'incontinence urinaire (technique Bulkamid®)

Développement du parcours de prise en charge de l'endométriose sur le plateau ambulatoire.

Néonatologie / Unité Kangourou

Mise en œuvre des ateliers de soutien à la parentalité :

- Atelier « Mèt la min ansanm po bien rente la caze ek ti baba » : dispensation des conseils de sortie organisés en groupe de parents. (1 à 2 ateliers / semaine animés par toutes les catégories professionnelles PNM et PM)

Néonatalogie

Poursuite du partenariat existant entre les néonatolo-

gies du CHM et le CHOR pour l'accueil en soins intensifs de néonatologie.

Consolidation des organisations soignantes du projet national expérimental de soins de Néonatologie à domicile (NEONADOM)

Pédiatrie

Poursuite du développement des PEC ambulatoires notamment :

- Développement de la prise en charge des enfants souffrant d'obésité et/ou de troubles nutritionnels avec le projet « Alon Koz santé » (ateliers de prévention primaire, HDJ obésité)
- Renforcement des compétences soignantes par des formations ciblées (prévention de l'obésité, éducation thérapeutique, prise en charge chirurgicale ambulatoire, stomathérapie).

Développement de l'accompagnement des mineurs en addictologie

- Sensibilisation de tous les professionnels au dispositif Lieu de Santé Sans Tabac (LSST) et au conseil minimal en tabacologie
- Formation au repérage précoce et intervention brève en addictologie spécifique aux adolescents

Animation de temps de partage et de sensibilisation des familles et des adolescents permettant de :

- Repérer précocement de potentiels troubles du lien parents-enfants.
- Dépister des comportements à risques et addictions chez les adolescents hospitalisés.
- Faciliter la communication entre les soignants, les adolescents et les familles

Formation d'une IPA en cours

KAZ'ADO

- Projet médico-soignant d'harmonisation des MDA nord et ouest finalisé.

Animation des ateliers intergénérationnels « Mélanz-age » atelier associant des adolescents suivis par la MDA et des résidents de l'EHPAD pour la préparation et le partage d'un repas équilibré en vue de favoriser les transmissions intergénérationnelles sur les enjeux de santé.

CEPS

Déploiement du projet de dépistage HPV dans les hauts de l'ouest

- Participation à la démarche de recherche Alon depist HPV
- Mise en œuvre du projet « Contraception facile »
- Poursuite du déploiement de la campagne vaccinale HPV dans les collèges

Maison des Femmes, de la Mère et de l'Enfant (MFME)

Développement des actions collectives à visée thérapeutique (culture et santé) pour les femmes et les enfants victimes

- Groupes de paroles
- Ateliers d'éducation et de prévention en santé
- Ateliers de valorisation et de reconstruction de l'estime et de la confiance en soi (théâtre, écriture, sport, cours de langue française pour les migrantes
- Ateliers créatifs (peinture, dessin, expression sur les émotions)

Consolidation des parcours de prise en charge en HDJ des victimes adultes et pédiatriques

Amélioration de la coordination des parcours avec la mise en place des RCP élargies (instances de coordination avec les réseaux de ville)

Promotion des actions de sensibilisation au repérage et à l'orientation des situations de violences dans une démarche « d'aller vers » (à destination du public, des étudiants universitaires et centres de formation en santé)

Poursuite de la formation des professionnels en interne

LE PÔLE FME
(FEMME - MERE - ENFANT)

Ousanousava en 2026 ?

Projet transversal institutionnel

Développer le projet Handi-Accès visant l'amélioration de l'accès aux soins des personnes en situation de handicap

Projet transversal au sein du pôle

Poursuivre le déploiement du projet Bien Naître au CHOR

Secteurs de naissance et Gynécologie-Obstétrique

Améliorer le dépistage et la prise en charge des risques en santé mentale en période périnatale

- Mettre en place l'évaluation systématique de l'état psychique des femmes en post-partum et proposer un suivi adapté
- Former spécifiquement le personnel à cette thématique
- Organiser un parcours de prise en charge en HDJ postnatale pour les situations présentant des facteurs de risques
- Mettre en place l'entretien postnatal précoce
- Offrir un accompagnement spécifique aux femmes présentant un risque de dépression du post-partum (recrutement d'un(e) psychologue dédié(e) au Pôle FME)

Optimiser l'organisation des urgences gynéco-obstétricales

Améliorer l'attractivité du service de maternité et l'expérience patient

- Améliorer les conditions d'accueil et de séjour : créer des chambres parentales, décorer les locaux,
- Personnaliser l'accueil en chambre
- Développer la communication sur l'offre de soins et des prestations

Améliorer la prise en charge du handicap en consultation gynéco-obstétricale

- Équiper spécifiquement une salle de consultation de matériels adaptés au handicap pour faciliter l'accès aux soins gynécologiques

Développer la filière sénologique en lien avec la mise en place de l'offre de dépistage du cancer du sein en imagerie (mammographie)

- Mettre en place une consultation sage-femme de prévention à destination des femmes réalisant un premier dépistage par mammographie.
- Développer la prise en charge en cancérologie

Poursuivre la politique écoresponsable engagée pour tendre vers la labelisation "Maternité écoresponsable"

Participer en tant que site pilote au déploiement du projet national de partage numérique des données de périnatalité de maternité.

Néonatologie / Unité de Soins Intensifs Néonatals (USIN)

Se conformer à la nouvelle règlementation des niveaux de prise en charge en USIN de niveau 2B

- Sécuriser l'accueil des prématurés nés après 30SA et de poids de moins de 1500g
- Renforcer les compétences professionnelles en réanimation du nouveau-né en soins intensifs de NEONATOLOGIE par la formation continue en simulation.
- Optimiser la prise en charge des prématurés de moins de 32 SA

Renforcer les liens d'attachement des enfants séparés de leur famille

- Favoriser la présence des parents en situation difficile (sociale, organisationnelle)
- Organiser une meilleure gestion des repas des mères des enfants hospitalisés en chambres mère-enfant de NEONAT

- Organiser un salon de famille convivial

Élaborer des outils de communication adaptés aux familles mahoraises : livret d'accueil et information en shimaoré

Prévenir les risques liés à une hospitalisation longue

- Mettre en place une convention partenariale permettant d'encadrer et de développer des actions bénévoles autour des besoins de maternage des enfants dont les parents ne sont pas présents (parents restés à Mayotte ou parents peu présents)
- Organiser les temps de présence des bénévoles selon les objectifs de soins du service, en lien avec l'unité de périnatalité
- Organiser des rencontres bénévoles soignants : échanges, formation

Poursuivre le projet expérimental national de soins de Néonatologie à domicile (NEONADOM) reconduit pour 2 ans.

Néonatologie / Unité Kangourou / Maternité

Poursuivre les ateliers de soutien à la parentalité en intégrant les mères du service de maternité (en co-animation néonat/maternité) : « Mèt la min ansanm po bien rente la caze ek ti baba » : dispensation des conseils de sortie organisés en groupe de parents.

Organiser des groupes de discussion parents en partenariat avec la maternité :

- Cafés des parents pour développer les échanges d'expériences
- Forums soignants pour favoriser les échanges interservices

Pédiatrie

Formaliser les programmes d'éducation thérapeutique pédiatrique pour la prise en charge de l'asthme et de l'obésité

Formaliser l'intégration du patient partenaire en HDJ Diabète enfant

- Établir la convention partenariale définissant les missions du patient partenaire
- Former les référents

Conforter la prise en charge des IVG chirurgicales des mineures en pédiatrie.

Poursuivre le travail engagé en addictologie

Formaliser le parcours de prise en charge du patient « fumeur » mineur **Consolider les actions de sensibilisation en santé publique à destination des enfants et des familles**

- Poursuivre les ateliers de sensibilisation
- Pérenniser les actions sur des évènementiels à thème

Améliorer la prise en charge des enfants et adolescents victimes de violences

- Former des professionnels compétents (Diplôme universitaire Maltraitance de l'enfant)
- Formaliser le parcours de prise en charge des enfants victimes de violences des urgences à l'hospitalisation en Pédiatrie, en lien avec la Maison des femmes, de la mère et de l'enfant.

KAZ'ADO

Mettre en œuvre des ateliers collectifs à visée thérapeutique dans le cadre de la prévention du harcèlement scolaire (médiation thérapeutique par le sport)

Développer la démarche qualité à la MDA (audit DPI, questionnaire de satisfaction)

Développer des actions de prévention en « aller vers » à destination des publics scolaires, des familles.

CEPS

Mettre en place un protocole de coopération en santé sexuelle IDE/médecin

Poursuivre la démarche de recherche Alon depist HPV

Mettre en œuvre la nouvelle version de campagne vaccinale dans les collèges associant les vaccins contre l'HPV et contre les infections à méningocoque ACWY

Contribuer au déploiement de la campagne vaccinale contre la variole B. (MPox)

MFME

Finaliser la signature de la convention de coopération pour la prise de plainte des victimes de violences conjugales, intrafamiliales, sexuelles et sexistes au sein de la Maison des femmes, de la mère et de l'enfant du CHOR

Améliorer la prise en charge des violences intrafamiliales et conjugales

- Renforcer les équipes médico-soignantes pour réduire les délais de prise en charge
- Développer la collaboration avec les forces de l'ordre pour l'organisation du dépôt de la plainte ou du recueil de preuves sans plainte
- Consolider le parcours de prise en charge des enfants victimes en lien avec l'Equipe Pédiatrique Régionale Référente de l'Enfance en Danger (EPRED)

Pérenniser les actions collectives thérapeutiques en s'appuyant sur des médiations culturelles et/ou sportives

CHEF DE PÔLE
Dr K. MOUGIN-DAMOUR

CADRE DE PÔLE
H-C. NARAYANASSAMY

ASSISTANTE DE GESTION
M-J. DOUROUGUIN

SECRÉTAIRE DE PÔLE
F. MAILLOT

LE PÔLE CUBA
(CHIRURGIE - URGENCES BLOC OPERATOIRE - ANESTHESIE - AMBULATOIRE)

ANESTHÉSIE

Chef de service : Dr F. MIRRE
Cadre de santé : P. BENARD

SOINS CRITIQUES

Chef de service : Dr F. MIRRE
Cadre de santé : A. DENNETIERE
Responsable médical UF :
Dr A.C. MORVAN

- Réanimation
- Unité de Surveillance continue

BLOC OPÉRATOIRE

Président Conseil de Bloc :
Dr A. HOARAU CHALLUT
Cadre de santé : K. OLLIVIER

- 6 salles

CHIRURGIE

Chirurgie digestive et endocrinienne
Chirurgie carcinologique digestive

Chef de service : Dr A. ROBERT

Chirurgie orthopédique et traumatologique

Chef de service : Dr A. CADENNES
Cadre de santé : E. CHAN KEE SHEUNG

PLATEAU AMBULATOIRE

Chef de service :
Dr N. SULTAN / Dr SADONES-SCALBERT

Cadre de santé : O. JEAN

- Chirurgie ambulatoire
- Hôpital de jour
- Endoscopie
- Chimiothérapie

STRUCTURE DES URGENCES

Chef de service :
Dr K. MOUGIN-DAMOUR
Cadre de santé : J.M. RICQUEBOURG
Cadre de santé FF: F. MAILLOT
Cadre de santé FF: A. LAVEAUD
Cadre de santé : S. BERTAULT

- Service Mobile d'Urgence et de Réanimation (SMUR)
- Transfert Infirmier Inter-Hospitalier (TIIH)
- Urgences adultes et pédiatriques
- Unité d'Hospitalisation de Courte Durée adulte et péd. (UHCD/ZSTCD)
- Surveillance polyvalente
- Unité post urgences 72H
- Consultations Maison Médicale de l'Ouest (MMO)

CENTRE DE LUTTE ANTI-TUBERCULEUSE (CLAT)

Chef de service : Dr R. DEKKAK
Cadre : H-C. NARAYANASSAMY

PERMANENCE D' ACCÈS AUX SOINS DE SANTE (PASS)

Chef de service :
Dr K. MOUGIN-DAMOUR
Cadre : H-C. NARAYANASSAMY

CONSULTATIONS EXTERNES

Chef de service :
Dr N. SULTAN / Dr J. GOOSSENS
Cadre de santé : P. ROCHECOUSTE

- Anesthésie
- Cardiologie
- Cardio-pédiatrique
- Explorations fonctionnelles cardiaques
- Chirurgie Bariatrique
- Chirurgie Digestive et Viscérale
- Chirurgie Viscérale infantile
- Chirurgie Gynécologique
- Chirurgie Orthopédique
- Chirurgie Orthopédique infantile
- Chirurgie Vasculaire
- Dermatologie
- Diététique
- Endocrinologie et diabétologie
- Gastro-entérologie
- Gériatrie-Mémoire
- Gynécologie
- Obstétrique
- Médecine Interne
- Médecine du Sport
- Médecine Vasculaire
- Néphrologie
- Neurologie EMG
- Nutrition
- Ophtalmologie
- Orthoptie
- Pédiatrie
- Pneumologie-Allergologie
- Explorations fonctionnelles respiratoires

CHIFFRES D'ACTIVITÉ 2025

Activité d'hospitalisation	Nombre d'hospitalisations (RSS)	Nombre de journées	Durée Moyenne de Séjour hors 0j (DMS)
Chirurgie viscérale	1 460	4 964	3,4
Chirurgie orthopédique	1 445	5 172	3,6
Chirurgie ambulatoire	3 855	3855	
HDJ	6 862	6862	
Soins continus	492	1 652	3,2
Réanimation	456	2 304	5,0
Unité 72H	1 467	5 740	3,9
ZSTCD/UHTCD	3 600	3 708	1,,04
Surveillance Polyvalente	3 227	5 202	1,6
UHCD pédiatrique	2 161	2 171	1,0
TOTAL	**23 636**	**41 640**	**2,43**

CONSULTATIONS EXTERNES

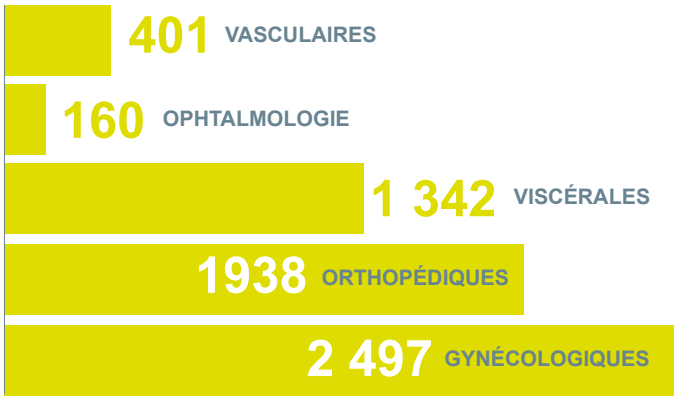
Nombre de patients vus	2024	2025
Plateau de consultations externes	**63 536**	**63 092**
dont Chirurgie Orthopédique	7 746	8 325
dont Chirurgie Viscérale	4 060	4 290
dont Anesthésie	6 329	6 594
dont Chirurgie Orthopédique Pédiatrique	712	331
dont Chirurgie Viscérale Pédiatrique	504	458
dont Ophtalmologie	5 453	4 152
dont Pédiatrie	1 593	1 436
dont Gynécologie/Obstétrique*	19 854	17 238
dont Pneumologie	1 545	1 904
dont Dermatologie	2 296	3 378
dont Cardiologie	2 507	2 816
dont Gastro-Entérologie	1 976	2 270
dont Diabète Endocrino Nutri- tion	495	477
dont Neurologie	1 455	1 288
dont Néphrologie	912	1 064
dont Rhumatologie	1 875	1 981
dont Médecine Interne	532	532
dont Sommeil	591	536
dont Plaies et Cicatrisation*	299	73
dont Médecine Sport	77	79
dont Hématologie	94	105
dont Infectiologie	304	336
dont Imagerie	706	1 025
dont Oncologie	516	965
dont Radiothérapie	249	303
dont Vasculaire	946	1 060
dont Gériatrie	53	76

ACTIVITÉ AU BLOC OPÉRATOIRE

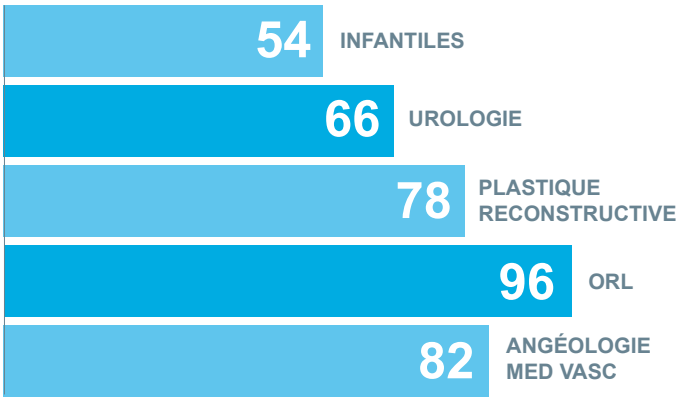
254 ACTES D'IMAGERIE

1 347 ENDOSCOPIES

INTERVENTIONS



CHIRURGIE



CENTRE DE LUTTE ANTI-TUBERCULOSE (CLAT)

907 CONSULTATIONS MÉDICALES

LE PÔLE CUBA

(CHIRURGIE - URGENCES - BLOC OPÉRATOIRE - ANESTHÉSIE - AMBULATOIRE)

Kosa la fé en 2025 ?

