



Centre Hospitalier Ibn Sina

RAPPORT D'ACTIVITÉ



2013



Ce document a été réalisé en collaboration avec tous les établissements composant le Centre Hospitalier Ibn Sina.

Direction et coordination :

Professeur Nezha MOUANE,

Directrice du CHIS.

Monsieur Abdelhamid OUAQOUAQ,

Secrétaire Général (PI) du CHIS.

Comité de rédaction :

Madame et Messieurs les Médecins-Chefs des Etablissements Hospitaliers du CHIS, leurs staffs administratifs et Mesdames et Messieurs les Chefs de Services Hospitaliers.

Mesdames et Messieurs les Chefs de Divisions, les Chefs de Services de la Direction du CHIS et les cadres de la Direction du CHIS.

Mot de la Directrice

Chaque année, le Centre Hospitalier Ibn Sina publie son rapport d'activité qui est toujours l'occasion de faire le bilan des actions réalisées tout au long de l'année écoulée.

Au delà d'un rapport récapitulatif de l'activité de nos établissements hospitaliers, il se veut une synthèse de la situation du CHIS à terme de l'année 2013 et d'une mise en relation entre les prestations fournies et les ressources engagées pour leur réalisation.

Face à un nouveau contexte gouvernemental dont a émané de nouvelles décisions stratégiques ministérielles, entre autres la politique de la décentralisation et de la régionalisation de l'offre de soins ainsi que la consolidation de la généralisation du RAMED et surtout le respect de la filière de soins, le CHIS a multiplié les efforts pour améliorer la qualité, l'équité et l'accessibilités des services en se recentrant sur le patient tel qu'il a été précisé dans sa nouvelle stratégie.

C'est ainsi que le CHIS a enregistré une augmentation des admissions due essentiellement à la progression des hospitalisations en hôpital de jour avec le maintien du même taux d'occupation et la même durée moyenne de séjour pour les hospitalisations complètes. A noter que le nombre des consultations spécialisées et urgentes au niveau des établissements du CHIS a augmenté cette année. Une année qui, encore une fois, a connu la progression du nombre des accouchements au niveau des deux maternités relevant du CHIS.

Quant aux activités de diagnostic, les activités de l'imagerie médicale et de laboratoire ont enregistré de nettes augmentations au niveau du total des examens réalisés et de la complexité des examens comme au niveau des examens tertiaires réalisés.

Aussi l'année 2013 a connu la réalisation de nombre d'actions structurantes touchant aussi bien les domaines de soins médicaux et infirmiers que ceux en rapport avec l'offre de soins et le management global des Etablissements du CHIS.

Sur le plan de l'offre de soins :

- Le CHIS a investi dans son capital humain à travers le recrutement, le renforcement de la formation en fondant la culture de la formation en interne.
- La participation avec le Ministère de la Santé à la première mission relative à la construction du nouvel hôpital Ibn Sina
- Le lancement du projet d'aménagement des urgences de l'HIS avec une réussite du défi lancé par l'étape de basculement
- Travaux d'aménagement du bloc opératoire et de la réanimation de l'HSR
- Lancement des travaux d'aménagement du bloc opératoire central de l'HER
- Renouvellement et renforcement du plateau technique biomédical par l'acquisition plusieurs équipements : Acquisition d'un système IRM 3Tesla dernière génération ; de 28 respirateurs pour les services de réa-anesthésie ; de 11 tables d'opération et 10 éclairages opératoires...

- Lancement du déploiement du système d'information hospitalier sur le 1^{er} site pilote à l'HSR avec des réunions et visites des deux prochains sites l'HER et la MAT. Et acquisition d'un système de gestion des laboratoires

Sur le plan financier :

- Elaboration du bilan RAMED du CHIS dont la facturation a dépassé 188M DH pour des prestations prodiguées à plus de 222 milles patients
- Perception d'une rallonge budgétaire de 40M DH pour la consolidation du RAMED
- Réalisation d'un exploit sur le recouvrement des créances du CHIS auprès des organismes assureurs tant nationaux qu'internationaux
- Renforcement du système de contrôle de gestion interne par l'assistance à l'élaboration de procédures administratives et métier, les études de coût et tarifications et par l'évaluation de la performance
- Conduite de l'activité de la comptabilité générale par l'extension du logiciel SAGE immobilisation et la notification de marché concernant sa mise en place

Sur le plan des innovations techniques :

- Réalisation de 14 greffes du rein (Le taux le plus élevé depuis le démarrage de cette activité).
- Introduction des explorations du sommeil
- Développement de la chirurgie du ganglion sentinelle dans la chirurgie des cancers du sein
- Perfectionnement de la chirurgie oncoplastique et reconstruction mammaire
- Formation en coeli-chirurgie avec transmission en vidéo conférence aux résidents
- Ouverture du centre de jour de géronto-psychiatrie et de poste cure pour adultes avec une capacité d'accueil de 40 places.

Le CHIS a respecté l'essentiel de ses engagements et a réalisé la plupart de ses objectifs déjà inscrites au plan d'action 2013; et ce, grâce à une implication sans relâche des gestionnaires et à une forte mobilisation de ses professionnels regroupés tous autour d'une politique de prodiguer des soins de qualité et d'une volonté de rendre la meilleure prestation possible au service du patient.

Pr Nezha Mouane

Les chiffres clefs

Etablissements Hospitaliers (E.H)	10
Age moyen des E.H (ans)	48
Capacité Litière Fonctionnelle	2479
Effectif global	6545
1. Médecins, Pharmaciens, Dentistes	2033
2. Infirmiers	2308
3. Cadres administratifs et techniques	1030
4. Personnel de Soutien	1174
Consultations spécialisées	288 667
Passages aux urgences	197 184
Hospitalisations de jour	93 466
Hospitalisations complètes	77167
Journées d'hospitalisation	624379
TOM	69,02
DMS	8,09
I.ROT	3,63
Mortalité hospitalière	23,69
Mortalité maternelle	14
Interventions chirurgicales.....	29 004
Accouchements.....	24 989
Césariennes.....	5 603
Imagerie médicale	
5. Nombre d'examens	336 364
6. Nombre de Z.....	21 133 577
Radiothérapie	
7. Scan dosé.....	1 970
8. Champs	127 267
Laboratoire	
9. Nombre d'examens.....	2262602
10. Nombre de B.....	147106570
Explorations	33 785
Dentaire	
11. Nombre des Actes.....	8 581
12. Nombre de D.....	235 846

Liste des abréviations

ALC	: Affections Lourdes et Couteuses
ALD	: Affections de longue durée
AMO	: Assurance Maladie Obligatoire
ANAM	: Agence Nationale d'Assurance Maladie
A/Occ	: Agent Occasionnel
AOO	: Appel d'Offres Ouvert
AOR	: Appel d'Offres Restreint
AOS	: Association des Œuvres Sociales
ASB	: Adjoint de Santé Breveté
ASBP	: Adjoint de Santé Breveté Principal
ASDE	: Adjoint de Santé Diplômé d'Etat
ATP	: Agent Temporaire Permanent
BA	: Budget Autonome
BAF	: Bureau des Admissions et de Facturation
BG	: Budget Général
Card. B	: Cardiologie B
CCTD	: Centre de Consultation et de Traitement Dentaires
CESU	: Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence
CHIS	: Centre Hospitalier Ibn Sina
CH A	: Chirurgie A
CH B	: Chirurgie B
CH C	: Chirurgie C
CHP	: Centres Hospitaliers Provinciaux et Préfectoraux
CLIN	: Comité de lutte contre les infections nosocomiales
CMC	: Commission Médicale Consultative
CMR	: Caisse Marocaine de Retraite
CNSR	: Centre National de Santé Reproductrice
C. Ouverts	: Crédits Ouverts
CPS	: Cahier de Prescriptions Spéciales
DCHIS	: Direction du Centre Hospitalier Ibn Sina
DEPP	: Direction des Entreprises Publiques et de la Privatisation
DMS	: Durée Moyenne de séjour
Eco	: Econome
EH	: Etablissement Hospitalier
Gde	: Grade
GRH	: Gestion des Ressources Humaines
HAS	: Hôpital Ar-Razi
HC	: Hospitalisation complète
HER	: Hôpital d'Enfants de Rabat
HEY	: Hôpital El Ayachi
HJ	: Hôpital de jour
HIS	: Hôpital Ibn Sina
HMY	: Hôpital Moulay Youssef
HSR	: Hôpital des Spécialités
IAM	: Ittissalat Al Maghrib
IC	: Intervention Chirurgicale
IDE	: Infirmier Diplômé d'Etat

IFCS	: Institut de Formation aux Carrières de Santé
IGF	: Inspection Générale des Finances
INO	: Institut National d'Oncologie
IRM	: Imagerie par Résonance Magnétique
I. Rot	: Intervalle de Rotation
MAT	: Maternité Souissi
MCOP	: Médecine Chirurgie Obstétrique Pédiatrie
MT	: Montant
Nbre	: Nombre
ODF	: Orthopédie Dento-Faciale
Oph A	: Ophtalmologie A
Oph B	: Ophtalmologie B
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
PES	: Professeur d'Enseignement Supérieur
PFGSS	: Projet de Financement et de Gestion des Services de Santé
PSL	: Produits Sanguins Labiles
RCAR	: Régime Collectif des Allocations de Retraite
SAMU	: Service d'Aide Médicale Urgente
SCRU	: Service de la Coordination et le Régulation des Urgences
SIMET	: Système d'Information Médico-Technique
SIPAT	: Système d'Information Patient
SMUR	: Structure Mobile d'Urgence et de Réanimation
SPRBC	: Service de Promotion de la Recherche Biomédicale et Clinique
TDM	: Tomodensitomètre
TGR	: Trésorerie Générale du Royaume
TOM	: Taux d'Occupation Moyen
T.ROT	: Taux de Rotation
TSH	: Thyroestimuline Hormone
Tx	: Taux
Var	: Variation

SOMMAIRE

INNOVATIONS DE L'ANNEE.....	8
PASSAGES AUX URGENCES.....	10
REANIMATION	11
COORDINATION ET REGULATION DES URGENCES.....	13
INDICATEURS D'HOSPITALISATION	15
HOPITAL DE JOUR	19
CONSULTATIONS SPECIALISEES EXTERNES	20
IMAGERIE MEDICALE	21
LABORATOIRES	25
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES	28
ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE.....	29
INTERVENTIONS CHIRURGICALES	30
AFFECTIONS LOURDES ET COUTEUSES	31
AFFECTIONS DE LONGUE DUREE	31
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	34
APPUI AUX PROGRAMMES DE SANTE PUBLIQUE	35
MATERNITE SANS RISQUE.....	38
GESTION DES PRODUITS SANGUINES LABILE.....	41
ACTIVITES D'APPUI	42
ANNEXES	84

INNOVATIONS DE L'ANNEE

HIS

- Ostéosynthèse du rachis par voie percutanée 1cas
- Entéroscopie, vidéocapsule (29), fibroscan (170)
- Chirurgie du parkinson 4 cas, Traitement des adénomes hypophysaire par voie endoscopie trans-sphénoïdale 12 cas;
- Dialyse péritonéale(22 cas)
- Kiffoplastie 6 cas
- Greffe d'organe 14 cas
- Célioscopie : cancer du rectum 37, œsophage 3, Surrénale 8, Rate 11, Obésité 6, Colon (cancer,crohn) 19, Foie 4, vésicule biliaire 72, Prolapsus 5, Heller 5, RGO 4, VBP 6, Paroi 10,
- Chirurgie endo-vasculaire
- Traitement des tumeurs hépatiques par radiofréquence
- Stent biliaire et digestif
- L'embolisation
- Exploration du sommeil

HER :

- Cytomytrie en flux pour le dosage des CD34 dans le cadre de la greffe de cellules souches hématopoïétiques.
- Initier un travail de réseau périnatal avec certains hôpitaux de la région. ce travail enclenché avec ces hôpitaux permet de faciliter la prise en charge des nouveau-nés en assurant un retour éventuel à l'hôpital d'origine en cas de stabilisation du patient.
- La réaction en chaîne par polymérase en temps réel (PCR en temps réel, aussi nommée PCR quantitative) est une technique ayant de nombreuses applications. Basée sur une réaction enzymologique, la PCR en temps réel est utilisée pour de nombreuses applications telle l'analyse d'expression de genes, de mutation, de réponse cellulaire a différentes substances, de génotypage, de detection et contification rapide d'agents pathogènes (virus/bactérie/parasite/chanpignon), de quantification d'ADN et d'ARN, d'essais d'expression et de distribution pour la thérapie génique, de quantification du nombre de copies dans une collection de cellules et d'évaluation d'ADN résiduel.

INO :

- La chirurgie conservatrice des bas rectums ;
- La celio-chirurgie du cancer digestif ;
- Ganglions sentinelles du Mélanome ;
- Reconstitution mammaire après mastectomie ;
- Curage extensif (Lombo-aortique) .
- Développer la chirurgie du ganglion sentinelle dans la chirurgie des cancers du sein
- Perfectionner la chirurgie oncoplastique et de reconstruction mammaire

MAT :

Séminaire sur la formation théorique et pratique en coelio-chirurgie du 16 au 20 /09/2013 avec transmission en vidéo conférence aux résidents. Nombre des bénéficiaires = 10 cas

HAS :

- Ouverture du Centre de Jour de Géro-psycho-geriatrie et de Poste Cure pour Adultes, avec une capacité d'accueil de 40 places.
- Mise en place d'un Programme Alternatif à l'Hospitalisation pour les Schizophrènes.
- Restructuration et renforcement de l'Unité d'Ergothérapie
- Renforcement de la formation de pointe en thérapies occupationnelles en faveur du personnel médical et infirmier (experts américains et français..).
- Introduction et maintien de toutes les molécules psychotropes disponibles au Maroc au niveau de la pharmacie de l'hôpital.
- L'amélioration et l'humanisation des conditions d'accueil et d'hospitalisation :
 - Construction d'un nouveau service des urgences avec une capacité d'accueil de 30 lits (en cours)
 - Construction d'un nouveau bâtiment pour hommes (C.L.F de 60lits) selon les normes de qualité et de sécurité internationales (en cours)
- Renforcement du plateau technique de l'hôpital :
 - Electro-encéphalographie numérisé avec enregistrement vidéo
 - 05 Défibrillateurs
 - 06 Electrocardiographes...
- Lancement des projets
 - Espace de Vie ;
 - Pharmacie ;
 - Archives...

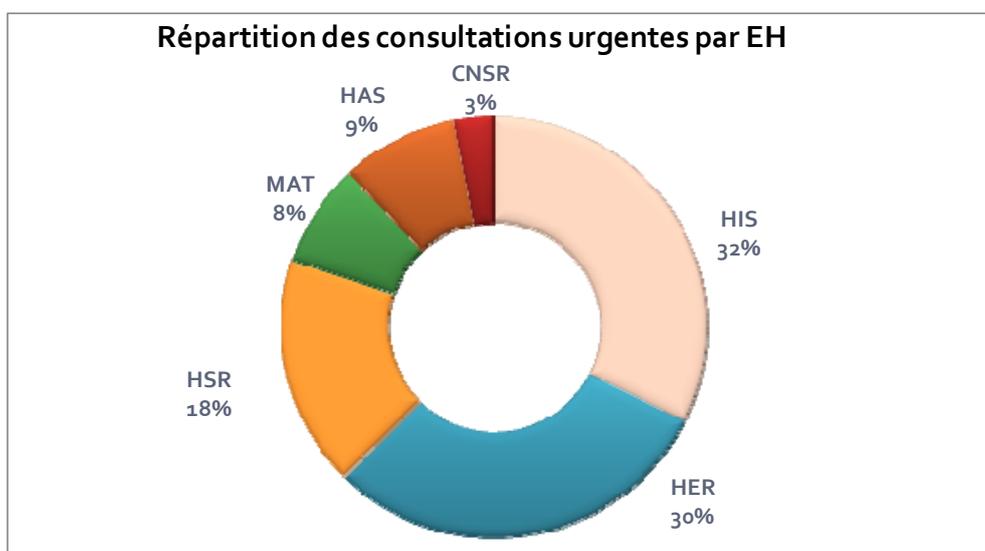
PASSAGES AUX URGENCES

La fréquentation des urgences du CHIS est de 197 184 passages en 2013 contre 189 507 en 2012. Entre ces 2 dernières années, le CHIS accuse une augmentation de 4%. Cela peut être expliqué par le non respect de la filière de soins et par l'attraction des hôpitaux par rapport aux ESSB.

Evolution des passages aux urgences par établissement hospitalier

Années	HIS	HER	HSR	HAS	MAT	CNSR	Total
2012	65 300	60 000	29 156	15 039	14 591	5 421	189 507
2013	63 971	59 285	34 805	17 583	15 709	5 831	197 184
var%	-2,04	-1,19	19,38	16,92	7,66	7,56	4,05

A l'exception de l'HIS et de l'HER, qui ont connu une petite baisse respectivement de 2% et 1%, les établissements du CHIS ont enregistré une augmentation en 2013. La plus grande variation est observée au niveau de l'HSR qui est de 19%, suivi de l'HAS avec 17% et puis la MAT et le CNSR avec 8%.



