

RAPPORT D'ACTIVITE 2017  
CENTRE MEDICAL INFANTILE  
63540 ROMAGNAT



**Directeur Général,**

**Ivan RAUCROY**

Le 01/03/2017 a marqué l'entrée en vigueur progressive d'un nouveau modèle de financement pour le secteur sanitaire. Ainsi, les établissements de soins de suite et de réadaptation (SSR) sont désormais financés sur la base :

- D'une fraction majoritaire (90%) des anciennes modalités de financement, la Dotation Globale.

- D'une fraction minoritaire (10%) des nouvelles modalités de financement : fondées sur la part activité de la dotation modulée à l'activité (DMA).

L'année 2017 nous a également permis de finaliser la rédaction du CPOM et nous sommes en attente de la validation de l'ARS.

L'élaboration des rapports d'activités de l'exercice passé est toujours un peu compliquée, non pas tant dans ses aspects techniques mais plutôt dans sa dimension institutionnelle. Nous vivons ce moment de l'année – la période de notre Assemblée Générale – avec divers enjeux : l'exercice 2017 est en train de se transformer en souvenir, nous sommes à mi-chemin de l'exercice actuel avec les incertitudes des financements à venir.

C'est pourquoi, malgré une présentation naturelle en « rétroviseur », je souhaite que ce rapport soit également reçu comme un outil pour l'avenir, au sens d'en tirer des enseignements et, si possible, des perspectives.

Les chiffres et statistiques présentés dans le présent rapport, montrent que nous sommes parvenus, dans un contexte difficile, à maintenir nos actions et à développer nos capacités d'innovation avec le même engagement que les années précédentes.

La participation active à la nouvelle délégation régionale FEHAP Auvergne Rhône Alpes, a demandé de nombreuses rencontres principalement en région lyonnaise ainsi que de nombreuses conférences téléphoniques. Pour mémoire, la FEHAP représente dans la nouvelle Région :

- 438 établissements et services sanitaires sociaux et médico-sociaux,
- 151 organismes gestionnaires,
- 717 sites géographiques,
- 28 556 lits et places
- 24 478 salariés.

Fin novembre 2017, le 42ème Congrès de la FEHAP à Clermont-Ferrand « Sport, Insertion, Santé, Bien-Être : cap sur la prévention » a réuni plus de 650 congressistes, 40 intervenants et 3 ministres. A ce titre, nous avons eu l'honneur de recevoir Madame Laura FLESSEL, Ministre des Sports. C'est une première, jamais un Ministre en exercice n'était venu visiter le CMI. Ce fut un fantastique coup de projecteur sur nos activités !

A ce jour, nous n'avons pas connaissance du pourcentage de la DMA dans notre financement 2018, mais une récente formation FEHAP sur les nouvelles modalités de valorisation de nos activités au travers du PMSI avait en guise de conclusion :

*« La DMA en SSR est un parcours de fond, qui commence un peu dans le brouillard avec un parcours pas complètement balisé... Il vaut mieux ménager son souffle, travailler les fondamentaux, signaler les obstacles et s'adapter au mieux. »*

En matière immobilière, nous avons souhaité conduire notre action avec la volonté de permettre aux salariés de fonctionner dans des conditions de travail adaptées mais surtout aux personnes accompagnées de l'être dans des conditions de dignité et de sérénité conformes à nos engagements.

C'est pourquoi, nous allons poursuivre notre politique de rénovation des bâtiments : travaux de rénovation Azuriane-Charmeil, hall d'accueil, climatisation école, salles rééducation, réunion et bureaux...

Comme indiqué précédemment, il nous faut préparer l'avenir du CMI. Une profonde mutation de l'organisation du CMI doit s'opérer, conformément aux réflexions engagées depuis plusieurs mois en lien avec les orientations du Ministère, sur les modalités d'accueil des patients en SSRN : la séparation Hospitalisation Complète (HC) et Hospitalisation Temps partiel (HTP), de jour et de nuit.

L'année à venir s'annonce riche puisqu'elle a débuté par la mise en place en janvier 2018 de cette organisation HC/HJ sur le secteur Arléane et en mars 2018 sur Azuriane et Charmeil. Ce projet est ambitieux car il ne s'agit pas seulement de réfléchir et de discuter sur un concept, mais bien de transformer en profondeur notre offre de services et d'accompagnement.

Si ces dernières années nous ont demandé de la clairvoyance pour analyser les enjeux et faire en sorte de trouver les réponses favorisant la relève des grands défis à savoir la réforme territoriale, la réforme de financement...avec une avalanche de textes, il nous faudra désormais faire rupture avec le passé car nous devons faire évoluer notre système d'informations pour préparer notre révolution numérique mais aussi structurer, notre organisation administrative et financière en fondant notre évolution sur de nouveaux modèles de ressources qui nous seront imposés prochainement et des nouveaux métiers qui vont voir le jour.

Avec le Président et le Conseil, souhaitons que tous nos efforts – parfois ardu – au service de la performance de nos prises en charge permettent à nos personnels d'être toujours plus disponibles au service des jeunes accueillis. Que toutes les équipes qui se sont engagées pour la réussite de ces projets soient chaleureusement remerciées.

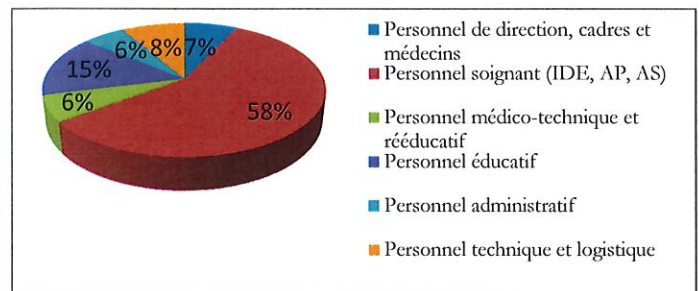
Le Directeur Général



Ivan RAUCROY

**1 - Effectif au 31/12/2017 (CDI et CDD surcroit)**

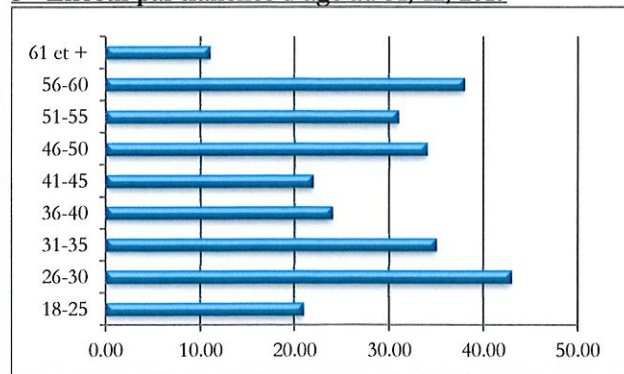
	Hommes		Femmes		Total	
	Nombre	ETP	Nombre	ETP	Nombre	ETP
Personnel de direction, cadres et médecins	6	4.63	16	12.44	22	17.07
Personnel soignant (IDE, AP, AS)	7	6.30	138	131.88	145	138.18
Personnel médico-technique et rééducatif	1	0.50	18	14.80	19	15.30
Personnel éducatif	12	11.60	25	23.84	37	35.44
Personnel administratif	2	1.90	12	11.61	14	13.51
Personnel technique et logistique	12	11.30	10	9.00	22	20.30
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>36.23</b>	<b>219</b>	<b>203.57</b>	<b>259</b>	<b>239.80</b>



**2- Types de CDD au 31/12/2017**

	Total	
	Nombre	ETP
CDD	12	12
Contrats d'avenir	0	0
Contrats d'Accompagnement dans l'Emploi	0	0
Contrats de professionnalisation	1	100