23 636
séjours

41 640
journées d'hospitalisation complète

2,43
jours de durée moyenne de séjour (hors 0j)

67 972
PATIENTS VUS EN CONSULTATIONS EXTERNES

69 029
PASSAGES AUX URGENCES

8 322
INTERVENTIONS AU BLOC OPÉRATOIRE

PERMANENCE D'ACCÈS AUX SOINS SANTÉ

946
FILE ACTIVE

1 280
NB DE PASSAGES À LA PASS

990
ENTRETIENS SOCIAUX

354
CONSULTATIONS MÉDICALES

089
FILE ACTIVE

0 262
NB DE PASSAGES À LA PASS PÉRINATALITÉ

081
ENTRETIENS SOCIAUX

191
CONSULTATIONS SAGE FEMME

Plateau ambulatoire

L'année 2025 nous a permis de renforcer la qualité des soins dispensés en oncologie en améliorant l'accompagnement des patients dans leur parcours de soins :

En septembre 2025, création d'une HDJ soins de support. Cette HDJ permet d'améliorer l'accès aux soins de supports dit « socles » avec les intervenants tels que : médecin de la douleur, psychologue, diététicienne, infirmière de coordination des parcours de soins en cancérologie.

En septembre 2025, création d'une HDJ fin de traitement (Programme Personnalisé Après Cancer). Cette HDJ offre aux patients un temps de soins pour effectuer la transition entre la phase active de soins et le retour à la vie active après cancer.
Il s'agit d'une prise en charge pluridisciplinaire : oncologue, IDE de coordination des parcours de soins en oncologie, diététicienne, assistante sociale.

Elle permet :

- Une évaluation globale des patients sur leur état de santé, les séquelles éventuelles, leurs besoins spécifiques
- La remise d'un plan de suivi personnalisé : calendrier de surveillance, recommandations adaptées
- L'orientation des patients vers les soins de support post traitement
- D'assurer la coordination ville-hôpital : avec le médecin traitant et les professionnels de proximité.

En novembre 2025 création d'une nouvelle offre de soins en onco-pneumologie par la mise en place de l'immunothérapie en ambulatoire En complément de notre offre de soins, nous avons également amélioré la qualité de nos pratiques par la mise en place d'une Zone Atmosphérique Contrôlée (ZAC) à la pharmacie pour la reconstitution des anticorps monoclonaux à destination des patients du plateau ambulatoire. Enfin, nous avons organisé les journées de prévention nationale au CHOR en lien avec la cancérologie : mars bleu, octobre rose, journée du soleil.

Bloc Opératoire / Anesthésie

En septembre 2025, augmentation du Temps de Vacation Offert au bloc opératoire (TVO) +18 heures. Les principales

LE PÔLE CUBA

(CHIRURGIE - URGENCES - BLOC OPÉRATOIRE - ANESTHÉSIE - AMBULATOIRE)

spécialités bénéficiaires de ce projet sont : chirurgie orthopédique, chirurgie viscérale, chirurgie gynécologique.

La mise en œuvre de ce projet d'augmentation de notre offre opératoire, s'est également accompagnée d'une re-réorganisation du stockage des arsenaux stériles afin d'améliorer notre capacité de stockage afin de nous permettre de prendre en charge l'activité supplémentaire.
Au cours de l'année 2025, les organisations soignantes du bloc opératoire ont également ont été ré-évaluée et réajustée par :

- La transformation d'un poste de nuit IADE en astreinte (à partir du mois de mars 2025)
- La mise en place d'une astreinte de jour les samedis et dimanches pour les IBODE
- Une adaptation des cycles des cycles de travail IBODE/IADE/AS suite aux différentes réorganisations

En anesthésie, nous avons déployé le logiciel DIANE qui nous a permis de sécuriser et consolider la traçabilité de la feuille d'anesthésie per opératoire. Ce projet a mobilisé pendant 6 mois un groupe projet médico soignant pluridisciplinaire (Anesthésiste, IADE, informaticiens) depuis la phase d'adaptation du logiciel aux modalités de nos prises en charges jusqu'à la phase d'accompagnement des équipes lors du déploiement du logiciel au mois d'octobre 2025.
L'équipe pluridisciplinaire du bloc opératoire (CADRES/IBODE/IADE/AS/ANESTHESISTE/CHIRURGIEN) a également travaillé sur la mise d'un projet d'éco conception des soins au bloc opératoire. Nous avons effectué un état des lieux de nos déchets, le recensement des filières existantes. Ce qui nous a permis d'améliorer la récupération des différents types de déchets dans le bloc opératoire pour chaque corps de métier, de mettre en place des calots en tissus pour tous les intervenants au bloc opératoire, et de participer à la journée Développement Durable (DD) du CHOR afin de valoriser le travail de nos équipes.

Chirurgie/Anesthésie

Création d'une UPOG (Unité Péri-Opératoire Gériatrique) en novembre 2025 : renforcement de la prise en charge médico-chirurgicale pour les patients de plus de 75 ans (ou plus de 70 ans avec comorbidités) avec l'intervention d'un gériatre du lundi au vendredi dans les services de chirurgie.

L'UPOG permet une prise en charge globale du sujet âgé spécifiquement en contexte opératoire avec :

- Identification des facteurs de confusion avec traitement spécifique et adapté
- Lutte contre la iatrogénie et mise en place de traitement médicamenteux adapté au sujet âgé, prise en charge de la douleur
- Bilan de chutes précoce
- Évaluation gériatrique globale avec discussion autour du projet de vie à moyen terme, articulation avec l'assistante sociale
- Communication renforcée avec l'entourage.

Urgences

- Création d'un 3eme poste de cadre aux urgences
- Anticipation des besoins en IDE formés pour la création d'une 2ème ligne de SMUR : sélection de 4 candidats et démarrage des formations et des doublures.
- Exercice de Simulation d'arrivée massive de patients dans un contexte de menaces NRBC
- Amélioration de la prise en charge des patients en fin de vie en surveillance polyvalente :
  - Coordination de la prise en charge avec l'équipe mobile des soins palliatifs
  - Accompagnement du patient et de son entourage

Plateau des consultations externes

- Création d'une activité d'ULTIMA FACIES en HDJ (février 2025)
- Création d'une HDJ POST NATALE

Soins critiques

- Mise en place d'une aide-soignante au poste d'accueil des familles
- Création d'une green team pour la mise en place d'un projet d'éco conception des soins en soins critiques

Ousanousava en 2026 ?

Urgences

- **Projet de renfort de l'équipe IDE des urgences adultes : création d'un 3ème poste d'IDE BOX en journée (11h-20)**
- **Projet d'amélioration de la gestion des flux patients aux urgences :**
  - Réorganisation de la gestion des flux patients en int grant des nouvelles missions pour l'encadrement et en identifiant un cadre gestionnaire des flux aux urgences.
  - Création d'une Zone d'Observation Assise (ZOA)
- **Création d'une consultation post urgences**

SMUR/TIIH :

Création d'une 2ème ligne de SMUR

Anesthésie :

Extension de l'activité de CHOC ELECTRIQUE en SSPI en collaboration avec la cardiologie

- Informatisation de la feuille d'anesthésie en salle de naissance
- Projet de création d'une UAV (Unité d'accès vasculaire)
- Projet de création d'une activité de sismothérapie
- Informatisation

Bloc opératoire :

Informatisation de la fiche de rajout bloc/service

Plateau ambulatoire :

Informatisation de l'ordonnancement des patients HDJ/UCA

Amélioration de l'expérience patient sur le plateau ambulatoire :

- Développer le recueil de l'expérience patient et l'intégrer dans notre démarche d'amélioration continue de la qualité.
- Améliorer les conditions d'attente des patients hospitalisés sur le plateau ambulatoire : music care, tablette.
- Optimiser la gestion des flux patients sur le plateau ambulatoire par le développement continu de nouvelles modalités de prise en charge
- Synchronisation des temps médicaux/soignants afin d'optimiser la durée de passage des patients sur le plateau ambulatoire.
- Réalisation d'une capsule vidéo pour présenter l'offre de prise en charge oncologique au CHOR.

Plateau des consultations externes :

- Projet d'informatisation du pilotage de la consultation externe
- Accompagner l'augmentation de l'offre de soins sur le plateau des consultations externes notamment en cardiologie et en neurologie.
- Création d'une HDJ pré-opératoire gériatrique
- Création d'une HDJ POST NATALE
- Développer le lien hôpital/ville en améliorant la communication via le site internet du CHOR, l'organisation d'EPU en dermatologie et en orthopédie.
- Améliorer la prise en charge des patients en chirurgie bariatrique : réalisation d'un livret d'information et de suivi et améliorer la qualité de la prise en charge pluridisciplinaire (psychologue, suivi nutritionnel…)

CHEF DE PÔLE
Dr M. FABER

CADRE DE PÔLE
A. KALOMBO

ASSISTANT DE GESTION
C. CANDAU

SECRÉTAIRE DE PÔLE
F. MAILLOT

LE PÔLE MTSS
(MEDICO TECHNIQUE ET SOINS DE SUPPORT)

DÉPARTEMENT DE L'INFORMATION MÉDICALE

Chef de service : Dr P. ROUFFET
Cadre de santé : J. DESOEUVRE

- Gestion des données médicales et de leur qualité

IMAGERIE MÉDICALE

Chef de service : Dr E. KUHL
Cadre de santé : R. BLONDEL

Accueil des externes sur rendez vous 3 salles de radiologie conventionnelle 2 scanner et 2 IRM partagés dans le cadre du GIE

- 1 salle d'échographie
- 1 salle EEG

POOL DE LIAISON / MORGUE

Cadre de santé : D. DIBLAR

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

Chef de service : Dr C. PIANETTI
Cadre de santé : T. BOYER

- Accueil des externes
- Biochimie, hématologie, immunohématologie
- Hémostase, sérologie, bactériologie, parasitologie, biologie moléculaire

PHARMACIE / STÉRILISATION

Chef de service : Dr M. FABER
Cadre de santé pharmacie :
M-C PIANG SIONG
Cadre de santé stérilisation : D. DIBLAR

- Approvisionnement et dispensation en médicaments, dispositifs médicaux stériles, gaz médicaux, solutés massifs
- Promotion du bon usage des médicaments Pharmacovigilance
- Rétrocession de médicaments hospitaliers aux patients externes
- Réalisation des préparations magistrales
- Stérilisation

ÉQUIPE DE MASSEURS, KINESITHERAPEUTES, ÉQUIPE DE DIÉTETICIENNES

Cadre de santé : D. DIBLAR

EOH

Responsable médical : Dr A. LIGNEREUX
Cadre de santé : G. SERMONT

OMEDIT

Chef de service : Dr. M. ANGELE

BIONETTOYAGE, HOTÊLLERIE, BRANCARDAGE

Cadre de santé : G. SERMONT

CHIFFRES D'ACTIVITE 2025

Activité d'hospitalisation

Activité d'hospitalisation	Unité de mesure	Réalisé 2025
Activité du laboratoire	Actes	873 234
	Nbr de B	17 213 519
Activité de la pharmacie	Quantité de médicaments dispensés	3 302 589
	Quantité DM* gérés	3 620 358
Activité de la stérilisation	UO	2 363 865
Activité de la radiologie	Nbr venues	11 438
	Nbr actes	13 735
Activité du Scanner	Nbr venues	8 833
	Nbr actes	10 827
Activité de l'IRM	Nbr venues	2 283
	Nbr actes	2 694
Activité de la neuro/EEG	Nbr venues	786
Activité de l'Échographe	Nbr venues	1 651

*DM : dispositifs médicaux

Activité externe

Activité d'hospitalisation	Unité de mesure	Réalisé 2025
Activité du laboratoire	Actes	376 298
	Nbr de B	7 072 248
Activité de la pharmacie	Montant des médicaments rétrocessions	4 039 148€
Activité de la radiologie	Nbr venues	15 627
	Nbr actes	18 717
Activité du Scanner	Nbr venues	7 836
	Nbr actes	9 581
Activité de l'IRM	Nbr venues	3 404
	Nbr actes	4 072
Activité de la neuro/EEG	Nbr venues	394
Activité de l'Échographe	Nbr venues	2 608

Kosa la fé en 2025 ?

5 687
VENUES IRM

16 669
VENUES SCANNER

2 947
VENUES EN RÉTROCESSION

1 249 532
ACTES LABORATOIRE

3 093
POCHES DE CHIMIO DÉLIVRÉES

Laboratoire

- Activité en progression, +3.3% VS 2024, en lien avec l'augmentation d'activité des urgences, de la mise en œuvre du dépistage strepto B en salle de naissance et du dépistage des BMR/BHRe.
- Développement de nouvelles analyses : PCR Streptocoque B / PCR Dengue-Chikungunya-Leptospirose
- Renouvellement de l'automate de lecture des antibiogrammes ORION
- Mise en place d'un automate de gazométrie délocalisé aux SOINS CRITIQUES
- Restructuration du secteur de bactériologie
- Intégration automatisée des comptes-rendus de résultats de sous-traitance au CHU

Dépôt de sang

- Activité stable par rapport à 2024 : 3018 poches délivrées, 2999 transfusées. Le service de réanimation reste le plus grand consommateur.

