

# RAPPORT, D'ACTIVITÉ

FONDATION SANTÉ SERVICE

## 2016



# SOMMAIRE

## LES OEUVRES SOCIALES DE LA FONDATION

**Bilan chiffré**  
• Dons reçus  
• Aides versées

**Leur visibilité**  
• Congrès des notaires  
• Ouverture d'une seconde plateforme de dons en ligne

**Des opérations solidaires au profit des enfants**  
• Opération rentrée des classes  
• Distribution de cadeaux de Noël

**Bilan art-thérapie**

**Finalisation de l'enquête sur les conditions de vie**



## EVENEMENTS MARQUANTS 2016

08 Un nouveau Président pour la Fondation Santé Service

08 Validation du nouveau projet stratégique 2016-2019

09 La Fondation Santé Service s'enrichit de deux nouveaux pôles d'activité  
• Santé Service Conseil : une activité nationale et internationale  
• Développement d'un projet de prestation de matériel médical à domicile (PSAD)

10 Projets de développement HAD en Ile-de-France : Santé Service reçoit une autorisation de l'ARS

10 Nouvelle Certification V2014

11 Santé Service introduit de nouvelles techniques de soins au domicile du patient  
• Administration de l'Herceptin à domicile  
• Expérimentation d'une nouvelle modalité de prise en charge HAD en hématologie  
• Mise en place du MEOPA à domicile

12 Santé Service adapte ses moyens pour mieux répondre aux besoins des patients et aux attentes de ses prescripteurs  
• Deux nouvelles implantations au cœur des hôpitaux, partenaires  
• Création du pôle mère-enfant (POME)  
• Redimensionnement géographique des pôles de soins  
• Mise en place de binômes cadre de santé / secrétaire

14 La Fondation Santé Service communique...  
• En affichant son expertise métier  
• En répondant présent à l'invitation de ses partenaires  
• En organisant des conférences

16 Poursuite du déploiement des projets informatiques  
• ANTHADINE  
• SIRRHUS  
• MOBIDOM  
• Mais aussi...

16 Ouverture de 20 places de SSIAD renforcé dans les Hauts-de-Seine

17 Développement durable : des actions concrètes menées en 2016

18 Une nouvelle dynamique pour Santé Service Formation  
• Refonte du catalogue formation  
• Mise en œuvre des formations SIDOM  
• Ouverture d'une antenne sur le secteur de Marseille

## ACTIVITE PAR POLE 2016

22 Les ressources humaines

- Les effectifs
- La dynamique de gestion des compétences
- Les relations sociales

24 POLE SANITAIRE

- Activité globale**  
Filière plaies et cicatrises  
Filière soins palliatifs  
Filière chimiothérapie  
Filière obstétrique / pédiatrie (POME)  
Filière rééducation  
Activité du service social  
Activité diététique  
Activité des psychologues  
Activité de l'équipe EOH

24 **Activités supports**  
Qualité et gestion des risques  
La pharmacie  
La logistique

52 **Nos partenaires**  
Via des commissions sanitaires

52 **POLE MEDICO-SOCIAL**

- MAIA 93
- SSIAD 92
- SSIAD 93 / ESA 93
- SSIAD 94 / ESA 94

57 **POLE FORMATION**



# LES OEUVRES SOCIALES DE LA FONDATION

## Bilan chiffré

### DONS RECUS

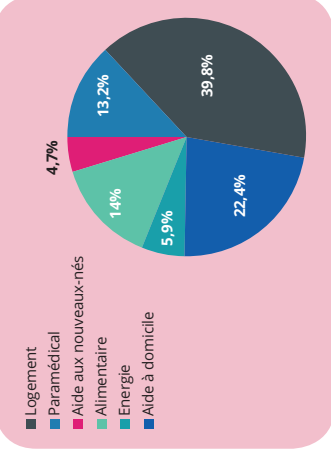
En 2016, la Fondation Santé Service a reçu **34 179 €** de dons versés sur le compte des œuvres sociales.

<b>PARTICULIERS</b> Dons de patients, de proches de patients ou d'anciens salariés	<b>10 234 €</b>
<b>RECHERCHE</b> Sommes reversées par les laboratoires à Santé Service pour sa participation à des programmes de recherche	<b>3 130 €</b>
<b>CONSEIL</b> Honoraires perçus par la Fondation au titre de sa nouvelle activité conseil	<b>15 030 €</b>
<b>FORMATION</b> Honoraires des salariés payés en plus dans le cadre d'une formation	<b>1 200 €</b>
<b>CONGRÈS DES NOTAIRES</b> Sommes collectées à l'occasion du Congrès des notaires	<b>2 585 €</b>
<b>GEFLUC</b> Dons d'entreprise ou de structures associatives	<b>2 000 €</b>
<b>TOTAL</b>	<b>34 179 €</b>

### AIDES VERSEES

**93 demandes d'aides financières** ont été formulées auprès du service social en 2016 pour une somme totale versée auprès des patients et de leur entourage de **16 694 €**.

#### Répartition des aides versées 2016



## Les œuvres sociales accentuent leur visibilité

### CONGRÈS DES NOTAIRES

La Fondation Santé Service a participé, pour la seconde année consécutive, au Congrès des notaires qui s'est déroulé du 5 au 8 juin 2016 dans la ville de Nantes. A l'occasion de ces quatre jours de congrès, 2 600 euros ont été collectés au profit des œuvres sociales grâce notamment à une opération spéciale dédicace du livre «la tutelle pour les nuls» écrit par Monsieur CHOMONO, conseiller en gestion du patrimoine.



### OUVERTURE D'UNE SECONDE PLATEFORME DE DONS EN LIGNE

Une nouvelle plateforme de dons en ligne a été ouverte en juillet 2016. Ce nouvel espace dédié pour communiquer sur les missions de la Fondation et les projets en cours, vient compléter le dispositif de don en ligne déjà existant sur le site grand public de la Fondation.

Deux adresses web dédiées aux dons en ligne :  
[www.fondationsanteservice.espacedons.com](http://www.fondationsanteservice.espacedons.com)  
[www.fondation-santeservice.fr](http://www.fondation-santeservice.fr)



## Des opérations solidaires au profit des enfants

### OPERATION RENTREE DES CLASSES

**30 enfants** malades, enfants de patients et fratries en situation de grande vulnérabilité, âgés de 5 à 17 ans, ont bénéficié de cette opération. Ils ont ainsi pu remplir leur cartable et bien commencer la nouvelle année scolaire.



### DISTRIBUTION DE CADEAUX DE NOEL

Pour la seconde année consécutive, Santé Service a organisé une distribution de cadeaux de Noël auprès des enfants hospitalisés.

Par l'intermédiaire du service social et des soignants, **93 enfants** ont bénéficié de cette nouvelle opération soit :

- 37 enfants sur le pôle Ouest,
- 19 enfants sur le pôle Sud,
- 37 enfants sur le pôle Est.



La Fondation a également souhaité associer à cette opération un partenaire hospitalier important. Après le Centre hospitalier du Sud Francilien (CHSF) l'année dernière, c'est au centre hospitalier de Marne-la-Vallée (GHEF) que Santé Service s'est rendu pour apporter un peu de réconfort aux enfants restés à l'hôpital durant les fêtes de fin d'année.

Une quarantaine d'enfants a pu bénéficier de cette distribution de cadeaux réalisée dans les services de néonatalogie et de pédiatrie du Centre Hospitalier de Marne-la-Vallée.

## Bilan art-thérapie



Dans le cadre des missions de la Fondation, une art-thérapeute se rend deux après-midi par semaine au domicile des patients qui le souhaitent. En 2016, 69 séances ont pu être réalisées auprès de 17 patients de tous âges.

## Finalisation de l'enquête sur les conditions de vie

En 2015, une grande enquête sur le thème de la précarité et de la vulnérabilité sociale a été menée auprès de 2 130 patients. L'objectif était de mieux cerner les difficultés matérielles et financières des patients afin d'adapter au mieux les prises en charge et proposer des aides appropriées. Le rapport final a été remis en 2016. Un plan d'actions est en cours de construction. Il permettra dès 2017 de fixer des priorités pour les œuvres sociales de la Fondation et de développer une réponse sociale adaptée à la population accueillie.





## Un nouveau Président pour la Fondation Santé Service

Jacques METAIS a été élu Président de la Fondation Santé Service lors de l'assemblée institutionnelle de la Fondation le 14 juin 2016. Il a succédé à Claudine BERGOIGNAN-ESPER qui fut à la tête de Santé Service durant six ans de 2010 à 2016. Né en 1947, Jacques METAIS est diplômé de droit et de l'École nationale de la santé publique (ENSP). Il a occupé des postes de directeur dans différents établissements publics de santé (à l'hôpital de Loudun de 1976 à 1982, à celui de Lagny de 1982 à 1989 puis à celui de Pontoise de 1989 à 1996), avant de piloter successivement trois Agences régionales de l'hospitalisation : Poitou-Charentes (1997-2003), Rhône-Alpes (mars 2003-juillet 2006) et Île-de-France (juillet 2006-mars 2010). Il a rejoint ensuite l'inspection générale des affaires sociales (IGAS).



### LES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

#### Membres fondateurs

Jacques METAIS  
Graziella FUMAGALLI  
Mario DI PALMA

#### Personnes qualifiées

Docteur Philippe ZERR  
Sylvie ARNAUD  
Patrick HONTÉBEYRIE

#### Partenaires institutionnels

Maurice TOULLALAN  
Bruno de la SOUDIERE  
Claude-François DEGOS  
Christophe CATALA

Santé Service  
Ligue nationale contre le cancer  
Gustave Roussy

Médecin généraliste  
Directrice des soins Institut Curie  
Conseil aux établissements de santé

FHF Ile-de-France  
URIOPSS Ile-de-France  
Conseil régional ordre des médecins  
FEHAP

## Validation du nouveau projet stratégique 2016-2019

Le nouveau projet stratégique de Santé Service a été adopté par le Conseil d'administration de la Fondation le 4 mai 2016. Cette nouvelle feuille de route prévoit 6 grandes orientations :

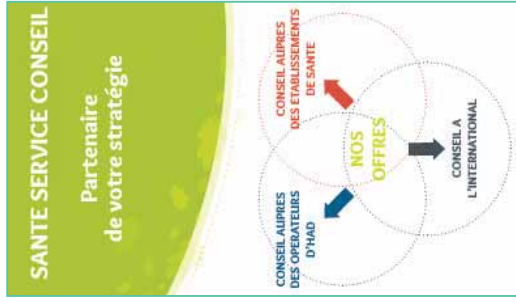
- L'accompagnement du virage ambulatoire en renforçant l'offre d'hospitalisation à domicile
- L'optimisation des activités existantes complémentaires à l'HAD pour améliorer les parcours de soins et la qualité de la prise en charge des patients
- La création de nouvelles activités dans le domaine des soins à domicile axées sur l'excellence et l'innovation
- La promotion de la qualité de la prise en charge et la satisfaction des usagers
- L'adaptation de l'organisation et de la fonction médicale aux besoins et au contexte sanitaire
- La recherche de l'efficacité pour garantir l'équilibre financier de Santé Service

### NOUVEAU CONTRAT D'OBJECTIFS ET DE MOYENS

#### Principaux objectifs :

- Structurer de nouvelles prises en charge en neurologie (AVC), cardiologie (insuffisance cardiaque), onco-pédiatrie et pneumologie (BPCO)
- Développer la participation à la coordination territoriale
- Garantir le circuit de médicamenteux
- Développer le partage d'information avec les partenaires

## La Fondation Santé Service s'enrichit de deux nouveaux pôles d'activité



### SANTÉ SERVICE CONSEIL : UNE ACTIVITÉ NATIONALE ET INTERNATIONALE

Santé Service Conseil a été créé en 2016 pour accompagner les opérateurs du domicile (HAD, SSIAD, dialyse...) et les établissements de santé dans la définition et la mise en œuvre de leur stratégie de développement des soins à domicile. Santé Service Conseil se positionne également à l'international pour appuyer notamment les politiques de développement de l'HAD à l'étranger.