**3 - Effectif par tranches d'âge au 31/12/2017**



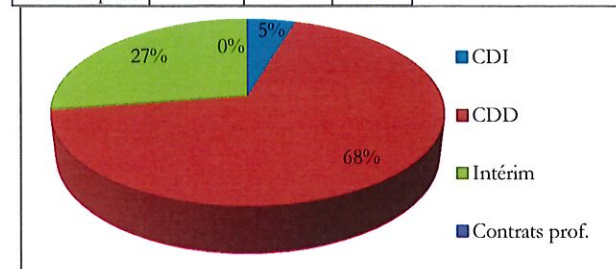
**Âge Moyen**

Hommes	Femmes	Général
45.10	41.46	42.02

**4 - Mouvements 2017**

**Contrats signés**

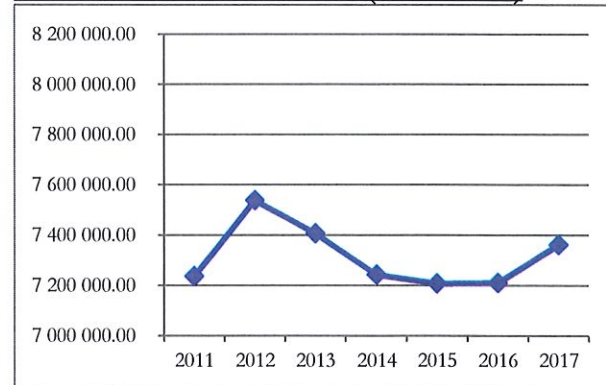
	Hommes		Femmes		Total	
	Nombre	ETP	Nombre	ETP	Nombre	ETP
CDI	3		21		24	
CDD	42		303		345	
Intérim	28		111		139	
Contrats prof.	0		0		0	



**5 - Départs**

	Hommes	Femmes	Total
Fin CDD	40	271	311
Démission	0	13	13
Rupture période essai	0	3	3
Licenciement	0	1	1
Rupture conventionnelle	1	0	1
Transfert	0	0	0
Retraite	0	12	12
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>300</b>	<b>341</b>

**6 - Masse salariale brute versée (hors intérim)**



**7 - Absentéisme**

	TOTAL	
	Nombre d'arrêts	Nombre journées
Accident du travail/trajet	7	88
Maladie professionnelle	0	0
Maladie	135	3686
1/2 temps thérapeutique	3	258
Invalidité	9	3010
Maternité	8	567
Paternité	1	11
Congé parental	7	755
Congé sabbatique	5	934
Absences diverses	14	215
<b>Total</b>	<b>189</b>	<b>9524</b>



## QUALITE ET GESTION DES RISQUES

### Remise du compte qualité en septembre 2017 :

Lorsqu'un établissement est certifié avec obligation(s) d'amélioration ou fait l'objet d'une décision de sursis à certification comme notre établissement, il doit produire un Compte Qualité de suivi, dit «Compte Qualité supplémentaire» dans un délai de 12 mois maximum à compter de la notification de la décision de la HAS.

Le Compte Qualité supplémentaire (CQ supplémentaire) doit donc présenter les actions réalisées ou engagées permettant de maîtriser les risques mis en évidence par les écarts du rapport de certification et démontrer l'efficacité de ces actions.

### Périmètre de notre compte qualité supplémentaire :

- management de la qualité et de la gestion des risques,
- le parcours patient,
- management de la prise en charge médicamenteuse,
- le dossier patient,
- les droits du patient (bienveillance, information, intimité, confidentialité ...).

L'analyse du rapport de certification a conduit notre établissement à actualiser son Compte Qualité. Nous avons alors au niveau des thématiques concernées :

- ajouté un risque qui n'aurait pas été identifié dans le Compte Qualité transmis précédemment à la HAS ;
- revu la hiérarchisation de ses risques notamment en modifiant le niveau de maîtrise indiqué ;
- actualisé le dispositif de maîtrise d'un risque déjà connu ;
- revu notre plan d'actions (déclinaison des actions, révision des échéances, etc.) ;
- créé des indicateurs et résultats d'évaluation permettant de nous aider dans l'identification de nos risques et dans le suivi de nos actions ;
- présenté les nouveaux résultats des indicateurs ou d'évaluation permettant de mesurer l'atteinte des objectifs.

L'analyse du Compte Qualité supplémentaire réalisée par la HAS doit permettre d'apprécier la capacité de l'établissement à mettre en œuvre un programme d'actions efficient fondé sur une analyse de risques pertinente.

### Nous sommes en attente d'un retour de la HAS concernant l'analyse du CQ supplémentaire.

Lorsque l'analyse du CQ supplémentaire permet de lever ou transformer l'obligation d'amélioration, la HAS rédige un projet d'additif au rapport de certification (restituant les axes d'analyse) qui est envoyé à l'établissement.

La gestion de cet additif au rapport de certification est identique à tout type de rapport de certification.

Lorsque l'analyse du CQ supplémentaire met en lumière que les risques identifiés dans le rapport de certification n'ont pas fait l'objet d'action d'amélioration, une nouvelle visite de suivi est organisée par la HAS.



## PROGRAMME DE MEDICALISATION DES SYSTEMES D'INFORMATIONS

### Etude et analyse des statistiques 2017 :

#### 1. Activité globale :

- **Total HC** : 714 séjours
  - 179 séjours HC Adultes
  - 273 séjours HC Neuro Pédiatriques
  - 262 séjours HC
- **Total HJ** : 319 séjours
  - 3 séjours HJ Adultes
  - 257 séjours HJ Neuro Pédiatriques Pédiatriques
  - 59 séjours HJ Pédiatriques
- **Total HN** : 5 séjours, dont 1 séjour Pédiatrique et 4 séjours Neuro Pédiatriques.

#### ➤ **Consultations** : au total = 244 consultations

- 113 service Charmeil
- 6 service Arléane
- 4 service Ilofant
- 98 service Sésame
- 17 service IEM
- 6 service Azuriane

#### ➤ **Année 2017** : 1 027 séjours pour un total de 27 591 journées.

En comparatif à l'année 2016 : 1 051 séjours pour un total de 29 468 journées.

➤ **Au niveau des caractéristiques démographiques** : au total 356 patients ont été reçus dont 313 enfants et 43 adultes. L'âge moyen étant de 11,7 ans. 216 patients sont domiciliés dans le département, 33 hors région.

#### 2. Activité médicale :

#### ➤ Les catégories majeures (CM) les plus représentées en HC au niveau des séjours :

- 53,1 % neurologie
- 24,9 % nutrition
- 11,4 % traumatologie-orthopédie
- 4,9 % autres motifs
- 4,4 % pneumologie

#### ➤ Les catégories majeures (CM) les plus représentées en HTP au niveau des séjours :

- 71,3 % neurologie
- 3,4 % nutrition
- 2,7 % traumatologie-orthopédie
- 4,6 % autres motifs
- 12,2 % pneumologie

#### ➤ Les 5 actes CCAM les plus fréquents en HC :

- alimentation entérale 20-35 Cal/Kg/J
- ventilation continue au masque facial pour suppléance ventilatoire
- alimentation entérale > 35 Cal/Kg/J
- aérosols bronchiques avec surveillance SPO2 et FR > 2h
- sondage urinaire intermittent

#### ➤ Les 5 actes CCAM les plus fréquents en HTP :

- alimentation entérale 20-35 Cal/Kg/J
- ventilation continue au masque facial pour suppléance ventilatoire
- alimentation entérale > 35 Cal/Kg/J
- injection de toxine avec EMG de détection
- ventilation trachéale avec PEP <6 et FiO2 <60 %

#### ➤ Diagnostics les plus fréquents :

- FFP : Soins médicaux à 54,9 % ; Soins de rééducation 44,7 % ...
- MMP - AE : Para et tétraplégie 35,9 % ; somnolence stupeur et coma 25,3 % ; paralysie cérébrale 9 % ; obésité 0,5 % MMP et 8 % AE ...
- DAS : Dépendance envers des machines 106,4% des journées, Difficultés liées à une dépendance envers la personne qui donne des soins 91,2% des journées, Surveillance de stomies 67,8% des journées, Epilepsie 43%, Scoliose 42%, Insuffisance respiratoire 40,7%, Retard mental profonde 34%, Troubles fonctionnels de l'intestin 26,5%...