Pharmacie

- Mise en place de l'aromathérapie à l'EHPAD
- Mise en œuvre de la reconstitution centralisée des Ac monoclonaux débuté début décembre en zone à atmosphère contrôlée à la PUI
- L'activité de chimiothérapie continue de progresser (+40%) avec une moyenne de 257 poches délivrées par mois.
- L'activité de rétrocession se stabilise (+4%) avec un nombre de passages moyen mensuel de 244.

- Mise en place d'une formation « armoire des erreurs » pour sensibiliser les professionnels à la bonne tenue d'une armoire de médicaments. Phase test réalisée au deuxième semestre 2025, déploiement de la formation courant 2026.
- Déploiement du logiciel Hospilog en vue de la mise en œuvre de la sérialisation.

Kinésithérapie

- Réorganisation des Kinésithérapeutes pour instaurer une répartition basée sur le nombre d'actes quotidiens. Cela permet une harmonie de la charge en soins pour les kinésithérapeutes.
- Le nombre de séances de kinésithérapie réalisées en 2025 a légèrement progressé par rapport à 2024 : 33617 VS 32827 en 2024 (+790 séances).

Stérilisation

- L'activité en 2025 est toujours en progression par rapport à 2024 tant au niveau des m3 (+19%) que des UO (+2%)
- Astreinte effective, n'a pas été mobilisée sur l'année 2025.
- Mise en place d'un plan d'action STE-BLOC pour améliorer le service rendu au bloc :
- Révision de la composition des boites, Harmonisation des boites, Limitation du nombre de boites uniques, Réorganisation du stock de DMR en plein-vide, Travail sur les boites très lourdes pour améliorer l'ergonomie
- Optimisation de la traçabilité des non conformités à saisir directement sur OPTIM en salle au bloc opératoire par l'IBODE, ce qui permet un meilleur suivi de la non-conformité tout au long du process.
- Renouvellement de la certification ISO 9001.
- Révision des habilitations des agents par l'évaluation des connaissances à l'aide de questions de connaissance et QCM
- Poursuite du travail d'optimisation de la composition des boites à l'aide de l'IBODE transversale, du responsable de production, des chirurgiens et du biomédical

Imagerie

- Progression de l'activité d'imagerie (+3%) par rapport à 2024. Cette progression est portée par l'imagerie en coupe et plus particulièrement le scanner (+7%) et l'activité de radiologie interventionnelle qui continue de progresser (+39% au bloc et +27% hors bloc).
- Mise en place de l'activité d'IRM cardiaque en lien avec le service de cardiologie.
- Changement de PACS et RIS (DxImage / Enterprise Imaging), déploiement fin du premier trimestre 2025
- Poursuite de la participation de deux radiologues aux astreintes de radiologie interventionnelle sur le CHU Nord

Pool de de liaison

- L'activité du pool de liaison continue de progresser en ce qui concerne les transports depuis la pharmacie (poches de chimiothérapie vers le plateau ambulatoire, rolls vers les services de soins). L'activité liée au transport depuis le magasin a légèrement régressé (-0,6 roll/jour)

Diététique

- Arrêt de la prise en charge des patients du CDOR à hauteur de 40%, activité reprise par un recrutement CDOR.
- Réorganisation du temps diététique pour répondre aux nouvelles activités et aux activités en forte croissance (prévention de l'obésité de l'enfant, oncologie) avec l'arrivée de 2 nouvelles diététiciennes.
- Forte augmentation des interventions sur le plateau ambulatoire 1268 VS 928 en 2024, les activités d'HDJ ayant augmenté avec la mise en place de nouveaux parcours de prise en charge (HDJ soins de support en oncologie, HDJ pédiatrique).
- Renforcement du dépistage de la dénutrition chez les patients âgés, Dépistage de 2202 patients qui ont pu bénéficier de conseils diététiques.
- Amélioration du dossier diététique et de la traçabilité des activités diététiques sur le DPI.

Morgue

- Le nombre de décès enregistrés au CHOR progresse de 4% : 495 en 2025 VS 479 en 2024.
- Renouvellement de la convention de transport des corps et pièces anatomiques et contractualisation des modalités de transport des petits corps vers le centre funéraire sud. Réorganisation du fonctionnement de la Chambre mortuaire et planification des levées de corps afin d'améliorer le service rendu à la population. Réalisation d'un livret d'information à destination des familles endeuillées.

Brancardage

- 95% courses respectent le délai des 10 minutes en 2025 VS 93% en 2024.
- Le nombre de transports a évolué de +14% depuis 2023, 52 597 courses réalisées en 2025 VS 51 553 en 2024 VS 45 191 en 2023.
- Cette activité continue d'évoluer avec la progression de l'activité du bloc et de l'imagerie.

Hygiène

- Poursuite du suivi des patients porteurs d'une BHRe avec l'aide du DIM et alerte lors d'une ré hospitalisation. La file active (353 patients) est en forte progression (+165 en 2025).
- Utilisation des probiotiques au service du bionettoyage. Test réalisé dans le service de diabétologie au cours du 1er trimestre. Devant les résultats concluants, déploiement de l'usage des probiotiques aux services de médecine et chirurgie

Ousanousava en 2026 ?

Pharmacie

- Déploiement de la formation « armoire des erreurs » pour sensibiliser les professionnels à la bonne tenue d'une armoire de médicaments.
- Réorganisation de l'activité des PPH à la PUI en lien avec l'ouverture des 60 lits. Phase test des nouvelles organisations début 2026.
- Sérialisation et optimisation des fonctionnalités d'HOSPILOG.
- Déployer l'ISO 9001 au niveau de la pharmacotechnie de la PUI.
- Informatisation des DM.
- Poursuite du déploiement de l'aromathérapie.

Kinésithérapie

- Réorganisation des Kinésithérapeutes prévue pour l'ouverture des 60 lits supplémentaires.
- Organisation à 10 kinés présents par jour VS 8 en 2025. Recrutement de 2,4 ETP Kinés.

Diététique

- Réorganisation du temps diététique pour répondre aux nouvelles activités et aux activités en forte croissance (nouveau parcours de chirurgie bariatrique, mise en place d'une HDJ gériatrique pré opératoire et d'une HDJ Hypertension Artérielle).
- Réorganisation pour intégrer les 60 lits supplémentaires et recrutement de 2,5 ETP diet.

Laboratoire

- Mise en place de nouvelles analyses (western blot HIV, parasitologie des selles)
- Renouvellement du parc d'automates (cytologie urinaire, dosage de calprotectine, hemocue délocalisée)
- Reprise des observations des pratiques pré-analytiques dans les services et réalisation des sensibilisations (service des urgences, gynécologie, soins critiques, …)
- Prescription connectée en lien avec la DSIO
- Dématérialisation de la bactériologie et acquisition d'un ensemenceur
- Changement de middleware
- Connexion informatique de l'automate de biologie délocalisé (pédiatrie).
- Déploiement du logiciel de gestion de stock

Audit de surveillance COFRAC septembre 2026

Stérilisation

- Mise en place d'une zone de stockage avec informatisation du stock pour faciliter le passage de commandes.
- Maintenir la certification ISO 9001 en améliorant de la traçabilité des non-conformités, en remettant en œuvre les visites d'armoires pour renforcer le lien entre la stérilisation et les services de soins et dégager du temps de formation pour le maintien ou le développement des compétences.

Imagerie

- Poursuite de l'élargissement de l'offre en radiologie interventionnelle (ostéo articulaire…)
- Nouvelle offre de mammographie sur le plateau d'imagerie médicale du CHOR. Equipement de pointe qui devrait améliorer l'expérience patient.
- Augmentation du TVO SCANNER et IRM par la récupération de vacations sur le secteur des lataniers

Hygiène

- Projet d'informatisation du bionettoyage afin d'optimiser les délais de mise à disposition des chambres et suivre l'état d'avancement en temps réel.
- Poursuite du déploiement d'utilisation des probiotiques au service du bionettoyage.
- Projet de nettoyage des sols à l'eau dans les espaces tertiaires.
- Réorganisation du pool d'hygiène et de l'EOH en regard avec l'ouverture des 60 lits supplémentaires. +1,3 ETP ABN.
- Mutualisation des équipes CHOR et EPSMR.
- Logiciel de suivi EOH

Brancardage

- Développer l'activité de brancardage au transport des patients vers le CDOR pour leur séance de dialyse.

Pool de de liaison / chambre mortuaire

- Réorganisation du pool de liaison en lien avec l'ouverture des 60 lits supplémentaires et l'ouverture de l'activité ZAC à la PUI. Recrutement de 1,3 ETP Agent de liaison.
- Aménagement de l'espace d'accueil extérieur.

4 LE PÔLE MANAGEMENT

PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Le Pôle Management (SAPAS) regroupe la Direction Générale et l'ensemble des directions fonctionnelles. Il a pour mission de répondre aux autorités de régulation, de contrôle et de tarification (ARS et Conseil Départemental) et aux Pôles d'Activité Clinique. Le Pôle Management a en charge le pilotage stratégique (avec le directoire et le président de la CME) et opérationnel de l'établissement. C'est dans ce contexte que doivent s'analyser la contractualisation externe (CPOM) et interne (contrats de pôles). Cela implique que le Pôle Management soit en mesure de produire très régulièrement les outils, tableaux de bords et indicateurs permettant de mener un dialogue de gestion de qualité et un suivi objectivé des engagements respectifs. Depuis 2015, une Direction Commune EPSMR – CHGM et aujourd'hui CHOR a été mise en place avec un organigramme de direction transversal remis à jour. Le Pôle Management regroupe l'ensemble des directions fonctionnelles qui vous sont présentées dans les différentes pages de ce rapport. Elles participent et concourent à la réalisation des activités hospitalières.

AFFAIRES GÉNÉRALES ET JURIDIQUES, COORDINATION DES INSTANCES et RESSOURCES DOCUMENTAIRES

La coordination de l'ensemble des instances est assurée par le pôle « Coordination des instances ». Il permet l'optimisation du pilotage institutionnel de l'établissement et une gestion harmonisée des instances en un seul pôle de 2 secrétaires et une coordinatrice sous la supervision de la secrétaire générale.

Il assure le rôle de conseil administratif et juridique et de référent de chaque instance auprès de la Gouvernance, des directions concernées (DRH, DAF, PCME), des services, des composantes et des organisations syndicales.

COORDINATION ET SECRÉTARIAT DES INSTANCES

Nombre d'instances en 2025

	Directoire	CME	CS	CSE	CSIRMT	CDU	CME-CSIRMT	Journée de la communauté
CHOR	8	6	4	6	4	4	1	2
EPSMR	7	4	4	5	3	4	1	2

4 KOSA LA DI Instances diffusés (document de synthèse de ce qui a été dit pendant les instances à destination des Managers).

Affaires générales et juridiques

Les affaires juridiques sont en charge de la coordination du suivi des litiges du personnel devant le tribunal administratif, et de la sécurisation des dossiers juridiques des deux établissements CHOR et EPSMR. En synthèse, en 2025 :

Thématique	Nombre
Diffusion de veille juridique	10
Analyses juridiques, sécurisation dossiers, protection fonctionnelle en lien avec les avocats	72 CHOR et EPSMR
Coordination du suivi des litiges au TA avec les directions fonctionnelles et les avocats	3 EPSMR / 17 CHOR
Déclaration à l'assureur dans le cadre de la protection juridique	3 EPSMR / 9 CHOR

Ressources documentaires

Le pôle est en charge de l'administration des sites de gestion documentaire GedeoN et sites privés (instances, Ekip@j Direction et Ekip@j Managers) et du suivi des abonnements de l'établissement.

Nombre de documents publiés et disponibles sur GedeoN en 2025

1008 EPSMR **2319** CHOR **616** BI-ÉTABLISSEMENTS

Projet en cours en lien avec la Direction des Relations Publiques et la Direction des Services Numériques : développement du projet Fan@li pour distinguer l'intranet de la gestion documentaire.

COMMUNICATION, RELATIONS PUBLIQUES, CULTURE ET MECENAT

Les missions de la direction de communication sont de promouvoir l'image dynamique du CHOR et de l'EPSMR, informer efficacement et largement sur l'offre de soins proposée aux réunionnais, soutenir et dynamiser la communication externe et interne, par le biais de divers supports de communication.

La direction communique à la fois en externe (Relations Publiques, Relations Presse, Réseaux Sociaux...) et en interne et organise divers événements (protocolaires, événementiels, culturels...)

SUPPORTS DE COMMUNICATION

Documents, logos, affiches et flyers en routine avec les services du CHOR et l'EPSMR

PARMI LES ÉVÉNEMENTS MARQUANTS 2025

107 événements organisés ou qui ont bénéficié d'un accompagnement :

39 CHOR / 39 EPSMR / 29 CHOR-EPSMR

Parmi les temps forts :

- Inaugurations du Centre Payanké, des CSM Moulin Joli et Bras-Fusil, 1ère pierre CSM St-Paul
- Village Santé – Octobre Rose
- Village santé – Journée de la naissance et de la parentalité
- EPU
- Vœux CHOR et EPSMR
- Labellisation THQSE

RELATIONS PRESSE

- 18 communiqués/dossiers de presse
- 2 kfé presse
- 30 sollicitations presse.

ÉDITION - REPROGRAPHIE

La moyenne de production mensuelle par le biais de deux machines d'impression est d'environ **57 248 impressions** (-2% par rapport à 2024)
Soit au total, en 2025, le service édition a lancé **686 978 impressions**.

OUTILS COMMUNICANTS : SITE INTERNET / RÉSEAUX SOCIAUX / TV

- Poursuite du développement des publications sur LinkedIn CHOR/EPSMR :
Nombre de posts : 150 pour le CHOR et 120 pour l'EPSMR
Nombre d'abonnés : 7579 pour le CHOR et 5180 pour l'EPSMR
- Page YouTube : 26 vidéos postées en 2025 – 279 abonnés
- Maintien du partenariat avec TESIS : diffusion de vidéos de santé publique via les télés dynamiques
- Création de contenus dynamiques pour expliciter les unités et projets (ex. chirurgie bariatrique, labellisation THQSE, Kaz'Ado, etc.)

COMMUNICATION INTERNE

La direction rédige un journal interne complet de façon trimestrielle : En 2025, **4 GUETALI** ont été publiés.

Et selon les actualités, la direction informe les professionnels par le biais d'une lettre d'informations appelée KOSA LA FE.
En 2025, **25 KOSA LA FE** ont été réalisés pour le CHOR et l'EPSMR.

Réactivation de la newsletters
En 2025, 10 n° de PASSERELLE ont été réalisés.