Répartition des hospitalisations via les urgences par établissement hospitalier

EH	Passages aux urgences (a)	Hosp par le biais des urgences (b)	(b) / (a) %	Contribution des EH aux hospitalisations urgentes
HIS	63971	10265	16%	53%
HER	59285	2624	4%	14%
HSR	34805	2260	6%	12%
HAS	17583	535	3%	3%
MAT	15709	2576	16%	13%
CNSR	5831	1096	19%	6%
Total	197184	19356	10%	100%

Le taux de recrutement par le biais des urgences en 2013 est de 10% par rapport à l'année dernière, aucune variation significative (+1%)

Le plus grand taux est enregistré au niveau du CNSR (19%) et le plus petit, celui de l'HAS (3%).

L'HIS représente à lui seul plus de 53% du total des hospitalisations via les urgences.

Nombre moyen de passages aux urgences du CHIS par jour : 540
Nombre moyen d'hospitalisations via les urgences par jour : 53

REANIMATION

Le champ de l'analyse de l'activité de réanimation porte sur cinq établissements hospitaliers au CHIS à savoir : HIS, HER, HSR, INO, et la MAT qui sont habilités à délivrer des soins de réanimation.

Répartition des admissions en réanimation du CHIS

EH	2012	2013	VAR%
HIS	1810	1704	-5,86
HER	1544	1412	-8,55
HSR	319	224	-29,78
INO	432	459	6,25
MAT	721	392	-45,63
TOTAL	4826	4191	-13,16

L'activité des services de réanimation du CHIS a enregistré une baisse de 13% par rapport à l'année précédente, cette baisse a touché tous les établissements hospitaliers du CHIS à l'exception de l'INO (+6%).

La réduction la plus marquante est observée au niveau de la MAT qui est de 46% soit 329 admissions de moins en comparaison avec 2012.

L'HIS et l'HER représentent à eux seuls 74% du total des patients pris en charge en réanimation.

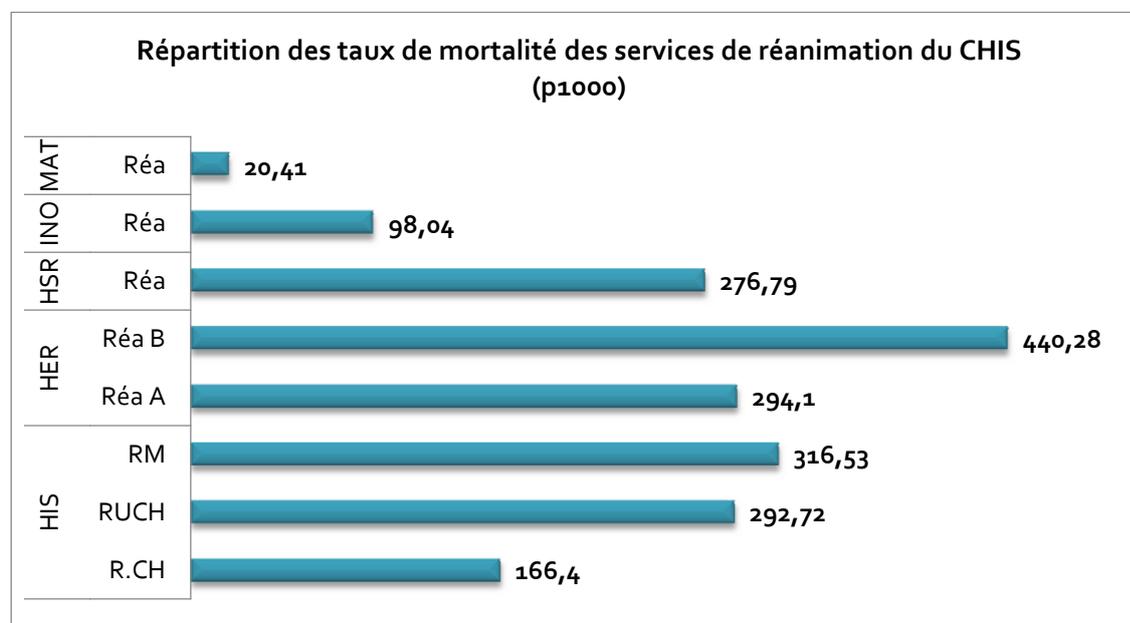
Le tableau ci-dessous présente les indicateurs relatifs aux services et/ou unités de réanimation du CHIS :

Indicateurs hospitaliers des services de réanimations du CHIS

	HIS				HER			HSR	INO	MAT	TOTAL
	R.CH	RUCH	RM	Total	Réa A	Réa B	Total	Réa	Réa	Réa	
CLF	12	12	6	30	10	12	22	8	9	12	81
Admis	715	632	357	1704	424	988	1412	224	459	392	4191
J.hosp	2886	3408	2067	8361	3417	4445	7862	2344	1316	1467	21350
Décès	119	185	113	417	125	435	560	62	45	8	1092
TOM	65,89	77,81	91,83	75,93	95,20	100,78	98,28	80,27	40,06	33,49	72,14
DMS	4,04	5,39	5,79	4,91	8,06	4,50	5,57	10,46	2,87	3,74	5,09
Irot	2,09	1,54	0,51	1,56	0,41	-0,04	0,10	2,57	4,29	7,43	1,97
Trot	59,58	52,67	57,89	56,49	43,12	81,77	64,43	28,00	51,00	32,67	51,69
Tx de décès%	166,4	292,72	316,53	244,72	294,81	440,28	396,60	276,79	98,04	20,41	260,56

L'analyse montre que :

- Le taux d'occupation moyen en réanimation est de 72%. Ce taux varie selon les établissements il atteint 101% pour la réanimation B de l'HER, tandis que sa plus petite valeur est enregistrée par l'INO qui est de 33%.
- La DMS globale de réanimation est de 5 jours. La plus petite DMS est observée au niveau de l'INO (3j) et la plus grande à l'HSR (10j).
- Le taux le plus élevé de mortalité aux services de réanimation est enregistré par la réanimation B de l'HER qui est de 440‰, par contre le plus faible taux (20‰) est observé au niveau de la MAT.



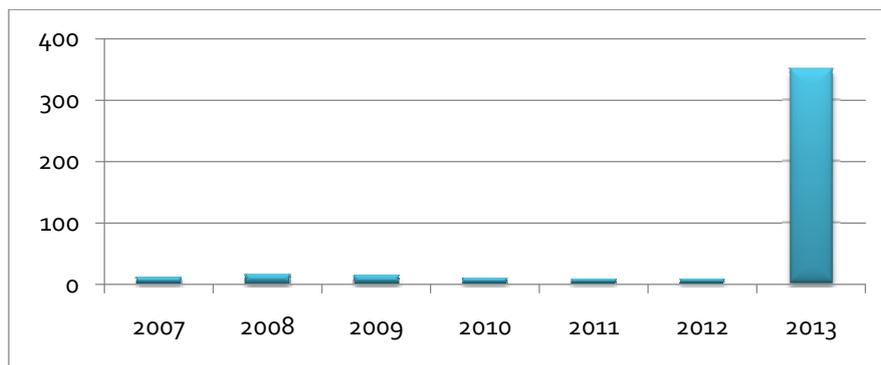
Nombre moyen d'hospitalisations en réanimation par jour : 12
Sur 20 hospitalisations, une est orientée vers le service réanimation

COORDINATION ET REGULATION DES URGENCES

► Régulation médicale

L'activité de régulation médicale constitue le cœur de métier du SAMU. L'un des principaux indicateurs de l'attractivité du SAMU est le nombre d'appels/jour. Ce nombre est stable et faible depuis 2007, autour de 10 appels/jour. La mise en place du numéro national unique gratuit 141 a augmenté de manière phénoménale le nombre d'appels journaliers, jusqu'à 350/jour, sachant que le nombre de standardistes et de médecins régulateurs est resté le même. Il faut savoir que depuis le départ de la grande majorité des médecins régulateurs, la réponse téléphonique est assurée par un médecin sur place jusqu'à 20h. La médicalisation de cette réponse durant la nuit est assurée sous forme d'une astreinte assurée par les responsables du service.

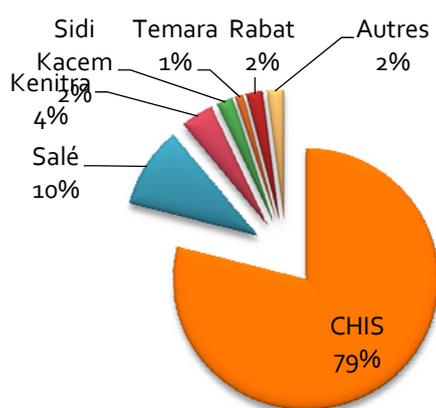
- **Nombre d'appels/jour**



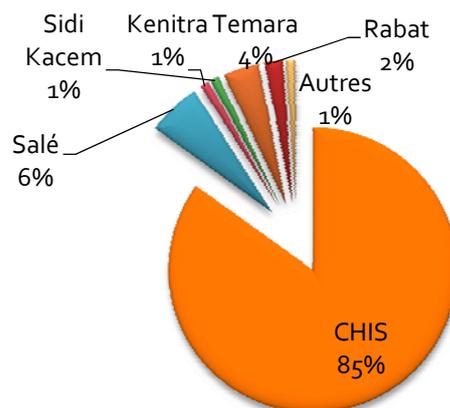
A noter la grande prédominance d'appels malveillants. En effet, seuls 5,8% des appels étaient de nature médicale et concernaient des demandes de transfert de patients. Les 94,2% autres étaient des appels fantaisistes ou erronés.

Parmi les appels médicaux, nous constatons que la tendance de « fermeture » du SAMU sur lui-même s'est accentuée en 2013. En effet, 85% des demandes provenaient du CHIS et 99% des destinations demandées étaient le CHIS. Le 1% restant est représenté par les demandes de transfert vers le CHU de Casablanca dans le cadre de la filière des grands brûlés.

- **Origine des appels**



2012



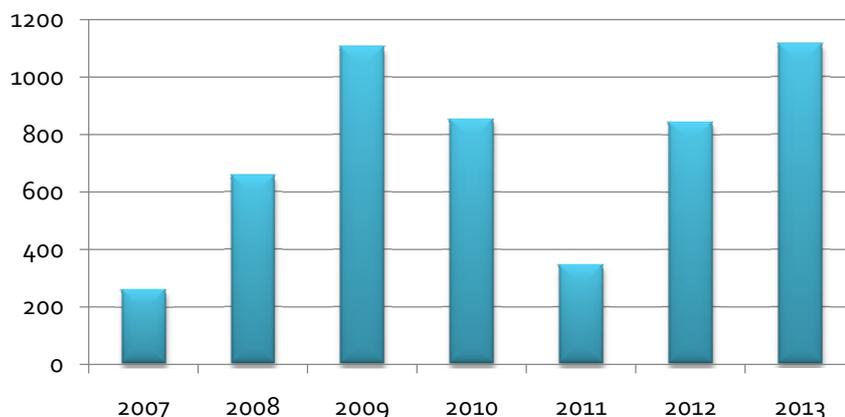
2013

► Service Mobil d'Urgences et de Réanimation

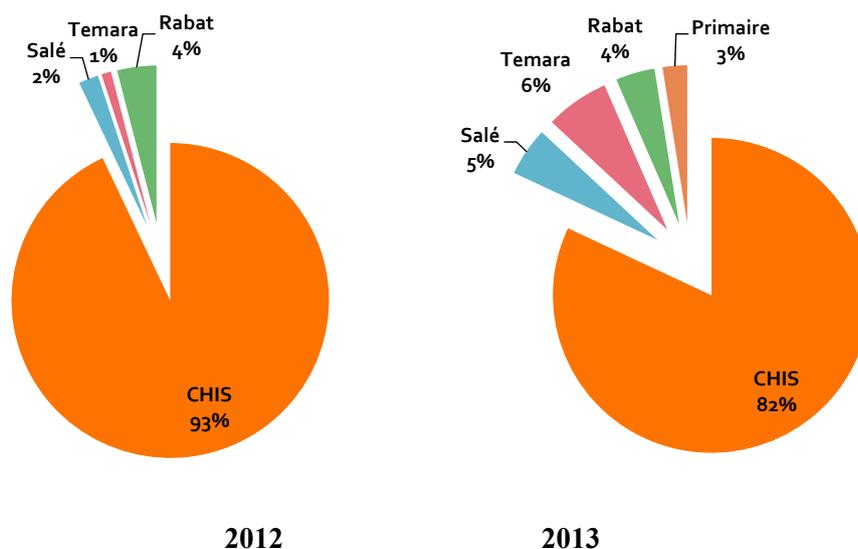
Le nombre de transports SMUR a sensiblement augmenté en 2013, passant de 844 à 1113. Parmi ceux-ci, on note une nette augmentation, certes insuffisante, mais notable, des transports primaires, passés de moins de 1% à 2,5%.

On note aussi une nette augmentation des transports à partir des CHR de Salé et de Témara

Nombre total de transports SMUR



• Origine des patients transportés



► CESU

L'activité du CESU n'a toujours pas pu démarrer en 2013. En effet, hormis une formation pour 10 médecins de la protection civile en GSU 1 à la demande du Ministère de la Santé dans le cadre du programme INSARAG, aucune formation n'a pu être effectuée. La cause en est l'absence d'existence administrative du CESU et l'insuffisance du personnel enseignant.

► Ressources humaines

Régulation : Le nombre de médecins régulateurs n'a cessé de décroître, passant de plus de 20 en 2007 à 3 en 2013. Cette pénurie explique la réorganisation de la régulation,

Le nombre de standardistes, dans le cadre d'un contrat de sous-traitance, est resté stable, avec 1 standardiste à plein temps 24h/24. Il faut noter qu'au vu de l'augmentation du nombre d'appels liée à la mise en place du numéro 141 (activité multipliée par 40), ce nombre est très insuffisant, et le nombre d'appels non répondus ou insatisfaits est très important.

SMUR : Le nombre d'infirmiers a augmenté en 2013, avec le recrutement de 4 nouveaux infirmiers polyvalents, faisant passer le nombre total à 12. Ceci permet d'assurer une équipe de 2 infirmiers 24h/24. Il s'agit en général d'un infirmier ancien ou anesthésiste destiné aux transports lourds, avec un infirmier jeune s'occupant des transports simples.

Le nombre d'ambulanciers est resté le même en 2013, avec 4 ambulanciers 24h/24 dans le cadre d'un contrat de sous-traitance. Vu le nombre réduit d'infirmiers par rapport aux ambulanciers et aux ambulances, seuls 2 transports peuvent être assurés en même temps. Chaque équipe est formée de 2 ambulanciers et d'un infirmier.

CESU : Le CESU ne disposait pas de ressources humaines en 2013

▶ Equipements

- en effet, le service dispose de:
 - 3 ambulances lourdes de réanimation dont une a été ajoutée en 2013 par le Ministère de la Santé
 - 2 Ambulances légères de réanimation
 - 1 ambulance légère
 - Pas de véhicule léger, pourtant programmé et budgétisé en 2012, afin de renforcer le transport primaire en collaboration avec la protection civile

INDICATEURS D'HOSPITALISATION

Dans l'ensemble, les indicateurs hospitaliers enregistrés du CHIS, sont soit en amélioration soit stables entre les années 2012-2013.

▶ Capacité litière fonctionnelle

L'offre de soins en capacité litière reste en général stable par rapport à l'année 2013 en passant de 2469 à 2479.

L'analyse comparative entre 2012 et 2013 par Etablissement Hospitalier fait ressortir les données suivantes :

- Une nette augmentation de 23.67 %, soit 35 lits de plus au niveau de l'INO qui s'explique par la mise en œuvre du Centre Gyneco Mammaire "Cheikha Fatma" avec une CL de 30 lits
- Une augmentation non significative globalement de l'HIS mais à noter que par service une augmentation de 5 lits pour la chirurgie cardio-vasculaire et une diminution de 3 lits pour la réanimation médicale

▶ Hospitalisations complètes

Le CHIS comprend 98 services et unités dont 30% services de médecine, 39% services de chirurgie, 26% services médico-techniques et 5% sont destinés pour la gynéco- obstétrique.