Le nouveau pôle d'activité de la Fondation dédié au "Conseil" a réalisé plusieurs missions en 2016 auprès :

- **Des opérateurs du domicile avec la réalisation d'études sur :**
  - Les conditions d'extension d'autorisation HAD (Centre Hospitalier du Val d'Ariège)
  - La poursuite d'une activité HAD en Corse (en lien avec la FNEHAD)
  - Des problématiques de gouvernance (HAD Alsace)
- **Des établissements de santé avec :**
  - Le CH de Versailles (pour répondre en commun à un appel à projet de l'ARS Ile-de-France)
  - L'hôpital Foch (pour identifier les potentiels de recours à l'HAD)
- **De l'international avec :**
  - La Russie (présentation de l'HAD en France aux journées françaises de la santé à Sochi et formation HAD auprès d'une délégation du Tatarstan)
  - Le Japon (réception du laboratoire Sankio Daichi et d'une délégation de dirigeants et médecins japonais)
  - L'Australie (échanges sur les expériences HAD avec un médecin australien)

### DÉVELOPPEMENT D'UN PROJET DE PRESTATION DE MATÉRIEL MÉDICAL À DOMICILE (PSAD)

Conformément au projet stratégique de la Fondation Santé Service, une réflexion a débuté en 2016 sur la structuration d'une nouvelle offre d'activité de prestataire de matériel médical à domicile dans le domaine de la perfusion à domicile. Santé Service a souhaité développer ce nouveau champ d'activité pour plusieurs raisons :

- Une amélioration du service rendu aux prescripteurs et aux patients
  - Un marché en plein développement
  - L'année 2016 a été consacrée à la construction de ce projet avec la réalisation de :
    - Un diagnostic de l'environnement
    - Une revue de l'existant avec la visite des groupes HAD-PSAD hors Ile-de-France (Lille, Lyon, Amiens) et de PSAD (holding Studio Santé)
    - Une étude de marché
    - Un business plan
- Cette nouvelle activité devrait permettre la création d'un nouveau métier au sein de la Fondation Santé Service avec le recrutement de deux infirmiers conseils. Le démarrage est prévu en juin 2017.

### DANS LE CADRE DE SES ACTIVITÉS DE RECHERCHE

La Fondation Santé Service a participé en 2016 :

- A l'étude OPTISOINS sur les patientes atteintes d'un cancer du sein
- Au suivi des patientes traitées par HERCEPTIN en lien avec Gustave Roussy
- A un essai clinique en chimiothérapie avec le laboratoire Boehringer sur l'association Volasertib/Vidaza en HAD
- A une étude sur la continuité de la prise en charge médicale en fin de vie à domicile

A noter que la Fondation Santé Service a reçu un accord du Ministère de la Santé pour participer, en lien avec l'hôpital Saint Joseph, à « l'évaluation nationale du dispositif de sortie précoce de chirurgie par mobilisation de l'HAD. »



## Projets de développement HAD : Santé Service reçoit une autorisation de l'ARS



La Fondation Santé Service a participé en 2015 à l'appel à candidatures de l'ARS visant à augmenter le taux de recours à l'HAD en Ile-de-France. Les 4 dossiers déposés au 30 novembre 2015 ont tous reçu une autorisation de l'ARS Ile-de-France en mai 2016. Ces autorisations permettent à la Fondation Santé Service de réaffirmer auprès des tutelles son engagement de poursuivre le déploiement de son activité HAD sur tous les territoires d'Ile-de-France.

### POUR RAPPEL, 4 DOSSIERS DÉPOSÉS AU 30 NOVEMBRE 2015 :

- Projet de développement de l'HAD sur le sud des Yvelines en partenariat avec le CH de Versailles
- Projet novateur avec la création d'une nouvelle offre de 55 places d'HAD sur le grand ouest du Val d'Oise associant les hôpitaux publics du nord Val d'Oise et la clinique privée Sainte Marie
- Projet de développement d'une offre HAD post-SSR sur le grand sud de l'Essonne en partenariat avec le CH de Bligny
- Projet avec le CH de Provins s'appuyant sur les ressources libérales du territoire Est de la Seine-et-Marne



## Nouvelle certification V2014

En 2016, La Fondation Santé Service s'est lancée dans la préparation de la certification V2014.

L'ensemble de la structure appuyé par la cellule qualité/gestion des risques a participé à cette nouvelle dynamique notamment à travers la mise en place au sein de Santé Service :

- Des patients traceurs
- Des audits de processus.
- 12 thématiques ont été retenues et les groupes de travail mis en place ont permis d'identifier les risques, évaluer leur criticité et mettre en place des plans d'action.



## Santé Service introduit de nouvelles techniques de soins au domicile du patient



### ADMINISTRATION DE L'HERCEPTIN® A DOMICILE

Gustave Roussy et la Fondation Santé Service se sont associés pour développer l'administration sous cutanée à domicile d'une nouvelle molécule : l'Herceptin®.

Ce traitement, recommandé en adjuvant pour des patientes opérées d'un cancer du sein, s'est mis en place progressivement à Santé Service et les premières prises en charge à domicile ont débuté en janvier 2016.

Un an plus tard, les résultats sont très satisfaisants avec 132 patientes traitées sur l'année, soit 1 050 cures réalisées. Les femmes bénéficiant de cette nouvelle chimiothérapie ont exprimé leur satisfaction de pouvoir rester à domicile et de ne plus avoir à se rendre systématiquement à l'hôpital.

### EXPERIMENTATION D'UNE NOUVELLE MODALITE DE PRISE EN CHARGE HAD EN HEMATOLOGIE

Santé Service et le service d'hématologie du Centre Hospitalier de Versailles ont expérimenté en 2016 une nouvelle modalité de prise en charge HAD en hématologie. Celle-ci consiste à proposer aux patients (en sortie de soins intensifs suite à une phase de chimiothérapie intensive) un retour à domicile et cela jusqu'à leur entrée en aplasie qui conditionne alors leur ré-hospitalisation.

La surveillance à domicile se fait en lien étroit avec les infirmières du Dispositif d'Annonce et de Coordination en Cancérologie (IDACC) du CH de Versailles. En effet, un contact téléphonique entre l'infirmière au domicile et l'IDACC est prévu deux fois par semaine et plus si nécessaire.

### MISE EN PLACE DU MEOPA A DOMICILE

La Fondation Santé Service a déployé en 2016, le MEOPA (Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote). Ce gaz analgésique est utilisé pour prendre en charge la douleur des patients lors d'actes douloureux de courte durée.

Il est administré la première fois à l'hôpital puis peut être réalisé à domicile par le personnel soignant préalablement formé.





# Santé Service adapte ses moyens pour mieux répondre aux besoins des patients et aux attentes de ses prescripteurs



## ■ CREATION DU POLE MERE-ENFANT (POME)

Forte d'une expertise historique dans la prise en charge obstétricale et d'une reconnaissance plus récente en pédiatrie et néonatalogie, Santé Service a souhaité réorganiser l'ensemble de ses activités périnatales en créant un pôle mère-enfant.

En place depuis septembre 2016, cette nouvelle organisation permet :

- De raisonner désormais dans une logique de filière de prise en charge et réaliser ainsi des liens réguliers entre l'obstétrique et la pédiatrie.
- D'augmenter la lisibilité de l'HAD Santé Service dans ce domaine d'activité tant en interne qu'en externe.

La création de ce pôle mère-enfant s'est accompagnée d'une volonté de développer les prises en charge en ante-partum (pour du diabète gestationnel, de l'hypertension artérielle, un retard de croissance in utero, etc...). Pour cela, le Docteur Stéphane BOUNAN, chef du service à l'Hôpital Delafontaine de Saint-Denis, a rejoint les équipes de Santé Service en septembre 2016, une demi-journée par semaine.

Son rôle est de développer cette activité en veillant à l'élaboration de protocoles de soins spécifiques à la prise en charge à domicile, à la mise en place des interfaces hôpital-HAD et en répondant aux sollicitations des sages-femmes.



## ■ DEUX NOUVELLES IMPLANTATIONS AU CŒUR DES HOPITAUX PARTENAIRES

### ■ Ouverture d'une nouvelle antenne dans l'enceinte de l'hôpital de Forcilles (77) - 12 mai 2016

Cette nouvelle implantation a permis à Santé Service de renforcer sa présence territoriale en ouvrant une quatrième implantation sur le département de Seine-et-Marne (après Fontainebleau, Melun et Provins).

### ■ Inauguration d'un bureau à l'hôpital de Bligny (91) - 26 mai 2016

Une conférence a été organisée à cette occasion afin de présenter le projet de développement de nouvelles modalités de prise en charge en HAD post-SSR.

## ■ REDIMENSIONNEMENT GEOGRAPHIQUE DES POLES DE SOINS

Dans un souci de rééquilibrage de l'activité d'hospitalisation à domicile sur le territoire francilien, Santé Service a procédé en 2016 à un redécoupage géographique des pôles de soins. Les trois pôles Est, Ouest et Sud ont ainsi été restructurés afin que chacun d'entre eux puisse avoir une activité plus homogène.

## ■ MISE EN PLACE DE BINOMES CADRE DE SANTE / SECRETAIRE

La Fondation Santé Service a mis en place une nouvelle organisation basée sur la création de binômes cadre de santé - secrétaire médicale.

Ce projet a pour objectif de fluidifier et d'améliorer la communication entre les soignants, leur encadrement et les patients. Après un test effectué sur un sous-secteur du pôle Est en 2015, cette nouvelle organisation a commencé en 2016 et devrait se terminer au cours de l'année 2017.

Avec cette nouvelle organisation, l'impression générale est positive.



### Du côté patient avec

- Un interlocuteur unique,
- Moins d'attente lors de l'entretien téléphonique,
- Une efficacité dans le traitement de l'information.



### Du côté soignant avec

- Un cadre de santé plus facilement joignable,
- Des réponses plus rapides aux questions des soignants.





**■ EN AFFICHANT SON EXPERTISE METIER**  
Santé Service a été sollicité à de nombreuses reprises en 2016 pour faire connaître et partager son expertise de l'hospitalisation à domicile.

**Géme Congrès international des centres de maladies du sein** - 4 février 2016  
 • intervention sur les soins en ville et l'hospitalisation à domicile

**Rencontre scientifique Brothier organisée avec l'hôpital Foch** sur la réparation tissulaire - 8 mars 2016  
 • intervention sur la réparation tissulaire en HAD

**Salon Paris Healthcare Week** - 24 au 26 mai 2016  
 • Participation au stand FNEHAD et FEHAP et communication sur la politique RSE Santé Service

**Gémes rencontres au coeur du parcours de soins** - Avignon 17 Juin 2016  
 • Intervention sur le diabète gestationnel : sortie de maternité en HAD dans le cadre d'un programme ETP

**Congrès de la SFAP** - 16 au 18 juin 2016  
 • intervention sur la sédation à domicile  
 • Présentation d'un poster sur le défaut de continuité de la prise en charge médicale en fin de vie à domicile. A cette occasion Santé Service a reçu le prix du meilleur poster

**Colloque organisé par la Ligue Nationale contre le Cancer** sur la prévention et les actions pour les personnes malades / société et politiques de santé - 22 septembre  
 • interventions sur le domicile en tant que lieu de prise en charge et lieu de vie

**Réunion de lancement de la plateforme territoriale d'appui** (PTA) du 94 - 28 septembre 2016

**Rencontre scientifique Brothier organisée avec l'IGR** sur la réparation tissulaire - 8 décembre 2016  
 • intervention sur la prise en charge des pansements à domicile dans le cadre de l'HAD



**■ EN REPOUNDANT PRESENT A L'INVITATION DE SES PRESCRIPTEURS**

Conviée régulièrement aux événements proposés par ses partenaires, la Fondation Santé Service a été présente en 2016 :

- Le 16 juin à l'hôpital de Forcilles-soirée sur le thème de la diverticulite sigmoïdienne
- Le 11 octobre à l'hôpital Bretonneau (AP-HP) - journée portes ouvertes sur les soins palliatifs
- Le 14 octobre à l'hôpital Delafontaine (Saint-Denis) - journée portes-ouvertes sur le cancer du sein
- Le 24 novembre au salon d'Automme du Centre hospitalier René Dubos (Pontoise)



**■ EN ORGANISANT DES CONFERENCES**

**■ La prévention de l'ictère du nouveau-né**



Santé Service a organisé le 22 juin 2016 en partenariat avec les laboratoires Gallia une conférence territoriale dans les Hauts-de-Seine pour aider les sages-femmes libérales dans le dépistage et la prise en charge de l'ictère du nouveau-né. Le Docteur CORTEY, médecin pédiatre, responsable de l'unité fonctionnelle clinique du CNRHP (centre national de référence en hémiobiologie périnatale) à Troussseau, a animé cette conférence en s'appuyant sur des cas cliniques.