CULTURE ET HÔPITAL

- Développement de partenariats avec la Réunion des Musées Régionaux, avec l'ESA
- Échange d'expériences dans le cadre du dispositif Culture et Santé de l'ARS, la DAC, le Département et la Région Réunion
- 1ère cellule culturelle
- 7 GUETALI Spectacles
- 3 expositions
- Fèt kaf, fèt la misik, somèn kréol

Financement de :

- 5 projets CHOR
- 5 projets EPSMR
- 3 projets CHOR/ESPMR

MECENAT

Temps forts 2025 :

- **Février 2025 :** Assemblée Générale de Lesprilokèr avec la remise de chèque suite au concert « Fanal dann kèr » organisé par l'Amicale du CHOR
- **Avril 2025 :** Don de la caisse locale Groupama St-Paul pour financer le projet d'atelier cuisine (HDJE Moyen St-Paul)
- **Juin 2025 :** Concert dans les jardins du CHOR avec le Chœur de Chambre du Conservatoire à Rayonnement Régional
- **Novembre 2025 :** Diner dansant du Lions club St-Leu au profit du fonds de dotation Lesprilokèr
- **Décembre 2025 :** Distribution de cadeaux en pédiatrie avec le fonds de dotation Insaniyat

ACCUEIL / RELATIONS PUBLIQUES

Le Standard (pour les 2 établissements) :
En 2025, + de 180 000 appels ont été traités.

SIGNALÉTIQUE

Travail sur la signalétique jardin du CHOR, UHCD, Urgences, IMAGERIE en prévision de l'activité de mammographie etc.

QUALITÉ, GESTION DES RISQUES ET DROIT DES USAGERS

L'année 2025 poursuit la dynamique engagée en 2024, avec un renforcement des actions en qualité, gestion des risques et droits des usagers. Le suivi régulier des indicateurs du contrat de pôle et des IQSS, ainsi que la réalisation des différents audits HAS et des audits du Dossier Patient Informatisé, ont permis de maintenir un niveau élevé de conformité et de maîtrise des pratiques.

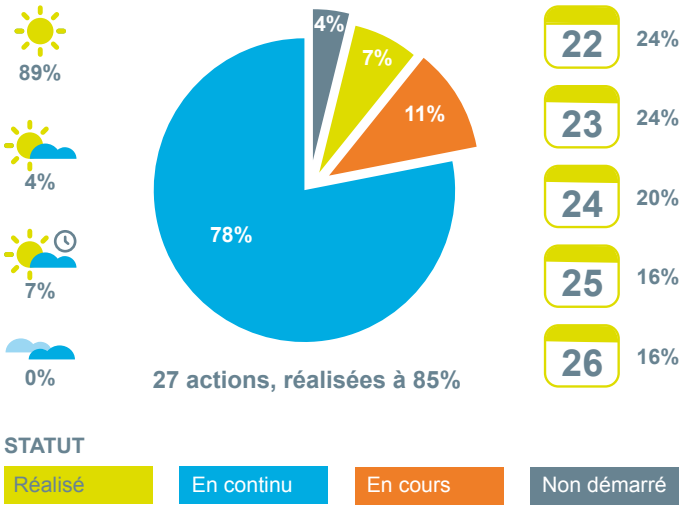
La progression des déclarations d'EIG à l'ARS confirme une meilleure appropriation du signalement. L'année a également été marquée par la création d'un tableau de bord des enquêtes de satisfaction et par l'intégration d'entretiens d'expérience patient dans le traitement des plaintes.

La formation des administrateurs a préparé le déploiement du logiciel BlueKanGo prévu en 2026. Par ailleurs, la réalisation du BIA dans le cadre du projet CARE 2 a constitué une étape essentielle pour renforcer la continuité d'activité.

Ainsi, 2025 s'impose comme une année charnière, préparant la montée en puissance de l'établissement en vue de la certification 2027.

BILAN DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2022-2026 - VOLET QUALITÉ GESTION DES RISQUES

Projet Qualité et gestion des risques CHOR



Les principales actions réalisées :

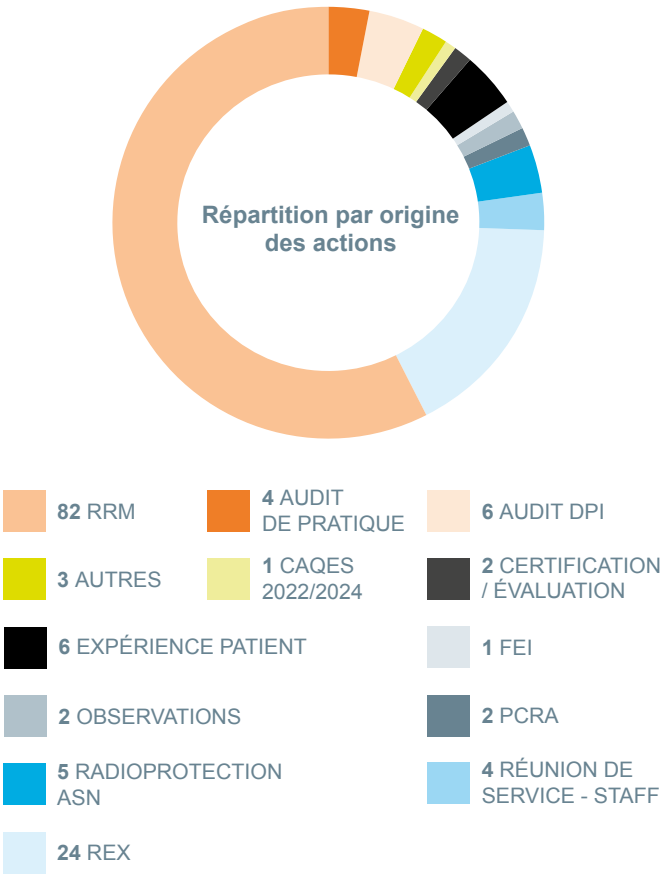
- Mise en place d'un tableau de bord consolidé des enquêtes de satisfaction, facilitant le suivi régulier des résultats et des tendances.
- Intégration d'entretiens d'expérience patient pour enrichir le traitement des plaintes et réclamations.
- Formation des équipes au partenariat en santé, renforçant l'implication active des usagers.
- Formation des administrateurs en vue du déploiement du logiciel qualité BlueKanGo en 2026 (FEI, REX, RMM, REMED, PAQSS).
- Réalisation du Business Impact Analysis (BIA) dans le cadre du projet CARE 2 du GHT de La Réunion.
- Présentation du référentiel HAS – 6ème itération.
- Organisation d'un événement lors de la semaine sécurité des soins.
- Préparation de l'inspection ASN des actes d'imagerie médicale.
- Formalisation de Plan Blanc | annexe NRC et réalisation d'un exercice en lien avec CHU
- Gestion de crise : cyclone Garance

CONTRAT DE PÔLE – ANNEXE QUALITÉ GESTION DES RISQUES DROIT DES USAGERS

Le contrat de pôle 2025 met l'accent sur les priorités directement liées aux critères HAS, notamment la formation des professionnels (culture qualité, gestion des risques, droits des usagers, radioprotection) et la participation au PCRA du GHT. Il renforce aussi la qualité du dossier patient à travers la recherche de la personne de confiance et le respect des délais de la lettre de liaison.

PLAN D ACTIONS QUALITÉ SÉCURITÉ DES SOINS (PAQSS)

142 actions améliorations inscrites au PAQSS sur l'année 2025 dont **37%** sont terminés / Routine / En cours.



CERTIFICATION HAS

Certifié en 2023 avec la mention « Haute Qualité des Soins », l'établissement poursuit en 2025 son engagement dans la qualité, la sécurité et l'amélioration continue. Ce résultat reste un repère pour nos équipes, qui maintiennent un haut niveau d'exigence au quotidien.

Scanner pour plus d'informations

En 2025, l'effort s'est concentré sur le renforcement des pratiques internes, avec notamment la formation des référents qualité à la méthode du patient traceur, permettant la réalisation d'audits croisés en vue de préparer progressivement la prochaine visite de certification prévue en 2027. Cette dynamique collective demeure centrée sur la sécurité et l'expérience patient.

Méthode d'évaluation HAS

Méthodes	En externe
PATIENT TRACEUR	11
PARCOURS TRACEUR	1
TRACEUR CIBLE Prévention du risques infectieux Circuit du médicament Non programmée	2
OBSERVATION	11

Indicateurs Qualité Sécurité des Soins (iqss)

QUALHAS Audit de dossier	Nb de dossiers audités	Score
Mesure des Hémorragies du Poste-Partum (données 2023)	20	NC
Taux de patients hospitalisés ayant une prescription d'antibiotiques inférieure ou égal à 7 jours, ou justifiée pour une durée supérieure, pour infection respiratoire basse MCO 2025 (données 2024)	59	100%
Dossier du patient en MCO (Données 2024)	77	
Mesure des réhospitalisations entre 1 et 3 jours après chirurgie ambulatoire (Données 2024)	152 (PMSI)	conforme
Indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques (données 2024)	4806 Litres déclarés	92% Classe B

Amélioration des pratiques professionnelles

Évaluation des pratiques professionnelles (EPP)

EPP – Fin de vie en surveillance polyvalente

EPP – Organisation de sortie

Revue de pertinence

Prescription de transfusion

ÉVALUATION HAS des Établissements et Services Sociaux et Médico-sociaux (ESSMS) – EHPAD GM (29 Janvier 2024)

En 2025, la HAS a défini une nouvelle échelle d'évaluation A-B-C-D, et l'EHPAD Gabriel Martin a obtenu un niveau global A, équivalent de la mention Haute Qualité des Soins en MCO, attestant de la qualité de l'accompagnement, de la sécurité des pratiques et de l'engagement quotidien des équipes auprès des résidents et de leurs familles.

AUDITS DE DOSSIERS

Indicateurs	Nb de dossiers audités	Score (Cible 85%)
FME	230	88%
MÉDECINE	194	91%
CUBA hors Plateau Ambulatoire	254	92%
Plateau Ambulatoire Audit sur tous les dossiers par Extraction	9300	93%

AUDITS D'ARMOIRES

PÔLE	Score (Cible 85%)
CUBA	76%
FME	79%
MÉDECINE	78%
MTSS	52%

AUDITS HYGIÈNE

PÔLE	0 Bijoux
CUBA	91%
FME	98%
MÉDECINE	95%

ACCRÉDITATION COFRAC-CERTIFICATION

Service	Norme d'application	Audits réalisés
Laboratoire	NF EN ISO 15189 Laboratoire de biologie médicale : Exigences concernant la qualité et les compétences	2 Audits internes externalisés
		1 Audit externe COFRAC
Stérilisation	NF EN ISO 9001 - Système de management de la qualité : Exigences	1 Audit interne externalisé
		1 audit externe SOCOTEC

Les non-conformités au Laboratoire :

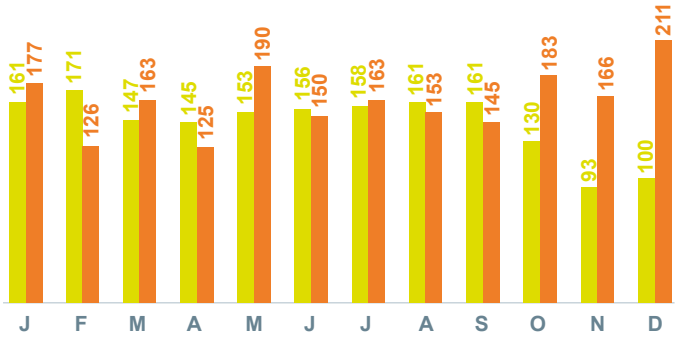
- 79109 non-conformités pré-analytiques enregistrées au laboratoire en 2025, représentant 43,8 % des demandes.
- La majorité concerne des non-conformités sur les prescriptions (absence de renseignements cliniques, absence de motif sur le bon urgent, prescripteur et préleveur non renseigné) et des non-conformités de prélèvement (volume insuffisant, tube surnuméraire,…).

QUALITÉ, GESTION DES RISQUES ET DROIT DES USAGERS

GESTION DES RISQUES

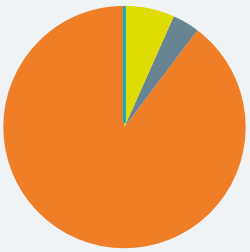
En **2025**, **1 952 FEI** ont été déclarés, en hausse par rapport à 2024, confirmant une **culture du signalement** plus affirmée. La majorité relève d'incidents, avec **72 EIG identifiés dont 25 déclarés à l'ARS**.
Les pôles **CUBA (927)** et **Médecine (544)** concentrent le plus grand nombre de signalements, et les principales thématiques touchent aux vigilances, à la **sécurité des personnes** et à la **coordination des soins**.
Les **non-conformités d'identitovigilance** restent le premier motif de déclaration (438 FEI), signalées par le laboratoire.

Évolution des déclarations entre 2024 et 2025



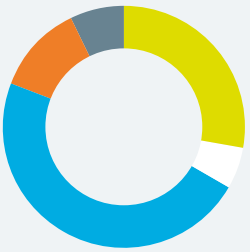
2024 | Total de 1736 FEI sur l'année 2024
2025 | Total de 1952 FEI sur l'année 2025

Répartition des FEI par type de signalement



- 72 Évènement indésirable grave
- 1745 Incident
- 0 Never Event
- 133 Risque d'incident

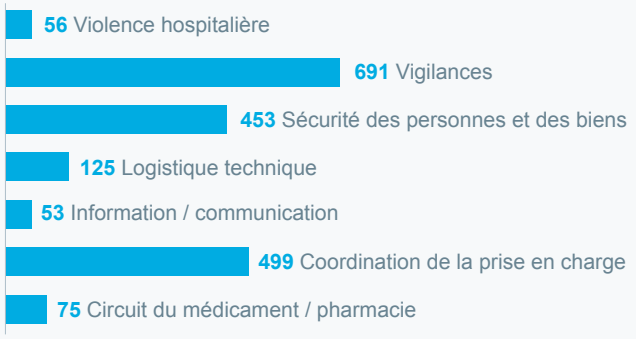
Répartition des FEI par pôle



- 927 CUBA
- 235 FME
- 136 MANAGEMENT
- 544 MÉDECINE
- 110 MTSS

72 FEI signalées comme EIG Dont **32 déclarées à l'ARS**

Répartition des FEI par catégorie



Top 1: 438 FEI NC Laboratoire Identitovigilance

44 Cellules Gestion des Risques pour le traitement des évènements indésirables

Méthode d'analyses	
Méthodes	**Nombres**
Revue morbidité mortalité (RMM)	30
Retour d'expérience (RETEX)	17
Revue des erreurs liées aux médicaments et aux dispositifs médicaux associés (REMED)	4

GESTION DE CRISE

L'exercice NRBC « I AM T'CHOR 2025 » a permis de **tester la gestion d'un afflux de victimes contaminées,** la mise en place de l'UMDH et l'activation du Plan Blanc. La mobilisation de **64 professionnels** et la **réalisation d'une décontamination réelle** ont renforcé la coordination **SAMU–CHO**R et la maîtrise des procédures SIVIC et NRBC. Le RETEX met en évidence plusieurs axes d'amélioration : positionnement de l'UMDH, gestion des flux, rappel du personnel et formation continue aux risques NRBC.

RETOUR D'EXPERIENCE SSE :

- RETEX Cyclone Garance
- RETEX Exercice Nucléaire Radiologique Chimique (NRC)

PROJET QUALITÉ LOGICIEL QUALITÉ

En 2025, l'établissement a préparé le déploiement du logiciel qualité BlueKanGo prévu pour 2026, en formant les administrateurs et en harmonisant les pratiques internes. Ce projet structurant permettra d'unifier le suivi des FEI, REX, RMM, REMED et du PAQSS, et de renforcer la traçabilité et le pilotage qualité.