En matière de prise en charge pour des hospitalisations complètes, le CHIS représente 70% de l'ensemble des EHS de la Région RSZZ et 51% de l'ensemble des EHS des autres CHU du royaume

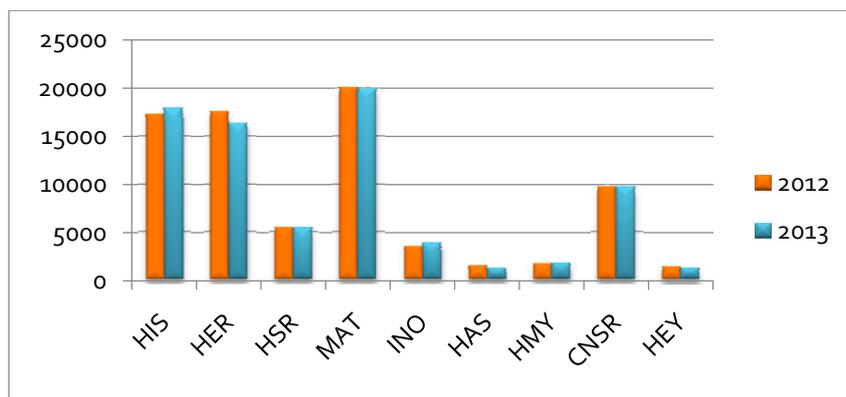
L'activité des services cliniques hospitaliers du CHIS durant l'année 2013 a connu, en moyenne, une variation non significative en comparaison avec 2012. En passant de 77 998 à 77167 Hospitalisations.

Parallèlement, 93450 hospitalisations en hôpital de jour ont été enregistrées cette année avec une augmentation de 3%.

Le délai de rendez-vous pour une hospitalisation complète est de 11 jours, soit une stagnation par rapport à 2012. Le nombre moyen d'hospitalisation par médecin et par semaine est de 3 HC

Ce délai est de moins de 3 jours pour la CNSR, l'HAS et l'HEY. Il est d'une semaine à 15 jours pour l'HSR, l'HIS et l'HMY. Et il est de plus de 20 jours à l'INO et l'HER.

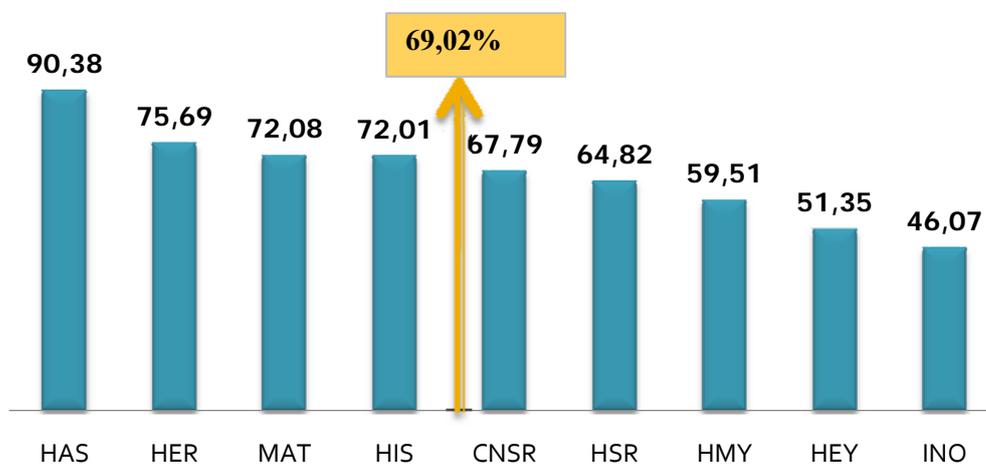
Le graphique ci-dessous montre le volume de recrutements au niveau du CHIS :



► Taux d'Occupation Moyen(TOM)

Au niveau du CHIS, le TOM enregistré en 2013 est le même que 2012 soit, 69 %. Parmi les 9 établissements d'hospitalisation du CHIS, 3 ont pu améliorer leurs performances en matière d'occupation des lits à savoir ; HMY(+5.40%) suivi de l'HIS et de l'HER respectivement (+2.70% et + 1.72%)

La plus grande variation négative a été observée au niveau de l'INO (-24.69%) et à l'HEY (-10.37). Le TOM le plus élevé est enregistré à l'HAS (90,38%) et le moins élevé au niveau de l'INO (46.07%). L'analyse par service montre que le maximum d'occupation est enregistré par le service de "l'unité Homme B "de l'HAS et le minimum par le service de " curiethérapie" de l'INO (suite aux travaux de réaménagement).



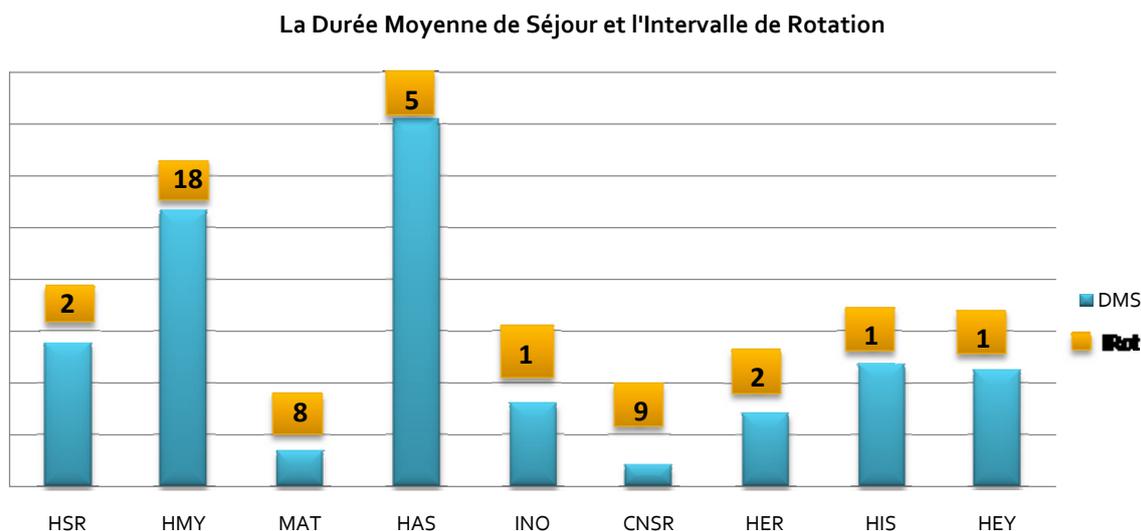
► Durée Moyenne de Séjour (DMS) :

Comparativement aux 3 années antérieures, la DMS cette année est presque stable, soit en 2011 (8,09j), en 2012 (8,05j) et en 2013 (8,09).

Par contre par rapport à 2003, elle était 11 jours soit une réduction de 3 jours.

L'analyse de cet indicateur montre que l'HSR et l'INO ont enregistré un résultat positif (diminution de la DMS respectivement de 1.61 et 1.42 jours), au moment où la DMS de l'HAS évolue négativement.

En dehors de l'HAS et l'HMY, la plus longue DMS pour le reste des autres EH est observée au niveau de l'HSR (13.84 jours) et la plus courte au niveau du CNSR (2 jours).



► Taux de mortalité :

L'année 2013 a enregistré un taux de 23,69‰ contre 22,15‰ en 2012. Une variation expliquée par les ALC et les ALD pris en charge par le CHIS

En dehors des services de réanimation le TM est de 9.46 p1000

L'HIS et l'HER représentent à eux seuls 82% du total des décès enregistrés au niveau de l'ensemble du CHIS. Le taux de mortalité le plus élevé est celui de l'HER 51 % suivi de l'HMY à 47,84 %.

Le taux de mortalité hospitalière ventilé en taux de mortalité primaire (décès inférieure à 24 heures) et en taux de mortalité secondaire (décès supérieure à 24 heures) et par établissement se présente comme suit :

- HIS : Le taux de mortalité secondaire est de 26,71‰ pour les services cliniques et 8,72‰ au niveau des services des urgences. Par contre Le taux de mortalité primaire est de 11,11‰ aux services cliniques et 21,95‰ aux services des urgences.
- HER : Les services cliniques ont enregistré un taux de mortalité secondaire de 21,00‰, contre un taux de mortalité primaire de 30,05‰.
- HSR : Les services cliniques ont un taux de mortalité secondaire de 16,10‰, contre un taux de mortalité primaire est de 5,18‰.
- HMY : Les services cliniques ont un taux de mortalité secondaire de 45,53‰, contre un taux de mortalité primaire est de 2,31‰.
- MAT : Les services cliniques ont enregistré un taux de mortalité secondaire de 0,21‰, contre un taux de mortalité primaire est de 0,32‰.

La ventilation de ce taux montre que la mortalité intra hospitalière du CHIS en 2013 a connu une diminution en passant de 14,91‰ en 2012 à 14,28‰ cette année.

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade

Centre Hospitalier Ibn Sina - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
HIS	800	802	0,35	17 252	17 826	3,33	608	674	10,86	205 199	210 917	2,79	70,12	72,01	2,70	11,89	11,83	-0,52	5,07	4,60	-9,29	22	22	2,96	35,24	37,81	7,29
HER	421	422	0,10	17 525	16 337	-6,78	817	834	2,08	114 702	116 470	1,54	74,41	75,69	1,72	6,55	7,13	8,93	2,25	2,29	1,73	42	39	-6,87	46,62	51,05	9,50
HSR	321	316	-1,43	5 468	5 404	-1,17	118	115	-2,54	77 819	74 800	-3,88	66,29	64,82	-2,22	14,23	13,84	-2,74	7,24	7,51	3,81	17	17	0,26	21,58	21,28	-1,39
MAT	261	258	-1,02	20 034	19 923	-0,55	28	24	-14,29	67 782	67 882	0,15	71,05	72,08	1,46	3,38	3,41	0,71	1,38	1,32	-4,30	77	77	0,47	1,40	1,20	-13,81
INO	147	182	23,67	3 508	3 837	9,38	67	96	43,28	32 951	30 604	-7,12	61,18	46,07	-24,69	9,39	7,98	-15,09	5,96	9,34	56,63	24	21	-11,56	19,10	25,02	31,00
HAS	150	135	-10,05	1 454	1 256	-13,62	2	2	0,00	49 506	44 533	-10,05	90,12	90,38	0,28	34,05	35,46	4,14	3,73	3,78	1,20	10	9	-3,97	1,38	1,59	15,76
HMY	219	213	-2,85	1 683	1 735	3,09	88	83	-5,68	45 261	46 215	2,11	56,47	59,51	5,40	26,89	26,64	-0,95	20,73	18,12	-12,60	8	8	6,12	52,29	47,84	-8,51
CNSR	79	79	-0,21	9 695	9 641	-0,56	0	0	-	19 844	19 464	-1,91	68,78	67,79	-1,44	2,05	2,02	-1,37	0,93	0,96	3,24	123	123	-0,35	0,00	0,00	-
HEY	72	72	0,00	1 379	1 208	-12,40	0	0	-	15 097	13 494	-10,62	57,29	51,35	-10,37	10,95	11,17	2,03	8,16	10,58	29,68	19	17	-12,40	0,00	0,00	-
Total	2 469	2 479	0,38	77 998	77 167	-1,07	1 728	1 828	5,79	628 161	624 379	-0,60	69,51	69,02	-0,71	8,05	8,09	0,47	3,53	3,63	2,81	32	31	-1,44	22,15	23,69	6,93

(*): Les transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

HOPITAL DE JOUR

L'hospitalisation de jour est l'un des points d'application de la politique de modernisation du système de santé, il est considéré comme une alternative à l'hospitalisation complète.

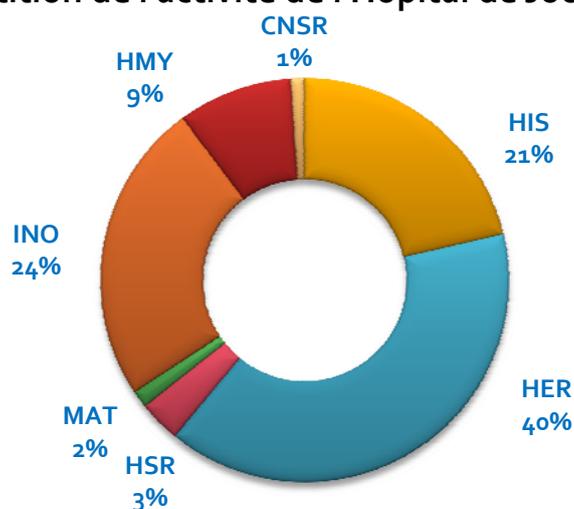
L'activité de l'hôpital de jour se présente comme suit :

Répartition par EH de l'hospitalisation en hôpital de jour

	HIS	HER	HSR	MAT	INO	HMY	CNSR	TOTAL
2012	16 673	34 824	2 796	1 629	23 844	9 808	1 453	91 027
2013	19 946	37 032	3 108	1 297	22 585	8 490	1 008	93 466
Var%	19,63	6,34	11,16	-20,38	-5,28	-13,44	-30,63	2,68

L'hospitalisation de jour du CHIS a connu une évolution de 3% en comparaison avec l'année 2012. Plus de 60% de cette activité est effectué par l'HER et l'INO.

Répartition de l'activité de l'Hopital de Jour par EH



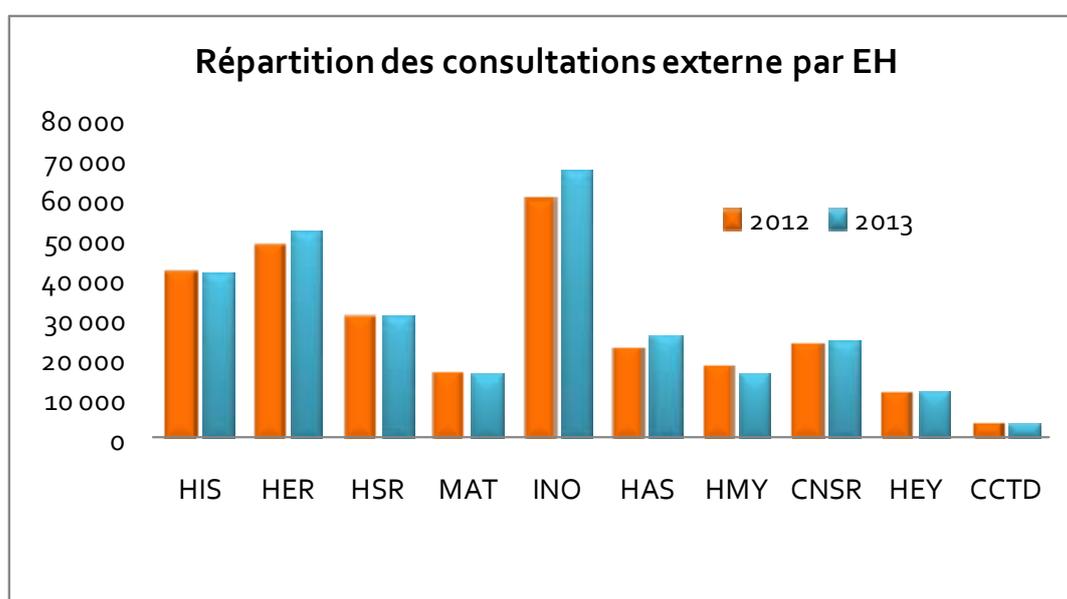
Nombre moyen d'hospitalisations en HDJ par semaine : 1797
Soit sur 10 consultations, 2 bénéficient de l'hospitalisation du jour

CONSULTATIONS SPECIALISEES EXTERNES

Le CHIS, constitue le niveau de référence tertiaire en raison de l'expertise de ses professionnels, de l'importance de son plateau technique et de la diversité de ses activités. Pour jouer pleinement son rôle de structure hospitalière leader à l'échelon national, le Centre offre une gamme de consultations dans les disciplines de la médecine, la chirurgie, la pédiatrie et de la gynécologie obstétrique.

EH	2012	2013	var%
HIS	41 844	41 622	-0,53
HER	48 709	52 132	7,03
HSR	30 470	30 951	1,58
MAT	16 064	15 707	-2,22
INO	60 225	66 921	11,12
HAS	22 561	25 303	12,15
HMY	17 943	15 865	-11,58
CNSR	23 449	24 683	5,26
HEY	11 476	11 663	1,63
CCTD	3 983	3 820	-4,09
TOTAL	276 724	288 667	4,32

La performance enregistrée durant l'année 2013 dans le registre « consultations » a atteint un volume de 288 667 consultations soit une hausse relative de 4% en comparaison avec 2012.



Délais des RDV des consultations :

- Le délai moyen des RDV pour une consultation est de 64 jours. Ce délai varie d'un EH à un autre et d'une spécialité à une autre.
- Pour les deux maternités, la consultation est sans rendez vous.

IMAGERIE MEDICALE

Les avancées technologiques, scientifiques et médicales ont donné à l'imagerie médicale une place croissante dans le diagnostic et le traitement des pathologies.

De ce fait le CHIS offre une prestation d'imagerie médicale intégrée dans l'organisation des soins, aidant à une meilleure prise en charge des patients.

Le tableau ci-dessous met en relief le volume des actes d'imagerie médicale réalisé par le CHIS durant les années 2012 et 2013.