## BILAN CDU 2017

La CDU a une double mission :

- Veiller au respect des droits des usagers et faciliter leurs démarches
- Contribuer à l'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge des personnes hospitalisées et de leurs proches

### Composition de la CDU :

#### Le bureau :

- 1- Président : M. I. RAUCROY, Directeur Général
- 2- Médiateur médical suppléant: Mme le Dr RODET M.-F., Présidente de la CME
- 3- Médiateur médical titulaire : Mme le Dr CARDENOUX C.
- 4- Médiateur non médical titulaire: Mme DURENG V., Assistante sociale
- 5- Médiateur non médical suppléant : Mme PERRODIN O., Secrétaire CDU, chargé de mission des relations avec les usagers.

#### Invitée :

Mme INTHAVONG H., Responsable qualité de l'établissement

#### Les représentants des usagers (désignés par l'ARS)

M. E. BORDES (Aînés Ruraux), M. Jean CHADEYRAS (ADAPEI), Mme M. SOMDA (CLCV), M. F. DHUMES (UDAF).

#### Les représentants des usagers (renouvelés en 2017) :

##### Titulaires :

M. Francis DHUMES, Titulaire - Association UDAF  
M. Henri MAZAL, Titulaire - Association Générations Mouvement

##### Suppléants :

M. Louis INFANTES, Suppléant - Association UFC Que Choisir  
M. Jean Laurent CHAMBON - Association CLCV

#### Règlement de la CDU

Site Internet - Blue Kango - Panneau d'affichage

#### Réunions réalisées :

Les 02.02.2017, 06.04.2017, 06.07.2017 et le 16.11.2017.

#### Appréciations des pratiques :

La CDU s'est vue présenter lors de chacune de ses réunions :

- Les examens du registre des plaintes
- Les examens des demandes d'accès au dossier patient
- Les résultats des enquêtes de satisfaction ainsi que les Fiches d'Evènements Indésirables en lien avec la satisfaction de la prise en charge des patients.
- Les Actions du CLUD
- Les interventions de l'équipe mobile de soins palliatifs.

#### ENQUETES DE SATISFACTION :

En 2017, nous avons enregistré 180 entrées et 53 familles ont retourné le questionnaire de satisfaction concernant l'accueil.

5 éloges reçues et le taux de satisfaction des familles est très satisfaisant :

- 1<sup>er</sup> trimestre : 58 %
- 2<sup>ème</sup> trimestre : 83 %
- 3<sup>ème</sup> trimestre : 73 %
- 4<sup>ème</sup> trimestre : 100 %

➤ 69 enquêtes de satisfaction ont été remises ou envoyées aux familles dont les patients sont en longs séjours (+ 5 mois) et 30 questionnaires nous ont été retournés.

➤ 173 enquêtes de satisfaction ont été remises ou envoyées, lors des sorties, tout au long de l'année. 54 questionnaires nous ont été retournés.

#### Détail des résultats :

Sur les 242 enquêtes de satisfaction remises ou envoyées nous avons relevé les réponses les plus pertinentes :

- 100 % sont satisfaits des informations données concernant les démarches administratives à l'entrée et 96,75 % concernant les conditions de séjour.
- 94,5 % sont satisfaits des informations données concernant l'état de santé et le projet thérapeutique pendant le séjour.
- 97,5 % sont satisfaits des soins infirmiers prodigués.
- 75,5 % sont satisfaits de la prise en charge psychologique.
- 72,75 % pensent que la qualité de l'accueil des parents et des proches est respectée, 36 % n'ont pas répondu.
- 81 % pensent que la qualité de l'écoute est respectée.
- 83,5 % sont satisfaits de la prise en charge diététique.
- 95,75 % pensent que la sécurité de leur enfant est respectée et 5 % n'ont pas répondu.
- 88,5 % pensent que la douleur est bien prise en charge et 12,3 % n'ont pas répondu.
- 87,25 % pensent que l'intimité du patient est respectée.
- 90,25 % pensent que globalement leurs droits d'usagers ont été respectés, 12 % n'ont pas répondu.
- 87,75 % ont pris connaissance de la Charte du patient hospitalisé et 7,5 % n'ont pas répondu.
- 61,5 % pensent que la propreté du linge est respectée et 37,25 % ne sont pas concernés.
- 89,25 % pensent que la variété et l'adaptation des menus sont respectées, 12 % n'ont pas répondu.

#### Plaintes et réclamations et Fiche d'évènements indésirables :

Durant l'année 2017, 3 courriers ont été reçus et traités.

##### Fiches d'évènements indésirables traitées :

- 13 concernent la sécurité - chute ou risque de chute
- 32 concernent des erreurs médicamenteuses
- 6 concernent l'identité-vigilance
- 2 concernent des problèmes d'agressivité
- 16 concernent des problèmes de communication
- 3 concernent des problèmes liés au laboratoire
- 22 concernent des problèmes liés au matériel.

Ces plaintes sont étudiées avec les Encadrantes des Unités de Soins, la Responsable Qualité, et/ou les Médecins. Des mesures d'amélioration sont mises en place ou des rappels de bonnes conduites sont renouvelés.

#### Nombre de demande d'accès au dossier médical du patient :

- 12 demandes dont 5 concrétisées, 2 non concrétisées, 2 dont le délai de conservation été dépassé, 2 en attente et 1 classée sans suite.
- 1 perquisition de dossier par le Tribunal concernant un patient qui a quitté l'établissement.

#### Hébergement des familles :

Durant l'année 2017, 20 familles ont été hébergées, si la plupart ont demandé du matériel moderne et un nouveau décor d'autres ont trouvé l'endroit agréable à vivre et bien entretenu.

## BILAN D'ACTIVITÉS CLIN/EOH 2017

## 1. PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX LIÉ À L'ENVIRONNEMENT

ILES SURFACES :**LA BIBERONNERIE :**

- ♦ Fréquence : 1 fois par mois avec 2 points de contrôle.
- ♦ Lieux de prélèvements : plan de préparation des biberons ou poches d'alimentation ; intérieur réfrigérateur, intérieur placard, intérieur évier, crédence plan de préparation des biberons et crédence pailleuse évier.
- ♦ Prélèvements effectués par l'PIHH ou Mme MADELAINE (responsable de la biberonnerie) et analysés par le laboratoire d'hygiène hospitalière du CHU Gabriel Montpied à Clermont-Ferrand.

**LA LINGERIE :**

- ♦ Fréquence : 1 fois par trimestre avec 4 points de contrôle.
- ♦ Lieux de prélèvements : linge en sortie de machine, linge en sortie de séchoir, plan de travail où est plié le linge, le linge en attente sur chariots et mains des lingères.
- ♦ Prélèvements réalisés par l'PIHH et analysés également au laboratoire d'hygiène hospitalière du CHU Gabriel Montpied à Clermont-Ferrand.

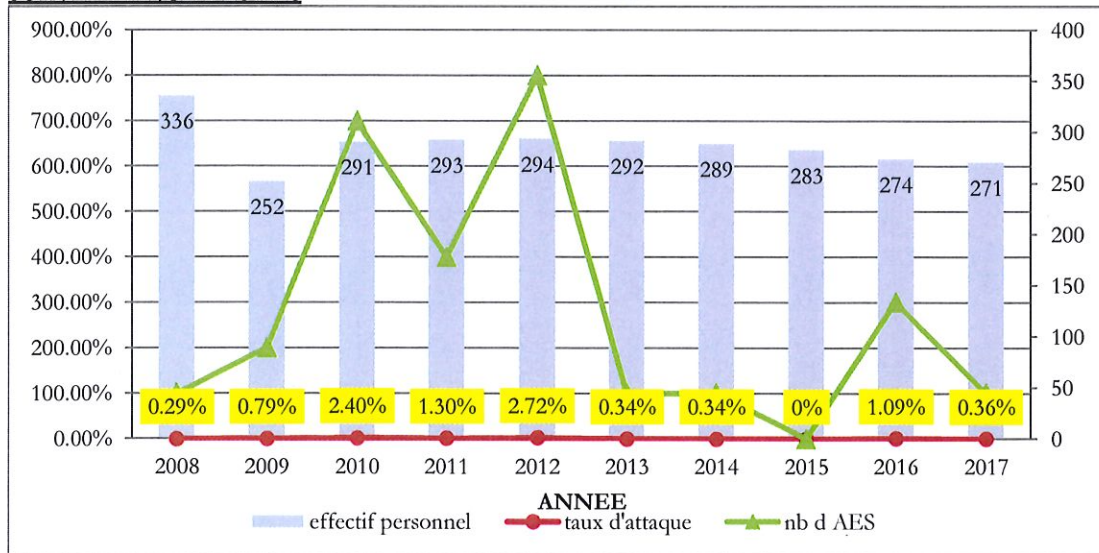
À chaque résultats non satisfaisants, l'PIHH est allée voir Melle COUGOUL (responsable de la lingerie) et l'ensemble du personnel afin de trouver des actions correctives ensemble : Re-sensibilisation à l'hygiène des mains et à l'importance du bio-nettoyage (Chariot pour linge en attente et plan de pliage du linge).