DROIT DES USAGERS

Commission des usagers

La Commission des Usagers (CDU) veille au respect des droits des usagers et à la qualité de leur prise en charge. Elle analyse les réclamations, les satisfactions et l'expérience patient afin

d'améliorer l'accueil, l'information et la sécurité des soins. Les représentants d'usagers sont nommés par l'ARS tous les 4 ans.

Les représentants des usagers titulaires :

- Mme Yolaine TORTILLARD de l'UDAF
- Mme Brigitte LAGARDERE EYMERY de la Ligue contre le cancer

Les suppléants :

- Mme Pascale SAVOYE de l'ORIAPA

4 Commissions des Usagers se sont tenues en 2025

Demandes de dossier patient

Méthode d'analyses	
Nombre de demandes traitées	354
Dernière hospitalisation datant de moins de 5 ans (8 jours)	11,6 jours*
Dernière hospitalisation datant de plus de 5 ans (2 mois)	25,1 jours

*Les délais moyens pour les dossiers de moins de 5 ans atteignent 11,6 jours, au-delà du délai réglementaire, en raison de la migration du RIS PAC sur l'imagerie médicale, qui a rallongé les temps de traitement.

Gestion des plaintes et réclamation

137 plaintes et réclamations ont été enregistrées au CHOR, principalement transmises par les patients et leurs familles. Les **délais moyens d'accusé de réception** restent maîtrisés à **4,26 jours**. Les griefs portent majoritairement sur les **aspects médicaux (193)**, suivis des **aspects paramédicaux (89)**, du **respect de la personne (30)** et de **l'accueil (22)**.Les motifs les plus récurrents concernent la qualité des soins, l'information au patient, les délais de prise en charge et les aspects organisationnels. Enfin, 16 médiations ont été réalisées

Pôle concerné par les plaintes & réclamations	
CUBA	51%
FME	15%
MEDECINE	19%
MTSS	6%
MANAGEMENT	9%

Déclarées à l'assurance	Nombre
Corporel	14
Matériel	7

EXPÉRIENCE PATIENT

En 2025, les entretiens d'Expérience Patient ont été intégrés au traitement des plaintes et réclamations et sont désormais réalisés en routine pour certaines situations.
Cette démarche permet d'intégrer de manière systématique la parole des usagers, d'enrichir la compréhension de leur vécu et de renforcer une approche plus qualitative.
Les enseignements recueillis alimentent directement les actions d'amélioration mises en œuvre au sein de l'établissement

SATISFACTION DES USAGERS

En interne : **3593** questionnaires de satisfaction recueillis et traités : score moyen de l'ensemble des questionnaires 89%

Type de questionnaire	Nombre de questionnaire traités	Score moyen
Hospitalisation conventionnelle	↘ 1705	↗ 89.8%
Hors hospitalisation conventionnelle	↘ 1048	↘ 86.7%
Néonatologie – Unité Kangourou	↗ 300	↘ 92.6%
Hôpital de jour	↘ 195	↗ 92.9%
Laboratoire	↗ 46	↘ 92,0%
NOUVEAU		
IVG	34	90.7%
NEONADOM	145	96.4%
Maison de la Mère de la Femme et de l'enfant	17	94,8%
Soins critiques	108	86,2%
EHPAD	41	70.42%

Satisfaction et expérience patient

Médecine chirurgie obstétrique

C 72 / 100 de **satisfaction globale** auprès des patients

72 / 100 : L'accueil
80 / 100 : La prise en charge par les infirmiers, aide-soignants
80 / 100 : La prise en charge par les médecins, chirurgiens, sages-femmes
73 / 100 : La chambre
54 / 100 : Les repas
64 / 100 : L'organisation de la sortie

Chirurgie ambulatoire

B 79 / 100 de **satisfaction globale** auprès des patients

83 / 100 : La prise en charge avant l'hospitalisation
84 / 100 : L'accueil
85 / 100 : La prise en charge pendant l'hospitalisation
69 / 100 : La chambre et les repas/collations
75 / 100 : L'organisation de la sortie et retour à domicile

PARTENARIAT EN SANTÉ

En 2025, le partenariat en santé s'est renforcé grâce à la formation des équipes et à l'implication du service pilote de diabétologie, engagé dans une démarche de co-construction avec les usagers. En tant que service pilote, il a permis d'expérimenter l'intégration de patients partenaires dans les organisations de soins et les parcours.
Cette dynamique s'inscrit dans les attendus en matière de démocratie sanitaire, sollicitant la participation des usagers et la prise en compte de l'expérience patient.

REMERCIEMENTS

Le service qualité a centralisé en 2025 :
14 remerciements
transmis par l'ensemble des services de soins.

Le Livre d'Or du service néonatologie a recueilli
46 remerciements
émanant des familles.

AFFAIRES MÉDICALES

ÉVOLUTION DU NOMBRE D'ETP ET DE LA MASSE SALARIALE AU CHOR

	ETP rémunérés		
	2025	2024	2023
Praticiens Hospitaliers Temps plein	127,0	123,0	117,2
Praticiens contractuels	46,0	43,0	43,7
Assistants	27,0	27,0	29,6
Praticiens attachés associés	2,0	1,0	-
Total personnel médical	202,0	194,0	190,5
Masse salariale personnel médical	36 827 925 €	35 187 884 €	33 350 888 €

FINANCES, DIALOGUE DE GESTION ET CONTRACTUALISATION INTERNE

Le résultat prévisionnel du budget principal pour 2025 est estimé à -2,6 M€, globalement stable par rapport à 2024. L'établissement continue de bénéficier d'une dynamique de recettes soutenue (+6,6%), portée notamment par la progression de l'activité et les revalorisations tarifaires. En parallèle, les charges d'exploitation progressent à un rythme maîtrisé (+6,5%), malgré une hausse significative des charges de personnel (+3,5%) et des charges médicales, en lien direct avec le l'évolution de l'activité et le déploiement des projets. La capacité d'autofinancement s'améliore nettement pour atteindre 5,5 M€ (+2,3 M€), traduisant un redressement de la marge brute. Cette évolution permet désormais de couvrir l'intégralité des échéances d'emprunts de l'exercice, avec une CAF nette redevenue légèrement positive. Toutefois, le financement du programme d'investissement reste partiellement assuré par un prélèvement sur le fonds de roulement (-1,4 M€), en dépit de ressources exceptionnelles (cession d'actif, subventions). La situation de trésorerie demeure néanmoins équilibrée, soutenue par ces apports et des financements transitoires.

ÉVOLUTION DES CHARGES ET DES PRODUITS DU BUDGET PRINCIPAL (EN EUROS)

Charges	2019	2020	2021	2022	2023	2024	RIA 2 2025	% charges
Charges de personnel	81 680 424	87 973 434	99 841 519	109 918 896	116 928 667	122 677 556	127 038 076	61,8%
dont personnel non médical	59 298 481	63 252 463	71 923 971	79 151 447	83 577 779	87 489 672	90 399 601	44,0%
dont personnel médical	22 381 943	24 720 970	27 917 548	30 767 448	33 350 888	35 187 884	36 638 475	17,8%
Charges à caractère médical	16 834 890	18 152 890	21 717 577	23 665 747	25 840 097	29 789 564	31 884 016	15,5%
Charges à caractère hôtelier et général	15 926 300	16 631 948	17 908 427	19 409 756	21 107 013	20 984 776	21 247 750	10,3%
Charges d'amortissement, provisions et dépréciations et financières et exceptionnelles	15 737 137	18 904 237	19 441 298	19 334 083	19 812 164	19 552 527	25 463 849	12,4%
Total des charges	129 178 751	141 662 508	158 908 821	172 328 482	183 687 941	193 004 423	205 633 691	100%
Produit	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**RIA 2 2025**	**% produits**
Produits versés par l'assurance maladie	101 561 339	112 365 695	125 426 335	134 646 590	143 366 688	149 572 691	156 679 549	77,2%
Autres produits de l'activité hospitalière	8 647 722	7 812 855	9 515 873	9 345 769	9 664 535	10 208 907	10 504 333	5,2%
Autres produits	19 927 459	21 964 035	23 706 575	25 603 939	27 740 004	30 620 694	35 838 861	17,7%
Total des produits	130 136 520	142 142 586	158 648 783	169 596 298	180 771 227	190 402 292	203 022 743	100%
Résultats Net	+ 957 769	+ 480 078	- 260 038	- 2 732 184	- 2 916 714	- 2 602 131	- 2 610 947	

AUTOFINANCEMENT ET ENDETTEMENT

Autofinancement	2019	2020	2021	2022	2023	2024	RIA 2 2025
Capacité d'autofinancement	5 451 705	6 894 346	7 135 383	3 965 081	4 078 887	4 048 142	5 472 855
Taux de CAF	4,3%	4,9%	4,6%	2,4%	2,4%	2,3%	3,1%

Endettement	2019	2020	2021	2022	2023	2024	RIA 2 2025
Ratio d'indépendance financière	51,2%	50,9%	45,5%	48,8%	49,9%	49,2%	47,3%
Durée apparente de la dette	14,6	11,1	10,4	20,0	20,3	19,3	15,3
Encours de la dette rapporté au total de ses produits	62,2%	54,7%	47,5%	47,1%	46,5%	41,6%	35,0%

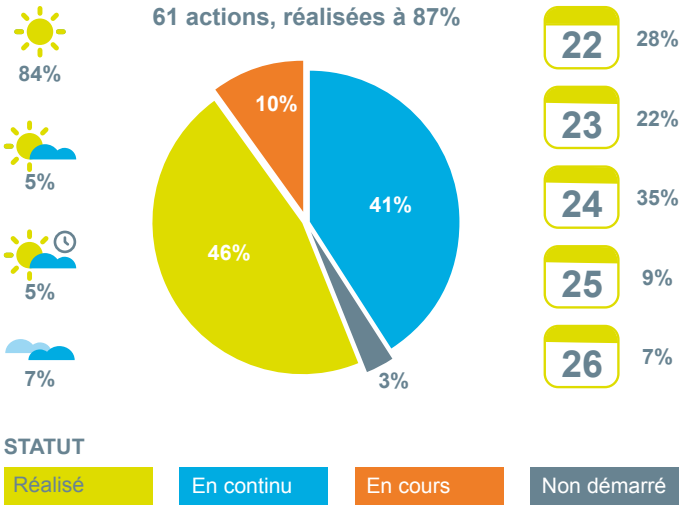
FONCTIONNEMENT ET COORDINATION DES ACTIVITÉS DE SOINS ET PARCOURS PATIENTS

L'année 2025 a été marquée par les gestions de crise liées au cyclone GARANCE en février, l'épidémie Chikungunya, et la préparation des organisations soignantes nécessaires au déploiement des nouvelles offres de soins.
L'établissement poursuit la structuration de parcours patients plus lisibles, plus coordonnés et centrés sur les besoins des usagers, dans un contexte marqué par l'augmentation de l'activité hospitalière et les évolutions démographiques du territoire.
Ce rapport d'activité met en évidence l'état d'avancement du projet médico-soignant et ses principales réalisations, ainsi qu'un aperçu des actions marquantes mises en œuvre par nos équipes soignantes.

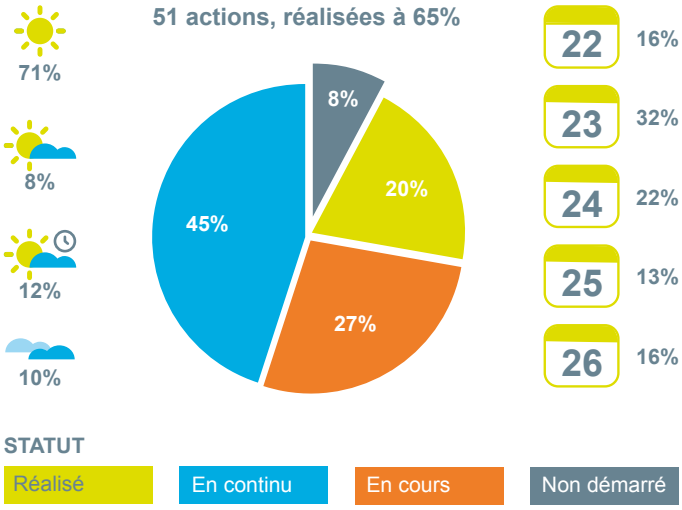
LE PROJET MÉDICO-SOIGNANT (PMS) 2022-2026

La mise en œuvre du projet médico-soignant se poursuit. Ces avancées témoignent d'un fort engagement collectif pour déployer les organisations de soins nécessaires à la mise en œuvre du projet d'offre de soins, et contribuer à faire bénéficier aux patients des soins de qualité tout en intégrant les innovations dans des parcours coordonnés.

Projet Médico-soignant CHOR



Projet Médico-soignant partagé CHOR



CHOR 2030

Dans le cadre du programme architectural d'extension des capacités du CHOR, comprenant des lits supplémentaires et un bâtiment ambulatoire, les équipes ont travaillé prioritairement sur les organisations pour l'ouverture, en 2026, de 60 lits et de leur impact sur l'organisation des services Médico-techniques et soins de support.

Les cadres de santé, chefs de projet, avec leur binôme médical et leurs équipes ont poursuivi activement le travail préparatoire pour établir les futures organisations de soins.

Les maquettes organisationnelles ont été définies et validées en CSIRMT, pour les 60 lits et les services médico-techniques et soins de support. Les besoins en formation ont été identifiés et intégrés au programme pluriannuel de formation de l'établissement pour développer les pratiques de soins au regard des futurs besoins.

Les travaux de construction de l'étage supplémentaire ont eu des répercussions sur l'organisation des soins et de la prise en charge des patients. Ils se sont accompagnés de nuisances sonores, de risques de contamination de l'air et ont parfois nécessité des fermetures temporaires de chambres. Face à ces défis, les équipes ont dû redoubler de vigilance en matière d'hygiène hospitalière, réorganiser les capacités d'hospitalisation, les parcours internes des patients et les soins. L'objectif de ces ajustements était de minimiser les risques pour les patients et d'assurer un environnement de travail acceptable pour les professionnels malgré les perturbations occasionnées.

FLUIDIFIER LE PARCOURS PATIENT DE L'ADMISSION À LA SORTIE

La cellule de régulation des hospitalisations et des parcours patients est un dispositif indispensable au CHOR, dans un contexte de tension sur le flux des Urgences, les lits d'hospitalisation en Médecine, et les lits d'aval. Cette cellule joue un rôle essentiel en apportant une assistance quotidienne à la régulation de l'ensemble des flux contribuant ainsi à l'utilisation optimale des lits. Son objectif principal est de réduire les délais pour les patients en attente d'un lit et de faciliter les sorties des patients grâce à une collaboration étroite avec les équipes et les partenaires d'aval.

À cet égard, la cellule a poursuivi son travail de liaison avec les partenaires du territoire Ouest et développé des conventions. Une organisation a été mise en place pour aboutir à une intervention précoce des HAD à partir des Urgences en renforçant la coopération entre l'équipe des Urgences et les équipes HAD. Par ailleurs, la cellule a contribué aux travaux du Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC) et de l'Observatoire Régional des ruptures de Parcours.