Répartition de l'activité " Imagerie Médicale" par EH

EH	Examens			Z réalisés		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
HIS	116 645	116 529	-0,10	4 846 431	5 247 846	8,28
HER	73 816	84 627	14,65	3 095 660	4 053 120	30,93
HSR	35 677	34 568	-3,11	2 343 655	2 733 663	16,64
MAT	15 657	19 321	23,40	939 420	1 159 260	23,40
INO	34 446	33 153	-3,75	3 794 642	6 796 436	79,11
HMY	14 648	11 697	-20,15	206 838	164 832	-20,31
CNSR	8 202	9 454	15,26	492 120	567 240	15,26
HEY	14 032	13 916	-0,83	309 247	365 774	18,28
CCTD	11 925	13 099	9,84	36 032	45 406	26,02
TOTAL	325 048	336 364	3,48	16 064 045	21 133 577	31,56

Le nombre d'examens d'imagerie médicale a connu une augmentation de 3% entre 2012 et 2013. Cette augmentation a touché principalement la MAT/S, CNSR, HER et le CCTD. L'HIS, l'HER et l'HSR représentent à eux seuls 71% de l'ensemble des examens enregistrés au niveau du CHIS durant 2013.

Selon leur contribution aux recettes potentielles du CHIS, on présente ci-dessous la répartition par nature d'examens et par ordre décroissant:

- Scanner : 51,35%
- Echographie : 19,40%
- Rx conventionnelle : 17,10 %
- IRM : 7,85 %
- Echo-doppler : 4,30 %

Radiologie Conventionnelle :

A l'exception de l'HIS, l'HER et le CCTD, qui ont enregistré des augmentations du nombre d'examens entre 2012 et 2013. Les autres établissements l'INO, l'HMY, l'HSR et l'HEY ont connu des régressions respectivement de 60%, 20%, 13% et 2%.

Plus de 44% des examens radiologiques ont été effectués au niveau de l'HIS.

Scanner :

Le nombre d'examens TDM a connu une croissance positive durant l'année 2013 de 18,83%, soit 7541 examens TDM de plus par rapport à l'année dernière. Cette hausse revient essentiellement à l'HER avec une performance de 270%, soit 3 027 examens de plus par rapport à l'année précédente, cela s'explique par la reprise des activités de scanner suite aux pannes vécues l'année précédente.

Echographie :

Le nombre d'échographie accuse une augmentation de 12% durant l'année 2013. Cette croissance revient essentiellement à l'INO et aux deux Maternités (Dépistage des cancers et suivi des grossesses à haut risque).

La variation la plus élevée est celle enregistrée au niveau de l'INO avec 62%.

Par contre l'activité de l'HIS a été marquée par une contre-performance de 46 %, expliquée par des pannes à répétition.

Echo-doppler :

A l'exception de l'HIS, qui a enregistré une baisse du nombre d'examens de 3% entre 2012 et 2013, suite à des pannes fréquentes. Les autres établissements à savoir l'HER et l'INO ont connu des augmentations de plus 15%.

IRM:

Cette année, on note une augmentation de 31% de l'activité de l'IRM. A l'exception de l'INO, qui a enregistré une baisse de 39% entre 2012 et 2013, les autres établissements à savoir l'HSR, l'HER et l'HIS ont connu des augmentations respectivement de 44%, 30% et 25%.

La représentativité par EH montre que l'HIS a effectué presque la moitié des IRM réalisées (l'HIS: 40% ; l'HSR : 32% ; l'HER : 19% et l'INO : 8%).

Répartition des examens d'imagerie tertiaires par EH

EH	Examens (a)	Tertiaires (b)	(b) / (a) en %	Part EH %
HIS	116 529	23 083	19,81	21,20
HER	84 627	24 763	29,26	22,74
HSR	34 568	14 405	41,67	13,23
INO	19 321	16 661	50,25	15,30
HEY	33 153	1 209	8,69	1,11
HMY	11 697			
CNSR	9 454	9 454	100,00	8,68
MAT	13 916	13 916	100,00	17,74
CCTD	13 099			
Total	336 364	108 896	32,37	100,00

En 2013, le nombre d'examens d'imagerie tertiaires est de 108 896 examens, soit 32,37% de l'ensemble des examens contre 29% l'année dernière.

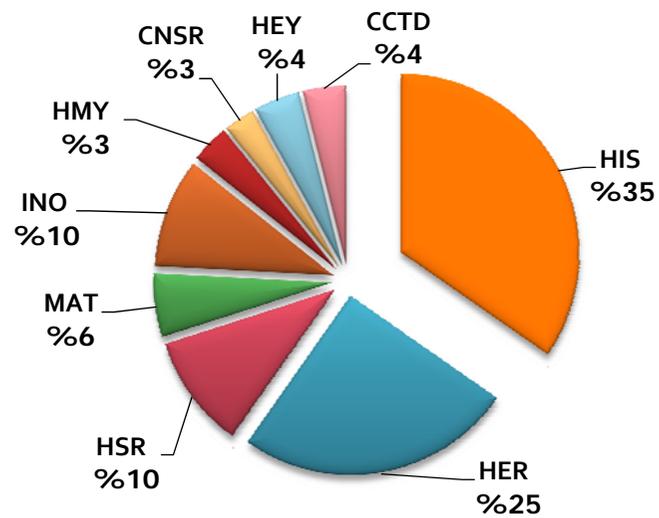
23% des examens tertiaires sont effectués au niveau de l'HER, l'HIS en 2^{ème} position avec 21% et puis la MAT avec 18%.

Délai des RDV d'examens :

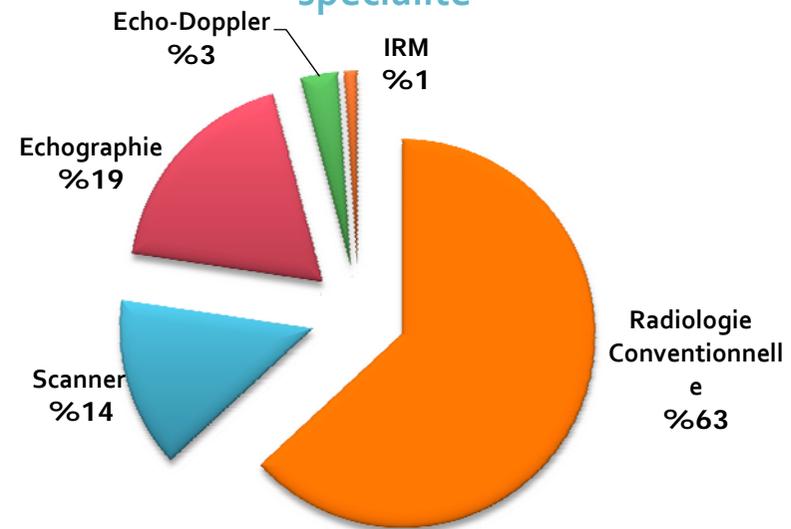
Cette année, le délai moyen des RDV pour l'échographie au CHIS est de 15 jours (6,5 jours pour l'HER, 16 jours pour l'HEY et 22 jours pour l'HIS. Pour la TDM, il est de 24 jours pour l'HIS et 9 jours à l'HER, à signaler aussi 25 jours pour l'Ostéographie à l'HEY.

Répartition de l'activité d'imagerie médicale du CHIS

Représentativité des examens par EH



Représentativité des examens par spécialité



Répartition de l'activité de Radiologie par Etablissement Hospitalier et par spécialité - Années 2012/2013

EH		Radiologie Conventiennelle			Scanner			Echographie			Echo-Doppler			IRM			Imagerie Médicale		
		2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%
HIS	Ex	89617	93256	4,06	13249	14103	6,45	10524	5702	-45,82	2142	2080	-2,89	1113	1388	24,71	116645	116529	-0,10
	Z	1310261	1658339	26,57	2221990	2571730	15,74	582850	264756	-54,58	219350	114541	-47,78	511980	638480	24,71	4846431	5247846	8,28
HER	Ex	51928	56462	8,73	1123	4150	269,55	13327	15355	15,22	6909	7972	15,39	529	688	30,06	73816	84627	14,65
	Z	793604	888390	11,94	156018	531380	240,59	1212798	1519670	25,30	689900	797200	15,55	243340	316480	30,06	3095660	4053120	30,93
HSR	Ex	23219	20163	-13,16	11572	13128	13,45							886	1277	44,13	35677	34568	-3,11
	Z	511165	498623	-2,45	1424930	1647620	15,63							407560	587420	44,13	2343655	2733663	16,64
MAT	Ex							15657	19321	23,40							15657	19321	23,40
	Z							939420	1159260	23,40							939420	1159260	23,40
INO	Ex	12816	5130	-59,97	14098	16202	14,92	7024	11353	61,63	288	334	15,97	220	134	-39,09	34446	33153	-3,75
	Z	336050	76448	-77,25	2872622	6102338	112,43	455970	522610	14,61	28800	33400	15,97	101200	61640	-39,09	3794642	6796436	79,11
HMY	Ex	14648	11697	-20,15													14648	11697	-20,15
	Z	206838	164832	-20,31													206838	164832	-20,31
CNSR	Ex							8202	9454	15,26							8202	9454	15,26
	Z							492120	567240	15,26							492120	567240	15,26
HEY	Ex	13026	12707	-2,45				1006	1088	8,15					121	_	14032	13916	-0,83
	Z	248887	244834	-1,63				60360	65280	8,15					55660	_	309247	365774	18,28
CCTD	Ex	11925	13099	9,84													11925	13099	9,84
	Z	36032	45406	26,02													36032	45406	26,02
TOTAL	Ex	217179	212514	-2,15	40042	47583	18,83	55740	62273	11,72	9339	10386	11,21	2748	3608	31,30	325048	336364	3,48
	Z	3442837	3576872	3,89	6675560	10853068	62,58	3743518	4098816	9,49	938050	945141	0,76	1264080	1659680	31,30	16064045	21133577	31,56

LABORATOIRE

Après 3 années de centralisation des laboratoires du CHIS, les activités sont en hausse continue. Ainsi en 2013 la quasi-totalité de l'activité des laboratoires provient de l'HIS avec plus de 96% de l'ensemble des activités des laboratoires du CHIS toutes spécialités confondues. Globalement ces activités ont augmenté de 17% en examens et de 24 % en valeur (B réalisés) et ce en passant respectivement de **1 941 559** à **2 262 602** examens et de **119 088 680 B** à **147 106 570B**.

L'analyse détaillée par spécialité a révélé que toutes les activités ont augmenté en valeur : l'Anatomie pathologique (+128%), la virologie 54%, (sachant que le laboratoire de virologie n'a commencé à fonctionner à partir du mois de mars 2012) l'Hématologie (+21%), la Bactériologie (+18%), la Parasitologie (+17%), la Biochimie (+16,5%).

Répartition des examens de laboratoire par type :

- Biochimie : 62 %
- Hématologie : 30 %
- Bactériologie : 03 %
- Ana-pathologie : 02 %
- Virologie : 02%
- Parasitologie : 01 %

Répartition des examens de laboratoire tertiaires par EH

EH	Tot des Examens (a)	Tertiaires (b)	Tertiaires / examens (b) / (a)
HIS	2 180 689	390 615	18%
HER	3467	342	10%
HSR	45896	17664	38%
INO	26 521	18 565	70,00
HMY	6 029		
TOTAL	2 262 602	427 186	19%

En 2013, on note 19 % des examens de laboratoire sont de niveau tertiaire, soit 427 186 examens. La plus grande part est observée au niveau de l'INO dont le tertiaire représente 70% du total des examens de laboratoire durant cette année.

Comparativement à l'année 2012, on remarque une augmentation de 36% des examens tertiaires

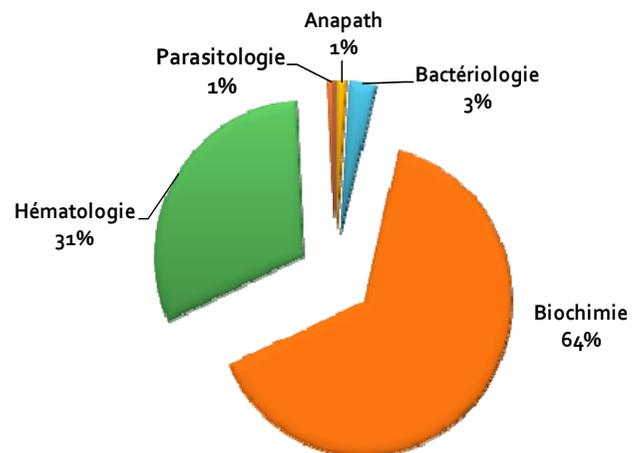
Représentativité par EH des examens tertiaires

HIS	HER	HSR	INO	TOTAL
96,4%	0,2%	2,0%	1,2%	0,3%

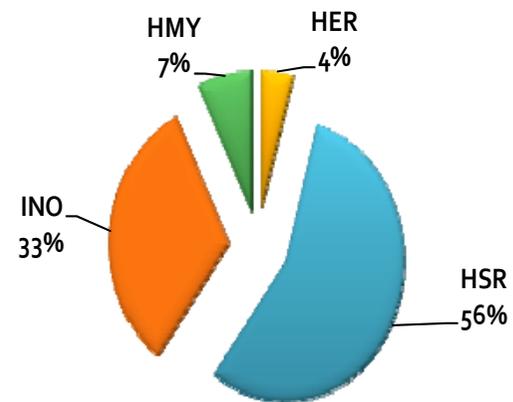
Ce tableau montre que 96% des examens tertiaires sont effectués au niveau de l'HIS.

Répartition de l'activité du laboratoire

Représentativité des examens du laboratoire central de l'HIS par Spécialité



Représentativité des examens du laboratoire par EH (Hors le laboratoire central de l'HIS)



Répartition de l'activité du laboratoire du CHIS par EH - Année 2012-2013

EH	Anapath			Bactériologie			Biochimie			Hématologie			Parasitologie			Virologie			TOTAL			
	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	
HIS	Ex	21569	21771	0,94	50369	61111	21,33	1263436	1403657	11,1	544645	677424	24,38	13338	16726	25,4				1893357	2180689	15,18
	B	2238610	2713660	21,22	5279270	6292535	19,19	65665020	76245080	16,11	35717000	43356060	21,39	1342020	1623280	20,96				110241920	130230615	18,13
HER	Ex	2171	3467	59,7										693		-100				2864	3467	21,05
	B	190175	274180	44,17										51120		-100				241295	274180	13,63
HSR	Ex	3081	2710	-12,04	165		-100										31064	43186	39,02	34310	45896	33,77
	B	564770	485330	-14,07	12245		-100										6971460	10709040	53,61	7548475	11194370	48,30
INO	Ex	4874	26521	444,13																4874	26521	444,13
	B	801470	5162765	544,16																801470	5162765	544,16
HMY	Ex				6154	6029	-2,03													6154	6029	-2,03
	B				255520	244640	-4,26													255520	244640	-4,26
TOTAL	Ex	31695	54469	71,85	56688	67140	18,44	1263436	1403657	11,1	544645	677424	24,38	14031	16726	19,21	31064	43186	39,02	1941559	2262602	16,54
	B	3795025	8635935	127,56	5547035	6537175	17,85	65665020	76245080	16,11	35717000	43356060	21,39	1393140	1623280	16,52	6971460	10709040	53,61	119088680	147106570	23,53

EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Les activités d'explorations englobent une gamme importante et diversifiée des examens touchant divers domaines de santé.

Evolution de l'activité des explorations du CHIS

EH	2 012	2 013	Var %
HIS	11 916	11 955	0,33
HER	1 445	2 065	42,91
HSR	6 714	8 892	32,44
MAT	5 320	4 817	-9,45
HMY	8 131	6 044	-25,67
CNSR	133	12	-90,98
Total	33 659	33 785	0,37

On observe généralement une stagnation au niveau du nombre d'explorations effectuées. Cette stagnation est variable au niveau des établissements.