**LA PISCINE :**

- ♦ Fréquence : 2 fois par an : Juin et décembre 2017.
- ♦ Lieux de prélèvements : En priorité les plages des bassins et les autres lieux de prélèvements sont choisis par l'PIHH.
- ♦ Prélèvements effectués par l'PIHH et analysés au laboratoire d'Hygiène Hospitalière du CHU Gabriel Montpied à Clermont-Ferrand.

CONSOMMATION DES SHA (Solutions Hydro Alcoolique)

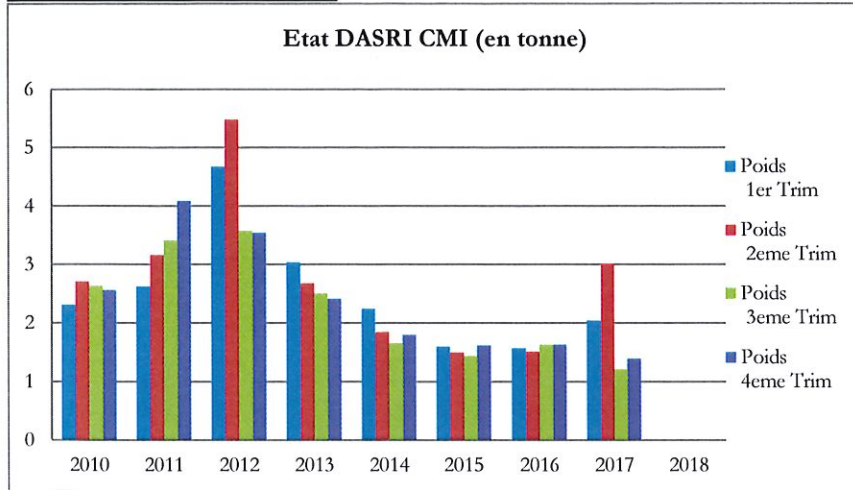
ANNÉE	2013	2014	2015	2016	2017
SECTEUR SANITAIRE	819,6L	887.7	839.1	765.9	719.1
SECTEUR SOCIAL	18,6L	12.9	12.6	9.9	5.4
TOTAL	838.2	900.6	851.7	775.8	724.5

SURVEILLANCE DES AESSURVEILLANCE DES EAUX**Nous avons deux résultats positifs au *Pseudomonas* :**

Services concernés aussitôt informés. Actions correctives mises en place :

- ♦ Intervention du service technique pour nettoyage/désinfection robinetterie et changement brise jet si nécessaire.
- ♦ Mise en place de filtre ANIOS pour obtenir de l'eau bactériologiquement maîtrisée.
- ♦ Un nouveau prélèvement d'eau de nouveau été réalisé. Les deux résultats sont revenus négatifs

## SUIVI DE L'ÉTAT DES DASRI



## 2. PROGRAMME D'ACTION CONTINUE À LA FORMATION

### 2.1) FORMATIONS EXTERNES:

- 30/03/2017 : « 1/2 JOURNÉE DE PRINTEMPS » → Réunion des présidents du CLIN et EOH de la région Auvergne au CHU de Clermont-Ferrand. Participant : Mme Christine BOISSINOT.
- 15/06/2017 et 16/06/2017 : « FORMATION DES CORRESPONDANTS EN HYGIÈNE » Niveau 1 et 2, à l'IFSI de Clermont-Ferrand. Participants : Mme Lucille GUIGNARD, Mme Nathalie JAROUSSE ET Mme Amandine RIZAT.
- 19/09/2017 : « JOURNÉE DU RÉSEAU INTERPROFESSIONNEL EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE » à Clermont-Ferrand. Participant : Mme Christine BOISSINOT.
- 13/10/2017 : « 18<sup>ème</sup> JOURNÉE RÉGIONALE D'HYGIÈNE » à St Amant Tallende.  
Participants : Dr Marie-Françoise RODET, Mme CHAZAL Aurélie (Arléane), Mme Christelle MEYNIEL (Océcôle) et Christine BOISSINOT (IHH).
- 16/10/2017 : « HYGIÈNE HOSPITALIÈRE ET LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES ». Formation externe assurée par FORMAVENIR au Centre Médical Infantile. 9 participants.
- 15/12/2017 : Formation « BMR et BHR, MAÎTRISE DU RISQUE ÉPIDÉMIQUE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ ET MÉDICO-SOCIAUX » à l'IFSI de Clermont-Ferrand. Participant : Mme Julie MUNCH.

### 2.2) FORMATIONS INTERNES:

- 05/01/2017 : Formation « ACCOMPAGNEMENT RENTRÉE ÉCOLE MATERNELLE DU PETIT M.O » (service Arléane) auprès de l'éducatrice et enseignante, assurée par l'IHH.
- 01/06/2017 : Formation RABC dispensée par AUDITEXTYL.
- 20/06/2017 : Formation aux nouveaux arrivants : « HYGIÈNE HOSPITALIÈRE ET LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES » assurée par l'IHH. 7 participants.
- 22/09/2017 : Formation sur « LE FONCTIONNEMENT, L'UTILISATION ET L'ENTRETIEN D'UN LAVEUR DÉSINFECTEUR DE BASSINS (LDB) » animée par Mr Jean-Philippe CHOMETON (Responsable commercial ARJOHUNTLEIGH) et Mme Christine BOISSINOT (IHH).  
Participants : les 6 secteurs d'activités possédant un LDB = AZURIANE, CHARMEIL, IEM, ILOFANT, OCÉANE, OCÉOLE.
- 28/09/2017 : Formation sur « L'HYGIÈNE DES MAINS, LA TRANSMISSION CROISÉE, LES BACTÉRIES MULTI RÉSISTANTES AUX ANTIBIOTIQUES (BMR), L'HYGIÈNE RESPIRATOIRE, LES DIFFÉRENTES PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES D'HYGIÈNE, » dispensée par l'IHH auprès de l'équipe pédagogique de l'école du CMI. 10 participants.
- Du 13/11 au 14/12/2017 : Formation sur « L'ACTUALISATION DES PRÉCAUTIONS STANDARD ET SUR LA BONNE GESTION DES EXCRETA », assurée par l'IHH. Participants : les services OCÉANE, OCÉOLE, IEM, ARLÉANE, RÉÉDUCATEURS, ILOFANT.
- 22/11/2017 : « JOURNÉE DE SENSIBILISATION À L'HYGIÈNE DES MAINS POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ, LES PATIENTS ET LES FAMILLES » dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient (du 20 au 24 novembre 2017) animée par l'IHH, avec exposition sur tableau d'affichage, utilisation du caisson pédagogique pour la technique de la friction hydro-alcoolique, et documentation en libre service pour les professionnels, les patients et les familles ou aidants.
- 19/12/2017 : Formation aux nouveaux arrivants au CMI « HYGIÈNE HOSPITALIÈRE ET LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES » assurée par l'IHH. 9 participants.