Les séjours longs non médicaux sont en diminution et concernent majoritairement les patients de plus de 70 ans. Malgré les difficultés d'aval (place en EHPAD ou en famille d'accueil), les actions mises en place ont permis d'infléchir le nombre de journées d'hospitalisation non nécessaires. Le mode opératoire pour le repérage précoce des situations de patients à risque de bedblocking à partir des Urgences pour un accompagnement social anticipé est efficace. La cellule de régulation a soutenu le déploiement de l'outil numérique ViaTrajectoire pour les demandes d'admission en HAD, EHPAD, SMR ainsi que l'inclusion prochaine du dispositif PRADO, ce qui facilite les parcours de soins à la sortie des patients.

FONCTIONNEMENT ET COORDINATION DES ACTIVITÉS DE SOINS ET PARCOURS PATIENTS

Pour améliorer la fluidité des parcours des patients hospitalisés au CHOR, la gestion des sorties est un enjeu. 4 axes d'amélioration ont été identifiés et ont fait l'objet d'un plan d'actions partagé :

- l'organisation efficace des sorties,
- la promotion des sorties le matin,
- l'optimisation des transports
- et la création d'un salon de sortie.

Ces initiatives visent à réduire les délais de mise à disposition des lits pour les patients et à améliorer l'expérience patient.

PRENDRE EN CHARGE LA PERSONNE AGÉE

Création d'une unité Péri-Opératoire Gériatrique (UPOG)

Le territoire Ouest est confronté au vieillissement croissant de sa population, ce qui soulève des enjeux de santé particuliers. Cette évolution démographique entraine une augmentation des besoins de soins adaptés aux personnes âgées à l'hôpital, nécessitant une prise en charge spécifique tout au long de leur parcours chirurgical.

Pour cela, le CHOR a engagé la structuration d'une **Unité Péri-Opératoire Gériatrique (UPOG)**, afin de mieux répondre aux besoins de soins de cette population fragile.

Ce dispositif vise à améliorer la prise en charge des patients âgés nécessitant une intervention chirurgicale, en intégrant une évaluation gériatrique globale dans le parcours chirurgical du patient âgé. L'objectif est double : sécuriser les prises en charge et prévenir les complications liées à la fragilité des patients âgés.

L'UPOG repose sur une collaboration efficace entre les équipes de gériatrie, de chirurgie, d'anesthésie et les professionnels paramédicaux dans une approche holistique du soin. **Elle permet notamment :**

- L'identification précoce des facteurs de fragilité et complications potentielles
- L'adaptation des stratégies thérapeutiques
- L'accompagnement du retour à domicile ou vers les structures de soins adaptées.

Ce modèle de prise en charge coordonnée s'inscrit dans les recommandations nationales visant à améliorer la qualité des soins chez les patients âgés et à réduire les complications postopératoires, les durées de séjour et les risques de perte d'autonomie de la personne âgée.

Projet AGE

En parallèle de la structuration de l'UPOG, le **projet AGE** a été réajusté renforçant ainsi le parcours gériatrique des patients âgés au CHOR.

Ce projet vise à structurer une prise en charge globale et coordonnée des personnes âgées afin de mieux orienter les patients dans leur parcours de soins et leur éviter une ré-hospitalisation précoce.

Les axes principaux de ce projet reposent sur :

- Le renforcement de la coordination entre les différents services hospitaliers
- Le développement de parcours gériatriques spécialisés depuis l'unité de surveillance polyvalente
- L'amélioration des interfaces avec les professionnels de ville et les structures médico-sociales
- La prévention de la perte d'autonomie et les hospitalisations évitables.

Le dispositif déployé par la présence d'un Gériatre et une Infirmière de parcours gériatrique contribue à la construction d'une filière gériatrique territoriale structurée, permettant d'améliorer la fluidité des parcours et la qualité de la prise en charge des patients âgés.

ACCÈS AUX SOINS ET INCLUSION : HANDI-ACCÈS

Le dispositif **Handi-Accès** a pour but d'améliorer l'accueil, l'orientation et la prise en charge des patients en situation de handicap complexe et/ou d'échec de soins en ville, ou nécessitant une prise en charge sur un plateau technique.

Notre équipe a co-construit ce projet avec les partenaires des ESMS du territoire ouest (Maison Henri LAFAY, Claire Joie, IMS Les Champs de merle), pour offrir aux patients porteurs de handicap un parcours de soins à l'hôpital adapté à leurs besoins spécifiques.

Handi- Accès est un espace d'accueil et de soins protecteur, incluant une salle Snoezelen pour créer un cadre apaisant et sécurisé pour les patients discompliants, agités.

L'équipe Handi-Accès est composée d'une infirmière, d'une puéricultrice, d'une assistante sociale et d'une secrétaire qui ont suivi un programme de formation et une immersion dans les structures partenaires. De plus, les patients le nécessitant peuvent bénéficier de l'intervention d'une puéricultrice de l'Association Claire Joie pour l'habituation aux soins. Nos organisations de soins ont développé leur adaptation pour répondre aux spécificités de ces patients (aux consultations, à l'imagerie, au bloc opératoire,…).

Les actions menées par l'équipe portent sur :

- la sensibilisation et la formation des professionnels de santé
- l'amélioration des conditions d'accueil et d'orientation
- la coordination des parcours de soins pour les patients présentant des besoins spécifiques
- et le développement de partenariats avec les structures médico-sociales du territoire.

En visant une prise en charge plus inclusive tout en renforçant les partenariat entre l'hôpital et le secteur médico-social, ce dispositif cherche à réduire les obstacles à l'accès aux soins et à adapter les pratiques professionnelles pour mieux répondre aux besoins spécifiques de ces patients.

DÉVELOPPEMENT DE L'IMAGERIE : Mammographie, Scanner, IRM

Le service d'Imagerie s'est réorganisé pour accompagner l'évolution significative visant à renforcer l'offre diagnostique en élargissant l'accès au plateau technique TDM et IRM, ainsi que le

démarrage de l'activité de sénologie, lequel constitue un axe majeur de cette évolution.

Les objectifs sont d'améliorer les délais de diagnostic du cancer du sein pour la population du territoire ouest, de structurer un parcours de soins coordonnés et de renforcer la coopération entre radiologues, chirurgiens, oncologues et équipes paramédicales. Cette initiative s'inscrit pleinement dans les orientations nationales de renforcement du dépistage et de la prise en charge des cancers féminins. L'implantation d'un secteur d'imagerie dédié à la sénologie a nécessité de relocaliser certaines activités dont l'EEG et le service des transports internes des patients. Ces projets en Imagerie ont également permis de repenser l'organisation, notamment en ce qui concerne la prise de rendez-vous en imagerie pour les usagers et les parcours patients dans ce domaine d'activité.

Les équipes médico-soignantes et administratives ont travaillé ensemble pour mettre en place une plateforme de rendez-vous téléphonique dédiée à l'imagerie, ainsi qu'une plateforme de rendez-vous en ligne via Doctolib. Par ailleurs, les soignants ont suivi un programme de formations et habilitations à l'utilisation des nouveaux équipements de radiologie médicale (scanner, IRM, mammographe). Les protocoles d'examens ont été formalisés puis validés et une nouvelle maquette organisationnelle a été établie pour optimiser la mise en œuvre de ce projet.

TRANSFORMATION DES MÉTIERS ET DES ORGANISATIONS DE SOINS

Implantation des infirmiers en pratique avancée (IPA)

Dans un contexte de transformation du système de santé et d'évolution des besoins en soins, le CHOR a initié l'implantation des Infirmiers en Pratique Avancée (IPA) dans des parcours de soins prioritaires identifiés tels que le diabète adulte, l'insuffisance cardiaque, et le cancer.

Ces professionnels de santé jouent un rôle essentiel dans la coordination des parcours de soins, le suivi des patients atteints de pathologies chroniques et l'amélioration de l'accès aux soins. L'engagement des équipes médico-soignantes et administratives a été déterminant pour faciliter l'implantation des IPA au CHOR.

Un Comité de Pilotage (COPIL) spécifique composé de professionnels médico-soignants, a été mis en place pour veiller à l'avancement de chaque étape du projet, garantir l'intégration efficace des IPA et assurer la sécurité de leurs pratiques cliniques, tout en tenant compte des évolutions constantes des textes réglementaires. Les fiches de poste, les maquette d'activités, leur accès au DPI et prescriptions médicamenteuses ont été validées en COPIL. Des actions de communication ont été menées auprès des professionnels de santé de ville pour renforcer leur collaboration.

Une première évaluation démontre que l'implantation des IPA au CHOR a amélioré la continuité des soins, a renforcé la coordination des parcours, ainsi que les pratiques de coopération entre médecins et paramédicaux. La mise en place des consultations IPA et une offre d'HDJ plus complète ont permis d'optimiser le suivi des patients souffrant de pathologies chroniques et cancéreuses.

Cette évolution a contribué à la transformation des organisations de soins dans les disciplines concernées et à la valorisation des compétences des professionnels paramédicaux au sein de l'établissement.

L'intelligence artificielle dans l'organisation des soins

Dans le cadre d'un Appel à Manifestation d'Intérêt de la DGOS, notre projet d'amélioration des organisations de soins par l'utilisation de l'intelligence artificielle pour l'optimisation des plannings a été retenu. Ce projet structurant vise à améliorer l'adéquation compétences/activités de soins, à renforcer l'équité des plannings et à libérer du temps aux cadres de santé pour le redéployer sur des missions d'accompagnement des équipes en proximité.

Au-delà de la performance organisationnelle visée, ce projet accompagné par l'ANAP est en cours de déploiement aux Urgences. Il constitue un véritable levier de transformation managériale et d'attractivité des équipes.
Cette démarche permet de développer une culture commune de l'utilisation d'une IA hospitalière dans les services de soins. Ce projet confirme l'engagement de nos équipes dans des pratiques innovantes au bénéfice de la qualité et sécurité des soins.

COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE RÉEDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUE (CSIRMT)

Instance représentative des soignants Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique, la CSIRMT joue un rôle important dans l'organisation et l'amélioration de la qualité des soins au sein de l'établissement.

La CSIRMT s'est réunie 4 fois en 2025, dont une séance commune avec la CME.

Les principaux thèmes abordés :

- Projet médico-soignant
- Rapport d'activité du service de soins Infirmiers
- Qualité, sécurité des soins et droits des usagers
- Certifications, accréditations, labellisations
- Pratiques de soins paramédicaux, et organisations de soins
- Évolutions des professions et formations paramédicales

Les membres de la CSIRMT ont participé à la CSIRMT du GHT et aux sous-commissions de la CME du CHOR dont ils sont membres ou associés.

STAGES ET FORMATION

En 2025, le CHOR a accueilli 642 stagiaires paramédicaux. Ce nombre témoigne de l'engagement de l'établissement à contribuer à la formation des futurs professionnels de santé du territoire Ouest et de la région, dans un contexte où la formation pratique est essentielle.

Pour cela, le CHOR collabore étroitement avec les différents partenaires pour adapter les stages aux exigences des cursus.

Répartition des stagiaires accueillis au CHOR

- Instituts d'Etudes en Santé Régionales : 310 stagiaires
- Institut Régionale du Management en Santé de l'Océan Indien (IRMSOI), Unité de Formation et de Recherche en Santé (UFR Santé), et autres établissements : 262 stagiaires
- Ecoles et lycées professionnels : 70 stagiaires.

Notre équipe a participé aux travaux de l'ARS sur la définition d'une charte d'encadrement des stagiaires que nos équipes diffusent auprès des stagiaires et respectent.

STRATÉGIE ET GESTION DE PROJETS

LE PILOTAGE DE LA STRATÉGIE DU CHOR ET DE L'EPSMR

La stratégie régionale

La poursuite du déploiement du PMSP du GHT

Le Projet Médico-Soignant partagé (PMSP) du GHT a été approuvé par l'ARS en juin 2024. Un an après, un point d'étape a permis de mettre en évidence que 81% des actions prévues ont été engagées. Certaines filières en particulier (santé mentale/addictions, cardiologie, oncologie, …) et certains axes transversaux (attractivité et violences intrafamiliales) ont progressé significativement.
S'agissant plus particulièrement de l'EPSMR, l'année 2025 a également été marquée par les travaux d'élaboration du 2ème Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM). En février, une journée a été dédiée à l'évaluation du 1er PTSM et aux axes stratégiques à retenir pour les cinq ans à venir. Les diagnostics et groupes de travail ont permis de mettre en évidence des priorités comme la réhabilitation psycho-sociale, la prise en charge des pathologies duelles (addictions), la prise en charges des Troubles du Neuro-Développement (TND) ou encore le soutien aux aidants et la coordination des parcours de soins.

Les autorisations d'activités de soins

À la suite de la réforme des autorisations sanitaires, la Direction de la Stratégie a poursuivi la coordination des dépôts de dossiers d'autorisations. Au premier semestre 2025, le CHOR a déposé 3 dossiers de demandes de renouvellement d'autorisation pour les activités de soins suivantes : la gynécologie-obstétrique ; la médecine ; la médecine d'urgence. Ces demandes de renouvellement ont été accordées par l'ARS. Au 2nd semestre, à la suite de la révision du projet régional de santé (PRS) relative notamment à l'activité de traitement du cancer, le CHOR a demandé les autorisations pour la mention A6 (cancer du sein) et pour les traitements médicamenteux systémiques du cancer (TMSC), accordées par l'ARS en janvier 2026. En parallèle, les autorisations d'équipements matériels lourds (EML) situés au CHOR ont été validées pour l'exploitation de deux scanners et deux IRM sur le site de Cambaie.

Les coopérations et partenariats

S'agissant du CHOR, l'actualité de la coopération au sein des groupements a été particulièrement riche en 2025 :

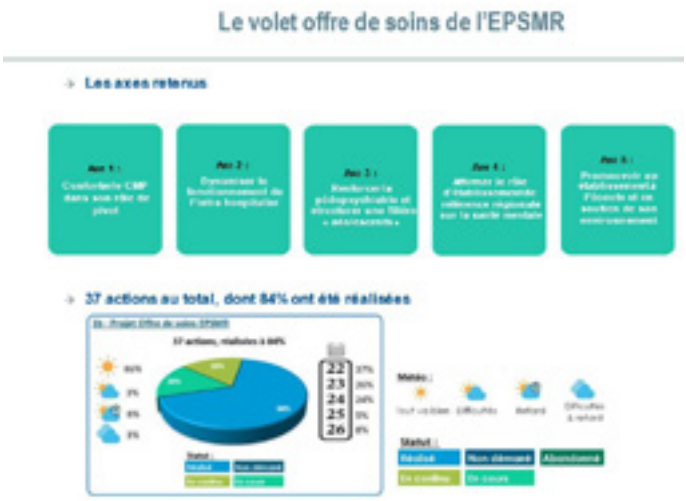
- Nouvelles adhésions et refonte de la convention constitutive du GCS CALHOR (adhésion des sociétés d'exercice libéral pour les chirurgiens ayant choisi cette modalité d'exercice, délégation de compétences à l'Administrateur, représentation en assemblée générale, …) ;
- Poursuite des travaux relatifs aux GIE d'imagerie (révision de la convention constitutive du GIE Grand Pourpier validée en janvier, dossiers de demandes d'autorisation pour les équipements du site du CHOR et de Saint-Gilles les Hauts, exclusion d'un membre défaillant…).