Ce format de conférence fortement apprécié par les sages-femmes, a été reconduit en 2017.

**■ Les patients atteints de pathologie neurologique lourde**

Santé Service a organisé une conférence éthique le 23 mai 2016 sur le thème : le sens du soin chez le patient atteint d'une pathologie neurologique lourde. Cette réunion, animée par le Docteur Le FORESTIER, neurologue à l'hôpital de la Salpêtrière et Docteur en éthique médicale, a réuni plus de 40 participants, salariés de Santé Service et partenaires.



**■ REFONTE DU SITE PROFESSIONNEL**

Le site internet dédié aux partenaires de Santé Service (infirmières libérales, médecins hospitaliers et traitants, kinésithérapeutes et sages-femmes) est en cours de refonte. Le cahier des charges a été élaboré et l'architecture graphique créée au cours de l'année 2016. L'ouverture est prévue courant 2017.





## Poursuite du déploiement des projets informatiques

Afin de mettre en adéquation le Système d'Informations avec le nouveau projet stratégique de la Fondation, un Schéma Directeur du Système d'Informations a été rédigé en 2016. Il définit l'ensemble des objectifs opérationnels du système informatique et liste de nombreux projets à mettre en œuvre jusqu'à l'année 2020.

### ■ ANTHADINE

Après la parenthèse de 2015 consacrée à l'amélioration des performances et de la sécurité du logiciel ANTHADINE, le projet SIDOM a été relancé en 2016. Le début de l'année a été consacrée à une phase d'enrichissement des fonctionnalités du logiciel puis les formations ont débuté au dernier trimestre. Le démarrage en production et, donc le remplacement de SANOHAD, est prévu en 2017.

### ■ SIRRUSS

Le nouveau logiciel de paie et de gestion administrative des salariés est opérationnel depuis janvier 2016.



### ■ MOBIDOM

Après la transmission sécurisée des ordonnances, l'application pour Smartphone MOBIDOM a été enrichie de deux nouvelles fonctionnalités :

- la gestion de l'activité des soignants
  - la gestion de l'enlèvement des DASRI au domicile des patients
- D'autres briques, comme la transmission en temps réel des résultats de laboratoire, des photos de plaies ou des constantes vitales, seront mises en œuvre dans les années futures.

### ■ MAIS AUSSI...

Concernant la pharmacie à usage intérieur, les applications en place ont été optimisées afin de contribuer à l'amélioration des processus de prise en charge médicale et logistique. Enfin, la migration des infrastructures systèmes et réseaux s'est poursuivie pour améliorer leurs fonctionnalités.



## Ouverture de 20 places de SSIAD renforcé dans les Hauts-de-Seine

Suite à un appel à projet de l'Agence régionale de santé, Santé Service a obtenu le 10 novembre 2016, une autorisation pour ouvrir 20 places de SSIAD renforcé au sein de son SSIAD 92. Cette nouvelle autorisation permet à la Fondation de diversifier son offre médico-sociale en prenant en charge des profils de patients nécessitant des soins plus importants que ceux délivrés dans un SSIAD traditionnel.

Cette ouverture effective au 1er décembre 2016 a permis de porter l'offre médico-sociale globale de Santé Service à 222 places de SSIAD, 30 places d'ESA et 1 MIAA.



## Développement durable : des actions concrètes menées en 2016

Engagé depuis 2012 dans une démarche de responsabilité sociétale d'entreprise (RSE), Santé Service a réaffirmé son implication dans le développement durable à travers son nouveau projet stratégique.

### 5 nouveaux orientations ont été déclinares :

- Le pilotage et la dynamisation de la démarche RSE
- La poursuite de la réduction de l'empreinte environnementale
- Le développement d'actions auprès des patients et de leur entourage
- L'amélioration du bien-être et de la qualité de vie des salariés
- La consolidation de la politique d'achats responsables

Un groupe de référents «développement durable» est en charge de coordonner l'ensemble des actions entreprises dans ce domaine. En 2016, plusieurs actions ont été menées, certaines impulsées par le groupe de travail des référents, d'autres menées en parallèle en phase avec la démarche RSE de la Fondation.



### PRINCIPALES ACTIONS MENÉES EN 2016

- Rédaction de la politique RSE dans le nouveau projet stratégique 2016-2020
- Participation aux groupes de travail de l'ANAP pour définir au niveau national des critères de développement durable
- Communication sur la politique RSE de la Fondation lors du salon Healthcare 2016

#### AXE 1 : PILOTER ET DYNAMISER LA DEMARCHE RSE

#### AXE 2 : FAVORISER LE BIEN-ÊTRE ET LA QUALITÉ DE VIE DES SALARIÉS

- Envoi d'un questionnaire santé auprès des salariés
- Elaboration d'une plaquette sur les bienfaits de l'activité physique
- Participation aux courses solidaires Odyssée et de la Jonquille (Curie)
- Participation à la campagne nationale «Moi(s) sans tabac»

#### AXE 3 : REDUIRE L'EMPREINTE ENVIRONNEMENTALE

- Mise en place d'une filière pour chaque déchet
- Recyclage papier sur le site de Villeneuve la Garenne avec installation de bennes et personnel de nettoyage formé
- Expérimentation du tri des déchets sur le pôle Est - Carton/plastique
- Récupération de certains dispositifs médicaux au domicile du patient

#### AXE 4 : DEVELOPPER DES ACTIONS AUPRÈS DES PATIENTS ET DE LEUR ENTOURAGE

- Elaboration d'une plaquette pour les aidants
- Organisation d'événements solidaires (Noël et rentrée des classes)

#### AXE 5 : CONSOLIDER LA POLITIQUE D'ACHATS RESPONSABLES

- Intégration de critères de développement durable dans chaque appel d'offre



## Une nouvelle dynamique pour Santé Service Formation

### REFONTE DU CATALOGUE FORMATION

Nouvelle graphie, lignes dynamiques, livrets thématiques aux couleurs acidulées... l'année 2016 a été marquée par la refonte du catalogue de Santé Service Formation.

Orientations prioritaires du Développement Professionnel Continu, démarches de certification... au-delà de l'aspect du document, toute l'offre a été revue pour répondre aux besoins et nouveaux enjeux des établissements et des professionnels des secteurs sanitaire et médico-social. De nouveaux produits ont notamment été développés dans le champ de la qualité et de la sécurité des soins.

Travail récompensé par des retours clients très positifs sur le ce millésime 2017!



2017  
GUIDE DES  
FORMATIONS

Fondation Formative  
**Santé Service**  
FORMATION DES COMPÉTENCES

### ■ MISE EN OEUVRE DES FORMATIONS SIDOM

Avec SIDOM, notre Fondation a souhaité disposer d'un système d'information lui permettant de gérer, intégralement la prise en charge des patients au sein de l'établissement en mettant, en temps réel, toutes les ressources nécessaires à disposition des acteurs pour un parcours coordonné.

Après de longs mois de développement, est venu fin 2016 le temps de la formation des équipes à la prise en main du logiciel. Les sessions se sont déroulées entre le 04 octobre 2016 et devraient se poursuivre jusqu'à fin janvier 2017. Elles concernent au total plus de 800 personnes.

Face à ce challenge, l'équipe Ile-de-France de Santé Service Formation s'est largement mobilisée. L'opération a tout d'abord nécessité un important travail de programmation. Il a ensuite fallu organiser toute la logistique de l'opération (réservation des salles, fabrication et acheminement des supports, envoi des dossiers formateur, pointage et suivi des participations, reporting via un baromètre). Anticipation, rigueur, réactivité ont permis de mener à bien cette mission.

Originalité de l'opération : une grande partie des formateurs sont des personnels de l'établissement, dynamiques et motivés, sélectionnés sur la base du volontariat et formés à l'outil par les équipes de la Direction informatique !

### ■ OUVERTURE D'UNE ANTEENNE SUR LE SECTEUR DE MARSEILLE

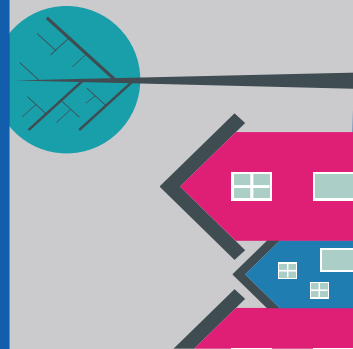
Après deux années successives de baisse de l'activité de Santé Service Formation dans le sud de la France, l'implantation d'une antenne sur le secteur de Marseille et l'arrivée d'une nouvelle conseillère pédagogique ont relancé cette région.

Au-delà d'une progression du chiffre d'affaires de 16,7%, de multiples projets sont aujourd'hui engagés :

- Montage de deux formations à destination des infirmières libérales ;
- Développement de l'activité avec le secteur sanitaire ;
- Engagement d'un partenariat avec la Clinique Bonneveine située sur la commune de Marseille.

Une belle dynamique à poursuivre sur 2017 !

# ACTIVITÉ PAR PÔLE 2016





## La dynamique de gestion des compétences

La gestion des emplois et des compétences est l'une des composantes clés de la politique des Ressources Humaines de Santé Service. De l'entrée du nouvel arrivant à ses différentes évolutions au sein de la Fondation, chaque collaborateur voit ses compétences enrichies aux différentes étapes de sa vie professionnelle : parcours d'intégration privilégiant les rencontres avec les services et les professionnels de la Fondation, évaluation des pratiques professionnelles à l'occasion de visites à domicile (VAD) et lors des campagnes des entretiens professionnels mais aussi possibilités de formation en lien avec les évolutions d'organisation, de métiers et technologiques.

L'investissement de la Fondation va d'ailleurs au-delà de l'obligation légale (près de 3% de la masse salariale contre 2% légalement) et mobilise un grand nombre de salariés.

En effet, 2 458 stagiaires en 2016 (contre 2 089 en 2015), totalisent 34 353 heures de formation, notamment sur les thématiques suivantes :

- **Formation SIDOM** (Système d'information permettant d'informatiser la prise en charge du patient tout au long de son parcours au sein de la Fondation) : 792 stagiaires formés soit 9 982 heures de formation ;
- **Formation Dispositif Intra Veineux Longue Durée (DIVLD) et pompes** : 224 stagiaires, avec 1 568 heures de formation ;
- **Formation « MEOPA »**, Analgésie, technique visant à soulager la douleur, mobilisant 345 soignants sur 19 sessions de formation ;

- **Poursuite des formations de prévention des TMS** (Troubles Musculo-Squelettiques) avec 174 stagiaires en 2016 (contre 112 en 2015).

Au-delà des actions collectives, la dynamique de formation porte aussi sur la qualification de plus de 45 salariés à des formations telles que des Diplômes Universitaires en Soins Palliatifs, Douleur, Hygiène, Plaies et cicatrisation, mais aussi des masters sur la qualité, l'économie et la gestion de la santé...

Enfin, des sessions d'échanges avec nos pôles d'activité ont permis un rappel des nouveaux dispositifs liés à la réforme de la formation professionnelle, le Compte Personnel Formation (CPF), le Conseil en Evolution Professionnelle, de même qu'une communication autour d'un support d'Entretien Professionnel et d'Evaluation renoué.

La politique Ressources Humaines menée en 2016 a permis d'accompagner le fort développement de l'activité de la Fondation et de ses composantes, tout en poursuivant le renforcement des compétences des personnels ainsi que la qualité des prestations délivrées.