## 3. LES RÉUNIONS ET GROUPES DE TRAVAIL SUR L'ANNÉE 2017

- 5 réunions de travail entre l'IHH et le président du CLIN.
- 3 réunions du CLIN.
- 1 réunion avec interne du service Arléane pour la rentrée scolaire du petit M.O.
- 1 réunion avec ergothérapeute pour l'appareillage suite à la réunion de la CMSSIRT.
- 2 réunions RABC.
- 1 réunion avec groupe de travail sur l'environnement proche du patient.
- 1 réunion avec groupe de travail sur les gastrostomies.
- 1 réunion avec groupe de travail sur les DASRI et DAOM.
- 1 réunion avec groupe de travail sur les aspirations.
- 2 réunions avec les stagiaires ergonome.
- 1 réunion avec la responsable qualité.
- 2 réunions avec cadres de santé (1 avec Mme BÉQUIGNAT et 1 avec Mme CHAPUT).
- 1 réunion avec AS d'Océane pour le réaménagement de la salle de décontamination.
- 1 réunion avec IDE Charmeil pour le réaménagement de la salle de décontamination.
- 2 réunions avec les prestataires externes, CNET63 et CMR.



#### 4. LES AUDITS ET ÉVALUATIONS

- 9 évaluations visuelles avec CNET' 63.
- 9 évaluations visuelles avec CMR.
- 1 audit réalisé par l'IIHH dans les vestiaires du personnel.

#### 5. AUTRES ACTIONS DE L'EOH

- Plan échantillonnage des prélèvements d'eau.
- Préparation, distribution, récupération et analyse des grilles d'audits des réfrigérateurs pour réunion du CLAN 2 fois dans l'année.
- 2 permanences pour la vaccination contre la grippe pour le personnel du CMI assurées par l'IIHH.
- 2 1/2 journées pour l'encadrement de TD à l'IFSI de Clermont-Ferrand effectuées par l'IIHH.
- Rédaction de différentes notes de service.
- Recherches + réponses aux besoins du personnel dans les services de soins sur divers thèmes ou problèmes rencontrés au cours de l'année.
- Gestion des problèmes de sous traitance.

#### PROTOCOLES/ MODES OPÉRATOIRES/ AUTRES :

- ♦ Entretien et désinfection du monitoring cardiaque.
- ♦ Élimination des excréta chez un patient continent et autonome.
- ♦ Élimination des excréta chez un patient continent dépendant. Entretien des bassins, urinaux, seaux de chaise percée, boccas.
- ♦ Élimination des excréta chez un patient incontinent et dépendant (porteur de protection anatomique).
- ♦ Fonctionnement, utilisation et entretien d'un laveur désinfecteur de bassins.
- ♦ Gestion du lait maternel pour un enfant hospitalisé au CMI.
- ♦ Tenue du personnel au sein du cmi.
- ♦ Rangement et entretien de son vestiaire.
- ♦ Prévention et conduite à tenir en cas de grippe.

#### RESULTATS BILAN LIN 2017 (Activités 2016)

ANNÉE	2012	2013	2014	2015	2016
SCORE AGREGÉ	CLASSE A				
ICALIN 2	CLASSE B	Optionnel	CLASSE B	Optionnel	CLASSE C
ICSHA 2	CLASSE A	CLASSE A	CLASSE A	CLASSE A	CLASSE A
ICATB	CLASSE A	CLASSE D (ICATB2)		CLASSE C	
ICA-BMR	CLASSE B	CLASSE B		CLASSE B	
BN-SARM		NA	Optionnel	NA	
ICA-LISO			NC	NC	NC
ICSHA 3				Expérimentation	Simulation

Score agrégé élaboré à partir des résultats de chacun des indicateurs ci-dessous

ICALIN 2 indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales

ICSHA 2 indicateur de volume de produits hydroalcooliques consommé

ICA-BMR indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes aux antibiotiques

ICATB2 indicateur composite de bon usage des antibiotiques

ICA-LISO indicateur des activités de lutte contre les infections sur sites opératoires en chirurgie et obstétrique = CMI non concerné



Mme Ruillon, cadre de santé infirmier général est responsable à mi-temps des services Arléane, Charmeil de l'hôpital de jour de Sésame jusqu'en mars 2017, où elle a quitté l'établissement. Mme Savignac, surveillante IBODE, est responsable à mi-temps des services Arléane et Charmeil et a quitté l'établissement en mai 2017.

Mme Béquignat, surveillante puéricultrice, de retour en mars 2017, est responsable des services Charmeil et Arléane.

Mme Chaput, cadre de santé puéricultrice est responsable des services de Ilofant, Sésame (HJ et HC) et de l'équipe de rééducateurs.

Mme Terrillon, surveillante infirmière, est responsable des services Océane, Océole et Azuriane.

#### Les missions des cadres de santé sont variées :

- Gestion des équipes (recrutement, gestion des plannings, des mouvements interservices, accueil et entretiens des nouveaux arrivants, réunion de services, formations ...)

- Entretiens professionnels des personnels (Charmeil, Azuriane, Océole, Ilofant, quelques personnels du pool et de nuit)

- Suivi des admissions et orientations des patients en collaboration avec les médecins (réunion de synthèses, accueil et accompagnement des familles sur Sésame, Charmeil, Azuriane et Arléane essentiellement)

- Organisation de l'accueil et encadrement des étudiants: AP, AS, IDE, PDE, AMP, ME, ES et rééducateurs.

- Accueil, négociation, et mise en place de projet avec les partenaires (bénévoles, représentants médicaux et association)

- Encadrement des unités de soins :

➤ **Arléane :** travail depuis septembre sur la création des 2 équipes de soignants distinctes HJ et HC afin d'améliorer le suivi des enfants au quotidien, pour une mise en pratique au 01/01/2018 (rédaction du projet, fiche de tâches)

➤ **Ilofant :** travail d'équipe autour de la mise en place d'un projet de service de janvier à septembre; organisation du travail avec les équipes de soins palliatifs (remise à jour des directives anticipées pour tous les patients concernés); information de l'équipe sur l'épilepsie par le Dr Lacombe; mise en place des bains thérapeutiques hebdomadaires entre les AS/AP et les psychomotriciennes

➤ **Charmeil :** rédaction d'un règlement intérieur de service, des fiches de tâches IDE/AP/AS, jour et nuit, réflexion sur l'éducation dans le soin et travail sur la gestion de l'intimité du patient

➤ **Azuriane :** travail avec l'équipe et les ergonomes de janvier à juin sur les plans, travaux du futur service, sur les aménagements provisoires et définitifs des locaux. Un travail a été effectué en octobre sur le service Charmeil et Azuriane en vue d'une séparation HC et HJ dans l'année 2018.

➤ **Sésame :** réorganisation des missions de chaque membre de l'équipe selon les fonctions de chacun; mise en place des ateliers d'éducation thérapeutique sur l'année; travail en partenariat avec le réseau CALORIS et le CHU (conventions)

➤ **Océane :** travail sur les travaux d'Azuriane, avec la gestion des nuisances (bruit, poussière), réflexion d'équipe sur la prise en charge des patients la nuit et réorganisation du travail en collaboration avec le médecin de l'unité

➤ **Océole :** mise en place d'une boîte à suggestion sur des thèmes à aborder en lien avec une réflexion ou le travail concernant les patients ou des problématiques de service; travail sur les travaux d'Azuriane, avec la gestion des nuisances (bruit, poussière)

➤ **Rééducation :** réunions d'équipe régulières (soins palliatifs, hygiène...)

#### Participation aux instances de l'établissement :

➤ Mme Béquignat : CLIN/EOH, COMEDIMS, RABC, qualité (prise en charge médicamenteuse, dossier patient, bien-être et droits du patient), groupe encadrements des stagiaires créé en septembre

➤ Mme Chaput : CSIRMT, COMEDIMS, qualité (dossier patient)

➤ Mme Terrillon : CLAN, CLUD, COMEDIMS, qualité (prise en charge médicamenteuse, dossier patient), groupe TMS pro

☞ Une formation sur le PMSI a été proposée en juillet 2017 pour optimiser les cotations CSARR et un accompagnement a été réalisé par la suite au sein des équipes soignantes, éducatives et rééducatives avec mise en place de classeur d'aide.

☞ Une formation en e-learning a été organisée par nos soins en juillet et août auprès de toutes les IDE du CMI, pour mettre en pratique les tablettes numériques dans le cadre de l'amélioration de la prise en charge médicamenteuse.

