

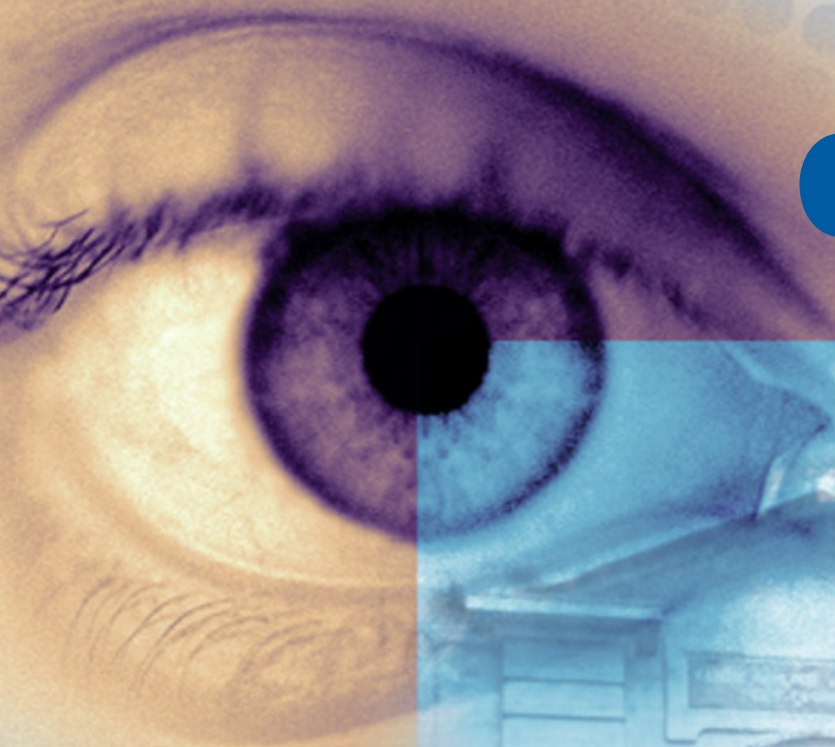


QUINZE-VINGTS

CENTRE HOSPITALIER NATIONAL D'OPHTALMOLOGIE

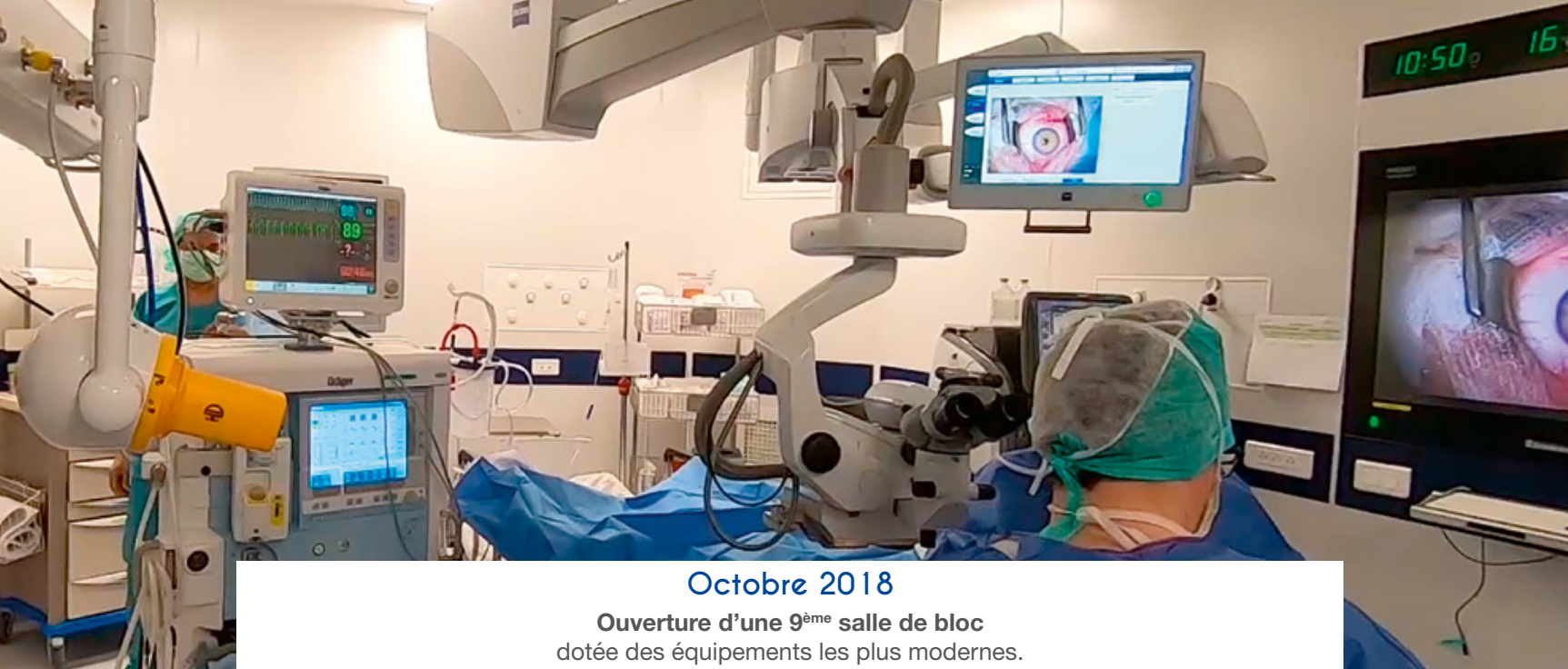
Rapport d'activité

2018



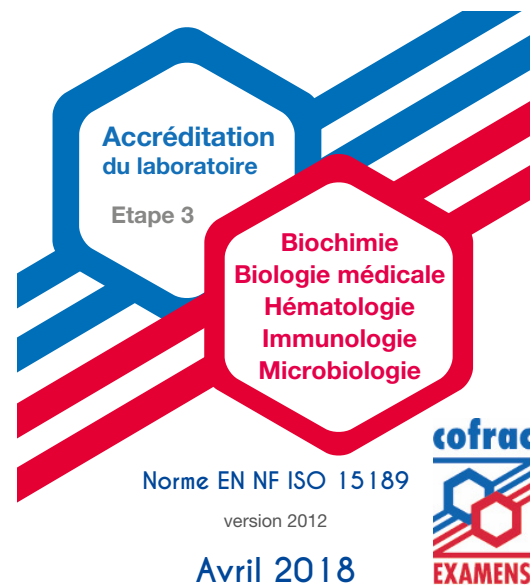
Sommaire

L'organigramme	4
Les chiffres clés	6
1 L'hospitalisation	7
Les données globales d'activité	8
Les séjours et leur valorisation	9
L'activité par type de chirurgie	10-11
Patientèle : origine géographique et démographie	12
2 Les consultations et l'activité libérale	13
Les consultations	14
Les urgences	15
L'activité libérale	16
3 Les services médico-techniques	17
Les blocs opératoires et l'anesthésiologie	18
La neuro-imagerie	19
Le laboratoire	20
La pharmacie et la stérilisation	21-22
4 La démarche qualité	23
Qualité & Gestion des risques	24
Patientèle	25
Hygiène hospitalière	26
Qualité de vie au travail	26
Développement durable	26
5 La recherche	27
Les publications scientifiques	28
Les essais cliniques et les programmes de recherche	29-30
6 Les moyens au service du patient	31
Les moyens financiers dédiés au fonctionnement	32
Les moyens humains	33
Les investissements	34



Octobre 2018

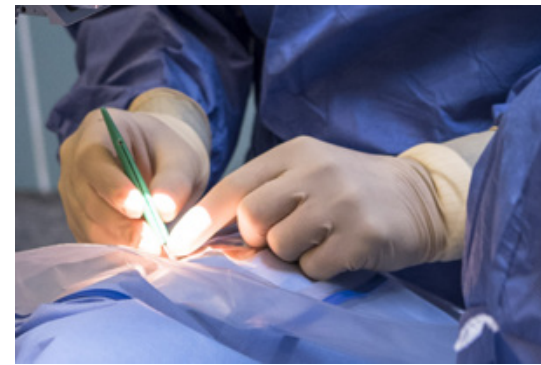
Ouverture d'une 9^{ème} salle de bloc
dotée des équipements les plus modernes.



Septembre 2018

Labellisation de l'Institut
Hospitalo-Universitaire FOReSIGHT

Le succès d'un engagement sur le long terme de l'Inserm, de Sorbonne Université, du CHNO des Quinze-Vingts et de la Fondation Voir et Entendre.



Décembre 2018

Première intervention de thérapie
génique en ophtalmologie

Premier centre hors Etats-Unis à traiter par thérapie génique des patients atteints de dystrophie rétinienne héréditaire résultant de la mutation du gène RPE 65.

LA GOUVERNANCE

Conseil de surveillance

Présidente
Eliane CHEMLA

Vice-Président
Yves DENIS

Directoire

Président
Jean-François SEGOVIA

Vice-Président
Pr Christophe BAUDOUIN

LA DIRECTION

Direction générale
Jean-François SEGOVIA

Directeur-adjoint
Marie-Thérèse FALAIS

Direction des ressources humaines, de l'organisation & des affaires médicales
Sophie MARCHANDET

Direction de la qualité
Sophie MARCHANDET (pi)

Direction des finances, de la patientèle
N...

Direction des travaux
Sophie MARCHANDET (pi)

Direction des services économiques
N...

Direction des soins infirmiers, de rééducation et médico-technique
N...

Direction du système d'information
Jean-Louis CLOUET (pi)

Département d'information médicale
Dr Amélie BEAUGRAND

Résidence Saint-Louis
Marie-Thérèse FALAIS

LES INSTANCES

Commission médicale d'établissement

Président
Pr Christophe BAUDOUIN
1^{ère} Vice-Présidente
Dr Marie-Claire DESPIAU
2^{ème} Vice-Président
Dr Raphaël ADAM

Commission des soins infirmiers, de rééducation & médico-techniques

Présidente

N.