Parallèlement, la Direction de la Stratégie a maintenu une dynamique de structuration des partenariats avec les acteurs du territoire (SMR, associations, cliniques privées, HAD, …), alternant bilans de coopérations existantes et formalisation de nouveaux partenariats.

Le déploiement du projet d'établissement

Comme les années précédentes, la Direction de la stratégie a coordonnée la présentation de l'état d'avancement du projet d'établissement aux différentes instances du CHOR et de l'EPSMR.

Un focus a été réalisé notamment sur le volet relatif à l'offre de soins, dans la perspective de l'élaboration du nouveau projet d'établissement 2027-2031, dont les travaux ont débuté en janvier 2026.



LA COORDINATION DES PROJETS

À l'EPSMR, l'année 2025 a notamment été marquée par la structuration de dispositifs de soins destinés aux enfants et adolescents. Ainsi, l'équipe mobile de pédopsychiatrie (EMILIA) a commencé son activité en septembre, tandis qu'un Hôpital de Jour (HDJ) pour adolescents et une Maison des Adolescents (Kaz'Ado) ont ouvert sur le territoire Est qui en était dépourvu jusqu'alors.

Côté adultes, des Equipes Psychiatriques d'Intervention de Crise (EPIC) ont été déployées sur plusieurs territoires, concrétisant la démarche d'« aller-vers » de l'établissement.

L'établissement a également accéléré la mise en œuvre de sa politique de moindre recours à l'isolement et à la contention, avec les travaux conduisant à la fermeture de la moitié des chambres de soins intensifs (CSI) sur le site de Cambaie, inscrits dans un projet global alliant formation des équipes, renforts (équipe RAPLIC) et réflexion collective sur les soins gradués, la désescalade et la gestion de la crise.

En 2025, le COPIL projets de l'EPSMR s'est réuni à trois reprises pour piloter le portefeuille stratégique de l'établissement, et a concrétisé :

- L'initiation de trois nouveaux projets (EMAAF pédopsychiatrique, unité d'accueil familial thérapeutique et addictologie) ;
- Des suivis de projet ;
- La clôture du projet de l'équipe mobile transitionnelle (EMOT).

Au CHOR, le COPIL dédié à l'extension du CHOR, appelé « COPIL CHOR 2030 » a succédé au COPIL projets classique. Il est animé par une Direction de programme spécifique.

LA RESPONSABILITÉ SOCIALE DES ÉTABLISSEMENTS (RSE)

En 2025, l'accent a été mis sur la mise en lumière des initiatives « RSE » dans les services à travers une rubrique RSE dédiée du journal interne mais également lors de la journée du développement durable, organisée en septembre 2025.

Des actions de sensibilisation aux enjeux RSE sont régulièrement organisées et particulièrement en faveur des mobilités douces :

- **Février :** premier challenge interhospitalier de covoiturage ;
- **Mars :** ateliers de révision des vélos des collaborateurs ;
- **Avril :** formations sécurité à vélo ;
- **Mai :** deux challenges vélos nationaux (Vél'hôpital et Mai à Vélo) ;
- **Juin :** animations de notre partenaire KAROS pour encourager le covoiturage ;
- **Septembre :** journée du développement durable.

Par ailleurs, les bilans des émissions de gaz à effet de serre (BEGES) du CHOR et de l'EPSMR, lancés en 2024, ont été finalisés. Ils viennent enrichir le plan d'action RSE de nos établissements, qui se préparent à un deuxième cycle de labellisation d'ici à début 2028.

Les EHPAD

Le projet de reconstruction de l'EHPAD Gabriel Martin s'est concrétisé avec la publication du concours d'architecture et le choix du lauréat. Le plan de financement de l'opération a été approuvé par l'ARS et le Département de La Réunion, cofinanceurs de l'opération.

De son côté, l'EHPAD Hibiscus a commencé à se préparer à l'évaluation HAS qui aura lieu mi-2026.

POLITIQUE SOCIALE ET RESSOURCES HUMAINES

STABILISATION DES EFFECTIFS AU CHOR, CROISSANCE À L'EPSMR

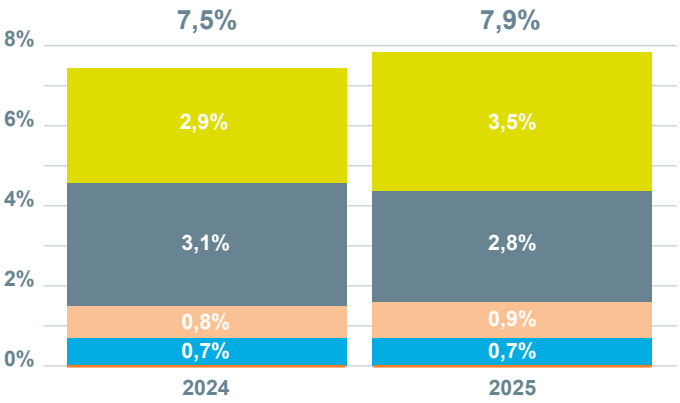
Après un bond de 20% (200 postes) depuis sa mise en service, les effectifs du CHOR se stabilisent depuis 2023. D'importantes créations d'emploi sont attendues en 2026 dans la perspective de l'ouverture de 60 lits et places supplémentaires. Comme en 2024, les effectifs de l'EPSMR continuent de progresser en adéquation avec la hausse des financements en faveur de la santé mentale à La Réunion.

EPSMR (H)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
TIT, STA & CDI	685	679	688	721	750	775	809
CDD	178	177	192	242	274	284	263
TOTAL	863	856	880	963	1024	1059	1072

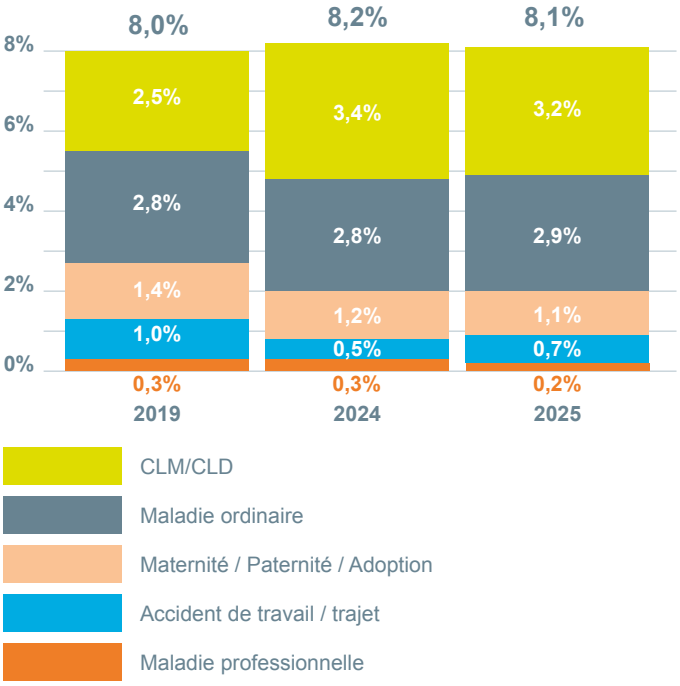
CHOR (H)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
TIT, STA & CDI	700	710	752	801	869	888	927
CDD	316	355	410	402	346	324	293
TOTAL	1016	1065	1162	1203	1215	1212	1220

LE REPLI DE L'ABSENTÉISME CONSTATÉ DEPUIS 2023 SE POURSUIT

Taux absentéisme EPSMR (BUDGET H)



Composition Taux absentéisme CHOR (H)



La baisse de l'absentéisme constatée en 2023 se poursuit dans les deux établissements. Les taux des deux établissements plafonnent à 8% en 2025 malgré l'épidémie de Chikungunya.

La prévention des risques, le maintien dans l'emploi, la veille sur la qualité des plannings, un niveau très faible de postes vacants sans oublier l'engagement de nos professionnels expliquent cette évolution très favorable.

PLANS DE FORMATION 2025

L'EPSMR a consacré au total 1.5M€ à la formation continue de ses professionnels. L'année 2025 a été marquée par plus 1800 départs en formation et la dispense de plus 45 000 heures de formation. Au CHOR le budget total dévolu à la formation s'élève à 1.7 M€ (965 départs en formation et 46 000 heures de formation).

POLITIQUE SOCIALE ET RESSOURCES HUMAINES

RÉSORPTION DE L'EMPLOI PRÉCAIRE ET POLITIQUE PROMOTIONNELLE

Conformément aux Lignes Directrices de Gestion RH et au projet social, plus d'une centaine de professionnels ont bénéficié d'un CDI en 2025. Les protocoles de titularisations conclus avec les organisations syndicales se déploient conformément aux engagements pris : 132 professionnels ont été stagiairisés/titularisés

2025	CHOR	EPSMR
Nbre de stagiarisations et de titularisations	36	96
Plan de titularisation : nombre de concours	6	5
Plan promotionnel «direction commune» : nombre de concours	3	4
Nbre de CDI (LDG RH GHT)	53	74
Nbre d'avancements de grades	36	38

AUTRES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE 2025

5ème campagne des entretiens professionnels

5 ans après la suppression de la notation au profit de l'appréciation de la valeur professionnelle via les entretiens professionnels. Le nombre de professionnels, bénéficiant d'un entretien professionnel, continue de progresser.

	2021		2022		2023		2024		2025	
Nb de professionnels évalués	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR	CHOR	EPSMR
	762	642	770	552	760	695	837	795	968	924

Sport au travail

Le dispositif de Sport Santé en Entreprise est encore monté en puissance en 2025. 88 agents en ont bénéficié (64 en 2024 et 32 en 2023). Le dispositif, déployé à coût maîtrisé, s'inscrit désormais comme un levier structurant de prévention et de qualité de vie au travail, contribuant durablement à la santé des agents et à la cohésion des équipes.

Exercice en télétravail

3 ans après la conclusion des protocoles d'accord locaux « SEGUR DE LA SANTE » qui encadrent le télétravail, 40 professionnels de l'EPMSR bénéficient d'une convention individuelle d'exercice en télétravail. Le CHOR en dénombre 38.

Prime d'engagement collectif, des projets tous azimuts

28 projets éligibles à la prime d'engagement collectif (PEC) ont été déployés avec succès en 2025 (12 à EPSMR et 16 au CHOR).

Leur mise en œuvre a mobilisé 71 médecins et 506 professionnels non médicaux dans les deux établissements. 110 000€ ont été alloués à ces multiples initiatives portées par les équipes :

- **CHOR :** création de capsules vidée, collecte de kits d'hygiène, mise en place d'espace de partage famille/adolescents, organisation de la journée du cœur, démarche d'ergonomie des postes, réduction des délais de programmation, organisation des journées soleil, mars bleu et octobre rose…
- **EPSMR :** déploiement de la triple référence, création d'un jardin thérapeutique intergénérationnel, création de la chambre de l'erreur et d'une maison des artistes, publication d'un journal réalisé par et pour les patients…

Forfait mobilité durable

705 professionnels médicaux et non-médicaux ont opté pour une mobilité douce en 2025 et ont bénéficié du forfait mobilité durable institué par le décret du 13 décembre 2022. 176 000€ ont été mobilisés pour cette mesure phare de notre politique RSE.

FORMATION CONTINUE DES PROFESSIONNELS NON MÉDICAUX

Des moyens considérables consacrés à la formation de nos professionnels

Plan	1 357 818,73 €
Etudes promotionnelles (0,6%)	387 948,85 €
CFP, VAE, BC (0,2%)	129 316,37 €
(+ 26 792,79 € / 2024)	1 875 084 €

Les dépenses	1 737 586 €
Les départs	2 007 départs
	46 086,04 heures
	6 583,02 jours

Nombre de départs en formation par catégorie d'emploi

Cat.	Effectif	Départs	Jours	Moyenne départ	Moyenne jours
A	651	991	3 686	1,5	5,7
B	412	575	1 832	1,4	4,4
C	256	441	1 066	1,7	4,2

Répartition de l'effectif

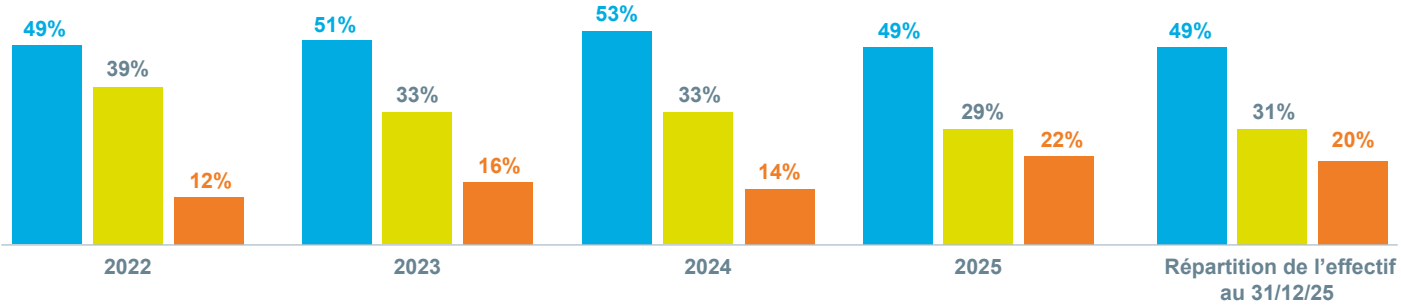
	A	B	C
2022	1 300	1 042	315
2023	1 259	817	391
2024	1 219	760	326

Chiffres 2024 :
1,8 départs – durée moyenne 5,8 jours

1,5 départs en formation par agent

Durée moyenne de **4,7 jours**

Répartition des départs en formation par catégorie d'emploi

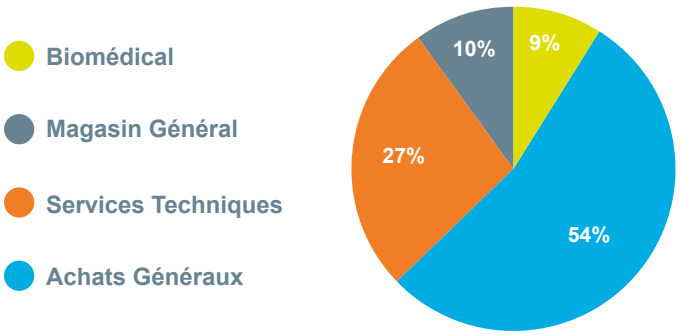


FORMATION MÉDICALE

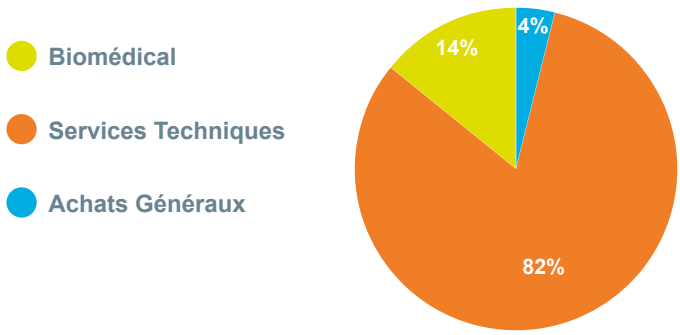
Enveloppes	Pôles	Nb de départs	Nb de médecins	Montant des dépenses Enseignements	Montant des dépenses Déplacements	Montant des dépenses formation FMC
Enveloppe FMC - CHOR	CUBA	89	58	58 249,11 €	34 813,29 €	93 062,4 €
	FME	29	17	17 610,03 €	11 051,33 €	28 661,36 €
	MÉDECINE - EHPAD	30	22	12 810,9 €	7 868,86 €	20 679,76 €
	MTSS	31	14	11 162,43 €	14 601,62 €	25 764,76 €
	MANAGEMENT	2	2	1 921 €	1 389,22 €	3 310,22 €
	Total Enveloppe FMC	**181**	**113**	**101 753,47 €**	**69 724,32 €**	**171 477,79 €**
Autres enveloppes CHOR		Nb de départs	Nb de médecins	Montant des dépenses Enseignements	Montant des dépenses Déplacements	Montant des dépenses hors formation FMC
	Formations financées sur fonds propres	41	38	17 383,37 €	1 550,00 €	18 933,37 €
	Formations sur le plan non médical	64	56	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	Total autres enveloppes	**104**	**93**	**17 383,37 €**	**1 550,00 €**	**18 933,37 €**
Total global des dépenses Formation médicale 2025				**119 136,84 €**	**71 274,32 €**	**190 411,16 €**