☞ Le réseau R4P a proposé un accueil au sein du CMI pour une journée découverte ouverte aux familles sur des problématiques médicales : une préparation a alors débuté sur cette année pour se concrétiser en mars 2018.

☞ Une réorganisation du suivi des formations a été orchestrée pour faciliter l'accès à ces dernières et une meilleure lisibilité des possibilités.

☞ Un groupe TMS pro a été mise en place pour réflexions sur le travail au quotidien du personnel : 2 services ont été ciblé : Arléane et Azuriane ; ce qui en a découlé des aménagements matériels et d'organisation au sein du travail.

#### CSIRMT

➤ 3 réunions dans l'année qui ont permis :

- ♦ La validation de la procédure de réalisation des grands appareillages avec la mise en place de classeurs de suivi dans tous les services, la validation des cotations PMSI et la mise en place de documents de liaison avec les appareilleurs.
- ♦ La création de 18 fiches de poste, soignants, éducateurs et rééducateurs
- ♦ La validation de 5 protocoles de soins

#### Définition de la profession :

Le diététicien dispense des conseils nutritionnels et, sur prescription médicale, participe à l'éducation et à la rééducation nutritionnelle des patients atteints de troubles du métabolisme ou de l'alimentation, par l'établissement d'un bilan diététique personnalisé et une éducation diététique adaptée. Une diététicienne travaille à temps plein au CMI et intervient dans l'ensemble des services.

#### SERVICE SESAME -HC

- ♦ La diététicienne reçoit les jeunes chaque semaine en consultation individuelle
- ♦ Elle assure des séances d'éducation nutritionnelle pratiques et théoriques
- ♦ Elle reçoit les familles et partenaires sociaux
- ♦ Elle accompagne au quotidien les jeunes par le biais de repas thérapeutiques et de sorties au restaurant et de repas pris au self de leur établissement scolaire
- ♦ Réalisation de bilans diététiques pour les patients venant en pré-admission.
- ♦ Le travail en partenariat avec le CRNH (dans le cadre d'un programme de recherche sur l'obésité) a été poursuivi.

*Formation 2017: Education thérapeutique du patient, mention obésité.*

#### SERVICE SESAME -HJ

- ♦ L'hôpital de jour a débuté le 10 novembre 2010, chaque mercredi via des activités ludiques, pratiques ou théoriques, les patients suivent un programme d'éducation nutritionnelle.
- ♦ Des consultations diététiques sont réalisées pour ces patients ainsi que pour d'autres patients suivis uniquement en consultation par le Dr Cardenoux.

#### SERVICES CHARMEIL- ARLEANE- AZURIANE- OCEANE- OCEOLE- IEM

Interventions dans le cadre de : réalisations, mises en place, suivis et modifications des régimes thérapeutiques, bilans diététiques, consultations individuelles et suivis sur prescription médicale.

#### AUTRES MISSIONS DANS L'ETABLISSEMENT

##### SERVICE RESTAURATION :

La diététicienne est en liaison du lundi au vendredi avec les personnels de cuisine et le magasinier. Elle établit les menus des régimes (hypo calorique, mixé, halal, individualisé...) et veille à l'équilibre alimentaire des menus normaux en collaboration avec la société ELIJOR.

##### C.L.A.N. (Comité de liaison en alimentation et nutrition).

Depuis le 3 Avril 2003 a été constitué le CLAN. La diététicienne a été élue vice-présidente. La diététicienne a rencontré les différents représentants des sociétés d'alimentation infantile et de produits diététiques.

En 2017, la diététicienne a participé à la 12<sup>ème</sup> journée régionale des CLANS d'Auvergne.

**IEM** : interventions 2017

Valérie DURENG intervient à l'PIEM à la demande du jeune, de sa famille, du médecin ou toute autre personne de l'équipe.

Elle est également régulièrement consultée par les professionnels extérieurs à l'PIEM en lien avec les familles avant, pendant et après l'accueil du jeune. Elle conseille les familles sur les droits et démarches liés au handicap de l'enfant, puis de l'adulte (démarches MDPH, demande de mesure de protection...). Elle les soutient face aux difficultés sociales, financières ou familiales auxquelles elles peuvent être confrontées.

Elle participe à toutes les réunions de synthèses, recueillant ainsi des informations qui seront précieuses au moment du projet de sortie et ainsi pouvoir s'assurer que toutes les adaptations nécessaires puissent être mise en place (logement adapté, acquisition de matériel, aménagement de la scolarité, prestations, mise en place d'aide humaine à domicile, recherche d'établissement spécialisé...) et est associée aux évaluations de stages « finales » qui permettront d'orienter les demandes à la MDPH lors du passage en secteur adulte.

Elle participe systématiquement aux ESS intra ou extra-établissement puis est en lien avec les enseignants référents pour la gestion des dossiers MDPH liés à la scolarité. Dans certaines situations, elle assure la liaison entre l'équipe de l'PIEM et les différents travailleurs sociaux intervenants à domicile : services sociaux de secteur, services de PASE, associations d'aide à domicile, services d'AEMO...

Elle rencontre régulièrement ses collègues travaillant dans d'autres établissements du secteur du handicap (enfance ou adulte) ce qui lui permet d'entretenir un réseau, se tenir informée de l'actualité du secteur tant sur le plan législatif, que sur celui des projets des structures (création d'établissement, augmentation du nombre de places...) et échanger sur les pratiques professionnelles. Elle participe à la commission d'admission de l'PIEM et gère les renouvellements d'orientation IEM.

Nombre de dossiers suivis en 2017 : 46.

**SANITAIRE** : interventions 2017

Valérie DURENG intervient dans tous les services, à la demande du patient, de sa famille, du médecin du service ou toute autre personne de l'établissement.

Elle est également régulièrement consultée par les professionnels extérieurs au CMI en lien avec les familles. Elle conseille les familles sur les droits et démarches liés à la maladie, l'accident ou au handicap de l'enfant, puis de l'adulte (démarches MDPH, demande de mesure de protection...). Elle les soutient face aux difficultés sociales, financières ou familiales auxquelles elles peuvent être confrontées.

Elle participe aux réunions de synthèses des enfants pour lesquels elle assure un suivi, recueillant ainsi des informations qui seront précieuses au moment du projet de sortie et ainsi de pouvoir s'assurer que toutes les adaptations nécessaires puissent être mises en place (logement adapté, acquisition de matériel, aménagement de la scolarité, mise en place d'aide humaine à domicile, recherche d'établissement spécialisé...). Dans certaines situations, elle assure la liaison entre l'équipe du CMI et les différents travailleurs sociaux intervenants à domicile : services sociaux de secteur, services de l'ASE, associations d'aide à domicile, services d'AEMO...

Elle peut être amenée à signaler aux instances compétentes des situations de danger de l'enfant. Elle rencontre régulièrement ses collègues travaillant dans d'autres établissements du secteur du handicap (enfance ou adulte) ce qui lui permet d'entretenir un réseau, se tenir informée de l'actualité du secteur tant sur le plan législatif, que sur celui des projets des structures (création d'établissement, augmentation du nombre de places...) et échanger sur les pratiques professionnelles.

Lorsqu'une scolarisation hors secteur sanitaire est envisageable, elle participe aux ESS intra ou extra-établissement puis est en lien avec les enseignants référents pour la gestion des dossiers MDPH liés à la scolarité.

Sur le plan institutionnel, elle est médiatrice non médicale à la CDU (Commission des Usagers) et participe au groupe « Droit du patient ».

Nombre de patients suivis par service :

Arléane : 25,  
Azuriane : 19,  
Charmeil : 16,  
Ilofant : 20,  
Océane : 15,  
Océole : 7,  
Sésame : 33.