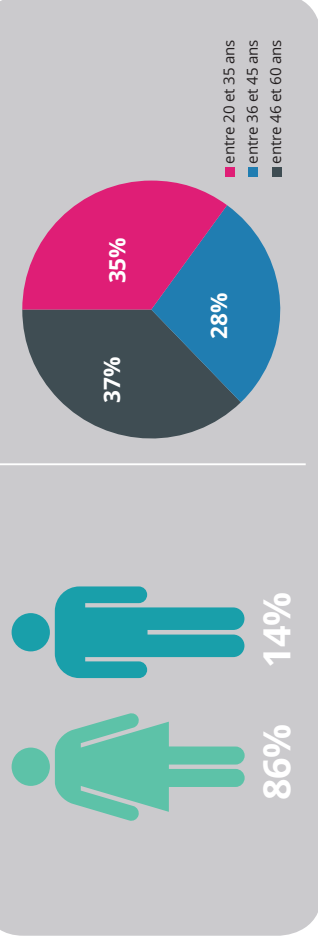
## Les effectifs

La croissance continue de l'activité a conduit, comme en 2015, à ajuster les effectifs par une progression de +5,57 % de ceux-ci, passant ainsi de 933 salariés en 2015 à 985 en fin d'année 2016.

Le niveau d'embauche est resté élevé avec 165 nouveaux salariés (contre 157 en 2015). En CDD, concernant les recrutements d'été, les recrutements ont également été importants, avec 128 contrats établis (contre 119 en 2015).

Les nombreuses offres de postes publiées en 2016 et les effets bénéfiques de celles-ci sur la marque employeur Santé Service ont généré un nombre importants de candidatures, puisque près de 10 000 CV ont été reçus en 2016 (contre 5 344 en 2015).

La répartition des effectifs hommes / femmes, ainsi que la pyramide des âges, restent proches de l'année 2015



## Les relations sociales

Cette dynamique s'accompagne d'un dialogue social constructif qui a permis la conclusion de plusieurs accords importants en 2016 dans des domaines à vocations divers.

- Accord sur le don de jours de repos entre salariés, signé le 23 juin 2016 ;
- Accord sur les modalités d'accompagnement de la journée de solidarité pour l'année 2016, signé le 23 juin 2016 ;
- Accord 2016-2019 relatif à la gestion des emplois et des parcours professionnels, signé le 09 Août 2016 ;
- Accord sur l'égalité professionnelle entre les hommes et les femmes, signé le 23 juin 2016 ;
- Accord collectif Négociation Annuelle Obligatoire 2016, signé le 23 juin 2016 ;
- Accord relatif aux modalités d'attribution de la prime annuelle décentralisée, signé le 23 juin 2016 ;
- Accord d'intéressement exercés 2016, 2017, 2018, signé le 23 juin 2016.

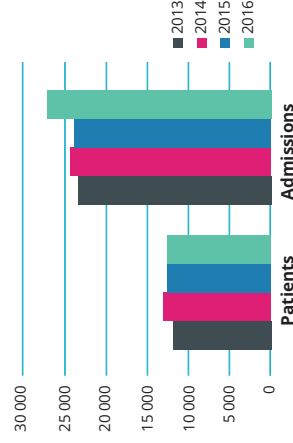


Activité globale

INDICATEURS GÉNÉRAUX

	2013	2014	2015	2016	Evolution 2015/2016
Patients	11 937	13 008	12 492	13 193	+ 5.6%
Admissions	23 408	24 419	23 787	27 214	+14.4%
Journées	437 392	464 150	490 361	530 944	+8.3%
Nombre de patient / jour	1 198	1 271	1 343	1 451	+8%

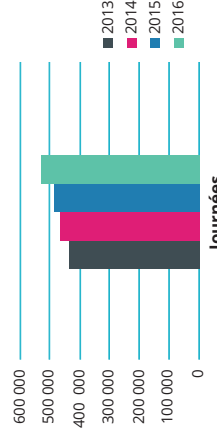
PATIENTS/ADMISSIONS EN 2016



RÉPARTITION DES MODES DE PRISE EN CHARGE (EN JOURNÉES)

Mode de prise en charge principal	Nombre de journées réalisées
Pansements complexes	180 134
Soins palliatifs	96 110
Surveillance post-chimiothérapie	46 021
Post-traitement chirurgical	36 350
Chimiothérapie	32 638
Soins de nursing lourd	27 636
Nutrition entérale	24 119
Education du patient / entourage	20 864
Post-partum pathologique	19 922
Nutrition parentérale	11 558
Traitement par voie veineuse	10 286
Autres traitements	8 610
Surveillance de grossesse à risque	5 599
Prise en charge de la douleur	4 507
Assistance respiratoire	4 106
Surveillance d'aplasie	1 035
Rééducation neurologique	520
Rééducation orthopédique	334
Surveillance radiothérapie	303
Prise en charge du nouveau-né à risque	240
Non répertorié	52
<b>TOTAL</b>	<b>530 944</b>

JOURNÉES



Comme chaque année, la moitié de l'activité de Santé Service en hospitalisation à domicile est représentée par deux modes de prise en charge : Les pansements complexes : 34% et les soins palliatifs : 18%

# ACTIVITÉS HAD





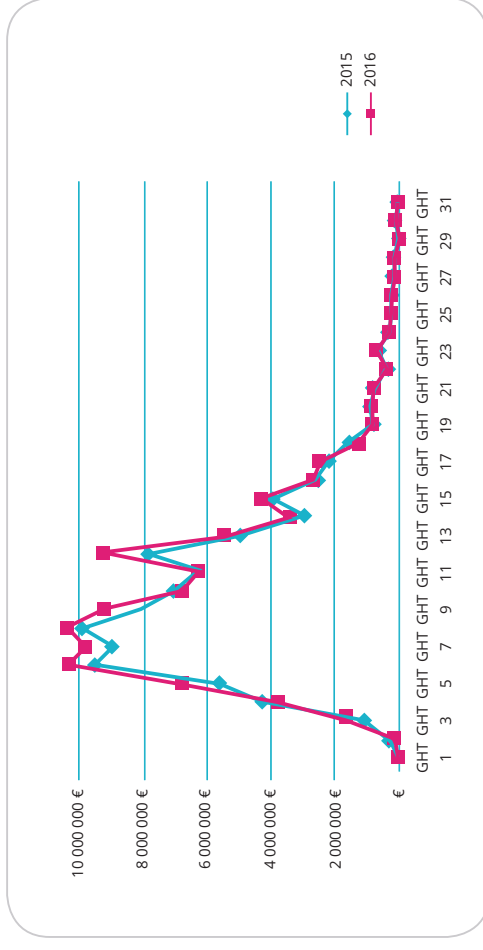
■ **PROVENANCE DES PATIENTS (EN JOURNÉES)**

Statut	Nombre de journées		Evolution 2016/2015
	2015	2016	
Assistance publique	86 600	96 273	+ 11.2%
Centre de lutte contre le cancer	54 319	66 963	+23.3%
Hôpital privé	142 763	150 460	+5.4%
Hôpital public	185 047	194 527	+5.1%
Médecine de ville	21 580	22 721	+5.3%
<b>TOTAL</b>	<b>490 309</b>	<b>530 944</b>	<b>+8.3%</b>

Focus sur les prescripteurs en EHPAD

Statut	Nombre de journées		Evolution 2016/2015
	2015	2016	
Médecine de ville	6 125	8 628	+ 40.9%
Etablissement hospitalier	5 532	7 353	+32.9%
<b>TOTAL</b>	<b>11 657</b>	<b>15 981</b>	<b>+37.1%</b>

■ **PRODUITS PAR GROUPE HOMOGÈNE DE TARIFS (GHT)**

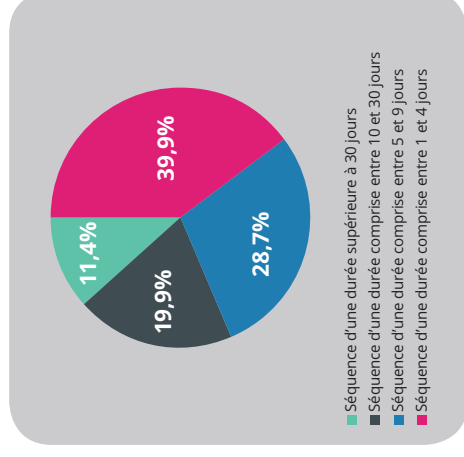


■ **PYRAMIDE DES ÂGES (EN SÉJOURS)**



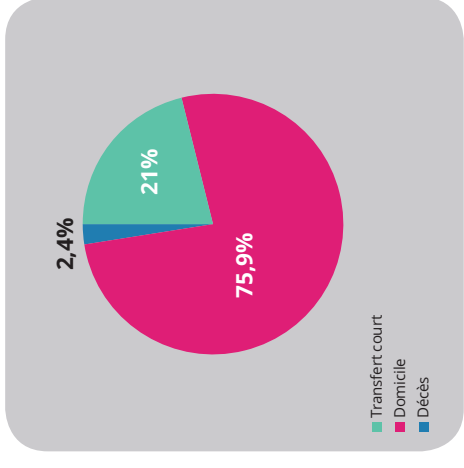
■ **PART DES SÉQUENCES TARIFAIRES**

Répartition des séquences par tranche année 2016



■ **SORTIE DES PATIENTS**

Répartition des modes de sortie année 2016





## Filière plaies et cicatrisations

## ■ L'ACTIVITÉ PLAIES ET CICATRISATIONS 2016

	Admissions			Patients			Journées		
	2015	2016	% évolution	2015	2016	% évolution	2015	2016	% évolution
Pansements complexes	2 371	2 664	+12.4%	2 045	2 175	+6.4%	167 867	180 144	+7.3%
Post traitement chirurgical	2 055	2 113	+2.8%	662	1 935	+192.3%	31 603	36 350	+15%



## Filière soins palliatifs

## ■ L'ACTIVITÉ SOINS PALLIATIFS 2016

	Admissions			Patients			Journées		
	2015	2016	% évolution	2015	2016	% évolution	2015	2016	% évolution
TOTAL	1 935	2 104	+8.7%	1 510	1 606	+6.4%	97 133	96 110	-1.1%

## ■ DES ÉQUIPES RÉFÉRENTES SUR CHAQUE PÔLE DE SOINS

Composition sur chacun des trois pôles de soins

Un médecin coordonnateur (mi-temps)

Une infirmière (temps plein)

Un ou plusieurs psychologues

Un cadre de santé



## GROUPE PLAIES ET CICATRISATIONS



**Coordination :**  
Docteur Rodrigue TEUMAWÉ,  
réfèrent plaies et cicatrisation  
et Elisabeth MAASSOULLI,  
cadre supérieur de santé

Nombre de réunions en 2016 : 4

## Principales thématiques de travail en 2016 :

- Révision de la feuille de surveillance des pansements dans le dossier de soins
- Etude de faisabilité en HAD d'un nouveau dispositif de pansement : le SNAP / Déploiement courant 2017
- Elaboration d'un projet d'étude sur le NATROX en lien avec l'hôpital Foch / Mise en œuvre prévue en 2017
- Proposition de rapprochement entre Santé Service et les centres experts afin de proposer aux patients porteurs de plaies de bénéficier pour leur suivi, des dernières avancées en matière de technicité hospitalière et d'innovation

Ce sont trois équipes qui travaillent au quotidien en étroite collaboration avec les partenaires de leurs territoires d'intervention respectifs et notamment avec :

- Les réseaux de soins palliatifs et les équipes expertes intervenant à domicile
- Les équipes mobiles hospitalières (EMASP)
- Les unités hospitalières de soins palliatifs (USP)

## Motifs d'intervention des équipes soins palliatifs

A l'admission	EST	OUEST	SUD	TOTAL
Préparation des prises en charge	16	31	54	101
<b>Pendant la prise en charge du patient</b>				
Visite à domicile	86	84	52	222
Compagnonnage médecin traitant	77	79	55	211
Coordination service hospitalier	32	49	58	139
Appel des familles	89	94	62	245
Inclusion et suivi réseau	155	180	99	358
Demande d'USP et réhospitalisation	85	80	82	247
Signalement SAMU	0	0	11	11
<b>TOTAL</b>	<b>540</b>	<b>597</b>	<b>473</b>	<b>1 534</b>

## GROUPE DES ÉQUIPES RÉFÉRENTES SOINS PALLIATIFS (GERSP)



**Coordination :**  
Dr Eulalie NZIUKI,  
réfèrent soins palliatifs

Nombre de réunions en 2016 : 3

## Principales thématiques de travail en 2016 :

- Réalisation d'une EPP sur le thème de l'utilisation du Midazolam en soins palliatifs
- Participation à l'élaboration de la fiche de poste «IDE correspondants soins palliatifs»
- Rédaction d'un article pour le journal de la Fondation Santé Service
- Réalisation de deux posters dont un primé à la SFAP



## Filière chimiothérapie

### L'ACTIVITÉ CHIMIOTHÉRAPIE 2016

	Admissions			Patients			Journées		
	2015	2016	% évolution	2015	2016	% évolution	2015	2016	% évolution
Surveillance post-chimiothérapie	3 506	3 414	-2.6%	908	935	+3%	37 100	46 084	+24.2%
Chimiothérapie	6 756	9 563	+41.5%	990	1 290	+30.3%	26 931	32 662	+21.3%
<b>TOTAL</b>	10 262	12 977	+26.4%	1 898	2 225	+17.2%	64 031	78 746	+23%

L'activité en chimiothérapie a connu en 2016 un développement très important en lien avec la prise en charge de nouvelles molécules (Herceptin, Kyprolys ...) et la mise en place de nouveaux protocoles en pédiatrie (traitement des leucémies aiguës de l'enfant).