Comité technique d'établissement

Président
Jean-François SEGOVIA
Secrétaire
Gilles NEGRE

Commission d'activité libérale

Présidente
Eliane CHEMLA

LES SERVICES MÉDICAUX

Service d'ophtalmologie
Pr Christophe BAUDOUIN

Service d'ophtalmologie
Pr Vincent BORDERIE

Service d'ophtalmologie
Pr Jean-Philippe NORDMANN

Service d'ophtalmologie
Pr José-Alain SAHEL

Service de médecine interne
Dr Emmanuel HERON

Service d'anesthésiologie
Dr Mohamed Salah BEN AMMAR

Centre d'investigation clinique
Pr José-Alain SAHEL

Centre des maladies rares
Pr José-Alain SAHEL

Comité d'hygiène, de sécurité & des conditions de travail

Président
Jean-François SEGOVIA
Secrétaire
Alain REA

Commission des Usagers

Présidente
Jean-François SEGOVIA
Vice-Président
Yves DENIS

LES SERVICES MÉDICO-TECHNIQUES

Laboratoire
Dr Françoise BRIGNOLE-BAUDOUIN

Neuro-imagerie
Dr Christophe HABAS

Pharmacie
Dr Marie-Claire DESPIAU

LES FÉDÉRATIONS DE GESTION COMMUNE

Centre de la cornée et de la chirurgie réfractive
Pr Vincent BORDERIE

Centre du glaucome
Pr Jean-Philippe NORDMANN

Centre de la rétine
Pr José-Alain SAHEL

Bloc opératoire
Pr Christophe BAUDOUIN

Centre des consultations d'ophtamologie
Pr Michel PAQUES

Pathologies infectieuses oculaires
Dr Nacim BOUHERAOUA

Chirurgie ambulatoire
Pr Antoine LABBE

Urgences
Dr Eric TUIL

Editorial

Le présent document décrit l'activité de l'hôpital des Quinze-Vingts à travers les statistiques de l'année 2018, complétées par l'évocation des temps forts de l'établissement, en termes d'innovation ou d'aboutissement d'opérations d'investissement.

L'activité

En 2018, la demande de soins a continué de progresser (nombre de séjours en augmentation de + 1,36 %) avec un mode de prise en charge de plus en plus ambulatoire (*pages 8 et 10*).

L'attraction de l'hôpital reste nationale, avec une prépondérance du recrutement francilien (83%) et, au sein de ce recrutement, les ¾ venant de Paris et de la banlieue est (*page 12*).

La progression du nombre de consultations d'ophtalmologie facturées est spectaculaire : + 28 % par rapport à 2017 (*page 14*). L'activité du service des urgences est toujours très soutenue (nombre de passages en augmentation de 27 % par rapport à 2013 – *page 15*).

Dans les services médico-techniques, on note une forte progression de l'activité d'injections intravitréennes (+ 24 % par rapport à 2017), un recours plus intensif à l'IRM (*page 19*) et une forte demande de rétrocession et de sous-traitance parvenant à la pharmacie (*page 22*).

Parallèlement, la démarche qualité s'intensifie, l'établissement cherchant à améliorer constamment l'ensemble des indicateurs mis en place (*pages 24 à 26*).

L'innovation et la recherche

En septembre 2018, le projet d'IHU (Institut hospitalo-universitaire) présenté par le CHNO en partenariat avec l'Inserm et Sorbonne Université, a été le seul retenu par un jury international. Financé sur une période de 10 ans, il sera centré sur la restauration de la Vision.

En décembre 2018, a eu lieu la première intervention de thérapie génique en Europe pour le traitement d'une des formes de la dystrophie rétinienne héréditaire. La qualité des publications scientifiques de nos praticiens est reconnue (*page 28*). L'activité de recherche clinique au sein de l'hôpital reste soutenue : 109 essais ont été menés et de nombreux programmes de recherche ont été lancés (*page 29*).

Les opérations d'investissement

La bonne santé financière de l'hôpital, confirmée encore en 2018 (*page 32*), permet de financer le renouvellement de nos installations et la modernisation de nos locaux (*page 34*).

A noter que l'ouverture en 2018 d'une 9^{ème} salle de bloc opératoire a permis d'améliorer l'organisation de l'activité quotidienne de chirurgie et de mieux répondre à la demande croissante des patients. Dans le même esprit, les travaux de rénovation de l'étage d'hospitalisation complète se poursuit, offrant à terme un très bon niveau de confort sur le plan hôtelier.

Le constat de dynamisme de notre établissement montre à quel point l'ensemble des personnels médicaux et non médicaux se sont impliqués ces dernières années pour porter et faciliter l'amélioration de nos organisations et la modernisation des conditions d'accueil des patients.

Qu'ils trouvent ici l'expression de mes remerciements et mes encouragements pour la poursuite de leur implication au service de l'intérêt général.

Jean-François SEGOVIA

Les chiffres clés 2018



125 médecins (en ETP)

548 personnels soignants, administratifs et techniques (en ETP)

21.871 séjours (hospitalisation et ambulatoire)

23.694 actes opératoires réalisés au sein des différents blocs

127 publications scientifiques (2017)

109 essais cliniques

29 programmes de recherche clinique

61.152 patients accueillis aux Urgences

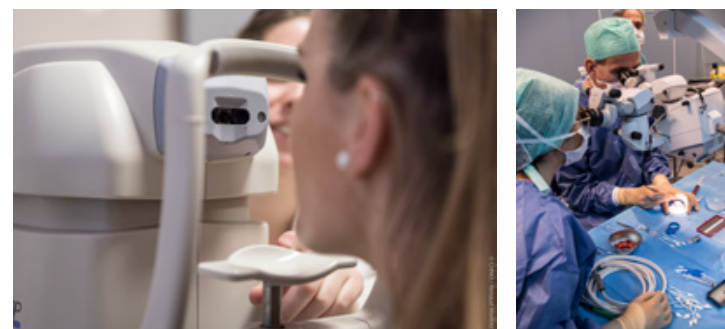
326.000 consultations et actes complémentaires

13.816 injections intra-vitréennes

71,19 M€ de recettes de fonctionnement

68,30 M€ de dépenses de fonctionnement

5,29 M€ de budget d'investissement



L'hospitalisation

- une progression de 3,42 % de la chirurgie ambulatoire
- 21.871 séjours (hospitalisation et ambulatoire)
- 53 places de chirurgie ambulatoire accueillant près de 82% de l'activité globale

Les données globales d'activité

L'équipement en lits et places

Le nombre de lits et places installés s'établit à 137. Etaient ouverts en 2018, 46 lits d'hospitalisation dont 17 de PIO et 55 places d'ambulatoire.

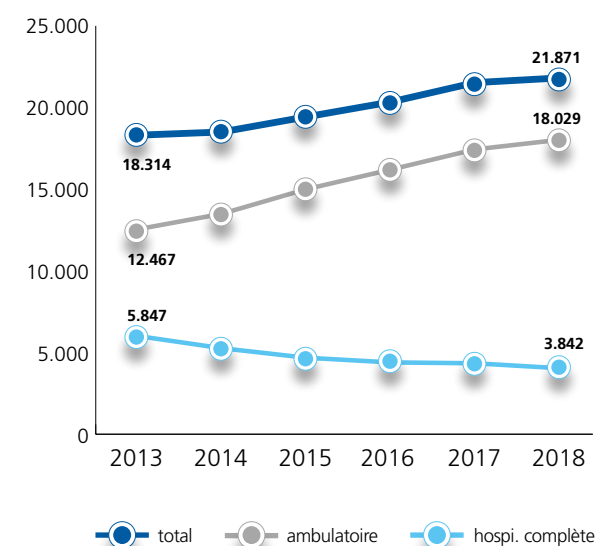
L'activité globale : nombre et durée moyenne de séjour (DMS)

Indicateurs	2017	2018	Ecart	DMS en 2017	DMS en 2018
Chirurgie ambulatoire	17.433	18.029	+ 3,42 %		
Hospitalisation complète	3.417	3.063	- 10,36 %	1,58	1,47
FGC pathologies infectieuses oculaires (PIO)	731	779	+ 6,57 %	6,30	6,21
Total	21.581	21.871	+ 1,34 %		

Globalement, le nombre de séjours a augmenté de 1,34%. La durée moyenne de séjour continue de baisser tant sur l'activité d'hospitalisation qu'en infectiologie. Pour mémoire, elle était en 2008, de 2,47 jours pour l'hospitalisation et de 7,79 jours pour la PIO.

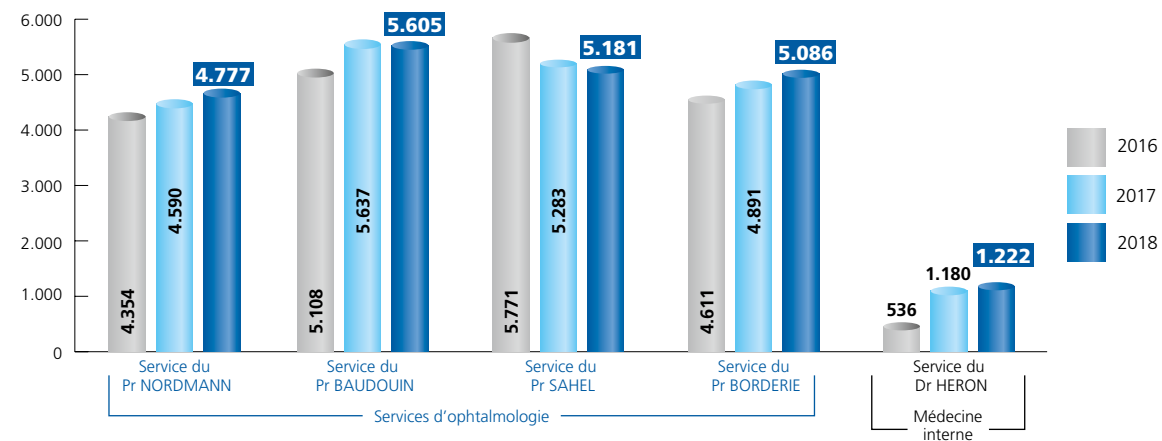
Evolution du nombre des séjours entre 2013 et 2018

En 2018, 82,4 % des séjours relèvent d'une prise en charge en ambulatoire (contre 80,8 % en 2017).



Les séjours et leur valorisation

Evolution du nombre de séjours



Valorisation des séjours

	2016	2017	2018
Nombre de séjours	20.375	21.581	21.871
Valorisation	33.704.019 €	34.699.305 €	35.713.080 €
Poids moyen du cas traité (PMCT)* en €	1.654 €	1.608 €	1.633 €

Les séjours sont valorisés sur la base d'une prise en charge totale par l'assurance maladie.

Malgré la baisse des tarifs d'ophtalmologie, le PMCT* s'améliore en 2018 du fait de la prise en charge de pathologies plus complexes.

*Le PMCT (poids moyen du cas traité) représente la recette moyenne du séjour.