## PHARMACIE



## RADIOLOGIE

### CONSOMMATIONS EN €HT POUR LE SANITAIRE

CONSOMMATION	ANNEE 2016	ANNEE 2017
MEDICAMENTS	139589	127066
MATERIEL	265985	258042
JOURS D'HOSPITALISATION	29481	28080

### CONSOMMATIONS EN €HT POUR LE MEDICO-SOCIAL

CONSOMMATION	ANNEE 2016	ANNEE 2017
MEDICAMENTS	4764	5359
MATERIEL	2906	4740
JOURS D'HOSPITALISATION	7761	7933

### CONSOMMATIONS SHA EN LITRE

CONSOMMATION (litre)	ANNEE 2016	ANNEE 2017
SANITAIRE	765,91	719,11
MEDICO-SOCIAL	9,91	5,41

### BILAN VACCINATION GRIPPALE

	ANNEE 2016	ANNEE 2017
PERSONNEL	58	70
PATIENTS	90	83

L'activité de la radiologie a conduit cette année à l'impression de 101 films (pour 39 examens) sur le secteur de l'IEM ET 496 films (pour 277 examens) sur le secteur sanitaire.

IEM	TOTAL
Radiographies thoraciques	2
radiographies osseuses	99

SSR	TOTAL
Radiographies thoraciques	111
Radiographies osseuses	385

	Radiographies internes	
	ICR	Z
SANITAIRES	9350	9272
IEM	1530	2143

	Examens extérieurs
	ICR
SANITAIRES	4578
IEM	752

### Consultations des attachés : Orthopédie-Podo-orthésiste-ORL

**A/ Sanitaire**  
 - Orthopédie : 388 consultations dont 82 moulages  
 - Podo-orthésiste : 14 consultations  
 - ORL : 51 consultations

**B/IEM**  
 -Orthopédie : 111 consultations dont 8 moulages  
 -Podo-orthésiste : 20 consultations  
 -ORL : 1 consultation

## LE CLAN

### ➤ 3 réunions du CLAN ont été organisées :

- 13/02/2017
- 19/06 /2017
- 13/11/2017

### ➤ Présentations réalisées

- ✓ Evaluation clinique de l'état nutritionnel en pédiatrie
- ✓ « Surveillance de l'état nutritionnel des patients polyhandicapés »
- EPP « Evaluation des mesures anthropométriques chez les patients polyhandicapés du service ILOFANT »
- Mise en place d'un protocole de mesure dans les services accueillant des enfants polyhandicapés, sensibilisation des équipes
- Offre petit déjeuner revue avec M. RAUCROY
- Enquêtes de satisfaction 2017- rapport établi par ELIOR

### ➤ Interventions extérieures :

- Participation et compte rendu des journées CALORIS (10/11/2017) et Inter CLAN (16/11/2017)
- Mise en place de RCP d'obésité pédiatrique au CHU Estaing (28/02/2017)
- Formation 40 h Education thérapeutique du patient pour 2 personnes de l'équipe SESAME

### ➤ Perspectives :

Mise en place d'un protocole pour les patients présentant des allergies alimentaires.



## SERVICE ARLEANE

Dr Renaud CHAMBON, Pédiatre

### I - PRESENTATION DU SERVICE:

Le service Arléane est un service de SSR Pédiatrique à orientation neurologique. Il accueille les enfants âgés de 0 à 6 ans.

Le service est divisé en 2 secteurs distincts : un d'Hôpital de Jour, qui accueille les enfants en journée, un à cinq jours par semaine, selon les besoins rééducatifs. Ces enfants présentent un état de santé nécessitant des besoins rééducatifs complexes, mais qui leur permettent tout de même un retour à domicile le soir et les week-ends. Le second secteur est une unité d'Hospitalisation Complète pour des enfants aux soins médicaux lourds, non compatibles avec un retour à domicile.

Le service Hospitalisation Complète est composé de 10 lits, le service Hospitalisation de Jour comporte 20 lits.

#### Le service Arléane a pour missions:

- En premier lieu la réalisation d'un bilan rééducatif complet pour des enfants présentant des atteintes neurologiques variées, acquises ou héréditaires. Ce bilan rééducatif s'effectue sur une durée déterminée de 1 à 3 mois, selon la complexité de la pathologie.
- Une fois le bilan rééducatif effectué, le service a pour mission d'initier le projet de l'enfant, de mettre en place la rééducation nécessaire, et prévoir la réorientation selon les résultats du bilan initial.
- La troisième mission du service est l'accompagnement familial à la fois sur le plan médical avec l'apprentissage des techniques de soins, psychologique avec la psychologue intervenant dans le service et social avec notre assistante sociale qui peut aider les familles dans les démarches nécessaires.

Pour réaliser ces missions l'équipe est composée: d'une équipe soignante (infirmières, puéricultrices, auxiliaires de puériculture), une équipe rééducative (kinésithérapeutes, orthophoniste, ergothérapeutes, psychomotricien, orthoptiste), une psychologue, une assistante sociale et une équipe éducative. Le Pédiatre, chef de service, coordonne l'ensemble de l'équipe.

Chaque enfant bénéficie d'une synthèse multidisciplinaire annuelle, afin de refaire le point sur le projet global de l'enfant et de réadapter celui-ci, à son évolution.

Ce projet est également coordonné avec les parents de l'enfant. Un point est réalisé régulièrement avec eux. 53 rencontres ont été effectuées sur l'année 2017.

### II – ACTIVITES DU SERVICE:

Durant l'année 2017, le secteur d'Hospitalisation Complète a réalisé 2202 journées d'activité – l'Hospitalisation de Jour 2563 journées.

Au cours de l'année 2017, 13 nouveaux patients ont été admis. Ces patients sont originaires de la région Auvergne. Ils nous ont été adressés en grande majorité par le CHU Estaing de Clermont Ferrand, une partie importante a également été adressée par d'autres structures rééducatives tel que le CAMSP.

Les enfants admis dans le service, sont pour une très grande majorité, porteurs d'une pathologie neurologique. Les étiologies de ces anomalies sont diverses: maladies génétiques, dégénératives ou fixées, accidents de la vie, accidents vasculaires cérébraux, ...).

Une minorité de patient est admise pour une prise en charge spécialisée, dont la technicité des soins nécessite une surveillance médicale rapprochée, rendant impossible leur retour à domicile.

Cette technicité des soins concerne notamment les enfants insuffisants respiratoires chroniques, d'origine neurologique. Le service, en collaboration avec le Dr Rodet, effectue le bilan, la mise en place, la surveillance et l'apprentissage de l'entourage d'une Ventilation Non Invasive (VNI).

Actuellement, 3 patients nécessitent une VNI.

### III – RESEAUX EXTERIEURS:

Afin de permettre la fluidité du parcours de soins, le service fonctionne au centre d'un réseau complet, à la fois en amont, en aval, ainsi qu'en parallèle de la prise en charge des patients.

- D'une part les centres hospitaliers dont le CHU de Clermont Ferrand, notamment le service de Pédiatrie Générale et le service de Réanimation Pédiatrique. Ces 2 services ont une place importante dans les prises en charge aiguës des patients lorsque les besoins médicaux dépassent ceux disponibles au sein du service. Ces deux services sont également deux entités nous adressant des patients pour une prise en charge rééducative, après l'épisode aigu passé.
- Les autres structures du Médico-Social (CAMSP - SESSAD – IME - IEM): ce sont des structures pouvant prendre en charge les patients à la sortie du service, lorsque les besoins rééducatifs ou médicaux sont compatibles avec leur type de prise en charge; d'autre part ces structures peuvent également faire appel au CMI pour des patients ayant une pathologie évolutive, ou lors des dégradations nécessitant une prise en charge plus importante dont les besoins dépassent leurs compétences.
- Un travail est également effectué avec les structures prenant en charge un handicap sensoriel: un patient a une prise en charge conjointe CMI/Institut des Gravouses (Institut pour enfants malentendants). Deux enfants ont un suivi ponctuel au Centre Régional des Déficients Visuels.
- Un travail est également effectué avec l'équipe régionale de Soins Palliatifs Pédiatriques Auvergne : cette équipe peut être amenée à suivre des patients pris en charge au CMI. Les projets sont donc effectués conjointement entre le CMI, et l'équipe de Soins Palliatifs. Actuellement, 4 patients sont pris en charge par cette unité. Celle-ci a également un rôle de soutien auprès des personnes de l'équipe du service, notamment lors du décès des enfants dont elles assurent les soins.