HIS : Particulièrement il s'agit des explorations digestives et gastro-entérologiques;

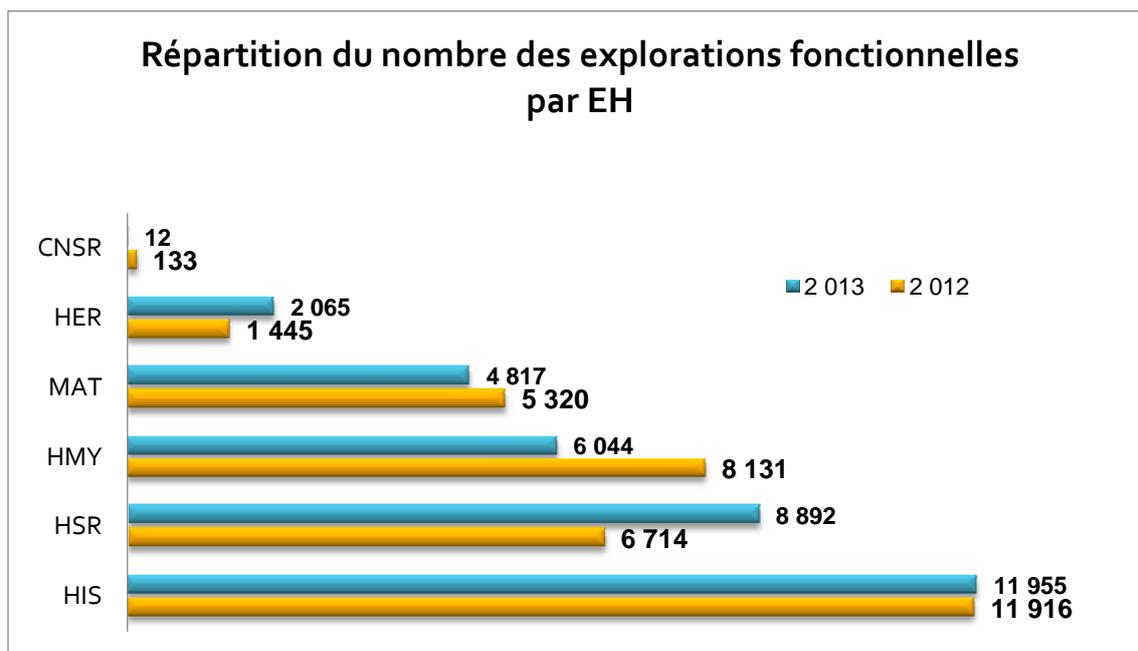
HER : Il s'agit des explorations digestives, respiratoires et cardiaques avec une augmentation de 43%;

HSR : Il s'agit des explorations ophtalmologiques, d'ORL et neurophysiologiques avec une augmentation de 32%;

MAT : Il s'agit des explorations diagnostiques (colposcopie, hystéro-scopie et la cœlioscopie) et cardiaques;

HMY : Il s'agit des explorations respiratoires (fibroscopie, gazométrie, bronchoscopie...) avec une diminution de 26%;

CNSR : Il s'agit des explorations de colposcopie, d'hystéroscopie et de la cœlioscopie.



Les explorations tertiaires sont réparties comme suit :

Répartition des explorations tertiaires par EH

EH	Tot des explorations (a)	Explorations tertiaires (b)	Tertiaires / exploration (b) / (a)
HIS	11955	7 109	59,46
HER	2065	2065	100,00
HSR	8892	7473	84,04
MAT	4817	77	1,60
HMY	6044	2551	42,21
CNSR	12	12	100,00
TOTAL	33 785	19 287	57,09

Le nombre des explorations tertiaires est de 19 287 en 2013 contre 20 860 en 2012 soit une régression de (-8%). il représente 57% du total des explorations du CHIS, alors qu'en 2012 il était de 62%.

Le tableau ci-dessous visualise la représentativité par EH des explorations tertiaires par EH :

HIS	HER	HSR	MAT	HMY	CNSR	TOTAL
36,86	10,71	38,7	0,4	13,2	0,06	100

Comme indicateur qualitatif, le délai des RDV moyen pour l'examen de Coloscopie est d'un jour à la MAT/S et de 9 jours au CNSR.

ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE

Le champ de l'endoscopie interventionnelle s'est étendu ces dernières années. A présent, elle est devenue une activité courante qui permet soit d'établir un diagnostic, soit de traiter une maladie. Au niveau du CHIS, cette activité s'exerce uniquement à l'HIS et l'HER.

L'évolution de l'activité de l'endoscopie interventionnelle est comme suit :

	2012	2013	var%
HIS	1500	1609	7,27
HER	68	39	-42,65
Total	1568	1648	5,10

Parmi 1648 examens d'endoscopie enregistré cette année, 1609 sont réalisés par les services des explorations de gastro-entérologie à l'HIS soit 98% contre seulement 39 réalisés par le service de réanimation à l'HER soit 2%.

INTERVENTIONS CHIRURGICALES (IC)

Le bloc opératoire est la structure clé d'un EH. Il est l'un des services les plus coûteux tant en matière d'investissement qu'en budget de fonctionnement. La gestion du bloc opératoire s'avère être une priorité stratégique pour optimiser les soins et augmenter sa rentabilité.

Interventions chirurgicales par EH

EH	Urgentes			Programmées			TOTAL		
	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%	2012	2013	VAR%
HIS	5 470	4 920	-10,05	5 531	5 707	3,18	11 001	10 627	-3,40
HER	1 834	1 742	-5,02	2 052	2 517	22,66	3 886	4 259	9,60
HSR	3 445	3 249	-5,69	2 490	2 431	-2,37	5 935	5 680	-4,30
MAT	3 932	4 128	4,98	1 457	1 328	-8,85	5 389	5 456	1,24
INO				828	1 183	42,87	828	1 183	42,87
CNSR	1 295	1 027	-20,69	768	772	0,52	2 063	1 799	-12,80
TOT	15 976	15 066	-5,70	13 126	13 938	6,19	29 102	29 004	-0,34

L'activité des services de chirurgies du CHIS a connue une stagnation en comparaison avec l'année dernière. Le CHIS a enregistré 29 004 interventions dont 52% urgentes.

37 % des interventions chirurgicales sont effectuées au niveau de l'HIS.

Le CNSR accuse une importante diminution et particulièrement au niveau des urgences. Cela est dû au manque de personnel spécialisé en anesthésie-réanimation. Cette diminution concerne aussi l'HIS (-10) et l'HSR (-6%). Pour ce dernier, elle s'explique par les travaux de réaménagements

Interventions chirurgicales tertiaires par EH

EH	HIS	HER	HSR	MAT	INO	CNSR	TOTAL
Tot des IC	10627	4259	5680	5456	1183	1799	29004
IC tertiaires	3424	687	2730	306	1065	241	8453
%	32,22	16,1	48,1	5,61	90,03	13,40	29,14

En 2013, Le nombre des interventions chirurgicales tertiaires enregistrées est de 8453, soit 29% du total des interventions du CHIS. Ce pourcentage varie d'un établissement à un autre, il varie de 6% à la MAT et atteint 90% à l'INO vu la lourdeur de la pathologie.

DMS préopératoire

En 2013, la DMS préopératoire du CHIS est de 6 jours.

Cette durée est relativement longue, surtout pour l'HER avec 11 jours et l'HIS avec 9 jours. Par contre elle est de moins de 2 jours au niveau des deux Maternités

AFFECTIONS LOURDES ET COUTEUSES (ALC)

▶ **Interventions chirurgicales :** Le service de la chirurgie cardio-vasculaire de l'HIS a enregistré 240 IC dont 209 lourdes. A noter qu'il ya une augmentation de 11% par rapport à 2012.

▶ **Greffe d'organes au CHIS :** L'année 2013 a été marquée par une relance d'activité de la greffe rénale qui a enregistré une nette amélioration avec 14 greffes réalisées en comparaison avec 2012 (5 greffe rénales réalisées). Aussi c'est la première fois que le CHIS enregistre ce nombre de greffe depuis le début de la greffe rénale en 1998, à ce constat positif s'ajoute à l'élaboration du plan stratégique de la greffe 2013-2016 au CHIS.

▶ **Greffe du rein :** Le CHIS a réalisé 14 greffes de reins en 2013.

Le manque de recrutement de donneurs vivants auprès des centres de dialyse ainsi que la non prise en charge en post-greffe des médicaments chez les patients bénéficiant du RAMED, constituent des éléments qui entravent en grande partie l'essor de cette activité ;

A préciser que le donneur vivant reste et sera une solution transitoire en attendant le prélèvement à partir de donneur en Etat de Mort Encéphalique. D'autre part, la greffe rénale à partir de donneurs en EME demeure à l'état de projet malgré les efforts fournis par les dirigeants et les professionnels du CHIS.

▶ **Greffe de cornées :** Le CHIS importe les greffons de la cornée pour prendre en charge les nécessiteux de cet organe. A noter que la promotion de cette activité reste tributaire à l'opérationnalité de la Banque de Tissus, puisque le prélèvement sera effectué à partir des donneurs cadavériques Marocains.

En comparaison avec l'année 2012, le nombre de Greffes de Cornées effectuées en 2013 a connu une décroissance considérable de 24 à 14 cornées greffés. Une contre performance due au réaménagement du bloc opératoire de l'hôpital des spécialités.

AFFECTIONS DE LONGUE DUREE (ALD)

Programme de Détection Précoce du Cancer du Sein et du Col Utérin

Les réalisations du Centre pour ce programme se rapportent à 2 volets.

▶ **Volet dépistage**

Cette activité de dépistage du cancer du sein et du col utérin conduite au niveau du CNRS et de la MAT s'est illustrée par les réalisations suivantes:

Activité de dépistage du cancer du sein au niveau du Centre de Référence de la Mat pour l'année 2013

femmes vues	femmes référées	mammographies	échographie	biopsies	cyto-ponctions	cas confirmés
6604	289	2014	2452	213	0	176

Activité de dépistage du cancer du col utérin au niveau de la MAT et le CNSR

Total des femmes vues	Femmes référées IVA positive	Colposcopie		Diagnostic colposcopique		
				Kc(Tm)	TAG1	TAG2
5140	189	568	28	94	70	
Biopsies réalisées		Anapath			Kc µinvasif	
		CIN 1	CIN 2	CIN 3		
127		11	6	6	33	

► Volet prise en charge thérapeutique

Pour la prise en charge thérapeutique des cas de cancer du sein et du col utérin ,effectuée au niveau des établissements hospitaliers relevant du Centre à savoir la Mat, le Centre National de Santé Reproductive et l'Institut National d'Oncologie ,les réalisations enregistrées sont les suivantes:

Activité de prise en charge thérapeutique du cancer du sein

	Mat	CNSR	INO	TOTAL
Femmes opérées	158	4	427	589
Femmes traitées par chimiothérapie	35	31	925	991
Femmes traitées par radiothérapie	20	0	478	498

Activité de prise en charge thérapeutique du cancer du col utérin

	Mat	CNSR	INO	TOTAL
Biopsies demandées	4	0	161	165
RAD réalisées	0	0	0	0
Femmes opérées	2	0	86	88
Femmes traitées par chimiothérapie	0	0	91	91
Femmes traitées par radiothérapie	2	0	333	335

Activités de chimiothérapie par EH du CHIS

EH	2012	2013	Var%
INO	23844	22585	-5,28
HER	7676	7262	-5,39
MAT	607	221	-63,59
CNSR	77	35	-54,55
TOTAL	32204	30103	-6,52

La chimiothérapie permet de traiter une grande diversité de cancers. Le nombre de séances prodiguées par le CHIS a marqué une diminution de 6,52% durant l'année 2013.

L'INO représente à lui seul 75% du nombre total des prestations de chimiothérapie durant cette année.

Activités de radiothérapie et curiethérapie à l'INO

		2012	2013	Var%
Radiothérapie	Scan dosé	1985	1970	-0,76
	Traitements effectués	43898	36955	-15,82
Curiothérapie	Nbre des malades	517	67	-87,04
	Nbre d'applications	460	67	-85,43
	Nbre de "Z"	207 576	24800	-88,05
	Nbre de "K"	7 650	1404	-81,65

En matière de Radiothérapie, l'INO a marqué une diminution de 15,82% des traitements effectués par l'équipe de radiothérapeutes (médecins et techniciens), soit une diminution de 6943 traitements en comparaison avec l'année 2012.

Les activités de la Curiothérapie ont aussi connu une chute, le nombre des patients est passé de 517 en 2012 à 67 en 2013 (travaux de réaménagements).

► Santé mentale :

La santé mentale au Maroc constitue un véritable problème de santé publique. Suite à la stratégie adoptée par le Ministère de la Santé tout au long des dix dernières années, le CHIS s'inscrit au sein de cette politique pour le renforcement de la prise en charge adéquate de différentes pathologies traitées au niveau de l'HAS avec respect des droits humains de la personne atteinte de troubles mentaux.

Dans le but de promouvoir la santé mentale, l'année 2013 a connu la domiciliation de l'ONDA au sein du Centre national de prévention, de traitement et de recherche en Addiction relevant de l'Hôpital Ar-Razi de Salé.

- Morbidité psychiatrique

Dans le cadre de l'élaboration du bilan annuel des pathologies dominantes au niveau de l'Hôpital Ar-razi, le recueil a fait ressortir les données suivantes :

Répartition des pathologies traitées à l'HAS

Pathologies	2012	2013	Var%
Troubles schizophrénique	950	840	-11,58
Psychose aiguë transitoire	49	9	-81,63
Délire chronique non schizophrénique	5	3	-40,00
Trouble névrotique	81	101	24,69
Trouble de l'humeur	254	249	-1,97
Toxicomanie	224	218	-2,68
Alcoolisme	87	68	-21,84
Psychopathie	3	4	33,33
Démence	6	12	100,00
Retard mental	10	4	-60,00
Epilepsie	-	2	-
Borderline	-	4	-
Total	1669	1514	-9,29

Le nombre de pathologies traitées à l'HAS a connu une diminution de 9,29% en comparaison avec

l'année 2012. Cette baisse continue depuis 2011 vient suite à la décentralisation et l'intégration des soins de santé mentale dans les soins de santé de base orientée par le Ministère de la Santé. Les troubles schizophréniques restent la pathologie la plus traitée à l'HAS avec 840 patients cette année, suivi des troubles de l'humeur et de la toxicomanie.

► **Hémodialyse** : le centre de l'HIS et l'unité de l'HER ont totalisé 9260 séances d'hémodialyses dont 86% réalisés par l'HIS

A noter que 2067 séances ont été effectuées au profit des patients souffrants d'insuffisance rénale aigus au niveau de l'HIS, soit 22% de l'ensemble des prestations offertes.

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

La radiologie interventionnelle est une activité spécifique qui implique des moyens humains et matériels ainsi que des compétences et une technologie de pointe.

Le tableau ci-dessous illustre l'activité du CHIS en la matière.

Radiologie interventionnelle par EH du CHIS

EH	Examens	2012	2013	var%
HIS	Chimio embolisation	27	4	-85,2
	Embolisation	21	3	-85,7
	angiographie	1		
	drainage biliaire interventionnel	1		
	Endovasculaire (CH,D)	364	445	22,3
	Interventionnelle (Med C)	195	171	-12,3
	Sous total	609	623	2,3
HSR	Angio- médullaire	12	8	-33,3
	Angiographie cérébral	244	167	-31,6
	Angiographie cervico faciale	24	8	-66,7
	Angio par catheterisme artériel	12	0	
	Angio du membre Sup/Inf	1	8	700,0
	Embolisation	44	6	-86,4
	Ponction sclérosante	9	0	
Sous total	346	197	-43,1	
HER	Biopsie, biopsie échoguidée, ponction échoguidée	26	40	53,8
	Harpannage	24	14	-41,7
	Sous total	50	54	8,0
TOTAL		1005	874	-13,0

Les activités de la radiologie interventionnelle ont enregistré 874 examens en 2013, soit une diminution de 13% par rapport à l'année dernière. Ces examens par établissement sont répartis comme suit :

- HIS : 71,27%
- HSR : 22,53%
- HER : 6,2%

APPUI AUX PRORAMMES DE SANTE PUBLIQUE

► Santé bucco-dentaire

Dans le cadre d'une politique sanitaire dentaire, le Centre de Consultations et de Traitements Dentaire (CCTD) déplore des efforts tant curatifs que préventifs afin de maîtriser les affections bucco dentaires. Ainsi cette année le CCTD a prodigué 3 820 consultations et 8581 prestations générant 2 358 460,00 en DH.

Activité du Centre de Consultation et de Traitement Dentaire

Services	2012	2013	Var%
Odontologie Chirurgicale(Patho)	2410	2140	-11,20
Odontologie Conservatrice (OC)	2173	2096	-3,54
Pédodontie (Pédo)	1487	1597	7,40
Parodontie (Paro)	1380	1357	-1,67
Orthopédie dento facial (ODF)	224	279	24,55
Prothèses adjointes	592	398	-32,77
Prothèses Conjointes	603	714	18,41
Total générales des actes	8869	8581	-3,25

En comparaison avec l'année dernière, le nombre des actes a connu une diminution de 3%. Les actes de soins des services (odontologie chirurgicale, odontologie conservatrice, pédodontie et parodontie) restent l'activité la plus demandé par les patients; elle représente 81% de l'ensemble des actes en 2013. A signaler une bonne performance des activités tertiaires avec une augmentation de 25% pour l'ODF et de 18% pour les prothèses conjointes.

► Planification familiale :

La planification familiale (PF) fait partie intégrante du plan national de santé et elle contribue à réduire considérablement les risques de morbidité et de mortalité maternelles et infantiles. Le Centre de Santé Reproductrice constitue un centre de référence en matière de santé reproductrice et continue à renforcer cette dynamique par une qualité de prise en charge du couple.