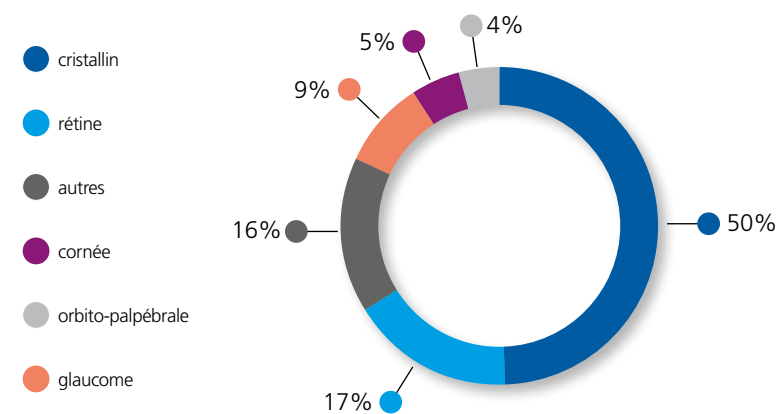
L'activité par groupe homogène de séjours (GHS)

Les 10 catégories de GHS les plus pratiqués représentent environ 98% du nombre total des séjours. A noter que plus de 80% de l'activité est réalisée grâce à 4 groupes de GHS d'ophtalmologie, ce qui illustre l'extrême sensibilité des recettes du CHNO à la variation des tarifs.

Libellé	Total	%	% cumulé	Libellé	Total	%	% cumulé
Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie	10.685	49,51 %	49,51 %	Allogreffes de cornée	775	3,59 %	89,72 %
Interventions sur la rétine	3.146	14,57 %	64,08 %	Interventions primaires sur l'iris	676	3,13 %	92,85 %
Autres interventions extraoculaires, âge supérieur à 17 ans	2.098	9,72 %	73,80 %	Autres affections oculaires d'origine non diabétique, âge supérieur à 17 ans	478	2,21 %	95,07 %
Autres interventions intraoculaires en dehors des affections sévères	1.381	6,40 %	80,20 %	Interventions sur le cristallin avec trabéculotomie	405	1,88 %	96,94 %
Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	1.280	5,93 %	86,13 %	Interventions sur l'orbite	223	1,03 %	97,98 %

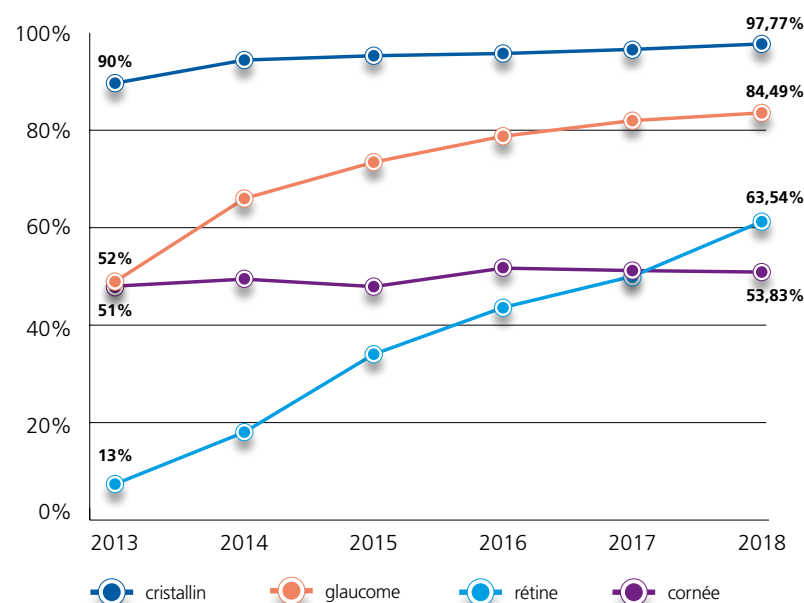
L'activité par type de chirurgie

Répartition des séjours par chirurgie



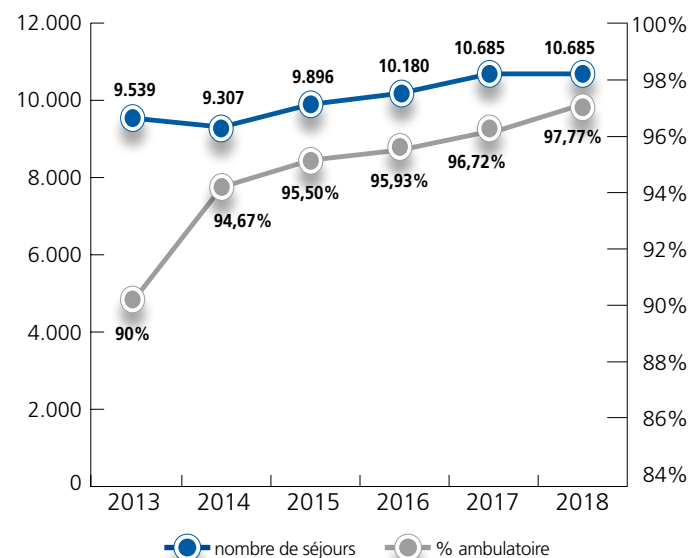
Les 16% « autres » correspondent aux séjours de PIO, de médecine interne et d'autres chirurgies (strabisme, voies lacrymales...).

Niveau d'ambulatoire pour les principales chirurgies : cristallin, glaucome, rétiné et cornée



Chirurgie du cristallin

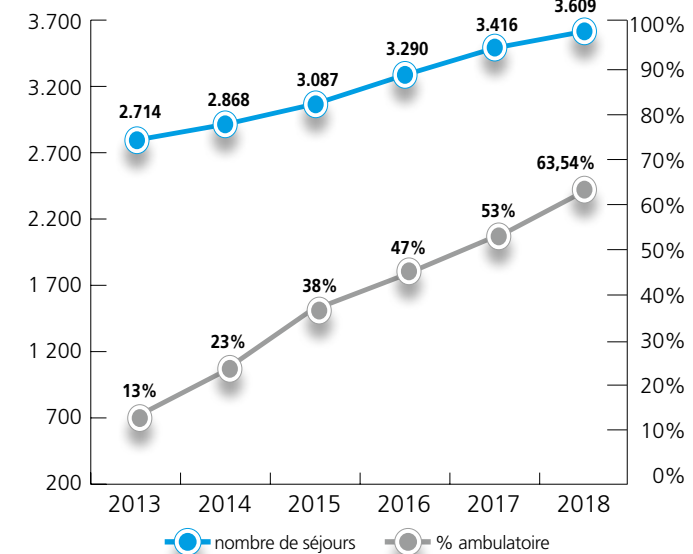
Le nombre de séjours de chirurgie du cristallin demeure constant mais le niveau d'ambulatoire continue de progresser.



Chirurgie de la rétiné

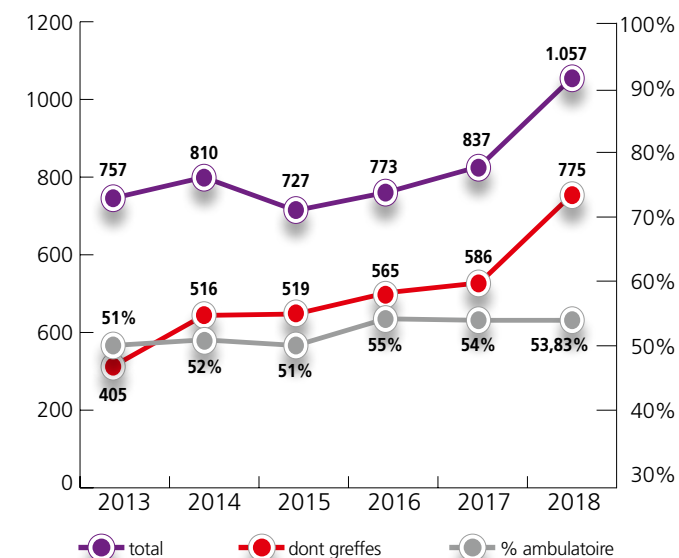
y compris combinée cataracte rétiné

Progression de l'activité de chirurgie de la rétiné de + 5,65% cette année, accompagnée d'une forte hausse du niveau d'ambulatoire (+ 11%). Il est à noter la réalisation de 3 chirurgies d'implants rétinéens.



Chirurgie cornéenne

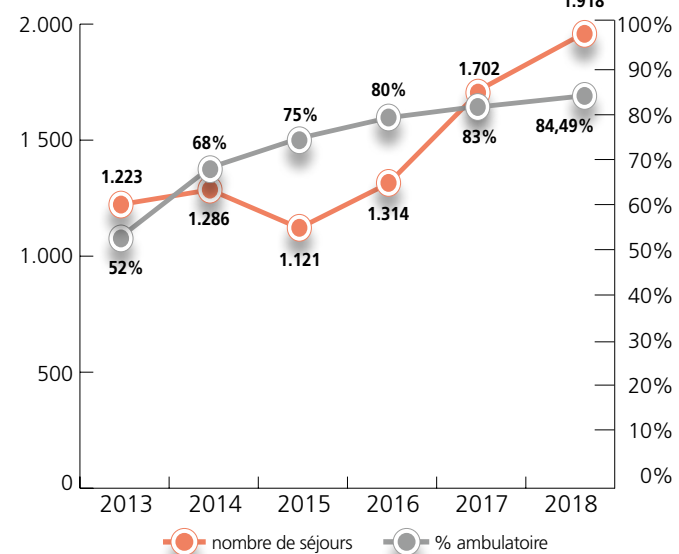
L'activité de greffes de cornées enregistre une progression de 32,3% entre 2017 et 2018. Elle représente 73% de la chirurgie cornéenne.