## SERVICE AZURIANE



Docteur CARDENOUX Charlotte,  
Pédiatre

### Unité SSR neurologique pédiatrique

Population : Enfants présentant une atteinte du système nerveux central ou périphérique pouvant être associée à une insuffisance respiratoire. Enfants présentant une pathologie chronique nécessitant une surveillance et des soins spécifiques

Capacités d'accueil : Agréments : 20 lits

Modalités de prise en charge : hospitalisation complète (HC) et hospitalisation de jour (HJ)

Durée de séjour : de 1 jour à 365 jours

Age : de 5 ans à 18 ans

Provenance des patients Recrutement régional sur demande Trajectoire ou après consultation médicale auprès du médecin du service

Activités du service :

- Nombre de journées du 01/01/2017 au 31/12/2017 :  
**2664** jours au total  
Dont HC = 1680 jours  
HJ = 984 jours

Missions complémentaires

- Bilans d'évaluation neuropsychologique  
- 1 patient pris en charge en soins palliatifs  
- 1 patiente adressée pour bilan d'une obésité sévère associée à un handicap moteur  
- 2 patients diabétiques de type 1 adressés par le CHU Estaing (Dr Terral)  
- 1 bilan d'obésité syndromique sévère adressé par le CH de Montluçon

Consultations internes

- Dr BRUNEAUD ORL
- Dr DALENS Ophtalmologie
- Pr CANAVESE Orthopédie
- Dr SINARDET Neurochirurgie

Réseaux extérieurs

- service de réanimation pédiatrique CHU Estaing
- service de pédiatrie générale CHU Estaing
- service d'oncologie pédiatrique CHU Estaing (SHOP)
- service de pédiatrie des CH périphériques
- convention avec l'équipe mobile de soins palliatifs pédiatriques ESPPA

### Consultations au sein du CMI

- ♦ 25 consultations internes
- ♦ 132 consultations externes
- ♦ 87 séances d'injections de toxine botulique
- ♦ 90 consultations d'appareillage complexe
- ♦ 28 hospitalisations de bilans
- ♦ 7 consultations pluridisciplinaires spasticité enfants
- ♦ 8 consultations pluridisciplinaires de neuro-orthopédie

## SERVICE CHARMEIL



Dr JOUBREL Izabel, Médecin MPR –  
Médecin DIM

Le service Charmeil a **plusieurs missions** :

- ♦ Recevoir pour rééducation les enfants de la région victimes de traumatismes sévères et ne pouvant être pris en charge en libéral
- ♦ Recevoir en rééducation les enfants ayant bénéficié de chirurgie orthopédique dans le même cas,
- ♦ Recevoir en rééducation les enfants atteints de pathologies neurologiques sans atteinte cognitive associée (ex : lésions médullaires traumatiques ou médicales). Concerne également la prise en charge des troubles vésico-sphinctériens (hors évaluation : fait partie des projets)
- ♦ Evaluer et traiter les enfants présentant une spasticité invalidante
- ♦ Prendre en charge les enfants nécessitant la réalisation d'appareillage complexes, ou pour lesquels la réalisation des appareillages ne peut se faire au cabinet de l'orthoprothésiste du fait de la gravité de l'atteinte de l'enfant ou de ses lésions associées (ex : insuffisance respiratoire sévère associée à un déficit neurologique),
- ♦ Etablir des liens avec les équipes d'amont, d'aval, les aidants familiaux ou non, les thérapeutes libéraux, par des rencontres, des consultations pluridisciplinaires, des interventions externes, la participation à des manifestations régionales ou nationales...

**Au cours de l'année 2017 ont été réalisées 3198 journées d'hospitalisation : 2681 journées en HC, 517 en HTC (en 2016 2508 journées en HC et 580 en HJ soit 3088 journées au total).**

La nouvelle répartition administrative des unités fonctionnelles ne permet plus de faire des statistiques par service. Toutefois les éléments suivants se dégagent :

### Consultations pluridisciplinaires :

- ♦ *Neuro-orthopédie* : avec le Pr Canavese, Dr Rousset et Dr Mansour, chirurgiens orthopédiques pédiatriques du CHU => 8 demi-journées durant l'année 2017
- ♦ *Consultations spasticité enfants* : avec les Dr Claise (Chirurgien orthopédique, Clinique de la Chataigneraie) et Dr Sinardet (neurochirurgien du CHU) => 7 consultations en 2017
- ♦ *Consultation pluridisciplinaire de rhumato-pédiatrie* du CHU Estaing, avec les Dr Merlin (rhumato- et immuno-pédiatre), Dr Echaubard (Rhumato-pédiatre), Dr Tournadre (Rhumatologue CHU), Dr Marcailloux (médecin de la consultation Douleur du CHU) : 8 demi-journées en 2017

### Consultations au sein du CHU

- ♦ 267 consultations externes
- ♦ 52 consultations d'appareillage
- ♦ 30 consultations internes
- ♦ 64 séances d'injection de toxine botulique
- ♦ 8 consultations pluridisciplinaires de rhumato-pédiatrie



## SERVICE OCEANE

Docteur RODET Marie-Françoise, Pédiatre

### Population :

Enfants devenus adultes présentant des Etats Végétatifs Chroniques (EVC) ou Etat de Conscience Minimale (ECM), suite à des encéphalopathies de toute origine

Age : > 18 ans

### Capacités d'accueil :

Agréments : 16 lits (8 chambres doubles)

Modalités de prise en charge :

HC = 12

HC semaine = 3

Garçons : 4

Filles : 11

Provenance : Recrutement régional et hors région

### Activités du Service :

Nombre de journées du 01.01.2017 au 31.12.2017 :

HC : 4862 jours

Décès : 2

Transfert interne de service : 3

### Activités spécifiques :

- CS spasticité : 2
- Equipe Mobile de Soins Palliatifs Adulte : ESPA 4
- Changement de sonde de jéjunostomie : 2
- Bilan neuro respiratoire : 11
- Mise en place de Ventilation Non Invasive : 1
- Injection de toxine botulique : 3
- Siège confort postural : 3
- Lit mousse confort postural : 1

### Réseaux extérieurs :

- SAMU – Service de réanimation adulte
- Convention avec l'équipe mobile de soins palliatifs adulte de Cébazat - ESPA
- Service de radiologie interventionnelle du CHU
- Service d'urologie adulte
- Service de nutrition adulte
- Service d'endocrinologie adulte du CHU



## SERVICE OCEOLE

Docteur RODET Marie-Françoise, Pédiatre

**Population** : Enfants devenus adultes, porteurs de maladies neurologiques évolutives, dont l'insuffisance respiratoire chronique grave nécessitant des soins de haute technicité, est dominante

La lourdeur de la pathologie évolutive entraîne des soins complexes, chroniques, entrecoupés d'épisodes aigus de décompensation à prédominance respiratoire.

### Capacités d'accueil :

Agréments : 10 lits (chambre seule)

Modalités de prise en charge :

HC = 10 HJ = 0

Garçons : 10

**Activités du service** : Nombre de journées du 01.01.2017 au 31.12.2017 : HC : 3047 jours

Décès : 1

### Prises en charge spécifiques : au 31.12.2017

- Dépendance totale d'une tierce personne : 10
- Dépendance respiratoire / respirateur :
- Ventilation invasive : 1
- Ventilation non invasive : 6
- Trachéotomie : 2
- Gastrostomie : 9
- Sondage urinaire : 1
- Bilan respiratoire : 26

### Réseaux extérieurs :

- SAMU – Service de réanimation adulte
- Service de pneumologie adulte CHU
- Convention établie entre AIRRA / CMI
- Centre de référence des maladies neuro musculaires du CHU
- Service d'urologie adulte du CHU - Service de nutrition adulte du CHU
- Service de radiologie interventionnelle du CHU
- Convention avec l'équipe mobile de soins palliatifs adulte de Cébazat : 3 interventions

### Formations

- a - Formation du personnel assurée par AIRRA :
  - \* Fonctionnement des respirateurs et ses alarmes
  - \* Fonctionnement des pompes d'alimentation
- b - Formation du personnel assurée par PROTEOR :
  - \*Appareillages complexes