Activités de Planification Familiale	2012	2013	Var %	
Nombre de visites	9 333	8 607	-7,78	
D.I.U	Insertion et réinsertions	598	402	-32,78
	Autres visites de contrôle	2 371	1 905	-19,65
	Retraits et expulsions	182	158	-13,19
Nombre de consultantes ayant reçues pilules et condoms pour la 1ère fois	614	725	18,08	
Nombre de consultantes revenues pour la pilule et les condoms	679	673	-0,88	
Ligatures tubaires	3	3	0,00	
Contraception Injectable	Nouvelles	2	2	0,00
	Anciennes	2	0	

Globalement l'activité du centre est orientée vers l'utilisation des méthodes contraceptives modernes dont la pilule reste de loin, la méthode la plus utilisée. Ainsi on note une variation positive d'utilisation des pilules et condoms, en passant de 614 à 725 nouveaux cas, soit 18% par rapport à l'année dernière. Par contre on remarque une baisse du nombre de femmes prises en charge en bénéficiant de toutes les prestations offertes par le centre, soit une diminution de 8%.

► Surveillance épidémiologique

En ce qui concerne la surveillance épidémiologique, le CHIS a effectué la notification de **418 cas** de maladies à déclaration obligatoire à la Direction Régionale de le Santé Rabat Salé Zemmour Zaër et à la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies, la répartition des ces maladies est la suivante:

Répartition des cas de maladies à déclaration obligatoire notifiés en 2013

Maladie	Nombre de cas enregistrés
Kyste hydatique	261
Méningite	108
Leishmaniose	16
P.F.A	9
Tétanos	5
Syphilis	4
Tuberculose	3
Hépatite virale	3
Paludisme	2
Envenimation	2
Fièvre typhoïde	2
Rage	2
Coqueluche	1
Total	418

Programme national de lutte contre le kyste hydatique

S'agissant du programme national de lutte contre le kyste hydatique, le CHIS s'inscrivant dans la réalisation de ses différentes composantes a réalisé la prise en charge en hospitalisation de **261 cas** de kyste hydatique à l'HIS et l'HER, notifiés à la Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les maladies.

Pour la prise en charge médicamenteuse assurée par ce programme la dotation en albendazol a été attribuée à **390 patients** avec constitution du registre de leurs données épidémiologiques destiné aux besoins informationnels de ce programme.

Programme national de lutte contre les leishmanioses

Dans le cadre du programme national de lutte contre les leishmanioses, le CHIS a effectué la notification de **16 cas** de leishmaniose viscérale pris en charge à l'HER. Ces cas ont bénéficié aussi du traitement à base de l'antimoniote de méglumine assuré par ce programme.

Programme national de lutte contre les méningites

S'agissant de la réalisation des activités du programme national de lutte contre les méningites, le CHIS a mené les actions suivantes:

1. Contribution aux travaux de l'atelier de travail sur les méningites organisé par la Direction de l'Epidémiologie et de lutte contre les Maladies les 31 janvier et 1er février 2013;
2. Réception des consultants de l'OMS dans le cadre de la mission pour évaluation de la situation du programme national de lutte contre les méningites ,avec organisation de séances de travail avec les responsables des services intervenant dans la prise en charge des cas de méningites à savoir le Service de pédiatrie I de l'HER et le laboratoire de Bactériologie de l'HIS.

Pour cette pathologie, le CHIS a réalisé la notification de **108 cas** de méningites au cours de l'année 2013.

Surveillance des Paralysies Flasques Aiguës

Dans le cadre de la revue du système de surveillance des Paralysies Flasques Aiguës lancée par le MS en 2013, le CHIS a reçu la visite de la mission des experts de l'OMS au niveau de l'HER. Ces derniers se sont enquis du système de surveillance des Paralysies Flasques Aiguës auprès des services cliniques de l'HER. Concernant le volet sensibilisation et information de cette surveillance, des guides de la surveillance des Paralysies Flasques Aiguës et des affiches ont également été diffusés au personnel médical et infirmier.

Surveillance des infections liées au nouveau coronavirus

En réponse aux dispositions de la circulaire ministérielle portant sur la surveillance des infections liées au nouveau coronavirus, le CHIS a institué un comité pluridisciplinaire dont les travaux ont abouti à l'élaboration du plan de riposte du CHIS face au Syndrome Respiratoire du Moyen Orient (MERS-Cov) Coronavirus.

Programme national de lutte contre les IST/Sida

Dans le cadre des activités du programme national de lutte contre les IST/Sida , le CHIS a mené les actions suivantes :

- Participation aux travaux de l'atelier de déclinaison du plan stratégique national de lutte contre le Sida en plan stratégique régional 2012-2016 organisé par la Direction Régionale de la Santé Rabat Salé Zemmour Zaër les 4 et 5 mars 2013;
- Formation pratique des médiateurs thérapeutiques au niveau de centre référent de prise en charge des personnes vivant avec le VIH à l'Hôpital Ibn Sina;
- Participation à la réalisation de la mission de consultation du Ministère de la Santé pour l'élaboration d'une cartographie des acteurs travaillant sur les migrants en situation irrégulière;
- Participation à la mise en œuvre de la 3ème campagne nationale de dépistage du VIH 2013, organisée du 20 novembre au 27 décembre 2013 particulièrement auprès des femmes enceintes au niveau de la Maternité Souissi et du Centre National de Santé Reproductrice;
- Contribution aux travaux de l'atelier national de validation des nouvelles directives de l'Organisation Mondiale de la Santé en matière de prévention et de traitement par les antirétroviraux organisé les 25 et 26 décembre 2013.
- En ce qui concerne le volet surveillance épidémiologique du programme ,la surveillance des Infections Sexuellement Transmissibles au niveau des consultations de Dermatologie et de Gynécologie a permis le recueil et la transmission au Ministère de la Santé des données de déclaration syndromique des Infections Sexuellement Transmissibles ,dont la répartition est la suivante:

**Données de déclaration syndromique
des cas d'Infections Sexuellement Transmissibles pour l'année 2013**

syndrome	Hommes	Femmes	Total
Ecoulement urétral	1		1
Ulcérations génitales	1	1	2
Autres IST	3	8	11
Condylomes	25	86	111
Vaginites		91	91
Cervicites		180	180
Maladies inflammatoires pelviennes		146	146
Total	30	512	542

MATERNITE SANS RISQUE

Au cours de cet exercice le CHIS a enregistré **14 cas** de décès maternels et **84 cas** de décès des nouveaux nés <24 h. Leurs données ont été transmises au Ministère de la Santé .Il est à signaler que l'ensemble de ces décès font l'objet d'une enquête confidentielle réalisée par les services des SIAAP. Les causes relevées pour ces décès sont réparties de la manière suivante:

Répartition des causes des décès Maternels

Causes de décès	MAT	CNSR
Eclampsie	2	0
Choc hémorragique	2	2
Inertie utérine	1	0
Hématome rétro placentaire	1	0
Choc cardiogénique	0	1
Insuffisance cardiaque	1	0
Détresse respiratoire	1	0
Hématome sous capsulaire	1	0
Encéphalopathie hépatique	1	0
Cause inconnue	1	0
Total	11	3

Répartition des causes des décès des nouveaux nés <24 h

Indications	Maternité Souissi	CNSR	Total
Souffrances Fœtales (NNE à terme)	13	5	18
Souffrance + Prématurité	10	0	10
Grande prématurité (NNE moins de 1000g)	13	2	15
Détresse respiratoire	2	0	2
Hydrocéphalie	2	0	2
Anencéphalie	9	1	10
Polymalformation	22	2	24
Polymalformation + Souffrance	0	3	3
Total	71	13	84

Activités de surveillance de la grossesse

Les Réalisations en matière de surveillance des grossesses (Prénatal et Grossesse à Haut Risque) enregistrées à la Maternité Souissi et au CNSR ,dont les données ont été transmises à la Direction Régionale de la Santé Rabat Salé Zemmour Zaër se présentent comme suit:

Activités	MAT/S	CNSR	Total
Nouvelles inscrites en CPN	1239	970	2209
Dont Pendant le 1er trimestre de la grossesse	1131	497	1628
Autres consultations prénatales	3577	1174	4751
Nombre de grossesses à risque dépistées	740	3161	3901

Monitoring des Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence

En déclinaison des actions de la maternité sans risque, les Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence au niveau de la Maternité Souissi et du CNSR ont bénéficié du monitoring .Les données collectées ont été communiquées à la Direction Régionale de Santé Rabat Salé Zemmour Zaër.

Dépistage néonatal de l'hypothyroïdie congénitale

Dans le cadres du plan d'action 2012-2016 pour accélérer la réduction de la mortalité néonatale ,le CHIS a participé à la phase pilote du dépistage néonatal de l'hypothyroïdie congénitale lancée en 2012. Au cours de l'exercice 2013, le Centre s'est inscrit dans les directives de la note ministérielle instaurant l'intégration systématique du dépistage néonatal d'hypothyroïdie congénitale dans le paquet des prestations offertes dans le post partum immédiat à tous les nouveaux nés.

► Stratégie nationale de nutrition

Célébration de la 4ème semaine nationale de promotion de l'allaitement maternel

Dans le cadre de la stratégie nationale de nutrition 2011-2019 élaborée par le MS ,le CHIS a participé la célébration de la 4ème semaine nationale de promotion de l'allaitement maternel du 23 au 29

décembre 2013 ,à travers l'organisation de journées d'information des professionnels de la santé sur la promotion de la pratique de l'allaitement maternel et l'organisation de séances d'éducation sanitaire des mères sur la pratique de l'allaitement maternel au niveau de la MAT ,l'Hôpital d'Enfants de Rabat et le CNSR

Malformations du tube neural et fentes oro-faciales

En rapport aussi avec la stratégie nationale de nutrition, l'activité de surveillance des malformations du tube neural et des fentes oro-faciales, a abouti au recueil des données suivantes pour l'année 2013:

Répartition des cas de malformations du tube neural et fentes oro-faciales

	Nombre total de naissances	Nombre de naissances vivantes	Nombre de malformations du tube neural			Fentes oro-faciales			
			Spina bifida	Anencéphalie	Total	Fentes palatines	Fentes labiales	Fentes labio-palatines	Total
MAT	17567	17183	3	9	12	3	5	0	8
CNSR	7908	7842	1	2	3	0	1	2	3
Total	25475	25025	4	11	15	3	6	2	11

► Activités des salles d'accouchements du CHIS

Dans le cadre de promouvoir l'accouchement en milieu surveillé, Les deux maternités du CHIS ont réalisé 24 989 accouchements en 2013 contre 24 683 en 2012, soit une légère augmentation de 1,24%.

Données	MAT/S			CNSR			TOTAL		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Accouchements	16935	17162	1,34	7 748	7 827	1,02	24 683	24 989	1,24
Césarienne	4 262	4 340	1,83	1 423	1 263	-11,24	5 685	5 603	-1,44
% Césarienne	25,17	25,29	0,47	18,37	16,14	-12,16	23,03	22,42	-2,64
Nx nés	16 921	17 186	1,57	7 758	7 842	1,08	24 679	25 028	1,41
Décès	16	11	-31,25	0	3	-	16	14	-12,50
Décès Nx-nés	62	71	14,52	11	14	27,27	135	85	-37,04
Morts-nés	392	374	-4,59	76	65	-14,47	468	439	-6,20
Fréq de mortalité %	2,31	2,18	-5,63	0,98	0,83	-15,31	1,9	1,76	-7,37

69% de ces accouchements ont eu lieu à la MAT.

23% sont des césariennes avec diminution de 1,44 % par rapport à 2012.

Durant la même période, la fréquence de mortalité s'est nettement améliorée puisque son taux a diminué de 7%, ce qui témoigne d'une bonne qualité de prise en charge des parturientes.

GESTION DES PRODUITS SANGUINS LABILES (PSL)

Le service de Transfusion Sanguin et d'Hémovigilance (STSH) a légèrement augmenté cette année le ratio attribution/demande de 1% en comparaison avec l'année 2012.

Bilan des Produits Sanguins Labiles

Produits Sanguins Labiles		HIS	HSR	INO	Total
Concentrés Globules Rouges	demandés	33800	1956	6786	42542
	réservés	13080	878	3125	17083
	attribués	10330	770	2593	13693
	A/D	30,56	39,37	38,21	32,19
plasma frais congelés	demandés	9974	1017	1935	12926
	réservés				
	attribués	4274	545	639	5458
	A/D	42,85	53,59	33,02	42,22
Concentrés de plaquettes	Demandés	10217	255	1576	12048
	Réservés				
	Attribués	3083	98	663	3844
	A/D	30,18	38,43	42,07	31,91
PSL en 2013	Demandés	53991	3228	10297	67516
	Réservés	13080	878	3125	17083
	Attribués	17687	1413	3895	22995
	A/D	32,76	43,77	37,83	34,06
PSL en 2012	Demandés	45568	3016	6227	54811
	Réservés	10809	887	2785	14481
	Attribués	13975	1356	3125	18456
	A/D	30,67	44,96	50,18	33,67
Var % du % d'attribution (A/D) de 2013/2012		6,81	-2,64	-24,62	1,15

En 2013, à l'exception de l'HIS qui a connu une augmentation du taux d'attribution de 7%. Les autres établissements dotés en sang via le STSH, à savoir l'HSR et l'INO, ont connu une diminution de leurs taux d'attribution respectivement de 3% et 25%.

ACTIVITES D'APPUI

Hygiène Hospitalière

▶ **Activités stratégiques**

Les réunions du comité d'Hygiène Hospitalière au niveau de la DCHIS ont permis l'élaboration du nouveau CPS du marché de l'externalisation du traitement des déchets médicaux et pharmaceutiques (DMP). Le comité d'hygiène hospitalière a aussi consacré des séances de travail pour les mises au point concernant le domaine de sous-traitance et de la lutte contre les nuisances ainsi que la révision du CPS du marché de l'achat des produits d'hygiène.

▶ **Activités opérationnelles**

- **Activités en rapport avec l'hygiène du milieu :** Ci-dessous le récapitulatif des opérations de supervision et de contrôle qualité des prestations relatives aux trois « D »:

Opérations de désinfection, de dératisation et de désinsectisation

Opérations	HIS	DCHIS	HER	CNSR	INO	MAT	HSR	HMY	HAS	HEY	CCTD	Total
Désinfection	370	-	52	02	-	-	06		04	-	200	634
Dératisation	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	44
Désinsectisation	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	132

- **Activité en rapport avec l'Hygiène Hospitalière :**

▣ **Activités en rapport avec la lutte contre les infections nosocomiales :**

- 62 prélèvements bactériologiques au niveau des sites sensibles : blocs opératoires et réanimations ;
- Supervision de l'entretien des locaux : établissement des plannings mensuels du grand nettoyage et de désinfection des unités d'hospitalisation ;
- Conception et affichage des protocoles d'hygiène des mains pour les 10 EH
- Suivi et contrôle de la gestion des déchets à risque du tri au transport au niveau des 10 EH ;
- Encadrement des étudiants de l'institut de formation aux carrières de santé ;
- Sensibilisation et formation du personnel en matière d'Hygiène Hospitalière :
 - Hygiène des mains ;
 - Précautions standards : port de gants, de lunettes, masques... ;
 - Tri des déchets à la source.

Il faut noter qu'à l'exception de l'HER qui a enregistré un taux d'incidence des infections nosocomiales de 10,67 % (518 cas), les deux Maternités ont connu un taux de moins de 1% durant l'année 2013. Le CHIS totalise 524 cas, mais on remarque toujours une absence de notification des déclarations d'infections nosocomiales au niveau de certains hôpitaux surtout l'HIS, l'HSR et l'INO.

📖 **Activité en rapport avec l'hygiène alimentaire :**

- Contrôle des denrées alimentaires depuis leur réception au niveau de la cuisine jusqu'à leur distribution aux patients ;
- Supervision de l'entretien et de l'hygiène des locaux de la cuisine ;
- Participation aux activités de la commission de restauration de l'hôpital ;
- Surveillance et contrôle du respect des principes d'hygiène alimentaire par le personnel de cuisine (propreté des locaux, des ustensiles et de la tenue vestimentaire).