Chirurgie du glaucome

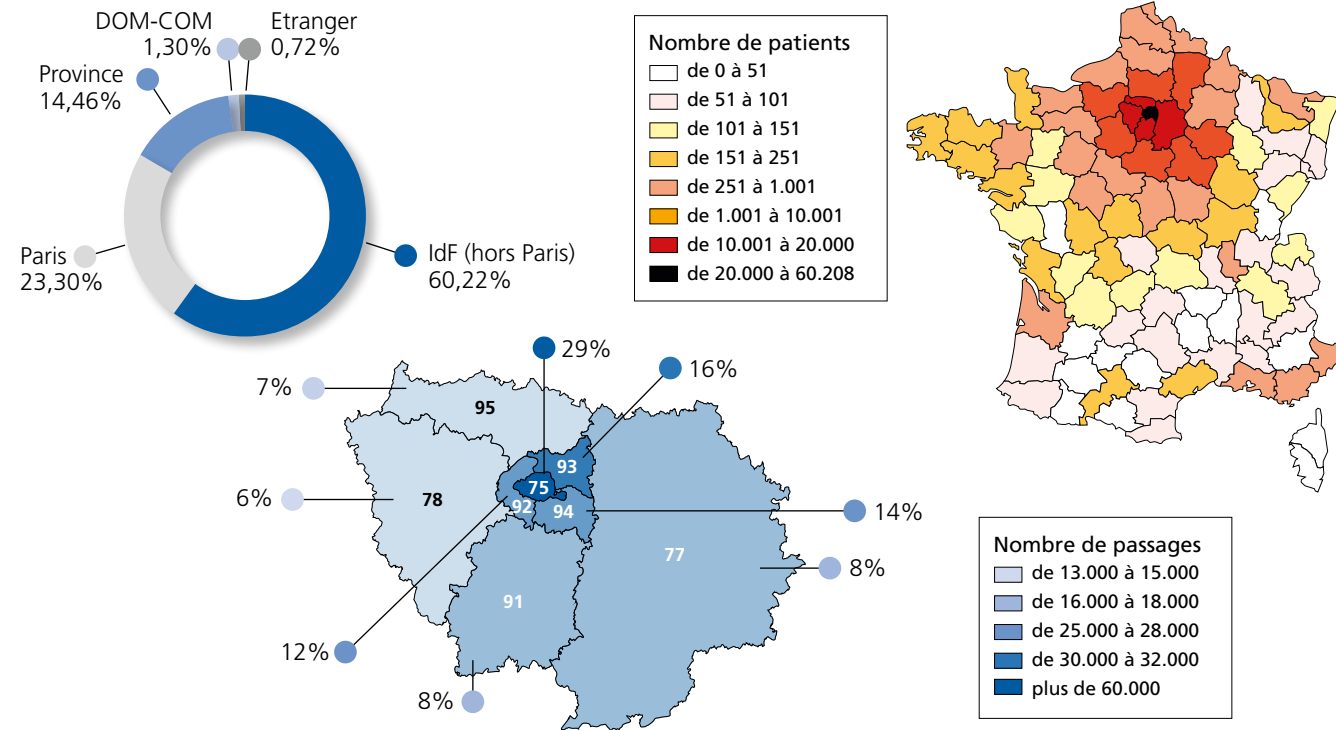
y compris combinée cataracte glaucome

L'activité de la chirurgie du glaucome enregistre une hausse de + 12,7% par rapport à 2017. La prise en charge en ambulatoire progresse également pour atteindre 84%.



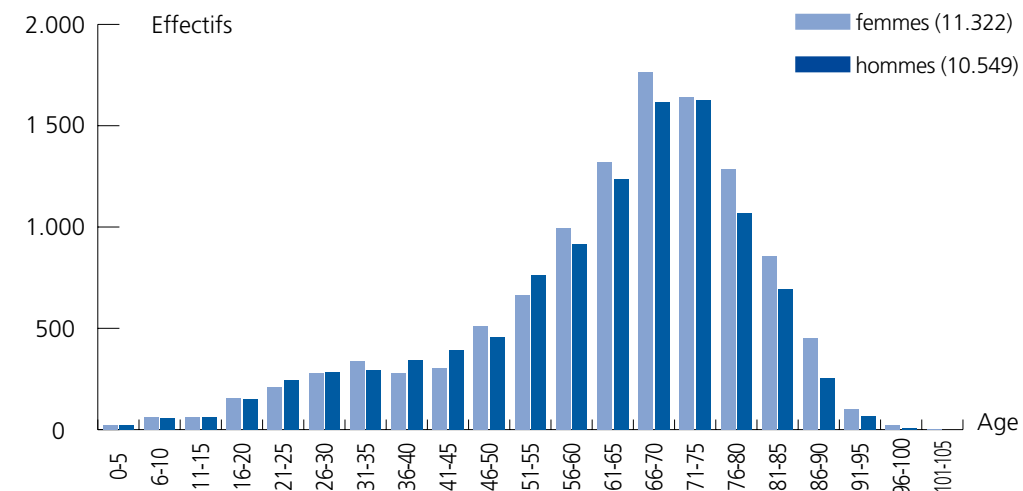
Patientèle : origine géographique

Le recrutement global



Patientèle : démographie

Pyramide des âges par sexe des patients hospitalisés



L'âge moyen global est de 62 ans (plus de 63 ans pour les femmes et 61,5 ans pour les hommes).

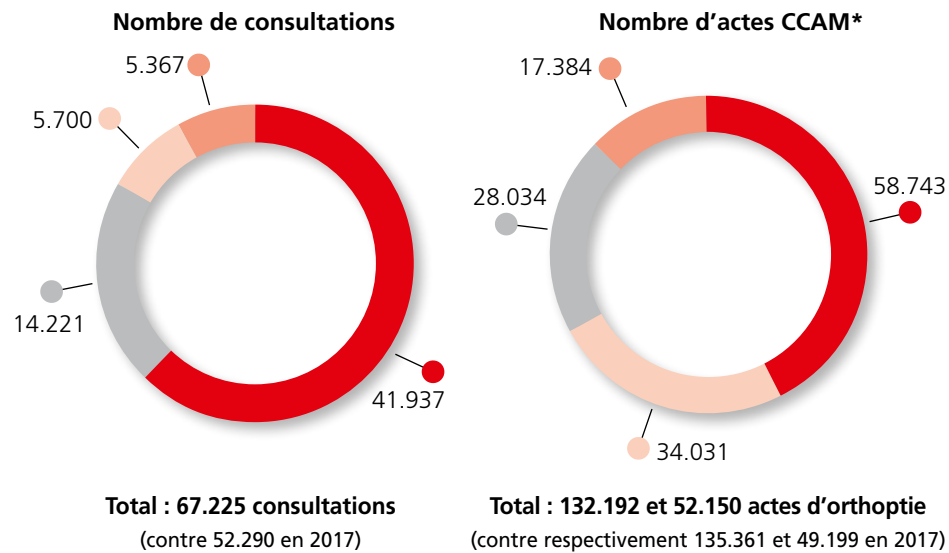
2

Les consultations et l'activité libérale

- 61.152 passages aux urgences
- 326.000 consultations et actes complémentaires

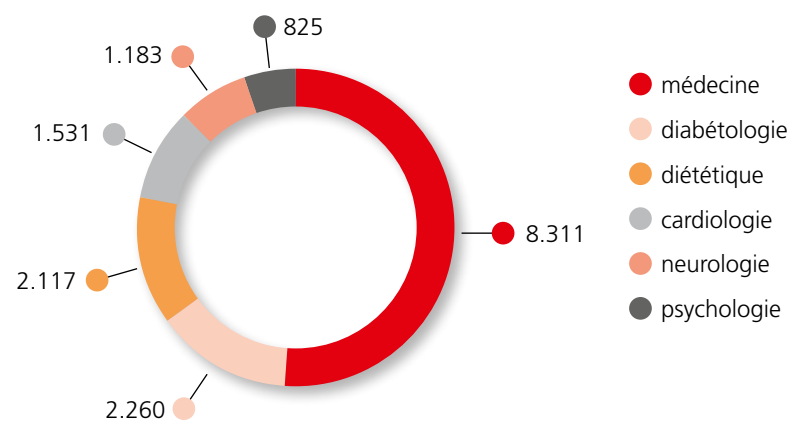
Les consultations

Les consultations d'ophtalmologie



● centre des consultations d'ophtalmologie ● centre de la rétine ● centre de la cornée et de la chirurgie réfractive ● centre du glaucome

Les consultations du service de médecine interne



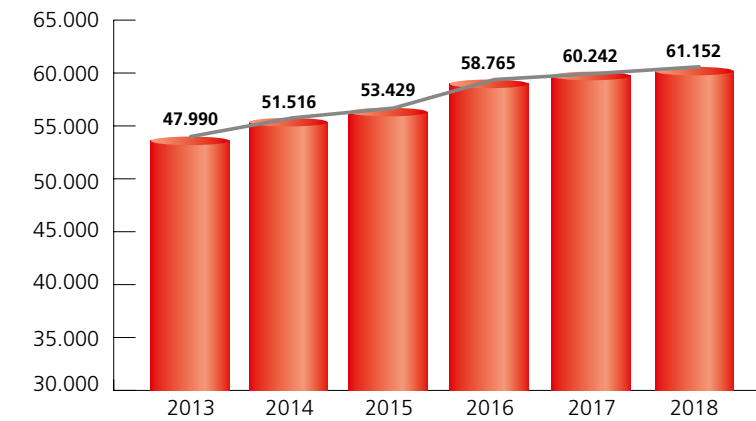
L'activité de médecine interne représente 16.227 consultations et 2.408 actes CCAM. Les activités d'anesthésie et de neuro-imagerie sont présentées en pages 18 et 19.

(*) Classification commune des actes médicaux



Les urgences

Evolution du nombre de passages aux urgences depuis 2013



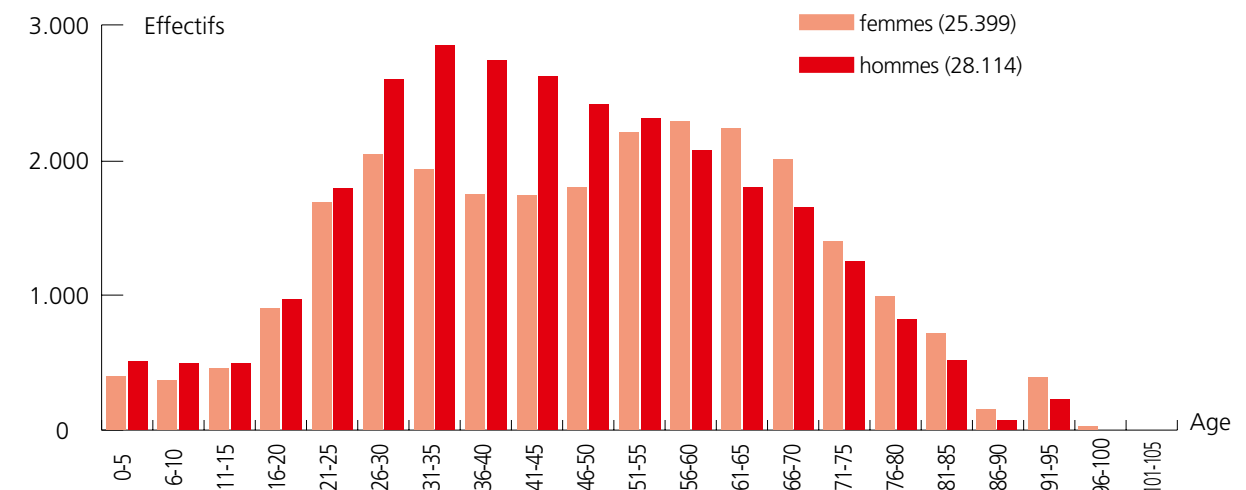
La prise en charge des patients

	2017	2018	Variation
Passages ayant donné lieu à une consultation	58.401	59.488	1,86 %
Passages suivis d'une hospitalisation	1.841	1.664	- 9,61 %
Nombre total de passages aux urgences	60.242	61.152	+ 1,51 %

Le nombre de passages suivis d'une hospitalisation diminue car de plus en plus de patients sont hospitalisés le lendemain de leur passage aux urgences dans un souci d'amélioration de leur confort.