#### Elle a été marquée par :

- l'arrivée de nouveaux pharmaciens à l'URC,
- l'actualisation des formations en chimiothérapie suite à de nouveaux traitements,
- l'élaboration d'instruction de travail sur les modalités d'administration et de surveillance des nouvelles molécules.

### GRUPE CHIMIOTHÉRAPIE



**Coordination :**  
Dr Christine PALLER,  
réfèrent chimiothérapie

Nombre de réunions en 2016 : 3

#### Principales thématiques de travail en 2016 :

- Travail sur la sécurisation des chimiothérapies
- EPP sur l'évaluation du processus chimio en HAD
- Etude clinique en partenariat avec l'IGR (retour d'expérience sur l'administration en sous-cutanée de l'Herceptin)
- Réflexion sur la préparation centralisée du Vidaza
- Participation à la thématique PCEM et proposition d'axes d'amélioration
- Réflexion et mise en place des nouvelles modalités de livraison des chimiothérapies
- Analyse des FEI et propositions d'axes d'amélioration

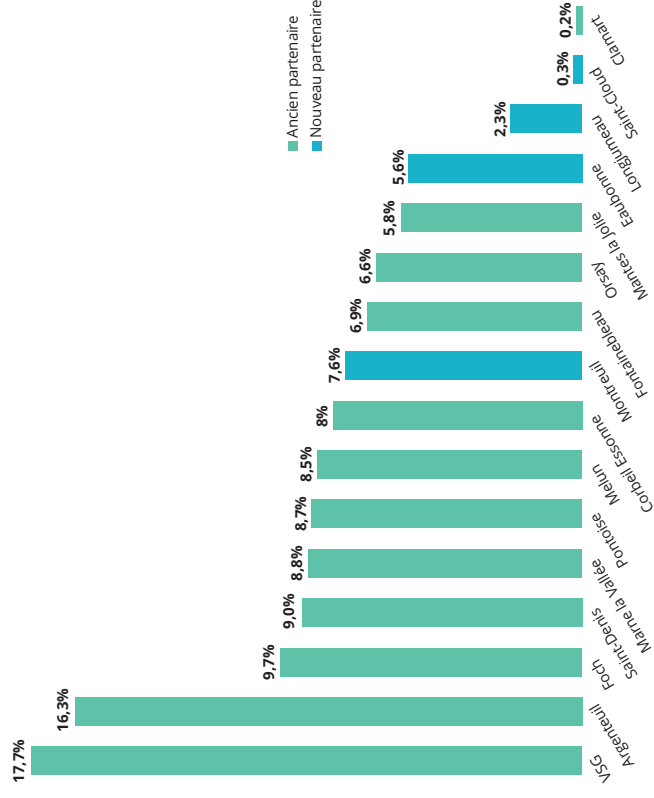
## Filière obstétrique / pédiatrie - Pôle mère-enfant (POME)

### ACTIVITÉ OBSTÉTRIQUE

Post-partum		
Nombre d'admissions	Nombre de journées	Nombre moyen de patients / jour
3 889 (-5.3% / 2015)	19 922 (-2.2% / 2015)	55
		Nombre de maternités partenaires 16



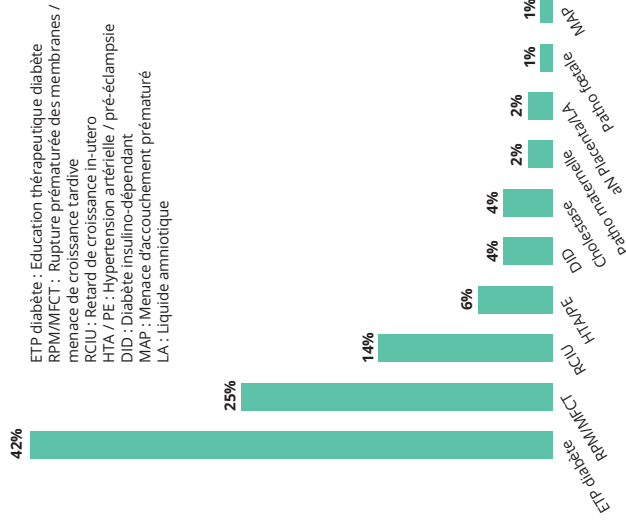
### Taux de recours à l'HAD post-partum/nbre d'accouchements (par établissement pour l'année 2016)







Répartition selon le diagnostic principal en ante partum (année 2016)



Ante-partum

Nombre d'admissions	317 (+43.4% / 2015)	Nombre de journées	6 896 (+53.9% / 2015)
Nombre moyen de patients / jour	19	Nombre de maternités partenaires	23

■ ACTIVITÉ PÉDIATRIE - NÉONATOLOGIE

AGE	Patients 2015	Patients 2016	% évolution
Inférieur à 1 an	576 (78%)	682 (77%)	+18.4%
Supérieur à 1 an	162 (22%)	208 (23%)	+28.4%
<b>TOTAL ENFANTS</b>	736	890	<b>+21%</b>
AGE	Journées 2015	Journées 2016	% évolution
Inférieur à 1 an	16 283 (56%)	20 481 (56%)	+25.8%
Supérieur à 1 an	13 012 (44%)	16 193 (44%)	+24.4%
<b>TOTAL JOURNEES</b>	29 295	36 674	<b>+25.2%</b>

Prise en charge des enfants de moins de 1 an (néonatalogie)



Nombre d'enfants par mode de prise en charge

Mode de prise en charge	Enfants
Education du patient / entourage	631
Nutrition entérale	20
Soins palliatifs	5
Autres traitements	2
Prise en charge du nouveau-né	17
Traitement IV	0
Autres MPP	7
<b>TOTAL</b>	<b>682</b>

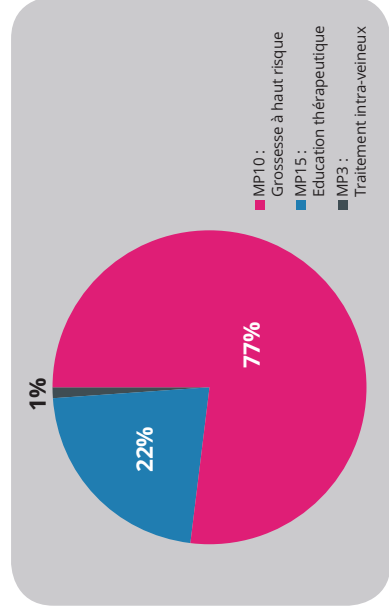


Principaux prescripteurs en 2016 (en nbre de patients)

	2016
C.H. SUD FRANCIEN CORBEIL	180
C.H.I. VILLENEUVE ST GEORGES	96
C.H. DE MARNE LA VALLEE	83
HOPITAL DE FONTAINEBLEAU	82
C.H. GÉNÉRAL DE LONGJUMEAU	52
C.H. MARC JACQUET - MELUN	50
COCHIN	24
NECKER/ENFANTS MALADES	18
ANTOINE BECLERE	17
HOP PRIVE D'ANTONY	17
ROBERT DEBRE	11

Mais aussi : Saint-Joseph, CH d'Erampes, CH d'Orsay, Arpajon, Trousseau, Bicêtre, Hôpital Jean Verdier, IGR, Hôpital intercommunal de Créteil, Notre Dame du Bon Secours, Hôpital privé Armand Briillard, CH André Mignot, Institut Curie, CH de Meaux, Hôpital Louis Mourier

Répartition selon le MPP en ante partum (en nbre d'admissions)



COMITE D'EXPERTISE ET DE COORDINATION OBSTETRIQUE (CEC POME obstétrique)



Coordination :  
Marjorie POUCH,  
cadre sage-femme

Nombre de réunions en 2016 : 3

Principales thématiques de travail en 2016 :

- Suivi de l'activité obstétrique
- Amélioration des pratiques
- Feuille d'admissions en ante-partum



## Filière rééducation



Les activités de rééducation au sein de Santé Service se développent essentiellement dans le champ de la prise en charge de patients en post-chirurgie orthopédique.

Néanmoins, un travail approfondi de développement des prises en charge de rééducation neurologique a continué à se développer en 2016. Pour cela des contacts ont été pris avec différentes structures de la région Ile-de-France afin de définir des partenariats spécifiques propres à favoriser l'émergence de parcours de soin efficaces pour les patients atteints de pathologies neurologiques.

### Effectif (en ETP payé 2016)

Kinésithérapeutes	9
Médecin rééducation	1
Cadre kinésithérapeute	1
Ergothérapeute	1

### Activité rééducation orthopédique 2016

	Patients		Journées		% évolution
	2015	2016	2015	2016	
	626	688	+9.9%	13 871	+20.4%

### Principaux prescripteurs en rééducation orthopédique

	2015	2016	% évolution
Clinique ARAGO	276	315	+14%
Hôpital Croix Saint Simon	138	92	-33.3%
Hôpital Ambroise Paré	92	85	-7.6%
Hôpital privé Marne la Vallée	42	70	+66.7%
Clinique Geoffroy Saint Hilaire	-	36	-

### Prise en charge des enfants de plus de 1 an

Mode de prise en charge	Enfants
Pansements complexes	46
Surveillance post-chimio	36
Éducation du patient / entourage	34
Nutrition entérale	29
Soins palliatifs	23
Traitement IV	15
Autres traitements	8
Autres MPP	17
<b>TOTAL</b>	<b>208</b>

208 enfants de plus de 1 an ont été pris en charge en 2016 (+28% / 2015).



PLUS DE 1 AN

### Principaux prescripteurs en 2016 (en nbre de patients)

	2016
ROBERT DEBRE	32
NECKER/ENFANTS MALADES	24
INSTITUT CURIE	23
INSTITUT GUSTAVE ROUSSY	19
HOP. DELAFONTAINE-ST DENIS	15
TROUSSEAU	14
HOP. INTERCOMMUNAL DE CRETEIL	11
HOP. SIMONE VEIL EAUBONNE	10
C.H. SUD FRANÇAISIEN CORBEIL	8
C.H.I. VILLENEUVE ST GEORGES	8

Mais aussi Hôpital Robert Ballanger, Bicêtre, CH Marne la Vallée, Clinique Arago, Antoine Béclère, CH André Mignot, CH de Meaux, CH Poissy

### COMITE D'EXPERTISE ET DE COORDINATION PEDIATRIE (CEC POME pédiatrie)



Coordination :  
Dr Christine DELCROIX,  
médecin pédiatre

Nombre de réunions en 2016 : 8 réunions sous forme de conférences téléphoniques

#### Principales thématiques de travail en 2016 :

- Suivi de l'activité pédiatrique
- Réflexion sur les prises en charge en nutrition entérale, les premiers retours à domicile des prématurés avec des soins techniques importants (oxygénothérapie, nutrition entérale)



### Partenariat CERSY- UGECAMIDF

Dans le cadre de la restructuration des SSR (virage ambulatoire), et du défit de lits d'HAD sur le territoire Sud-Yvelines, un projet de partenariat entre l'établissement du Cersy et Santé Service a été initié.