▶ **Assistance et accueil**

Les unités d'accueil des SSI ont réalisé durant l'année 2013 un ensemble d'activités qui se présentent comme suit :

Activités d'assistance et d'accueil au niveau des EH du CHIS au titre de l'exercice 2013

Activités/EH	HER	CNSR	HIS	INO	HSR	HMY	HAS	HEY	total
Personnes reçues au bureau des AS	232	903	10838	12723	10000	2150	2746	8799	48391
Enquêtes sociales	717	59	6120	431	753	1520	472	1056	11128
Visites à domicile	10	0	280	0	8	0	37	107	442
Démarches externes	102	10	0	6	48	25	78	908	1177
convocations et correspondances	818	10	0	29	39	10	490	620	2016
Patients évacués	896	80	0	0	21	10	192	0	1199
placements	210	4	0	0	6	0	7	2	229
Patients transférés	170	55	105	0	3	527	0	4	864
Réinsertions (familiales et professionnelles)	2621	5	0	0	80	26	846	10	3588
Aide en faveur des patients (médicaments, vêtements, etc.)	988	92	682	1289	358	99	797	247	4552
Aides aux ressortissants étrangers	245	8	18	1	17	8	23	8	328
Actions sociales en faveur du personnel	255	3	1472	0	89	25	48	208	2100
Actions en faveur de personnes victimes de maltraitances	270	10	0	0	17	23	114	5	439
Encadrement des stagiaires	134	0	51	18	52	30	7	40	332

Planification des ressources, supervision et évaluation

▶ **Planification des ressources**

L'année 2013 a été marquée par le:

- Recrutement d'un nombre important de personnel infirmier par rapport aux années antérieures chiffré à 300 postes ;
- Emission d'une proposition de répartition des 300 infirmiers nouvellement recrutés en collaboration avec la DRHF à la DCHIS;
- Actualisation de la cartographie des postes infirmiers et techniciens par service et par EH;
- Elaboration d'un manuel de fiches de poste des techniciens de radiologie du CHIS ;
- Elaboration des fiches de postes du personnel de la Division des Soins Infirmiers ;

Le tableau ci-dessous visualise la situation de l'existant et des besoins de fonctionnement du CHIS en personnel infirmier.

Situation de l'existant, des besoins de fonctionnement et du déficit en personnel infirmier au CHIS

Existant	Besoin de fonctionnement	Déficit
1399	1607	208

N.B : Ce tableau exclue les besoins de l'HIS.

Le tableau suivant démontre les résultats susmentionnés par profil :

Situation de l'existant et des besoins de fonctionnement et de déficit du CHIS en personnel infirmier par profil

Profils	Existant	Besoins de	Déficit
Infirmier polyvalent	617	754	137
Infirmier auxiliaire	233	233	0
Infirmier anesthésiste	105	114	9
Infirmier en psychiatrie	93	112	19
Technicien de laboratoire	45	52	7
Technicien de radiologie	93	103	7
Technicien de statistiques	14	15	1
kinésithérapeute	53	58	5
Technicien d'hygiène	5	9	4
Préparateur en pharmacie	23	28	5
Assistant social	16	18	2
Sage-femme	72	72	0
Diététicien	8	11	3
Orthophoniste	8	10	2
Orthoprothésiste	6	8	2
Orthoptiste	4	4	0
Psychomotricien	4	6	2
Total	1399	1607	208

Il ressort de ce qui précède un déficit de **208** postes, ce dernier a connu une baisse très significative par rapport à l'année 2012 qui était de 329.

Le déficit qui a pu être corrigé durant cette année est celui du profil sage-femme. Par contre celui considéré comme majeur et mérite d'être comblé prioritairement, est celui en infirmiers polyvalents suivi de celui des infirmiers en psychiatrie.

► Production infirmière

Les statistiques des prestations infirmières sont issues des rapports d'activités fournis par les SSI des E/H du CHIS comme représentées dans le tableau ci-dessous :

Production infirmière / 2012 et 2013

Prestations	2012	2013	Var%
Actes infirmiers (prise des constantes, administration de médicaments, pansement, prélèvements, sondage, gavage)	42056	414592	-1.00
Actes de chimiothérapie	32204	30103	-6.52
Surveillance Pré, Per et Post opératoire	94432	186056	97,03
Actes de radiothérapies	43898	36955	-15.82
Soins palliatifs et lutte contre la douleur	40820	34105	-16,45
Soins psychiatriques	127271	204659	60,81
Actes de rééducation de kinésithérapie	111705	120854	8,19
Actes d'orthoptie	1945	2390	22,88
Actes d'orthophonie	901	1236	37,18
appareils orthopédiques orthèses	488	79	-83,81
appareils orthopédiques prothèses	82	12	-85,37
1 ^{ers} soins du nouveau-né	24680	25028	1.41
Accouchements	24683	24989	1,24

Les données du tableau ci-dessus, montrent une nette augmentation de certaines activités par rapport à l'année 2012 telles que : la Surveillance Pré, Per et Post opératoire, les soins psychiatriques, les Actes de rééducation de kinésithérapie, les Actes d'orthoptie, les Actes d'orthophonie et le nombre d'accouchement. Par contre la fabrication des appareils orthopédique orthèses et prothèses a connu une baisse qui dépasse largement les 2/3 du à une pénurie des orthoprothésistes.

► Supervision et évaluation des activités infirmières

En plus des activités quotidiennes relatives à la supervision, le tableau ci-dessous illustre un certain nombre d'activités spécifiques :

Actions de supervision et d'évaluation et autres missions spéciales

Actions	Réalizations
Supervision des activités infirmières	<p>1140 visites de supervision ont été réalisées au niveau de l'ensemble des établissements hospitaliers du CHIS. Plusieurs axes et thématiques ont fait l'objet de cette activité :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soins et pratiques infirmières : Traitement du matériel rotatif; Utilisation des outils de traçabilité concernant la distribution des produits et matériaux dentaires, administration du traitement aux patients • Stérilisation : processus, qualité des intégrateurs et traçabilité... • Alimentation et hygiène hospitalière : bio nettoyage, désinfection, dératisation et désinsectisation, gestion des déchets, l'hygiène corpo vestimentaire de malade, Lavage des mains, Tenue professionnelle; Usage des gants. • Gestion de l'unité de soins outils de gestion des RH, l'établissement et l'utilisation du relevé de prestation par les infirmiers chefs ; utilisation du cahier de transmission des consignes. • Système d'information standard et de traçabilité des soins infirmiers ; • Accueil et hébergement hospitalier.
Evaluation des pratiques	<p>04 audits sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'utilisation du dossier de soins infirmiers ; <p>104 évaluations sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'utilisation des supports d'information au niveau de l'unité de soins.
Elaboration de rapports	<p>-03rapports de supervision ont été élaborés sur : la réfection des pansements chirurgicaux ; la préparation préopératoire des opérés et la gestion de l'unité de soins.</p>
Elaboration de supports et procédures	<ul style="list-style-type: none"> • Standardisation du registre de supervision au niveau des unités de soins ; • Standardisation des supports de gestion des ressources Humaines au niveau des unités de soins de l'HMY. • Implantation des deux supports de gestion des ressources humaines au niveau des unités de soins de l'HMY ; • Elaboration d'un guide de conduite d'une visite de supervision ; • Elaboration de la procédure de l'accueil personnalisé au niveau des US à la MAT; • Elaboration des protocoles de soins infirmiers;
Autres activités	<p>- 44 activités d'encadrement des nouvelles recrues</p>

Le CHIS a également élaboré un classeur identifiant de l'un des services de la DSI qu'elle souhaite généraliser à l'ensemble des services de la DSI et des SSI.

Gestion des produits pharmaceutiques

Le Ministère de la Santé a mis le Médicament au cœur de sa réflexion et s'est engagé à rechercher des axes d'évolution pour améliorer l'accessibilité et ainsi réduire la part de dépenses des ménages.

Le CHIS a entamé depuis 1993 "L'opération d'échange des médicaments et des dispositifs médicaux" dont l'objectif est d'éviter la péremption des médicaments dans toutes les pharmacies du CHIS, de pallier aux retards des livraisons et de corriger les estimations desdits produits. Le tableau ci-dessous visualise le processus d'échange

Répartition des prêts en médicaments entre EHs en 2013

	HIS	HER	MAT	INO	HSR	HMY	HEY	HAS	CNSR	CCTD	Total Prêts
HIS		87 656,12	45 247,70	90 527,40	21 773,20	1 270,00	0,00	4 950,00	10 252,00	0,00	261 676,42
HER	160 070,60		31 281,60	17 213,60	45 168,20	6 600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260 334,00
MAT	510 059,70	208 106,30		6 644,35	32 373,20	0,00	2 512,40	0,00	41 723,30	0,00	801 419,25
INO	17 003,20	11 956,50	33 976,90		146,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63 083,50
HSR	0,00	22 027,60	10 600,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32 627,60
HMY	5 190,38	4 494,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	7 240,60	0,00	16 924,98
HEY	0,00	1 380,00	3 150,90	0,00	0,00	0,00		0,00	1 141,80	0,00	5 672,70
HAS	4 388,40	0,00	9 822,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	14 210,40
CNSR	0,00	0,00	6 758,00	31 416,50	0,00	0,00	0,00	617,30		0,00	38 791,80
CCTD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Reçus	696 712,28	335 620,52	140 837,10	145 801,85	99 461,50	7 870,00	2 512,40	5 567,30	60 357,70	0,00	1 494 740,65

Globalement, le volume de l'opération "prêt" a totalisé cette année 1 494 740.65 dh dont 47% reçu par l'HIS, suivi par l'HER 22% et 31% pour les autres EHs

Répartition des cessions de médicaments entre EHs

	HIS	HER	MAT	INO	HEY	HAS	Total médicaments Cédés
HIS		158 334,26	0,00	0,00	0,00	0,00	158 334,26
HER	960,00		0,00	0,00	0,00	0,00	960,00
MAT	0,00	60 614,20		0,00	0,00	0,00	60 614,20
INO	60 848,90	1 220,29	0,00		0,00	0,00	62 069,20
HSR	4 023,30	10 435,30	12 515,80	51 919,70	175,39	0,00	79 069,50
HMY	0,00	1 874,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1 874,70
HEY	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
HAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CNSR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00	196,00
CCTD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reçus	65 832,20	232 478,75	12 515,80	51 919,70	175,39	196,00	363 117,86

En 2013, le montant global de médicaments cédés entre EHs est estimé à 363 117 .86 DH. L'HER à lui seul représente 64% de l'ensemble du montant cédés, suivi par l'HIS 18% et l'INO 14%.

Représentativité de l'opération échange en médicaments par rapport au budget

HIS	HER	MAT	INO	HEY	CNSR	HAS	HSR
3,71 %	3,9 %	19,9 %	1,01 %	0,16 %	5,12 %	0,56 %	3,5 %

A noter, que ces pourcentages représentent la part de chaque hôpital par rapport à son budget Dans l'ensemble, la valorisation monétaire de l'opération échange représente **3.48%** du budget alloué pour la rubrique médicament du CHIS,

Répartition des Prêts en Dispositifs Médicaux en EHs 2013

	HIS	HER	MAT	INO	HEY	Total dispositifs cédés
HIS		325208,2	126744	99914,36	0	829407,60
HER	49179,9		24418,9	0	0	121337,90
MAT	81880,5	58176,4		3143,5	7093,9	262942,90
INO	27256,7	0	0		0	47830,13
HSR	1352274	552	0	0	0	1352826,00
HMY	0	0	0	0	0	1830,45
HEY	0	0	7130	0		50090,00
HAS	0	0	0	0	0	2943,00
CNSR	0	0	82352	5329,6	602,6	90661,42
Reçus	1510591,10	383936,60	240644,90	108387,46	7696,50	2759869,40

Le prêt en dispositifs médicaux a atteint un montant de **2 759 869,40 DH**, soit : 55% pour l'HIS/ 14% pour l'HER/ 9% pour la MAT et 4% pour l'INO,

Répartition des cessions en dispositifs médicaux

	HIS	HER	MAT	HMY	total (Cédés)
HIS		8 127,00			8 127,00
INO	6 652,70				6 652,70
HSR	955,00		90,00	2 124,00	3 169,00
Total (Reçus)	7 607,70	8 127,00	90,00	2 124,00	17 948,70

En général, le plus bénéficiaire de cette opération est l' HER avec 45 % de l'ensemble des cessions, suivi de l'HIS 42 % et l'HMY

Représentativité de l'opération échange en dispositifs par rapport au budget

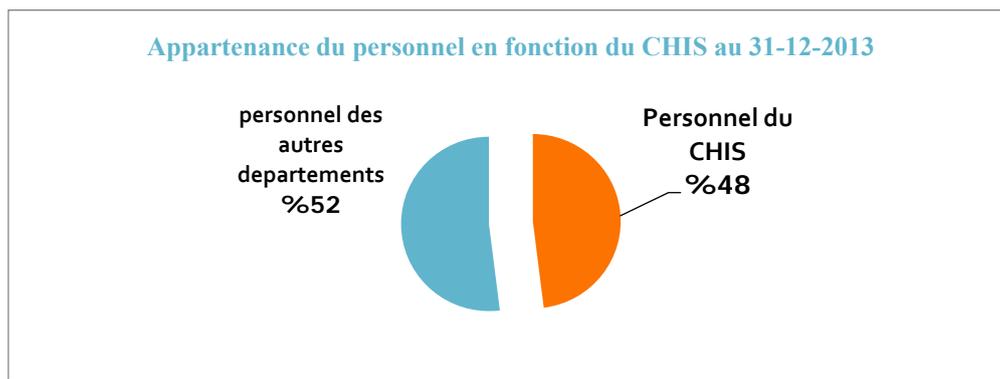
HIS	INO	MAT	HSR	HER	HMY	HEY	CNSR
63.2 %	2.37 %	3.78%	12.85%	9.49%	4.49%	15.20%	1.36%

Le total des échanges (cessions et prêts) des dispositifs médicaux pour 2013 représente 6,75% du budget global de ces derniers.

Ressources Humaines et de la Formation

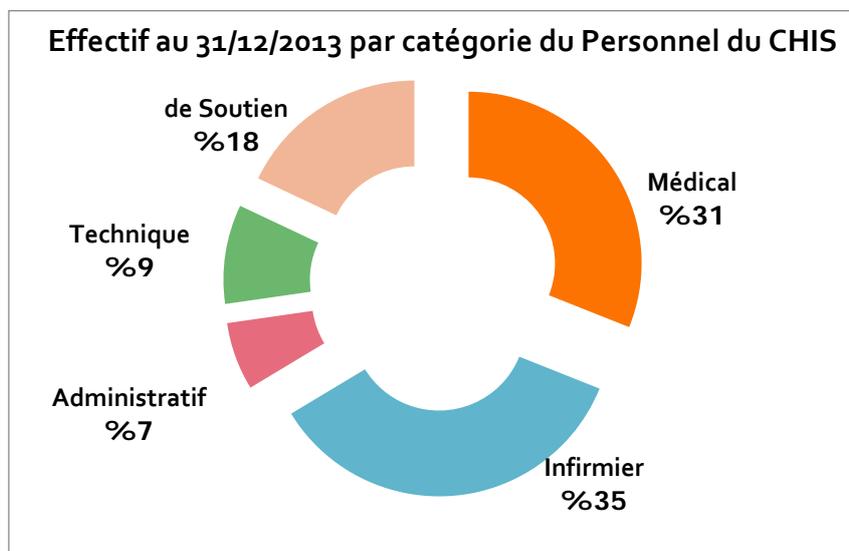
Dans une optique de performance et d'amélioration constante, le CHIS investit dans sa composante la plus fondamentale, son Capital Humain à travers le recrutement, la formation, la gestion de la carrière et la gestion prévisionnelle des effectifs, des emplois et des compétences.

Au 31/12/2013, l'effectif total du personnel en fonction au CHIS a atteint 6545 agents contre 6475 agents au 31/12/2012. 3158 relèvent du Budget Autonome du CHIS (48.25%) et 3387 fonctionnaires relèvent du budget général de l'Etat et agents détachés auprès du CHIS (51.75 %).