Pyramide des âges par sexe des patients pris en charge

40 % des patients ont moins de 40 ans.



L'activité libérale

Les contrats d'activité libérale

En vertu des dispositions de l'article L.6154-2 du Code de la santé publique, les praticiens hospitaliers statutaires exerçant à temps plein sont autorisés à exercer une activité libérale dans l'établissement public de santé où ils sont nommés.

L'exercice d'une activité libérale est cependant soumis aux principales conditions suivantes :

- le nombre de consultations et d'actes effectué au titre de l'activité libérale doit être inférieur au nombre de consultations et d'actes effectué au titre de l'activité publique ;
- l'activité libérale ne doit pas excéder 20 % de la durée de service hospitalier hebdomadaire à laquelle sont astreints les praticiens.

En 2018, 17 praticiens hospitaliers, dont 5 professeurs des universités ont exercé une activité libérale au CHNO.



Les redevances versées par les praticiens

En contrepartie du service rendu par l'établissement au praticien autorisé à percevoir une rémunération à l'acte tout en bénéficiant des installations et du personnel de l'établissement, l'activité libérale donne lieu au versement d'une redevance conformément à l'article L.6154-3 du Code de la santé publique.

La redevance perçue par l'hôpital est assise sur le montant des honoraires.

Le taux de la redevance est de 15 % sur les consultations et de 16 % sur les actes CCAM ou opératoires (hors imagerie). En 2018, le montant des redevances s'élève à 396.633 € HT.

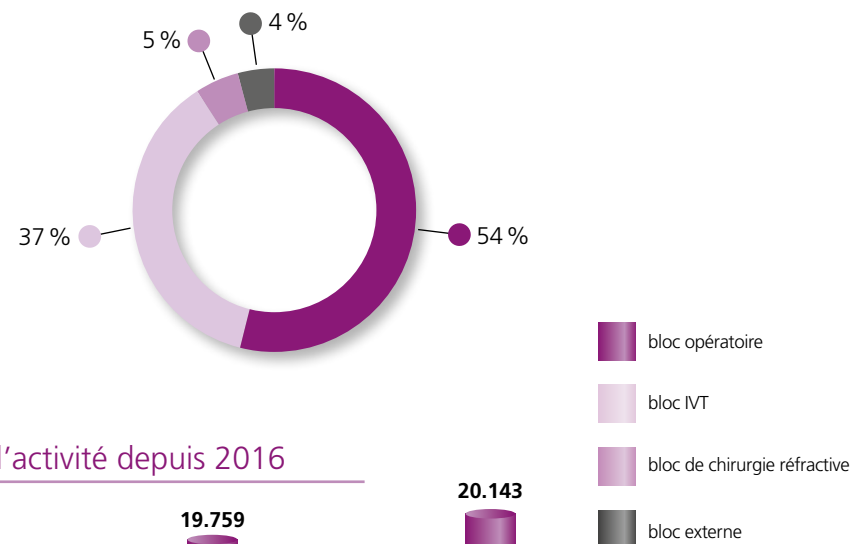
3

Les services médico-techniques

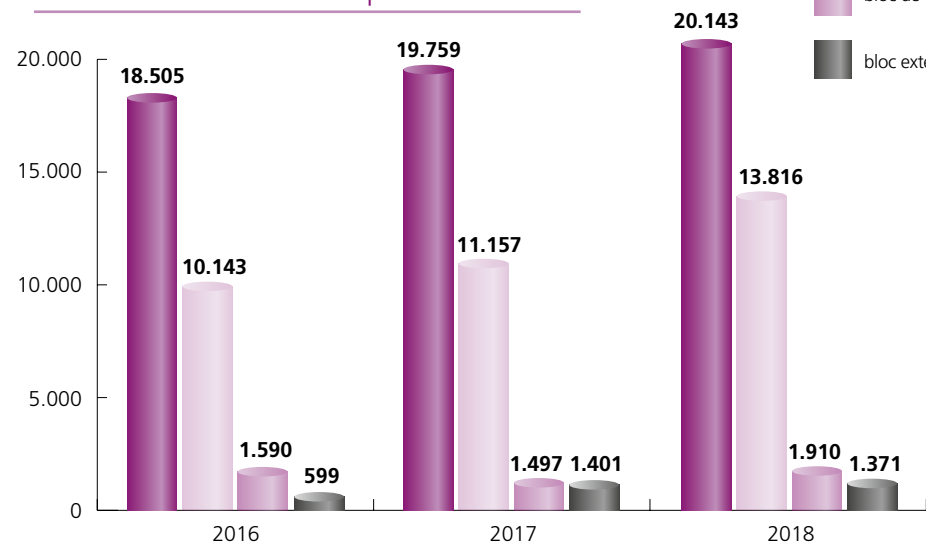
- 23.424 actes opératoires
- 18.379 consultations d'anesthésie
- 13.816 injections intra-vitréennes

Les blocs opératoires et l'anesthésiologie

Répartition de l'activité



Évolution de l'activité depuis 2016



Par rapport à 2017, le nombre de chirurgies pratiquées au bloc opératoire croît de + 3,31 %.
L'activité d'IVT a progressé de + 23,83 % grâce à la réorganisation mise en place.
Le bloc de chirurgie réfractive voit son activité augmenter de + 27,59 %.

Les consultations d'anesthésiologie

	2016	2017	2018	Variation 2017/2018
Nombre de consultations	16.560	17.374	18.319	+ 5,71 %

La neuro-imagerie

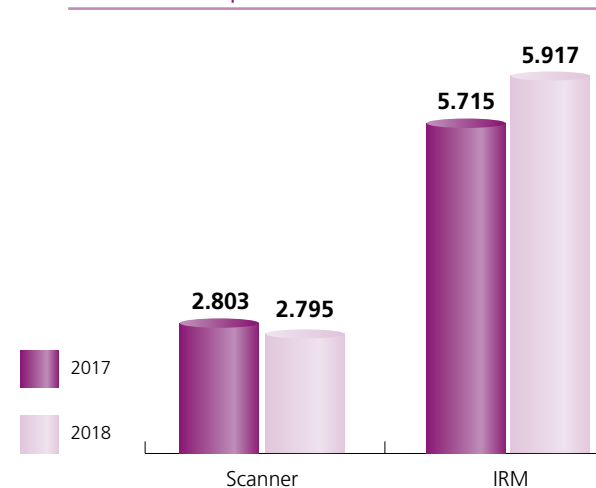
Nombre d'actes réalisés

	2017	2018	Variation
Scanner	6.047	5.970	- 1,27 %
IRM	8.757	9.326	+ 6,50 %
Total	14.804	15.296	+ 3,32 %

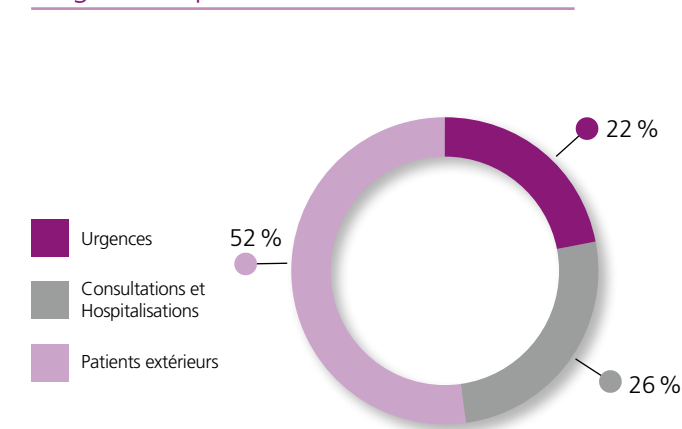
L'activité globale du service progresse du fait d'une augmentation significative du recours à l'IRM.



Nombre de patients examinés



Origine des patients



Le laboratoire

Nombre de B, P & HN réalisés

Le laboratoire a augmenté son activité et a réalisé 8.009.825 équivalents B, dont 3.404.769 hors nomenclature.

Activité du laboratoire	2017	2018	Variation
Nombre de B, BHN, P & PHN réalisés	7.735.413	8.009.825	+ 3,55 %
dont BHN & PHN	4.516.729	3.404.769	- 24,62 %
Nombre de patients pris en charge	15.833	16.033	+ 1,26 %

Répartition de l'activité du laboratoire

	2017	2018	Variation
Actes réalisés pour les patients des urgences	47.288	48.494	+ 2,55 %
Actes réalisés pour les patients hospitalisés	41.127	45.032	+ 9,49 %
Actes réalisés pour les patients externes	38.501	40.321	+ 4,73 %
Autres actes réalisés (hygiène, médecine du travail...)	18.904	15.066	- 20,30 %
Au global	145.820	148.913	+ 2,12 %



La pharmacie et la stérilisation

En relation avec l'activité du bloc opératoire (comparaison avec 2017)

- Dispositifs médicaux stériles à usage unique : 12.670 implants posés et tracés (+ 3,7 %).
- Les greffes : fort accroissement de l'activité (+ 25 %) de greffes de cornée, de membranes amniotiques.
- Démarrage d'une nouvelle technique en novembre : membranes amniotiques lyophilisées.
- Dispositifs médicaux stérilisables dont 96% à destination du bloc : 175.308 unités traitées (- 6,9 % du fait de l'introduction de l'usage unique).

En relation avec les services de soins, les urgences et les consultations : (comparaison avec 2017)

- Mise en place progressive de l'usage unique en remplacement des matériels stérilisables : traitement de 7.042 unités au lieu de 13.830, soit - 49 %.

En relation avec la recherche clinique et l'innovation

- Gestion des essais cliniques avec produits de santé dont 4 essais de thérapie génique et 1 essai de thérapie cellulaire.
- Mise en place du circuit pharmaceutique pour la dispensation de traitements de thérapie génique.