L'objectif a été de créer une équipe inter-établissement, la rééducation étant prise en charge par l'équipe du SSR, la partie soin par l'HAD.

Le projet s'est déroulé comme suit :

- La modélisation du parcours
- Une phase test d'octobre 2016 à avril 2017.

10 patients ont été pris en charge durant cette phase test, de même qu'un dossier dématérialisé a été mis en place pour chaque nouvelle prise en charge par le biais de l'outil de télé-médecine.





## Filière éducation thérapeutique

L'activité d'éducation thérapeutique se décline à Santé Service sous deux modalités différentes :

### L'ÉDUCATION DU PATIENT ET DE SON ENTOURAGE

Elle couvre le champ général et habituel de l'éducation du patient. En 2016, 805 patients ont bénéficié d'une prise en charge en éducation thérapeutique (ETP) valorisée en mode de prise en charge principal (MPP) ou en mode de prise en charge associé (MPA).

	MPP	MPA
Patients	771	34
Journées	21 153	2 012

### LES PROGRAMMES AUTORISÉS EN ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Depuis 2015, les autorisations de programme ont été renouvelées par l'Agence régionale de santé. Elles portent sur :

- Les patients porteurs de diabète gestationnel insulino-nécessitant
- Les patients atteints d'un cancer recto-colique ou d'une affection grave dans la suite d'une stomie
- Les parents d'enfants prématurés en sortie de néonatalogie

**En 2016, 108 patients ont bénéficié de ces programmes et plus précisément :**

	File active
Parents d'enfants prématurés en sortie de néonatalogie Patients	60
Patients porteurs de diabète gestationnel insulino-nécessitant	45
Patients atteints d'un cancer recto-colique ou d'une affection grave dans la suite d'une stomie	3
<b>TOTAL</b>	<b>108</b>



## Activité du service social

Effectif (en ETP payé 2016)

	TOTAL
Assistant social	15.5
Auxiliaire de vie sociale	8.8
Cadre social	1

### LES ASSISTANTS SOCIAUX

En 2016, 1 298 patients ont rencontré une assistante sociale de Santé Service et 971 ont bénéficié d'un suivi social (au moins deux visites à domicile effectuées par l'assistant social), soit 75%.

### Activité des assistants sociaux en quelques chiffres

	EST	OUEST	SUD	TOTAL
Évaluations sociales préalables	76	51	96	223
Visites à domicile	891	828	1 120	2 839
Entretiens téléphoniques avec le patient et sa famille	2 024	1 593	1 418	5 035
Demandes de financement de gardes malades	76	118	71	265
Aides financières	67	92	132	291

### Répartition des interventions sociales en fonction des MPP

	EST	OUEST	SUD	3 PÔLES
Soins palliatifs	29%	40%	27%	33%
Pansements complexes	35%	21%	27%	28%
Soins de nursing lourd	7%	8%	6%	7%
Éducation thérapeutique	3%	0.2%	14%	6%
ASurveillance post-chimio	4%	12%	6%	7%

### COMITE DE SUIVI DE L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE (COMET)

**Président :** Dr Béatrice GRENIER, référent santé publique/éducation thérapeutique

**Vice-Président :** Frédérique BRUNEAU, cadre supérieur de santé

**Nombre de réunions en 2016 :** 3

### Principales thématiques de travail en 2016 :

- Elaboration d'un guide de travail sur la mise en oeuvre de l'ETP
- Mise en place d'une EPP sur le programme « diabète gestationnel »
- Création de deux postes de correspondants ETP (pôles EST et SUD)

### Aide aux aidants, mise en place de nouveaux outils

Afin de mieux identifier leurs besoins et renforcer leur accompagnement, le groupe de travail interdisciplinaire d'aide aux aidants a mis en place de nouveaux outils :

- Une plaquette d'information pour les aidants
- Un questionnaire sur le quotidien de l'aidant

### LES AUXILIAIRES DE VIE SOCIALES

Même si des dispositifs légaux participent au financement des aides à domicile, les critères d'attribution restent limitatifs et les sommes allouées aux patients ne couvrent pas tous les besoins. Aussi, les interventions des auxiliaires de vie sociales de Santé Service permettent de maintenir ou de renforcer le maintien à domicile en l'absence, l'insuffisance ou l'attente de prestations.

	PÔLE EST	PÔLE OUEST	PÔLE SUD	TOTAL
Patients ayant bénéficié d'au moins un passage	98	96	60	254
Interventions au domicile	1 258	1 212	851	3 321
Heures effectuées au domicile	2 932	1 764	2 024	6 720



## Activité diététique

Effectif (en ETP payé 2016)	TOTAL
Diététiciennes	8.7

### Rappels que l'équipe diététique intervient principalement dans le cadre :

- Du suivi nutritionnel des patients en général (suivi du transit, du poids, de l'hydratation, surveillance de l'évolution des plaies...)
- Du programme d'éducation thérapeutique « diabète gestationnel »



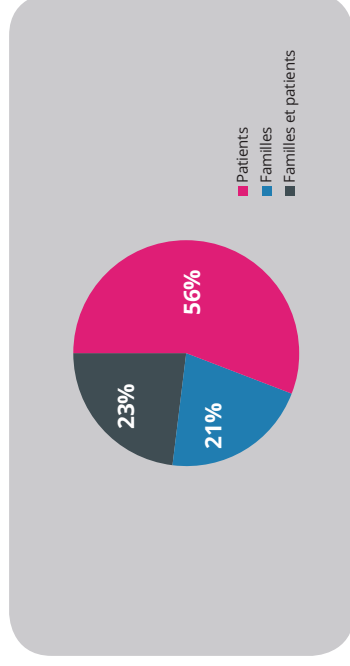
## Activité des psychologues

Effectif (en ETP payé 2016)	TOTAL
Psychologues	6.9

Les psychologues ont réalisé en 2016, **2 507** entretiens auprès de **637** patients (+6,8% par rapport à 2015). Les patients bénéficiant d'un suivi psychologique sont principalement pris en charge en :



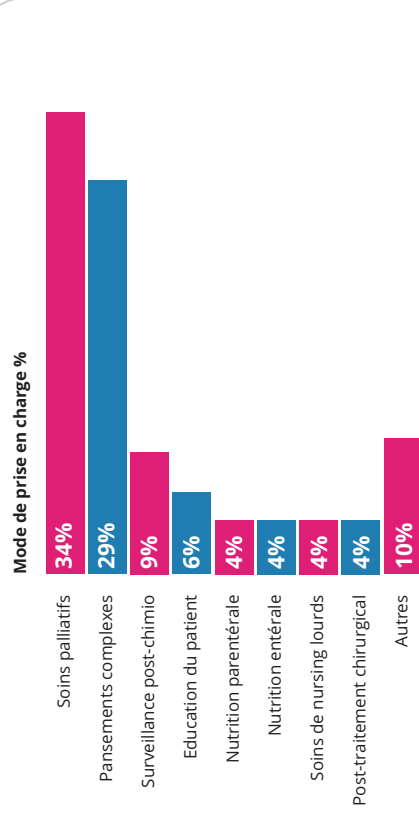
Les entretiens réalisés s'adressent :



### Nombre d'entretiens réalisés et de patients suivis par pôle

	EST	OUEST	SUD	TOTAL
Entretiens en cours de prise en charge	662	571	1 157	2 390
Entretiens post-décès	9	59	49	117
<b>TOTAL entretiens</b>	671	630	1 206	2 507
Nombre de patients suivis	177	164	296	637

### Typologie des patients pris en charge



### Le service diététique a également pris part en 2016 aux travaux menés :

- sur l'évaluation des bonnes pratiques décrites dans le référentiel nutrition dans le cadre de la prise en charge des patients porteurs de plaies complexes,
- sur les prises en charge répétitives et l'importance de la prévention de la dénutrition en oncologie.



## PÔLE SANITAIRE

### Activité de l'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH)

L'équipe opérationnelle en hygiène hospitalière (EOH) est composée

Un médecin hygiéniste

Trois cadres en hygiène hospitalière

Elle met en oeuvre la politique définie par le CLIN en termes de prévention du risque infectieux, de la sécurité des soins et l'hygiène hospitalière.

L'année 2016 a été marquée par :

- Le rattachement de l'équipe opérationnelle d'hygiène à la Direction des soins et de la qualité.
- Le recrutement d'une équipe de correspondants en hygiène : 6 infirmières et 1 aide-soignant ont été recrutés avec pour mission de contribuer à l'amélioration et au maintien des compétences des professionnels sur le terrain



#### Principales actions réalisées

- Accueil et formations DIVLD auprès des nouveaux salariés
- Révision et actualisation des supports de formation
- Participation aux Quick audits sur la friction alcoolique
- Révision des procédures et des fiches techniques

#### Types de formations animées par l'équipe EOH

	EST
Intégration des nouveaux professionnels	26
Sessions DIVLD	20
Ateliers DIVLD IDE/IDL	5
Ateliers DIVLD étudiants	3
Formations avec Santé Service Formation	1

Au total 134 professionnels formés en 2016 et 87 journées de formation

3ml / 30 secondes / 7 étapes



**Etape 1 : Paume sur paume**  
Désinfection des paumes



**Etape 2 : Paume sur dos**  
Désinfection des doigts et des espaces interdigitaux



**Etape 3 : Doigts entrelacés**  
Désinfection des espaces interdigitaux et des doigts



**Etape 4 : Paume / Doigts**  
Désinfection des doigts



**Etape 5 : Ponces**  
Désinfection des ponces



**Etape 6 : Ongles**  
Désinfection des ongles



**Etape 7 : Poignets**  
Désinfection des poignets



# ACTIVITÉS SUPPORTS



## Qualité et gestion des risques

La cellule qualité et gestion des risques s'est mobilisée pleinement en 2016 pour préparer la certification prévue en 2017.

Plus largement, les points suivants ont été traités :

### REFONTE DU LOGICIEL BLUE-MÉDI

- Réorganisation de la gestion documentaire
- Révision de la fiche de déclaration des événements indésirables (FEI)

### GESTION DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES

3 907 fiches d'événements indésirables (FEI) enregistrées en 2016



**Principaux motifs des FEI**

- Prise en charge médicamenteuse du patient : 36%
- Processus logistique (DASRI, matériel de location, transports des patients) : 36%
- Parcours patient : 16%


### EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (EPP)

13 EPP identifiées en lien avec les exigences de la HAS

- Evaluation des bonnes pratiques en cas d'hyperthermie chez un patient porteur d'un DIVLD
- Evaluation de la prise en charge de la sortie de l'HAD
- Prévention des escarres par effleurage et nutrition
- Sécurisation de la prise en charge en HAD des patients insulinodépendants
- Amélioration et sécurisation du diabète gestationnel dans le cadre du programme ETP (audit ciblé, analyse de process, analyse de risques, chemin clinique)
- Sécurisation du suivi des traitements par AVK chez les patients âgés hospitalisés à domicile
- Evaluation de l'utilisation du Midazolam chez les patients en phase palliative, hospitalisés à domicile à Santé Service
- Mise en conformité du circuit des stupéfiants
- Optimisation du processus de prise en charge des chimiothérapies injectables administrées en HAD
- Evaluation des bonnes pratiques décrites par le référentiel Nutrition de Santé Service, dans le cadre de la prise en charge à domicile des patients porteurs de plaies complexes
- Pertinence de la prise en charge rééducative de patient atteint de pathologie neurologique
- Chemin clinique pour l'amélioration de la prise en charge des patients après prothèse totale de genoux
- EPP pédiatrie

### AUDIT PATIENT 2016

150 dossiers examinés



**Principaux points à améliorer**

- Processus d'archivage
- Etiquetage des dossiers de soins
- Traçabilité (allergies, poids, risque d'escarres...)
- Transmissions écrites des libéraux
- Gestion du dossier de soins dans le cadre d'une prise en charge répétitive

### RECUEIL IPAQSS

L'établissement a participé en 2016 au recueil des IPAQSS sur les dossiers patient 2015.

### Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins (IPAQSS)

	Cotation 2013	Cotation 2015
Tenue du dossier patient	C	C
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation Journées	C	C
Traçabilité de l'évaluation de la douleur	B	B
Dépistage des troubles nutritionnels	B	B
Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre	B	B

Santé Service a aussi participé à l'expérimentation de nouveaux indicateurs IPAQSS :

- Tenue du dossier patient version 2
- Coordination en HAD.

### BILAN LIN (Lutte contre les infections nosocomiales)

	Cotation 2013	Cotation 2015
Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN 2)	A	A
Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA 2)	C	B
Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes (ICA-BMR)	A	A

### COMITE QUALITE GESTION DES RISQUES



**Président :** Michel CALMON  
directeur général

**Nombre de réunions en 2016 :** 5

#### Principale thématique de travail en 2016 :

- Suivi de la démarche de certification (audits de processus, patients traceurs...)

### COMITE DE RETOUR D'EXPERIENCE (CREX)



**Pilote :** Catherine PORET  
responsable qualité et gestion des risques

**Nombre de réunions en 2016 :** 8

#### Principale thématique de travail en 2016 :

- Elaboration de 14 analyses systémiques



Dispensation	2015	2016	Evolution
Nombre d'ordonnances reçues en moyenne par jour (hors chimiothérapie)	162	186	+14.8%
Nombre de colis de médicaments	69 048	70 056	+1.5%
Nombre de colis de stupéfiants	11 592	12 852	+10.8%
Nombre de commandes de dispositifs médicaux	78 731	79 263	+0.7%
Nombre de colis de dispositifs médicaux et diététiques	108 048	100 548	-6.9%
Nombre de commandes de DM exceptionnels	1 263	1 863	+47.5%
<b>Astreinte pharmaceutique</b>			
Nombre d'interventions	4 257	4 027	-5.4%
<b>Unité de reconstitution des chimiothérapies (URC)</b>			
Nombre de préparations sous ZAC	6 960	9 747	+40%
Nombre de colis chimio	9 072	13 356	+47%

Les Services Généraux ont sous leur responsabilité le transport des médicaments et des produits de santé au domicile des patients, l'élimination des déchets de soin, la gestion des infrastructures de la Fondation et la gestion du parc automobile et téléphonique.

### Transport

Nombre de livraisons réalisées **162 800**

Nbre de passages au domicile du patient pour les déchets de soins (DASRI) **29 200**

### Parc automobile

Kilomètres professionnels parcourus **9 800 000 km\***  
\*soit 13 allers-retours terre-lune !

### Infrastructures

Interventions conduites en 2016 **270**



L'augmentation du nombre de patients pris en charge a impacté d'une manière globale les activités de la PUI avec notamment une augmentation de 14,8% du nombre d'ordonnances reçues en moyenne, par jour (hors chimio).

#### On constate également :

- Une diminution de 6,9% du nombre de colis préparés, en raison de la collaboration avec l'hôpital FORCILLIS sur la nutrition entérale.
- Une forte croissance de l'activité URC (+40%) en raison notamment de la mise en place de deux nouveaux protocoles : Herceptin (1 105 préparations en 2016) et le Kypriolys (257 préparations entre juillet et décembre 2016).



#### Actions significatives en 2016

- Consolidation des circuits de livraisons de médicaments par la simplification des flux (2017)
- Développement à l'intention des soignants d'une application facilitant la commande d'une collecte de DASRI
- Mise en place de la traçabilité de chaque colis livré au domicile des patients
- Elargissement de la plage d'ouverture du service transport qui est passée de 9h00-18h00 à 8h00-21h30.
- Déploiement du nouveau système de gestion des appels patients «Centre de contact» afin :
  - d'améliorer la communication auprès des patients en garantissant à Santé Service un suivi des appels entrants avec aucune perte d'appel
  - de sécuriser les renvois d'appel entre les pôles pour ne plus connaître de ruptures de réseau téléphonique
  - de développer une solution de pilotage au quotidien des volumes d'appels





## Partenariat infirmières libérales

La **Fondation Santé Service** a travaillé en 2016 avec **1 964 infirmières libérales**.

Le partenariat IDEL, présent depuis toujours dans l'activité de Santé Service, s'est enrichi depuis 2014 de la présence d'une référente IDEL dédiée. Elle a en charge de développer l'activité avec les infirmières libérales sur l'ensemble du territoire francilien. Elle a également la responsabilité d'organiser, d'animer et d'harmoniser le partenariat de l'HAD avec les IDEL.

# NOS PARTENAIRES



## Partenariat sages-femmes libérales



## Partenariat sages-femmes libérales

Le réseau sages-femmes est coordonné à Santé Service par une cadre sage-femme.

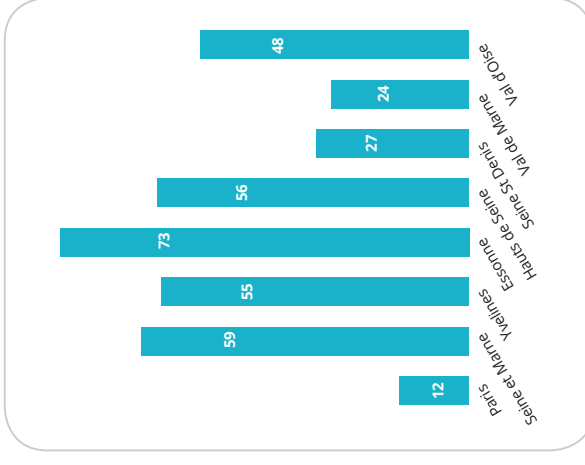
**On enregistre en 2016 :**

- **335 sages-femmes conventionnées** sur toute l'Île-de-France dont 277 qui ont travaillé avec Santé Service
- **79 nouvelles sages-femmes** ont rejoint le réseau de Santé Service en 2016.

**Nombre de sages-femmes libérales par département**

**Principales actions menées par la référente IDEL en 2016**

- Préparation des partenariats IDEL dans le cadre des projets des Groupes Hospitaliers de Territoire (Haut Vexin, Sud Essonne, Sud Yvelines)
- Participation aux rencontres avec les partenaires de la Fondation Santé Service (Forcilles, Bligny, Provins)
- Participation aux travaux sur la charte de coopération initiés par l'ARS avec l'URPS infirmiers Ile de France
- Réflexion institutionnelle sur l'organisation du service des prestations
- Organisation des ateliers et réflexion sur des formations spécifiques au partenariat
- Rencontres avec des cabinets IDEL et des projets associatifs de professionnels libéraux
- Travaux préparatoires à la refonte du site professionnel accessible aux libéraux sur le site de la Fondation

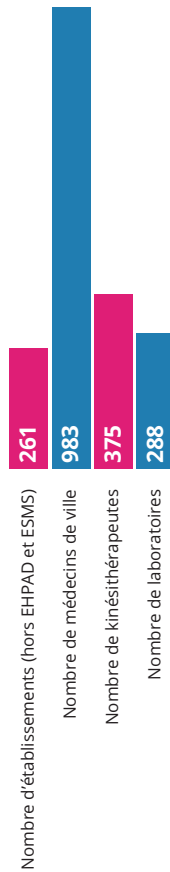




PÔLE  
SANITAIRE
 Partenariat EHPAD et ESMS

	EHPAD*	ESMS**
Conventions signées en 2016	32	7
Etablissements conventionnés	385	22

\*EHPAD : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. \*\* ESMS : Etablissement et services sociaux et médico-sociaux.

 Autres partenariats


# VIE DES COMMISSIONS SANITAIRES



### CONFÉRENCE MÉDICALE



**Président :** Docteur Christine PAILLER, médecin coordonnateur  
**Vice-président :** Docteur Marlaine-Laure SUQUET, pharmacien

**Nombre de réunions en 2016 :** 5

- Principaux travaux menés :**
- Mise en œuvre du projet médical d'établissement 2016-2020
  - Structuration des missions transversales, avec la mise en place de fiche de poste et de temps dédiés pour les médecins référents d'activité transversale, ou pilote de comité.
  - Mise en place d'une EPP «patient traceur» après sensibilisation de la communauté médicale, et élaboration d'une procédure sur le process.
  - Mise en place d'un groupe de travail, suite à la parution d'un nouveau décret concernant les lettres de liaisons.
  - Renforcement de l'implication de la conférence médicale dans la gestion des risques liés aux soins.
  - Réalisation d'une première étude clinique sur la chimiothérapie à domicile en HAD, à partir d'un nouveau protocole.
  - Elaboration d'un projet pédagogique pour l'accueil d'internes en HAD

### COMITÉ DE LUTTE CONTRE LA DOULEUR (CLUD)



**Président :** Docteur Christine PAILLER, médecin coordonnateur

**Nombre de réunions en 2016 :** 3

- Principaux travaux menés :**
- Déploiement du MEOPA
  - Participation aux EPP «circuit des stupéfiants» et «évaluation de la pertinence du déploiement du MEOPA»
  - Réalisation de l'audit de processus «douleur» dans le cadre de la préparation de la certification

### COMITÉ DU MÉDICAMENT ET DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (COMEDIMS)



**Président :** Docteur Rima BAYARD, pharmacien gérant

**Nombre de réunions en 2016 :** 4

- Principaux travaux menés :**
- Suivi du déploiement du MEOPA
  - Suivi de la mise en place de deux nouvelles thérapies : Herceptin et Kyprolis

### COMMISSION DES VIGILANCES ET DES RISQUES (COVIRIS)



**Président :** Docteur Rima BAYARD, pharmacien gérant  
**Vice-président :** Docteur Thierry CHAPOT, pharmacien gérant adjoint

**Nombre de réunions en 2016 :** 1

- Principaux travaux menés :**
- Nomination de nouveaux vigilants
  - Amélioration du circuit d'information des vigilances
  - Reprogrammation du système de requêtes sur Blue-Médi
  - Formations des pharmaciens et des vigilants à l'outil Blue-Médi

### COMITÉ DE LIAISON EN ALIMENTATION ET NUTRITION (CLAN)



**Président :** Docteur Gaëlle ABIHSEFA, médecin coordonnateur  
**Vice-président :** Laurence BRECHET, diététicienne

**Nombre de réunions en 2016 :** 4

- Principaux travaux menés :**
- Elaboration d'un projet de service diététique
  - Travail de coordination avec l'équipe de nutrition entérale de Forcilles
  - Finalisation du livret thérapeutique
  - Elaboration d'un plan d'actions suite aux résultats de l'EPP nutrition

### COMITÉ DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES (CLIN)



**Président :** Docteur Anne-Hélène BOTHEREL, médecin coordonnateur  
**Vice-président :** Thierry CHAPOT, pharmacien gérant adjoint

**Nombre de réunions en 2016 :** 3

- Principaux travaux menés :**
- Reconstitution de l'équipe Opérationnelle en Hygiène avec l'arrivée de 3 nouveaux cadres de santé hygiénistes
  - Mise en place de correspondants en Hygiène Hospitalière au nombre de 2 par pôle
  - Réalisation de deux audits de pratiques et d'un audit sur le bionettoyage de l'URC et de la PUJ
  - Remise en route des ateliers sur les Dispositifs Intra Veineux de Longue Durée pour les infirmiers libéraux

### COMMISSION DES USAGERS (CDU)



**Président :** Soumeya BEN ABDERRHAMANE, représentante des usagers  
**Vice-président :** Michel CALMON, directeur général  
**Secrétaire CDU :** Sylvaine MATHIEU, cadre de santé

**Nombre de réunions en 2016 :** 3

- Principaux travaux menés :**
- Mise en place de la commission des usagers (ex. CRUQP) suite au changement de réglementation et de ses nouveaux membres avec la nomination de la représentante des usagers en tant que Président de la CDU
  - Refonte du règlement intérieur
  - Révision de la procédure «traitement des plaintes et des réclamations»

En 2016, on comptabilise 72 réclamations enregistrées et traitées en CDU. Elles ont fait l'objet, comme chaque année, d'avis et de recommandations et ont porté pour 43.7% d'entre elles sur des problématiques de parcours patient (horaires de passage soignant, qualité des soins, délai d'intervention de l'infirmière, coordination, réponse téléphonique trop tardive...).