ACHATS, PATRIMOINE, TRAVAUX, BIOMÉDICAL ET LOGISTIQUE

Expoitation DIL - 22M€

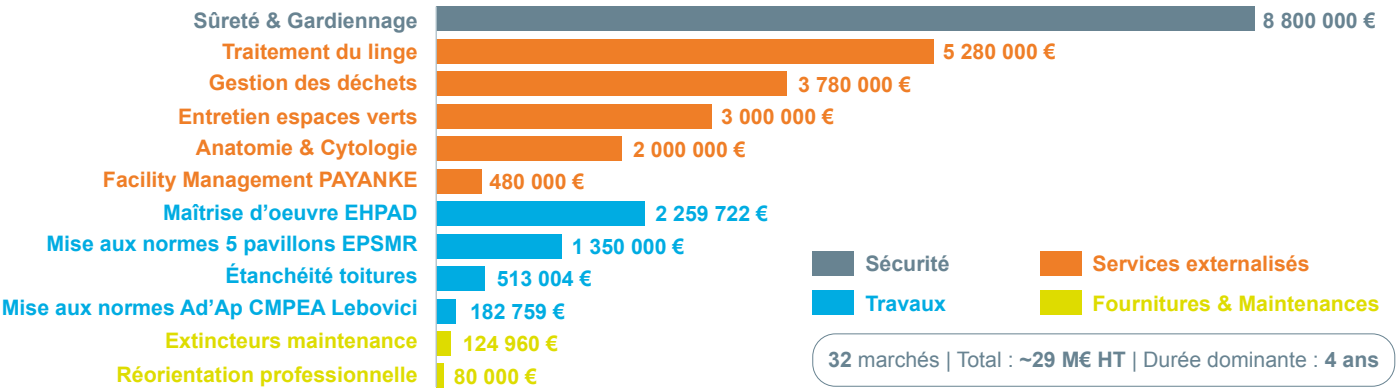


Investissements DIL - 9M€



ACHATS, PATRIMOINE, TRAVAUX, BIOMÉDICAL ET LOGISTIQUE

MARCHÉS MAJEURS NOTIFIÉS EN 2025 CHOR/EPSMR



ACHATS – PLAN PLURI-ANNUEL D'INVESTISSEMENT 2025

Investissements majeurs :

22 fauteuils patients : 33 000 €
25 fauteuils roulants : 19 000 €
3 lits bariatriques : 16 000 €
6 brancard Urgences : 16 000 €

Quantité d'articles	Nb d'ULF concernés
490	**30**
Nb de demandes	Nb de demandes
149	**266 842 €**

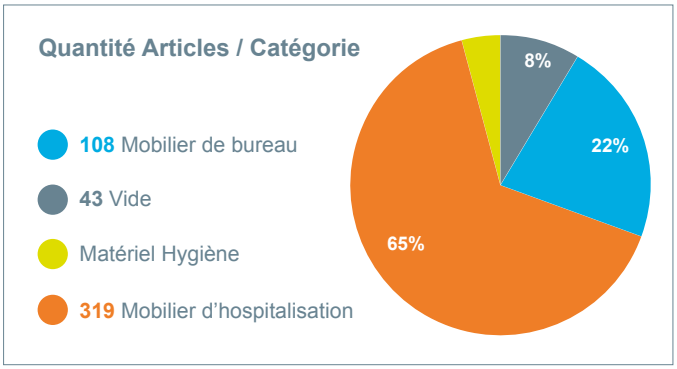
Lits bariatriques
CHIRURGIE

Fauteuils roulants
POOL BRANCARDAGE

Brancard de transfert
URGENCES

Fauteuils patients
MED INT/CSG

Achat : Qualification	Quantité
PPI	428
Achat courant	58
Bio Médical	4



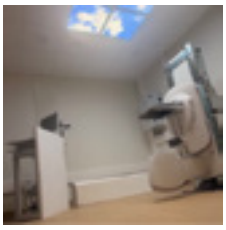
TRAVAUX

Réseau pneumatique

Remplacement de l'intégralité du réseau en 3 mois.
Livraison : octobre 2025
Tous les services sont reliés à la pharmacie et au laboratoire (360 envois par jour en moyenne).

Projet mammographie

Activité nouvelle au CHOR. Projet mené en 4 mois : études, travaux, achats d'équipements, livraison, mise en service.
Un choix d'équipements de dernière génération (500 K€) :



- Confort patient
- Accessibilité aux Personnes à Mobilité Réduite
- Auto-compression contrôlée
- Biopsie haute précision
- Mammographie 3D

SÉCURITÉ

Renouvellement du marché public pour 4 ans.
Formation incendie : baisse du nombre de formations par rapport à 2024 **(objectif 2026 : 85%)**

PATRIMOINE

ProgrammeCHOR 2030

CHOR 2

Démarrage extension des 60 lits de médecine (surélévation aile Sud)

Bâtiment ambulatoire

(Phase préparatoire) Validation de l'accompagnement du FEDER à hauteur de 10 millions €

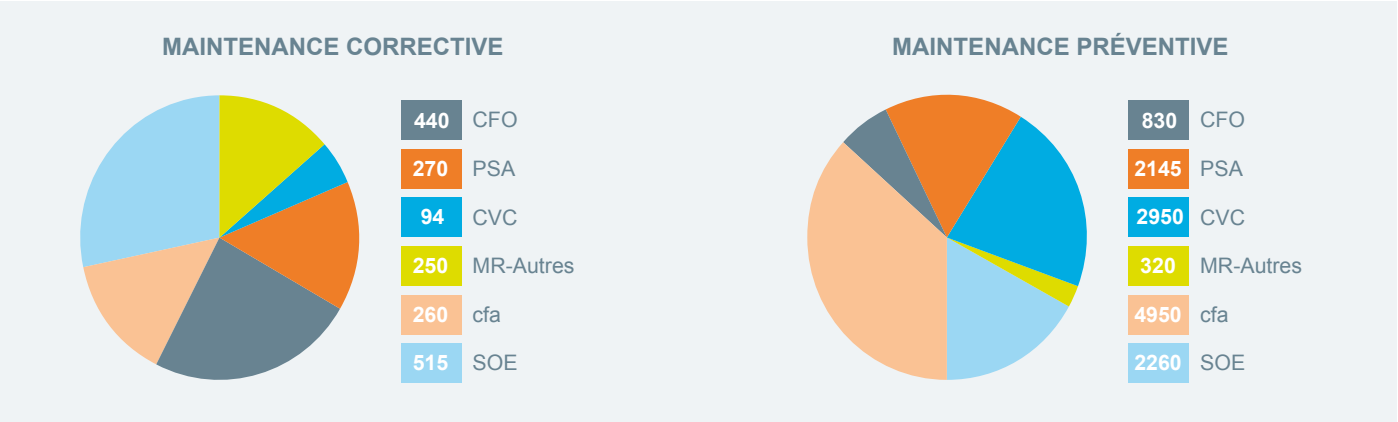
Sécurisation des locaux

Extension de la vidéosurveillance : locaux serveurs, garages à vélos/motos, zone détente accueil CHOR.

Automatisation des portes d'urgence

CVC : **C**limatisation-**V**entilation-**C**hauffage - Froid
PSA : **P**lomberie-**SA**nitaire
CFO : Électricité **C**ourant **FO**rt
Cfa : Électricité **C**ourant **fa**ible
SOE : **S**econd+**OE**uvre : les Corps d'état secondaire
MR-Autres : **M**atériels, **R**oulants **Autres** équipements

Maintenance technique



BIOMÉDICAL

Équipe composée de 4 agents : 1 ingénieur, 1 encadrant de proximité, 2 techniciens

- Pertinence et évaluation du besoin, programme PPI
- Prospection, valorisation, opportunité, prestations, formalisation

BUDGET : 3 309 556 €
1 108 BONS DE COMMANDE
Éditions / Livraisons / Factures

- Validation DIL: ingé + DIL en lien avec le porteur projet / 142 commandes > 5K€
- Processus commande, réception & installation / validation facture

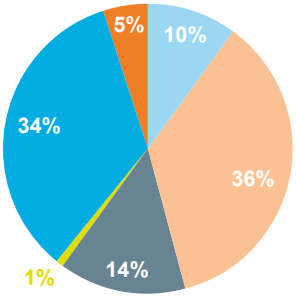
EXPLOITATION / MAINTENANCE

- **997** demandes des services GMAO
- Réparations instruments (campagne à valoriser)

PARC BIOMÉDICAL
3 011 machines gérées
Soit 6 interventions par jour ouvré en moyenne

- **1394** interventions clôturées (maintenance/ action préventive / action corrective / pannes ...)
- 103 équipements référencés nécessitant une livraison et installation & formation

INVESTISSEMENT



CUBA	612 000 €
FME	228 000 €
MÉDECINE	12 230 €
MÉDICO TECH	571 000 €
CHOR	89 600 €
CHOR LOCATION	173 000 €

ACHATS, PATRIMOINE, TRAVAUX, BIOMÉDICAL ET LOGISTIQUE

LOGISTIQUE

CHOR	EPSMR

ACTIVITÉ «SERVICE DE RESTAURATION» — Budget : 3 M€

260 0477 plateaux préparés
105 variantes par jour
(régimes et déclinaisons)

182 750 repas dont **12%** en HDJ
19 lieux de restauration

ACTIVITÉ «SERVICE TRANSPORT» — Budget : 150 K€

Parc de **160 véhicules**
410 ordres de réparations
850 000 Km annuels

60 000 litres de carburant (30% SP - 70% GO)
85% des véhicules entretenus en interne

ACTIVITÉ «MAGASIN GÉNÉRAL» — Achat : 2,3 M€

430 références en stock
4887 « demandes de services »
pour **550** commandes
chez **100** fournisseurs

Montant des achats :
- Magasin : **2** M€
- Linge : **300** k€

2500 m³ manutentionnés

ACTIVITÉ «LINGERIE» — Budget : 1,2 M€

620 tonnes de linge / an
860 kilos de drap / jour
1500 tenues de services entretenues / jour

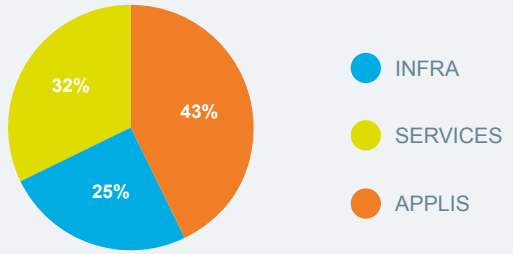
150 tonnes de linge / an
450 kilos de drap / jour
200 tenues de services entretenues / jour

DIRECTION DES SERVICES NUMÉRIQUES

FAITS MARQUANTS :

01/2025 - déploiement solution impression CANON CSM BF
02/2025 - Cyclone GARANCE
Migration ensemble sites du Viaduc en VoIP
03/2025 - Nouveau SI Imagerie (PACS EI / RIS DxImage)
03/2025 - Séminaire DSI de GHT #1
04/2025 - Nouveau SI EHPAD GM (DxEHPAD)
05/2025 - Début démarche CHOR 2
06/2025 - Fin de la prestation MDSI
(externalisation du service de proximité)
08/2025 - Nouvelle assistante administrative (Naïma BICLAIRE)
09/2025 - Démarrage projet DPI de GHT Sillage – EPSMR

Charges d'exploitation constatées 2025 (681 K€)



INDICATEURS D'ACTIVITÉS DU CENTRE DE SERVICE

Effectifs au 31/12/2025 : 22 agents
Nombre total d'appels reçus en 2025 : 13 349
Moyenne mensuelle : 1 112 appels

6 551 tickets GLPI enregistrés sur l'année
(diminution par rapport à 2024)

6 475 tickets GLPI résolus - 98,84% dont 4 811 résolus sans escalade vers un niveau d'expertise supérieur - 74,3%

20 serveurs physiques

- **314** serveurs virtuels dédiés aux applications métier
- **45** machines virtuelles dédiées DSN (environnements d'admiistration et utilisateurs)
- **30** machines virtuelles dédiées aux environnements de test

INDICATEURS DE LA CELLULE BOC

Au cours de l'année, la cellule BOC a poursuivi ses actions de formation et d'accompagnement auprès des agents :

- **295 personnes ont été formées**, tous modules confondus
- **145 personnes ont bénéficié d'un accompagnement personnalisé** BOC, leur permettant d'approfondir l'utilisation des outils et d'améliorer leurs pratiques professionnelles.

Les retours recueillis témoignent d'un fort niveau de satisfaction :

98 % de satisfaction concernant les séances de formation

94 % de satisfaction concernant les acquis

99 % de satisfaction concernant le formateur

GESTION DES PROJETS

En 2025 :

- 23 projets en cours
- 13 projets terminés
- 3 projets prévus non démarrés
- 7 projets non prévus démarrés

PROJETS

Ouverture CSM Bras-Fusil :
déploiement de la nouvelle solution d'impression
DPI SILLAGE + travaux de migration HEXAGONE dans environnement GHT : Déploiement du nouveau DPI GHT prévu pour T4 2027
Expérimentation IA : Aide à la rédaction et structuration des CR médicaux

Type	Projet	Chapitre	EPRD 2025	Réalisé 2025
Opérations majeures	Filière admin GHT	Licences et matériel	40 000 €	- €
	DPI GHT	Pré-requis	120 000 €	- €
		Investissement	600 000 €	- €
		Équipe projet DPI	- €	- €
		Mensualités remplacement	- €	- €
		Renforts personnel	- €	- €
	Sécurisation SI	Sécurisation SI	60 000 €	60 151 €
			- €	- €
			- €	- €
Renouvellement courant et délégation aux pôles			450 000 €	452 043 €
		Total Classe 2	**1 270 000 €**	**512 194 €**

Directeur de la publication : Mme Nathalie ROBIN SANCHEZ
Rédaction : L'ensemble des équipes de l'établissement public
Graphisme et maquettage : Amandine Dijoux
Photographies : CHOR
Août 2026

Ansanm,
*sa minm minm nout shömin**

*Cheminons ensemble

CENTRE HOSPITALIER
OUEST REUNION

5 impasse Plaine Chabrier
Le Grand Pourpier SUD 97460 Saint-Paul
direction@chor.re
02 62 74 20 00

www.chor.re