La sécurisation de la prise en charge médicamenteuse des patients

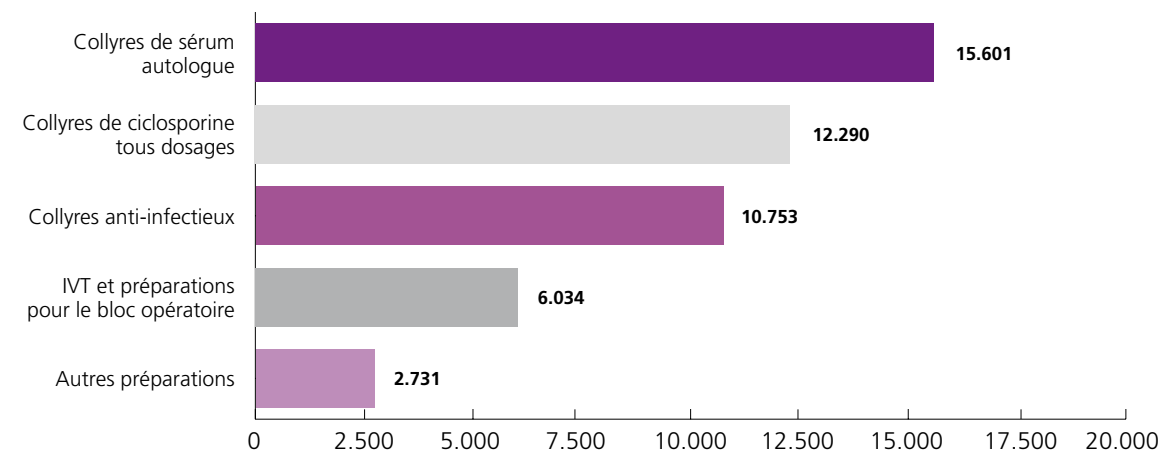
- Mise en place de la conciliation médicamenteuse en unité d'hospitalisation PIO, dans le cadre du contrat d'amélioration de la qualité et de l'efficacité des soins (CAQES) et des processus de certification.

La production pharmaceutique (comparaison avec 2017)

- 47.409 unités produites (+ 11,8 %)
- 57 formulations de collyres ou solutions injectables

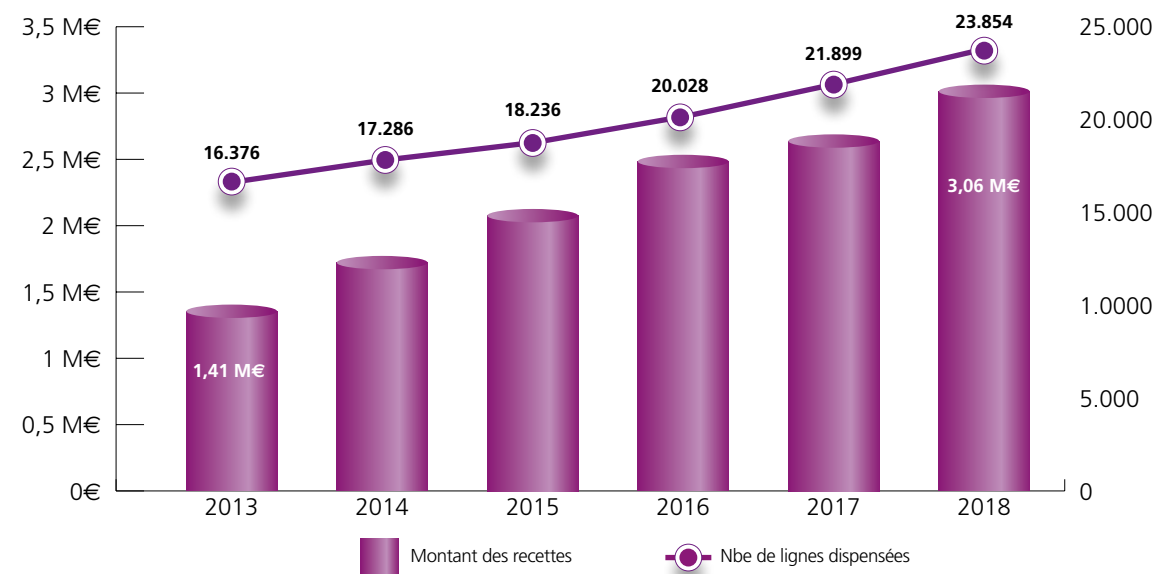


Le palmarès des productions



La rétrocession et la sous-traitance

Plus de 150 conventions de sous-traitance en cours, y compris Corse, Martinique et Guadeloupe.



Une activité en constante augmentation (+ 14% par rapport à 2017). Par rapport à 2013, on note une progression d'activité de + 45,6%.

4

La démarche qualité

- Certification
- Sécurité des soins
- Hygiène hospitalière
- Implication des usagers
- Développement durable

Qualité & Gestion des risques

Dans le cadre de la nouvelle démarche de certification et de la préparation de la V2020, le CHNO a transmis son Compte Qualité intermédiaire à la HAS.



Les événements indésirables

Parmi les 814 évènements indésirables déclarés, ont été examinées 3 situations à criticité élevée dans le cadre de CREX (comité de retour d'expérience) et 3 cas en RMM (réunion de morbi-mortalité). Les évènements indésirables et les vigilances sanitaires sont revus systématiquement en comité des vigilances et de gestion des risques (COVIRIS) qui s'est réuni 3 fois en 2018.

Les évaluations des pratiques professionnelles (EPP)

Quatre audits observationnels ont été réalisés : sur les accidents d'exposition au sang au bloc opératoire, sur le nettoyage du matériel d'exploration fonctionnelle, sur le recueil de l'identité du patient dans les secteurs créateurs de dossiers et sur la traçabilité ascendante et descendante des dispositifs médicaux.

Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS)

Centre Hospitalier National d'Ophthalmologie des Quinze-Vingts
Indicateurs de la qualité et de la sécurité des soins : IQSS
Résultats année 2017

Indicateurs	Score sur 100	Classe de performance
Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie Cet indicateur évalue l'existence et les modalités d'organisation de la réunion de concertation pluridisciplinaire lors de la prise en charge initiale d'un patient atteint de cancer.	100	A
Tenue du dossier anesthésique Cet indicateur composé de 13 critères évalue la tenue du dossier anesthésique pendant les phases pré-, per- et post-anesthésique.	100	A
Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire Cet indicateur évalue la traçabilité dans le dossier anesthésique de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle sur la feuille de surveillance du patient en SPH (à l'entrée et à la sortie).	97	A
Dépistage des troubles nutritionnels Cet indicateur évalue le dépistage des troubles nutritionnels au cours des 2 premiers jours du séjour chez le patient adulte.	94	A
Qualité de la lettre de liaison Cet indicateur composé de 14 critères évalue la qualité de la lettre de liaison à la date d'hospitalisation avec des éléments nécessaires à la continuité des soins du patient.	45	C

Recueil annuel d'indicateurs spécifiques piloté par la HAS.

- indicateurs de la chirurgie ambulatoire : 100 %
- qualité du dossier d'anesthésie : 100 %
- traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire : 97 %
- dépistage des troubles nutritionnels : 94 %
- lettre de liaison à la sortie : 45 %

e-Satis : la mesure de satisfaction des usagers

Participation à l'enquête expérimentale pilotée par la HAS concernant les patients opérés en ambulatoire. Devenue obligatoire depuis octobre 2018, les résultats seront communiqués au public sur le site scope santé dès 2019.

Patientèle

Les enquêtes de satisfaction

4 enquêtes de satisfaction menées dans différents services

Les scores de satisfaction obtenus : 8,9/10 au laboratoire, 8,8/10 en médecine interne, 8,5/10 au centre de la rétine et 5,8/10 aux urgences. A l'issue de ces enquêtes, des propositions d'amélioration émises par les patients ont été prises en compte dans le plan d'actions qualité.

Mesure de la satisfaction des usagers

Ambulatoire : 9,1/10
Hospitalisation : 8,7/10

Les demandes de dossiers médicaux

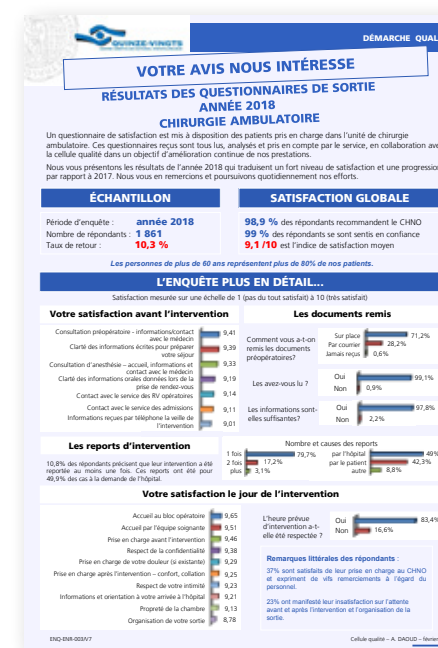
En forte augmentation cette année : 1.019 demandes (848 en 2017).

Les principaux motifs correspondent à des demandes d'ordre médical (50 %) ou personnel (28 %), dont le déménagement.

Les réclamations exprimées

Elles restent constantes et portent principalement sur les items suivants :

- la prise en charge médicale (56 %) : qualité des soins, relation avec le médecin, contestation du diagnostic,
- l'accueil et l'administration (30 %) : problèmes liés aux rendez-vous, à la facturation et à l'accueil,
- la prise en charge paramédicale (8 %) : relation avec le personnel principalement.



Hygiène hospitalière

Prévention des infections associées aux soins pour les patients et les professionnels

La surveillance annuelle des infections du site opératoire est une préoccupation constante et continue. Les taux d'incidence sont calculés sur le nombre d'endophtalmies bactériologiquement prouvées. Parmi les actes opératoires les plus réalisés, le taux d'incidence :

- pour les 10.685 chirurgies de la cataracte est de 0,009 % (le taux national 2017* est de 0,027 %) ;
- pour les 13.800 injections intra-vitréennes (IVT), aucune endophtalmie n'a été recensée en 2018.

Evaluation et amélioration des pratiques en hygiène :

- 5 audits réalisés,
- 345 professionnels ont été formés au cours de 234 heures de formation.

*CPias 2018 enquête sur les procédures et les pratiques en chirurgie de la cataracte.

Les indicateurs de prévention des infections nosocomiales

La lutte contre les infections nosocomiales passe par le respect des règles d'hygiène propres au milieu hospitalier, c'est-à-dire : l'hygiène des mains, l'asepsie lors des soins, la maîtrise de la qualité de l'environnement et les bonnes pratiques professionnelles comme la maîtrise du bon usage des antibiotiques. Les quatre indicateurs évalués positionnent le CHNO en classe de performance A pour la prévention des infections nosocomiales, le bon usage des antibiotiques et la prévention des infections en chirurgie et en classe B pour l'hygiène des mains.