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



**Président :** Martine FRANZIN-GARREC, directrice des soins et de la qualité  
**Vice-président :** Laurence CLUZEL, cadre supérieur de santé

**Nombre de réunions en 2016 :** 3

- Principaux travaux menés :**
- Organisation de la nouvelle direction des soins et de la qualité (organigramme, recrutements, missions et objectifs)
  - Mise en place d'un groupe de travail sur le projet PARACHUTE à l'initiative de la DSQ et de l'équipe rééducation
  - Validation et développement du projet de soins
  - Positionnement de l'encadrement de proximité (référentiel métiers, fiches de poste)
  - Homogénéisation des pratiques (temps de soins, gestion du temps de travail, permanence de l'encadrement soignant)
  - Traçabilité pour la continuité des soins : les supports de synthèses IDE et AS pour les dossiers
  - Renforcement de la collaboration avec les IDEL
  - Intégration des coordinations transversales
  - Structuration de la CDU et organisation de la cellule OQDR
  - Renforcement de la politique de déclaration des FEI



### MAIA 93

**Pour rappel :** La MAIA (méthode d'action pour l'intégration des services d'aide et de soins dans le champs de l'autonomie) est issue de la mesure 4 du plan Alzheimer 2008-2012.

C'est une méthode qui associe tous les acteurs du champs sanitaire, social et médico-social, engagés dans l'accompagnement des personnes âgées de plus de 60 ans, en perte d'autonomie, et de leurs aidants afin d'apporter une réponse décloisonnée, complète et adaptée aux besoins de la personne âgée, quelque soit la structure à laquelle elle s'adresse.



MAIA sud-ouest 93 intervenant sur 10 communes du département 93 : Bagnoleux, Bobigny, Bondy, Le Pré saint-Gervais, les Lilas, Montreuil, Noisy le sec, Pantin, Romainville et Rosny sous bois. Le pilotage de la MAIA est porté intégralement par la Fondation Santé Service depuis 2015.

#### EFFECTIF (en ETP payé 2016)

Pilote MAIA	1
Gestionnaire de cas	2
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>



En 2016, les différents axes de travail de la MAIA ont pu être relancés grâce à la mobilisation des partenaires du territoire, à la prise de fonction du nouveau pilote MAIA et à l'installation du service de gestion des cas :

- Travail de mise à jour du diagnostic territorial
- Réinstallation de la concertation territoriale avec :
  - L'organisation de deux tables de concertations tactiques en 2016
  - La participation à des groupes de travail (problématiques autour des situations de maltraitance, psychiatrie du sujet âgé...)
- Harmonisation et validation d'outils communs à tous les acteurs du territoire (annuaire en ligne des acteurs du département, fiche de liaison PEGUI...)
- Démarrage de l'activité de gestion de cas avec le recrutement de deux gestionnaires de cas (en mai et septembre 2016)



## SSIAID 92



SSIAID : 103 places dont 20 places de SSIAID renforcé et 4 pour personnes adultes handicapées intervenant sur Colombes, Gennevilliers, Villeneuve-la-Garenne et Clichy

### Activité

	2015	2016	% évolution
Patients	100	135	+35%
Journées	25 360	25 650	+1.14%

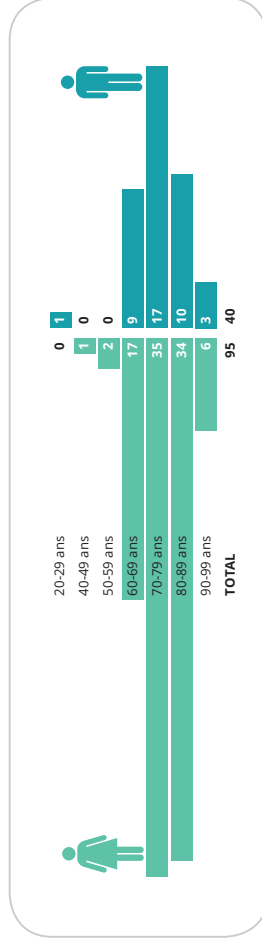
### Effectif (en ETP payé 2016)

Infirmier coordinateur du SSIAID	1.05
IDE / SSIAID	1.06
Aide-soignant	15.82
Secrétaire	0.5
<b>TOTAL</b>	<b>18.43</b>

### Répartition des journées SSIAID en fonction des pathologies

	Néoplasie	Neurologie	Polyopathologies	Cardio-respiratoire	Autres pathologies	TOTAL
Journées	39	6 083	16 682	1 084	1 762	25 650

### Pyramide des âges en SSIAID



### Degré de dépendance des patients SSIAID

	GIR 1 : 8.9%	GIR 2 : 21.5%	GIR 3 : 37%	GIR 4 : 32.6%
--	--------------	---------------	-------------	---------------



## SSIAID 93 / ESA 93



SSIAID : 43 places dont 4 places pour personnes adultes handicapées intervenant sur Villepinte et Tremblay-en-France  
ESA : 10 places intervenant sur Villepinte, Tremblay-en-France, Sevran, Aulnay-sous-Bois, Le-Blanc-Mesnil, Drancy, Dugny et Le Bourget

### Activité

	SSIAID		ESA			
	2015	2016	% évolution	2015	2016	% évolution
Patients	64	73	+14%	53	62	+17%
Journées	11 841	13 406	+13.2%	506	572	+13%

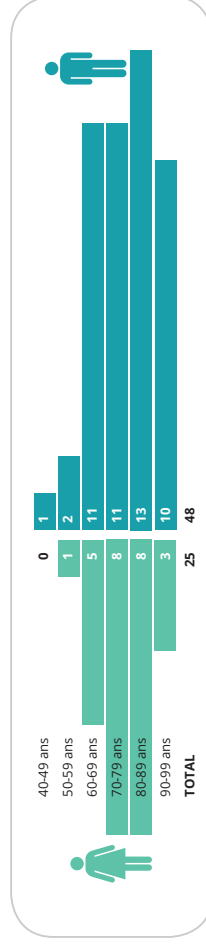
### Effectif SSIAID + ESA (en ETP payé 2016)

Infirmier coordinateur du SSIAID	1.04
IDE / SSIAID	0.63
Aide-soignant / SSIAID	6.33
Psychomotricien / ESA	1
Assistant de soins gériatologiques / ESA	1.55
<b>TOTAL</b>	<b>10.54</b>

### Répartition des journées SSIAID en fonction des pathologies

	Néoplasie	Neurologie	Polyopathologies	Cardio-respiratoire	Autres pathologies	TOTAL
Journées	218	4 502	6 878	306	1 502	13 406

### Pyramide des âges en SSIAID



### Degré de dépendance des patients SSIAID

	GIR 1 : 9.6%	GIR 2 : 30.1%	GIR 3 : 36%	GIR 4 : 24.6%
--	--------------	---------------	-------------	---------------



## PÔLE FORMATION

 **SSIAD 94 /  
ESA 94**



SSIAD : 76 places dont 5 places pour personnes adultes handicapées intervenant sur Villejuif, Fresnes, l'Hay-les-Roses et Arcueil  
ESA : 20 places intervenant sur Villeneuve-Saint-Georges, Orly, Villeneuve-le-Roi, Ablon-sur-Seine, Limeil-Birévanne, Valenton et Boissy-Saint-Léger.

### Activité

	SSIAD		ESA	
	2015	2016	2015	2016
<b>Patients</b>	107	109	57	78
<b>Journées</b>	22 889	23 605	682	1 053
			<b>+1.9%</b>	<b>+36.8%</b>
			<b>+3.1%</b>	<b>+54.4%</b>

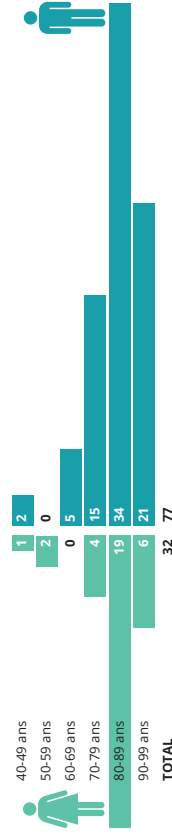
### Effectif SSIAD + ESA (en ETP payé 2016)

Infirmier coordinateur du SSIAD	0,14
Secrétaire / SSIAD	1
Aide-soignant / SSIAD	14,38
Psychomotricien / ESA	3,56
Assistant de soins gérontologiques / ESA	1,85
<b>TOTAL</b>	<b>20,93</b>

### Répartition des journées SSIAD en fonction des pathologies

Journées	Néoplasie	Neurologie	Polypathologies	Cardio-respiratoire	Autres pathologies	TOTAL
	48	1 457	17 767	1 308	3 025	23 605

### Pyramide des âges en SSIAD



### Degré de dépendance des patients SSIAD

GIR 1 : 5%	GIR 2 : 26%	GIR 3 : 26%	GIR 4 : 44%
------------	-------------	-------------	-------------



L'année 2016 est marquée pour Santé Service Formation par une reprise de l'activité (un chiffre d'affaires en progression de plus de 5% / 2015) malgré un environnement de plus en plus complexe (réforme de la formation professionnelle, décret qualité...).

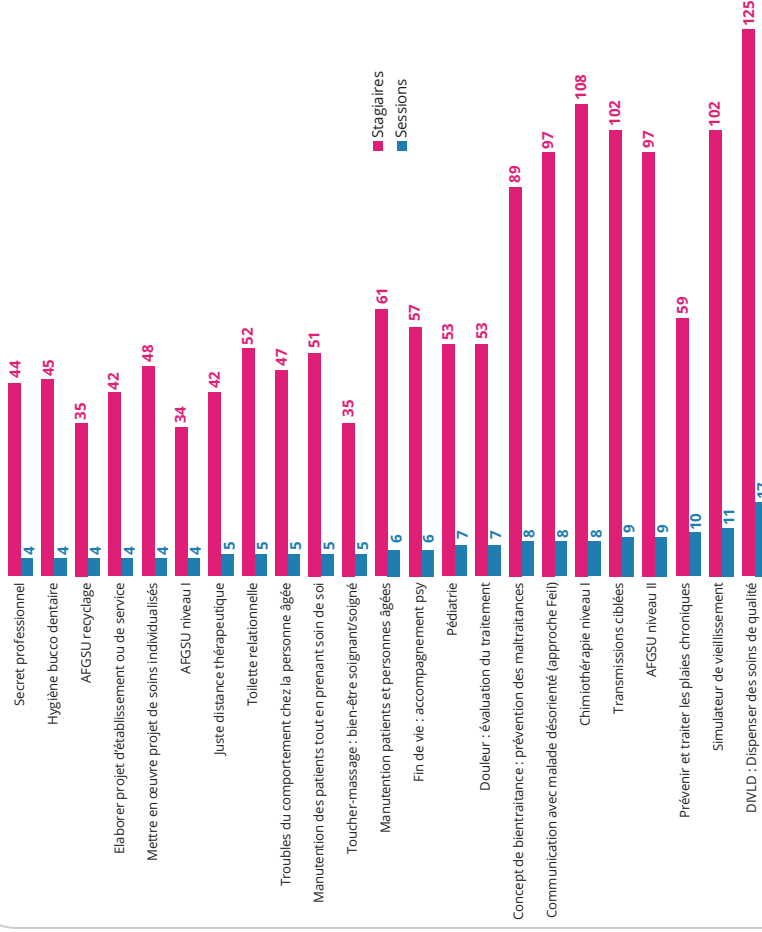
Evolution de l'activité en nombre de sessions réalisées et de stagiaires accueillis

	2015	2016	% évolution
<b>Nombre de sessions</b>			
Santé Service intra-muros	64	88	+37%
Extérieurs	180	188	+4.4%
<b>TOTAL</b>	244	276	+13%
<b>Nombre de stagiaires</b>			
Santé Service intra-muros	569	777	+36.5%
Extérieurs	1 793	1 796	=
<b>TOTAL</b>	2 362	2 576	+8.9%

Répartition des sessions et stagiaires par zone géographique



Thèmes les plus fréquemment traités en 2016





Accompagne  
et soigne à domicile  
[www.fondation-santeservice.fr](http://www.fondation-santeservice.fr)



 Fondation  
**Santé Service**

15 Quai de Dion Bouton – 92815 PUTEAUX  
Tél : 01 46 97 01 75 - Fax : 01 46 97 00 05  
[www.fondation-santeservice.fr](http://www.fondation-santeservice.fr)