Centre Hospitalier National d'Ophtalmologie des Quinze-Vingts
Indicateurs qualité et de sécurité des soins

Prévention des infections nosocomiales
Résultats année 2017

Le Ministère de la Santé a défini 4 Indicateurs évalués tous les deux ans, sauf pour l'Indicateur Hygiène des mains qui l'est chaque année. Les résultats sont publiés en fin d'année. Ces résultats s'expriment en score (note sur 100 ou en %) et sont regroupés par classe de A à C.

Pour plus d'informations www.scoconso.fr

Indicateurs	Score sur 100	Classe de performance
ICALIN 2 Prévention des infections nosocomiales Évalue, tous les deux ans, l'organisation, les moyens et les actions mis en œuvre dans la lutte contre les infections nosocomiales.	97 Novembre 2016	A
ICSHA 3 Hygiène des mains Évalue, tous les ans, la consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA) utilisée pour l'hygiène des mains des professionnels de santé, au sein des différents services de l'hôpital.	92,40 Novembre 2017	B
ICATB 2 Bon usage des antibiotiques Évalue, tous les deux ans, l'organisation, les moyens et les actions mis en œuvre pour prévenir l'usage abusif des antibiotiques. Évalue des aspects de bon usage individuel pour le patient avec le meilleur traitement possible et de bon usage collectif par limitation de l'émergence de bactéries résistantes.	90 Novembre 2017	A
ICA-150 Prévention des infections en chirurgie Évalue, tous les deux ans, l'organisation, les moyens et les actions mis en œuvre pour prévenir et surveiller les infections postopératoires.	100 Novembre 2016	A

Qualité de vie au travail

Choisi comme site pilote par l'ARACT (Agence Régionale pour l'Amélioration des Conditions de Travail), le centre de la rétine a mené de novembre 2017 à juin 2018 une enquête visant à co-construire avec l'ensemble de l'équipe de ce centre, la direction des ressources humaines et la direction des soins, des solutions pour améliorer la qualité de vie au travail.

La méthodologie retenue est le safari-photo. Réalisé début 2018 par des volontaires du service, il consiste à photographier des situations réelles de travail permettant le dialogue entre professionnels sur la qualité de vie au travail.

La dimension pluri-professionnelle et constructive du projet a permis d'analyser les situations de travail et d'accueil des patients. L'émergence des problématiques a facilité la définition et la mise en œuvre du plan d'actions.

Développement durable

- Dans le cadre de la loi «alimentation», engagement à réduire l'utilisation de contenants alimentaires en plastique par la mise en place de gobelets et tasses en carton recyclé.
- Incitation des personnels à privilégier la consommation d'eau produite par les fontaines réfrigérées installées à chaque étage du bâtiment hospitalier.
- Un ESAT (Etablissement et Service d'Aide par le Travail) situé à proximité de l'hôpital assure des prestations d'encartage de documents dans les pochettes de fin de séjour remises aux patients du secteur ambulatoire.
- Réalisation du 2^{ème} bilan d'émission de gaz à effet de serre à partir des données 2017. Les résultats permettent de constater une baisse des émissions de 16 % par rapport au 1^{er} bilan établi à partir des données 2012.

5

La recherche

- Quatre services hospitalo-universitaires
- Centre d'investigation clinique
- Centre de référence des maladies rares
- l'Institut de la vision
- IHU FOReSIGHT

Les publications scientifiques

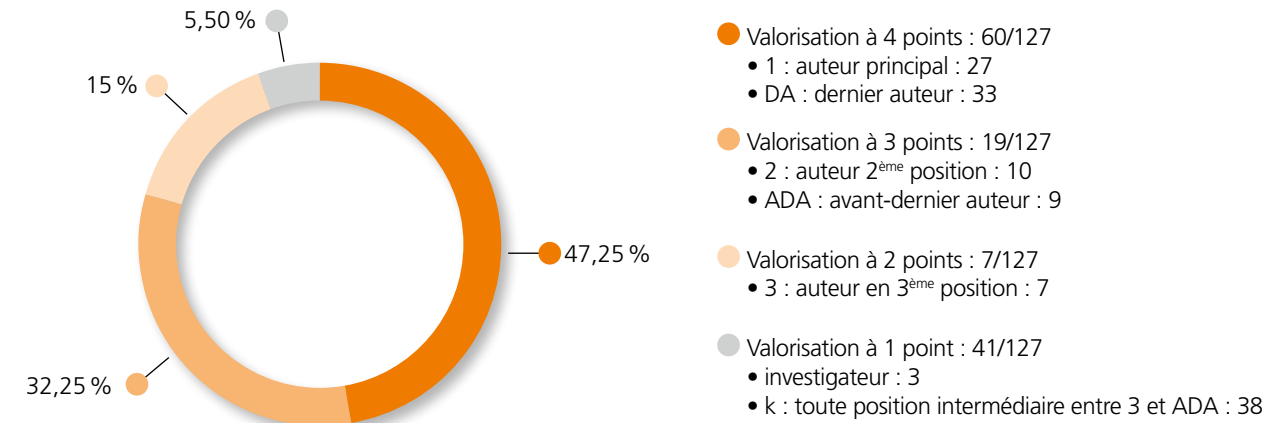
Année*	2015	2016	2017
Nombre de publications	141	115	127
Score SIGAPS**	1.999	1.230	1.501

*A la date de publication du rapport, les informations de l'année 2018 sont indisponibles

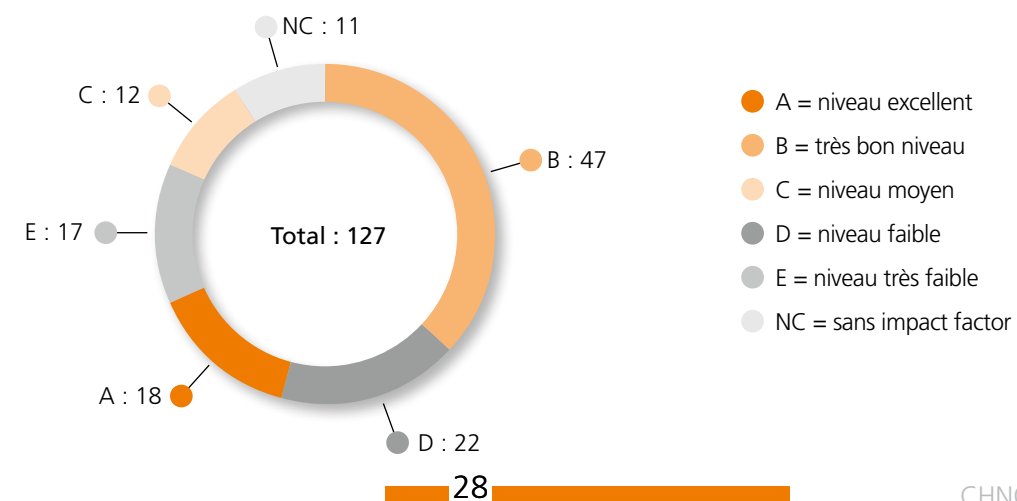
**Le score d'un article est un indicateur qui tient compte de la catégorie de la revue dans laquelle l'article est publié ainsi que de la position des auteurs dans la rédaction de l'article.

Valorisation des publications par position de l'auteur

63 % traitent de l'ophtalmologie, les autres publications relèvent des disciplines suivantes : sciences biologiques, médecine interne, radiologie et imagerie médicale, neurologie.



Auteurs par catégorie de publication



Les essais cliniques et les programmes de recherche

En 2018, 109 essais cliniques ont été menés dont 80 études industrielles et 29 programmes académiques.

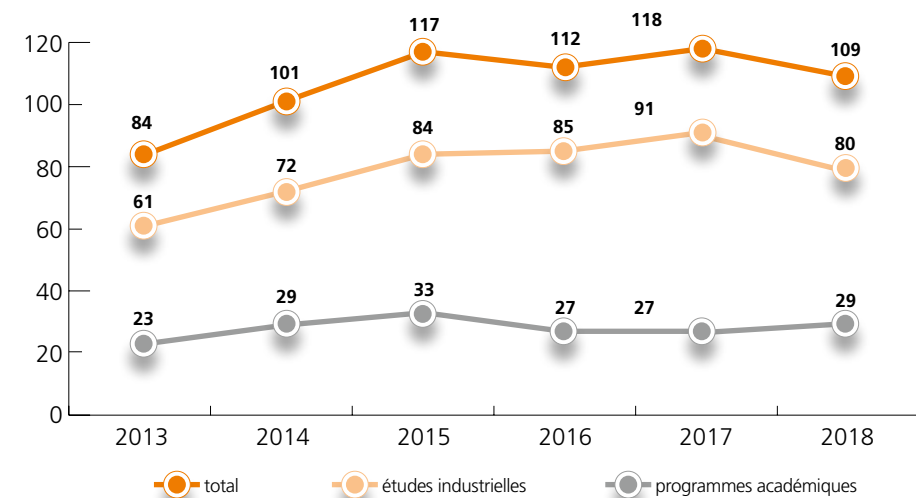
Les nouveaux programmes de recherche 2018 à promotion CHNO

- **SI DMLA** : Mise en place d'un système d'information pour la DMLA : suivi longitudinal d'une cohorte de patients atteints de dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA), suivis dans les centres experts participant à l'étude, sans modification de leur prise en charge médicale - **Pr José-Alain SAHEL**.
- **FISCOP** : Imagerie morpho-fonctionnelle en IRM et spectrométrie de la douleur oculaire chronique au cours de la sécheresse oculaire - **Pr Christophe BAUDOUIN / Dr Christophe HABAS**.
- **IHR** : Imagerie à haute résolution de la rétine - **Pr Michel PAQUES**.
- **RUSH2A** : Étude de l'évolution de la dégénérescence rétinienne liée aux mutations sur le gène USH2A - **Pr Isabelle AUDO**.
- **TaLa-DME** : Photocoagulation des macro-anévrysmes en combinaison avec le traitement standard de l'œdème maculaire dû à la rétinopathie diabétique - **Projet hospitalier de recherche clinique nationale (PHRC) - Pr Michel PAQUES**.
- **AMD-Short** : Évolution à court terme de la progression de la DMLA - **Pr Michel PAQUES**.
- **PupDyn** : Nouvelles méthodes de pupillométrie dynamique chez des sujets présentant des pathologies visuelles et de vision des couleurs pour la détection, le diagnostic fonctionnel et le suivi de ces pathologies - **Dr Saddek MOHAND-SAÏD**.

Quelques projets de recherche en cours à promotion CHNO

- **Optotouch** : Etude d'un dispositif tactile de suppléance visuelle chez des volontaires non-voyants et bien voyants - **Dr Saddek MOHAND-SAÏD**.
- **SERULCO** : Evaluation des collyres à base de sérum dans la cicatrisation des ulcérations cornéennes résistant au traitement médical conventionnel - **Pr Vincent BORDERIE**.
- **ECU** : Évaluation comportementale des interactions visuo-vestibulaires dans le syndrome d'Usher de type 1 et dans la rétinopathie pigmentaire non syndromique - **Dr Saddek MOHAND-SAÏD**.
- **LIGHT4DEAF** : Etude d'histoire naturelle du syndrome d'Usher dans une cohorte de patients suivis longitudinalement pendant 5 ans - **Pr Isabelle AUDO**.
- **PNPRO-HCC** : Prévention de la non-perfusion rétinienne au cours des occlusions de veine centrale rétinienne par l'hydroxycarbamide - **Dr Emmanuel HERON / Pr Michel PAQUES**.

Nombre d'études et répartition par type



IHU FOReSIGHT

En septembre 2018, le projet FOReSIGHT soutenu par le CHNO des Quinze-Vingts, l'Institut de la Vision, l'INSERM, Sorbonne Université et la Fondation Voir et Entendre, seul projet retenu, a été labellisé IHU.

Le premier appel à projets avait permis la labellisation en 2010, des 6 premiers IHU dans le cadre des investissements d'avenir. Le second appel à projets et son jury international a examiné 17 projets et auditionné 7 équipes.

L'IHU FOReSIGHT porté par le Professeur SAHEL qui vise à relever les défis actuels et futurs de l'ophtalmologie et des neurosciences de la vision sera financé pour un montant maximum de 50 M€ sur une période de 10 ans.

Le projet intègre une recherche fondamentale et clinique d'excellence pour améliorer les connaissances et les traitements des malades atteints de DMLA, de glaucome, de rétinopathies diabétiques et de dégénérescence d'origine génétique. L'IHU sera centré sur la restauration de la vision.

6

Les moyens au service du patient

- 673 personnels rémunérés
- 71,19 M€ de recettes de fonctionnement
- 5,29 M€ de budget d'investissement

Les moyens financiers dédiés au fonctionnement

Les produits (hors budgets annexes)

Les produits	2017	2018
Titre 1 – Produits versés par l'assurance maladie	51,03 M€	53,10 M€
Titre 2 – Autres produits de l'activité hospitalière	7,13 M€	6,66 M€
Titre 3 – Autres produits	11,05 M€	11,43 M€
Total des produits	69,21 M€	71,19 M€

Les charges (hors budgets annexes)

Les charges	2017	2018
Titre 1 – Charges d'exploitation relatives au personnel	37,71 M€	38,28 M€
dont : • Personnel non médical	26,63 M€	27,04 M€
• Personnel médical	11,08 M€	11,24 M€
Titre 2 – Charges d'exploitation à caractère médical	12,26 M€	13,31 M€
Titre 3 – Charges d'exploitation à caractère hôtelier et général	8,55 M€	7,44 M€
Titre 4 – Amortissements, provisions, charges financières et exceptionnelles	6,50 M€	9,27 M€
Total des charges	65,02 M€	68,30 M€

RÉSULTAT EXCÉDENTAIRE	+ 4,19 M€	+ 2,89 M€
------------------------------	------------------	------------------

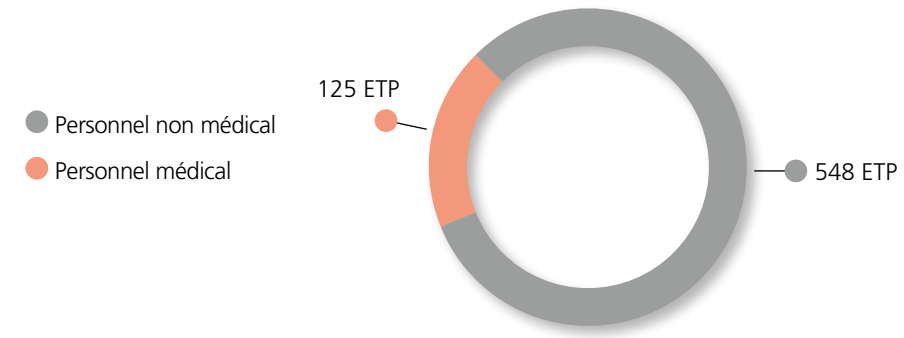
Depuis 2009, le CHNO dégage un excédent d'exploitation.



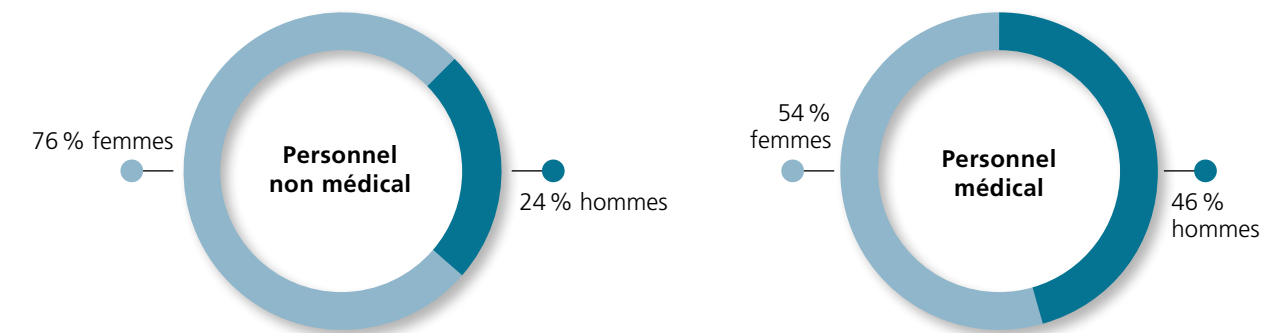
Les moyens humains

Le personnel

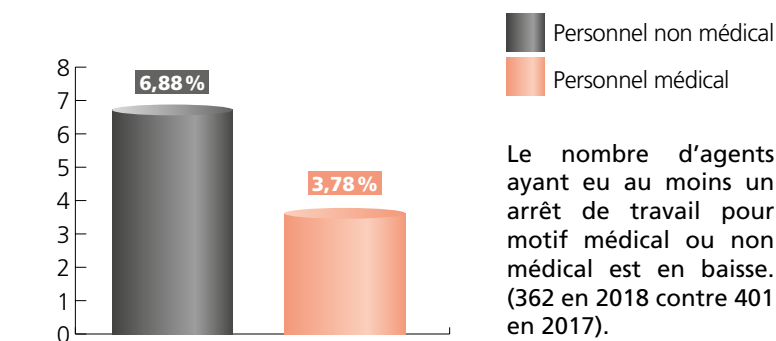
En ETP moyens rémunérés (Equivalent temps plein).
(source Statistique annuelle des établissements de santé 2018)



Répartition par sexe



Taux d'absentéisme



La formation

62% du personnel non médical a bénéficié de formations en 2018.



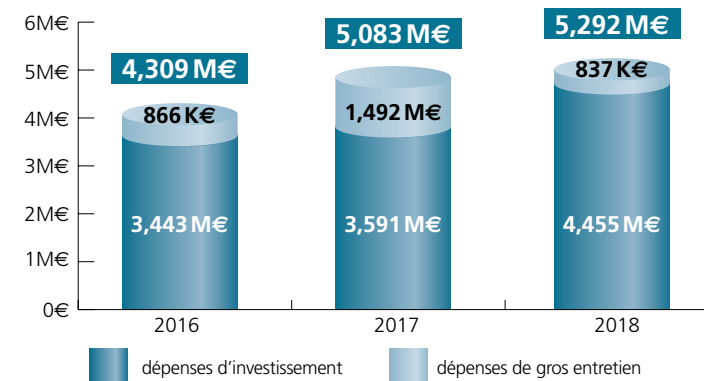
Les investissements

Le plan de travaux 2018 axé sur la qualité de l'accueil, la sécurité et la mise aux normes, constitue lui aussi un enjeu important pour l'établissement. Les dépenses d'investissement ont cette année augmenté de 4%. Le CHNO poursuit l'effort de modernisation et de sécurisation de ses installations techniques.

Par ailleurs, les travaux de rénovation des deux unités d'hospitalisation débutés cette année, permettront d'améliorer le confort des patients pris en charge. Enfin, une 9^{ème} salle a été créée au bloc opératoire afin de mieux réguler le nombre d'interventions en chirurgie ambulatoire.

Sur le plan des équipements, l'investissement a été largement consacré au renouvellement et à la modernisation des matériels médicaux existants.

LES ÉQUIPEMENTS	2,43 M€
dont : • équipements médicaux	2 M€
• équipements non médicaux (hôteliers, logistiques, mobiliers...)	0,43 M€
LES TRAVAUX	1,53 M€
dont : • rénovation de l'hospitalisation traditionnelle et des circulations du 5 ^{ème} étage	
• remplacement de l'autocom (centrale de gestion du téléphone fixe)	
• rénovation des communs de la crèche	
• rénovation et modernisation d'une partie du bloc opératoire	
• poursuite des études pour le déplacement et la restructuration du laboratoire	
• rénovation d'appartements de la RSL et du parc immobilier	
L'INFORMATIQUE	0,49 M€
dont : • applications (logiciels...)	0,29 M€
• matériel	0,20 M€



Chirurgies en direct du bloc opératoire

Présentation dans les congrès d'ophtalmologie



Société française d'ophtalmologie (SFO)
Palais des Congrès de Paris (mai 2018)



Journées de réflexions ophtalmologiques (JRO)
La Grande Halle de Paris (mars 2018)



Classement annuel 2018

Le CHNO des Quinze-Vingts est classé dans l'ensemble des chirurgies ophtalmologiques

- 1^{er} en chirurgie de la cornée
- 1^{er} en chirurgie du glaucome
- 4^{ème} en chirurgie de la rétine
- 5^{ème} en chirurgie de la cataracte
- 6^{ème} en chirurgie du strabisme

A l'initiative du Lions club, **137 personnes** ont pu bénéficier cette année de cet après-midi **de dépistage gratuit**, mené bénévolement par les professionnels du CHNO



15-20-Institute.fr

PREMIÈRE PLATEFORME HOSPITALIÈRE DE FORMATION MÉDICALE SPÉCIALISÉE EN OPHTALMOLOGIE

DEPUIS 2017 :

21 ENSEIGNEMENTS EN DIRECT
14 tables rondes, 7 chirurgies en direct
Reconnaissance ANDPC des programmes

Plus de 3.000 inscrits

Plus de 48.000 connexions
dont plus de 50% à l'international

CENTRE NATIONAL D'OPHTALMOLOGIE
DES QUINZE-VINGTS

28