Effectif total de l'ensemble du personnel du CHIS au 31/12/2013

Catégories	Effectifs	%
Personnel Médical	2033	31,06
Personnel Infirmier	2308	35,26
Personnel Administratif	419	6,40
Personnel Technique	611	9,34
Personnel de Soutien	1174	17,94
TOTAL	6545	100,00



**Répartition du personnel du CHIS par Catégorie et par appartenance, imputation
budgétaire et situation statutaire / Situation du 31/12/2013**

Catégorie ou Grade		Appartenance		Totaux	%
		M.S ou MES	CHIS		
Enseignants Chercheurs	Professeurs de l'Enseignement	241	0	241	6,17
	Professeurs Agrégés	70	0	70	
	Professeurs	91	0	91	
	Assistant	02	0	02	
Sous Total		404	0	404	
Médecins, Pharmaciens et Chirugiens Dentistes	Médecins	105	45	150	2,52
	Pharmaciens	3	5	8	
	Chirugiens Dentistes	6	1	7	
Sous Total		114	51	165	
Personnel Infirmier		882	1426	2308	35,26
Personnel Administratif		49	370	419	6,40
Personnel technique		47	564	611	9,34
Personnel de Soutien		427	747	1174	17,94
Sous Total		1405	3107	4512	68,94
Résidants		1218	0	1218	18,67
Internes		246	0	246	3,76
Total Global		3387	3158	6545	100

Effectif par catégorie, Affectation, imputation budgétaire et par situation statutaire de l'ensemble du personnel en fonction au Centre Hospitalier Ibn Sina Au 31/12/2013

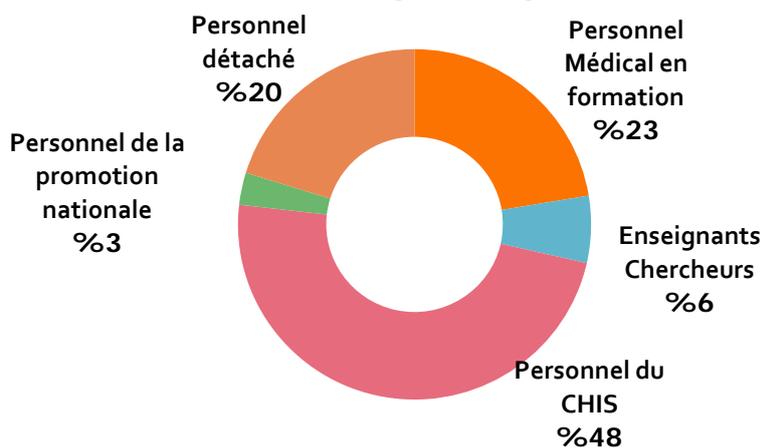
EHs Imputation Budgétaire Catégorie	DCHIS		HIS		HER		HSR		HMY		CNSR		HEY		HAS		INO		CCTD		HCH		MAT		Total
	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	PS	PNS	
P. Adm	91	8	91	8	29	7	32	7	20	2	9	2	9	1	22	2	31	8	10	0	2	0	24	4	419
P. tech	193	4	143	14	34	12	35	6	30	0	17	1	13	4	18	0	24	4	26	0	1	0	30	2	611
P.Soutien	57	8	356	45	70	80	58	81	22	27	34	13	21	34	23	33	32	49	11	0	1	0	62	57	1174
P.Med	10	9	24	47	10	12	0	3	0	5	0	2	0	4	1	2	4	20	1	2	0	0	1	8	165
P. Enseig	0	0	0	159	0	56	0	67	0	7	0	7	0	6	0	7	0	21	0	44	0	0	0	30	404
P.Inf	26	6	547	329	195	154	132	146	43	21	62	31	45	13	75	38	144	49	21	3	8	0	128	92	2308
S/TOTAL	377	35	1161	602	338	321	257	310	115	62	122	56	88	62	139	82	235	151	69	49	12	0	245	193	5081
TOTAL Général	412		1763		659		567		177		178		150		221		386		118		12		438		5081

Non compris les Résidents et les Internes (Ils changent fréquemment d'Établissement Hospitalier dans le cadre de cursus de formation)
1218 Résidents et 246 internes

Répartition de l'effectif du personnel par grade et situation statutaire au 31/12/2013

	Grades	Effectifs		Sous total	%
		BA	BG+PD		
Personnel Médical	PES	0	241	2033	31 %
	P. Agrégé	0	70		
	P. Assistants	0	91		
	Assistants	0	02		
	Internes du CHIS	0	246		
	Mes généralistes, Med spécialistes, pharmaciens, chirurgiens, dentistes	51	114		
	résidants	0	1218		
Sous total / 1	51	1982			
Psychologues, ASS .Médicaux, et Personnel infirmier	Assistants médicaux, Assistants médicaux P	7	21	2308	35 %
	IDE Gde PI	106	196		
	IDE 1er GDE	381	258		
	IDE 2eme GDE	749	102		
	Inf Aux Gde Exceptionnel	2	00		
	Inf.aux Gde P	9	26		
	Inf.aux 1er Gde	57	107		
	Inf.aux 2em Gde	87	157		
	A.S.B.P	26	15		
	A.S.B	2	00		
	Sous total / 2	1426	882		
Personnel Administratif	Directeur du CHIS	1	-	419	6 %
	Administrateur 1er Gde	31	04		
	Administrateur 2eme Gde	95	06		
	Administrateur 3eme Gde	156	16		
	Rédacteur 2eme Gde	-	00		
	Rédacteur 3eme Gde	-	01		
	Rédacteur 4eme Gde	5	01		
	Adjoint administratif 2ème Gde	13	02		
	Adjoint administratif 3ème Gde	46	10		
	Adjoint administratif 4ème Gde	23	09		
Sous total / 3	370	49			
Personnel Technique	Ingénieur General	01		611	9 %
	Ingénieur en Chef grade Principal	02			
	Ingénieur en Chef 1er grade	30	05		
	Ingénieur d'état	13	06		
	Technicien de 4ème Gde	105	20		
	Technicien 3ème Gde	234	09		
	Technicien 2ème Gde	131	02		
	Technicien 1er Gde	48	05		
Sous total / 4	564	47			
Personnel de Soutien	Adjoints techniques /toutes catégories	747	233	1174	18 %
	Agents de la Promotion nationale		194		
	Sous total / 5	747	427		
Total General (1+2+3+4+5)		3158	3387	6545	100%

Personnel en fonction au Centre Hospitalier Ibn Sina
Situation du 31/12/2013



► Recrutement

Grade	Options/Spécialité	Candidats retenus	Observation
Administrateur 3 ^{ème} grade	Gestion	11	Dossiers régularisés
Technicien 3 ^{ème} grade	-Assistante Dentaire	08	Dossiers en cours de régularisation
	-Gestion des Entreprises	14	
	-Maintenance Biomédicale	05	
	-Réseaux et système informatique	05	
Technicien 4 ^{ème} grade	-Secrétariat de direction	10	Dossiers en cours de régularisation
	-Comptabilité	12	
Médecins de 1 ^{er} grade	Généralistes	12	Prise de service en cours
Infirmier Diplômés d'état	Différentes Options	300	17 n'ont pas encore pris leur service

Titularisation des stagiaires : 147

Avancement :

* Avancement d'échelon : 1662

* Avancement de grade :

- Nomination au choix : 173
- Production de diplôme : 40
- Examens d'Aptitude Professionnelle : 128

Examens d'aptitude professionnelle organisés par le CHIS Au titre de l'année 2013

Grade	Date de l'EAP	Nombres de Candidats remplissant les conditions	Nombre des postes ouverts	Nombre des Candidats admis (*)
Administrateur 3 ^{ème} G	06/10/2013	06	01	01
Adjoint Administratif 4 ^{ème} G	21/12/2013	12	02	02
Adjoint Administratif 3 ^{ème} G	06/10/2013	30	04	04
Adjoint Technique 2 ^{ème} G	06/10/2013	01	01	00
Adjoint Technique 3 ^{ème} G	06/10/2013	02	01	01
Adjoint Technique 4 ^{ème} G	06/10/2013	16	02	02
Technicien 2 ^{ème} G	06/10/2013	99	13	13
Technicien 3 ^{ème} G	08/12/2013	85	11	11
Technicien 4 ^{ème} G	08/12/2013	53	07	07
I D E de 1 ^o G	31/12/2013	89	12	12
I D E de 2 ^o G	22/12/2013	215	28	28
IA de 1 ^{er} G	16/06/2013	12	02	02
IA de 2 ^{ème} G	16/06/2013	58	08	08
ASBP	16/06/2013	19	02	02
Pharmaciens de 1 ^{er} G	31/12/2013	01	01	01
TOTAL		698	95	94

(*) Leurs dossiers en cours de régularisation

▶ Autres actes

- ✓ Dossiers accidents de travail : **59**
- ✓ Contres visites médicales : **219**
- ✓ Allocations familiales : **170**
- ✓ Réunion des CAP : **40**
- ✓ Traitement des dossiers des Retraités : **144**
- ✓ Traitement des dossiers de capital de décès : **4**
- ✓ Réforme : **1**
- ✓ Démissionnaires : **9**
- ✓ Traitement des dossiers de fin de détachement : **9**
- ✓ Dossiers de congé de Maladie de Longue Durée : **18**
- ✓ Traitement des dossiers de mutation entre le CHIS et les autres Centres Hospitaliers : **18**
- ✓ Dossiers Disciplinaires : **30**
- ✓ Traitement et suivi des différentes indemnités de fonctions allouées aux responsables administratifs : plus de **180** mensuellement
- ✓ Traitement des Dossiers de stage à l'Etranger des Médecins Résidents : **95**

► Pérennisation des nouveaux outils en management des Ressources Humaines

- ✓ Pérennisation de la concertation avec les 4 CH en vue de :
 - L'activation de la révision du statut du personnel ;
 - L'uniformisation des modalités d'octroi des indemnités de garde et d'astreinte ;
- ✓ Contributions aux différents audits du CHIS ;
- ✓ Contributions aux missions de contrôle de gestion ;
- ✓ Actualisation du support standard de gestion du personnel après l'implantation du manuel de procédure ; et
- ✓ Introduction de nouveaux outils de management, entre autres :
 - **un plan d'effectif ;**
 - **identification des besoins réels en RH ;**
 - **MEP d'un projet d'implantation de la GPEEC ...**
- ✓ Analyse de la cartographie pour connaître la pyramide des âges ; la répartition des effectifs... ;
- ✓ Préparation d'une étude annuelle relative aux besoins minima urgents en RH ;
- ✓ Concertation avec les partenaires sociaux pour toutes les décisions relatives au personnel ;
- ✓ PEC des dossiers de promotion du personnel du MS détachés auprès du CHIS ;
- ✓ Pérennisation des réunions de coordination avec les caisses de retraite ;

Taux global d'absentéisme :

Le taux d'absentéisme des ressources humaines est ventilé par cause de maladie et d'accident de travail, mais aussi par catégorie professionnelle. Ainsi en 2013, le CHIS totalise 38 762 journées perdues (jp) avec plus de 3 200 certificats médicaux déposés ; on note pour le certificat de maternité 8 786 jp, pour le certificat de maladie de courte durée 25 546 jp, pour le certificat de moyen et long durée 3 095 jp pour les accidents de travail 1 335 jp. La ventilation selon les catégories professionnelle ; on note aussi 20 022 jp pour les infirmiers suivis par les agents de soutien 6 473 jp, des médecins avec 6 438 jp, et enfin 5 829 jp pour les administratifs et techniques.

Le taux moyen d'absentéisme du CHIS est de 3,50% comme visualisé en détail par établissement dans le tableau ci-dessous :

HIS	HER	HSR	MAT	CNSR	HMY	INO	HEY	HAS	CCTD	CHIS
3,90%	4,60%	2,03%	4,13%	4,75%	1,87%	3,28%	1,87%	3,16%	2,68%	3,50%

Plaintes et doléances ;

La déclaration des plaintes se fait de manière routinière pour tous les établissements à l'exception de l'INO. On note cette année 65 plaintes dans les différents centres d'activité répartis par établissement comme suit : 21 plaintes à l'HSR, 15 plaintes à l'HIS, 14 plaintes à la Maternité Souissi, 12 plaintes à l'HER, 2 plaintes à l'HAS, une plainte à l'HEY et aucune plainte à l'HMY, au CNSR et au CCTD.

Formation Continue

Le CHIS a exécuté tous ses engagements suivant son plan d'action contractuel en externe et ses essais de fonder la culture de la formation en interne. Le bilan d'exercice des réalisations enregistrées est illustré par les tableaux ci après :

► Actions réalisées en externe

			Nbre de sessions	Effectif des	
M. et T. de la	Cartographie des	Les Cadres du CHIS	03	101	404
La Médiation		Les partenaires sociaux et les cadres des P.U.	02	50	150
L'entretien annuel d'évaluation		Les Infirmiers Chefs et les	09	235	705
Le travail d'équipe		Le personnel Infirmier et	08	219	657
La formation des formateurs		Les formateurs du CHIS	02	71	355
La gestion des compétences :		Les Chefs des Services	04	103	309
Le tableau de bord		Les Cadres Administratifs	02	55	165
L'Audit qualité		Les Cadres du CHIS	02	56	280
ISO 9001 V 2008		Les Cadres du CHIS	02	59	354
Gestion des réclamations		Les Cadres du CHIS	01	38	190
Open office		Le Personnel du CHIS	08	98	784
Lean six sigma		Les Cadres du CHIS	02	58	290
Gestion des Risques en milieu		Les Cadres du CHIS	02	58	232
TOTAL			47	1201	4575

► Actions réalisées en interne (Infirmiers non inclus)

Nature de Formation	Public cible	Nbre de sessions	Effectif des participants	JHF
Cours de soutien candidats aux passages d'EAP	Adjoins techniques	2	13	13
	Personnel auxiliaire	6	48	48
	Toutes les catégories (tronc commun)	21	982	982
	Infirmiers et les techniciens biomédicaux.	12	237	237
	TOTAL	41	1280	1280
Formation sur l'utilisation du SIH	Personnel de l'HSR	2	22	22
	Personnel de l'HER	1	19	19
	Personnel de la Mat	1	13	13
	TOTAL	4	54	54
TOTAL GENERAL		45	1334	1334

► Gestion administrative des stagiaires (Infirmiers non inclus)

En plus des activités de formations sus-citées destinées au personnel, la DCHIS assure la gestion administrative des stages des étudiants des différentes institutions de formation nationales et internationales qui sollicitent d'effectuer leurs stages au CHIS. Les effectifs des bénéficiaires de ces stages sont groupés par catégories dans le tableau ci après :

Répartition des Stagiaires par entité d'origine

Origines	Effectifs
ISTA / ITA/CQP	453
Les stagiaires de l'Association Orient	29
Ecoles supérieures et Instituts	79
Stages d'équivalence/ Médecine de	134
Les médecins étrangers en cours de	138
Etudiants en médecine étrangers	103
Etudiants de la Faculté de Médecine	6334
Etudiants de la Faculté Dentaire	208
Médecins faisant fonction d'internes	41
Faculté des lettres et des sciences	211
Assistants de la Faculté Dentaire	32
Croissant rouge	425
Stagiaires de l'AIEA	02
Professeurs Assistants des autres	07
Médecins Résidents des autres CHU	08
Autres Ecoles	18
Total	8222

Formation en Soins Infirmiers

Le bilan des réalisations du CHIS en matière de formation en soins infirmiers est réconfortant, permettant ainsi de contribuer aux missions du CHIS. Les réalisations en la matière sont visualisées ci-dessous.

► Formation de base

Le stage constitue un temps d'apprentissage privilégié, par la possibilité qu'il offre en matière de transfert de compétences aux futures professionnels. De ce fait, le CHIS a accueilli au cours de l'année écoulée un effectif de 1924 stagiaires dont 48 sont des stagiaires étrangers qui se répartissent comme suit:

Encadrement des stagiaires en provenance de pays étrangers

Etablissements	Pays	Profil	Effectif
La Haute Ecole Francisco Ferrer	Belgique	Sage-femme	05
La Haute Ecole Libre de Mosane	Belgique	Sage-femme	08
La Haute Ecole Karel de Grote Hogeschool	Belgique	Sage-femme	01
Faculté des Sciences Infirmières de Montréal	Canada	Infirmier	02
La Haute Ecole de Santé de Genève	Suisse	Infirmier+sage .F	02
Université de Montpellier	France	Diététicien	02
Ecole des sages-femmes de Rennes	France	Sage-femme	01
La Caisse Nationale de la Sécurité Sociale	Djibouti	Infirmier	01
IFSI de la Croix-Rouge Lons le Saunier	France	Infirmier	01
Haute Ecole de la Santé la Source de Lausanne	Suisse	Infirmier	03
Ecole de sage-femme de Bourg en Bresse	France	Sage-femme	02
Clinique Virgen de Guadalupe	Guinée Equatoriale	Infirmier	20
Total		48	

Comparée à l'année écoulée, les demandes de stage émanant des écoles des pays étrangers ont été doublées (Elles sont passées de 06 en 2012 à 12 écoles en 2013).

► Encadrement des stagiaires étrangers et nationaux

Répartition des effectifs des stagiaires

IFCS	Écoles privées	Infirmier polyvalent FAR	Personnel infirmier GR	Stagiaires bénévoles	Stage des pays étrangers	Total
1530	102	175	22	47	48	1924

► Formation continue du personnel infirmier

Pour l'année 2013, le CHIS a focalisé ses efforts sur la formation continue du personnel et sur l'évaluation de son impact sur les pratiques infirmières. C'est ainsi qu'une évaluation de la formation à la méthodologie d'élaboration des protocoles reçus par la DCHIS suite à la formation dispensée a été conduite avec un feed-back auprès des équipes concernées.

En plus, les cadres infirmiers de la DCHIS ont été fortement sollicités pour participer à l'animation d'autres thèmes de formation au niveau des EH, à la préparation aux EAP et aux journées d'accueil des nouveaux recrutés.

Le bilan des formations des EH compte un effectif de 1887. le tableau ci-dessous présente un récapitulatif de ces réalisations.

Récapitulatif des réalisations en matière de la formation des infirmiers par EH

E.H	HIS	HER	HAS	CCTD	HSR	INO	Mat S	CNSR	HEY	HMY	Total
N.de thèmes	10	11	10	08	04	08	12	04	04	04	75
Nombre de séances	24	12	24	08	04	17	11	04	04	05	113
Effectif des bénéficiaires	486	262	276	104	100	206	261	47	81	64	1887

L'année 2013 a été également marquée par l'élaboration d'un livret d'accueil du personnel nouvellement recruté (en cours de validation) et d'un dépliant d'information destiné aux stagiaires. Le dépliant sera prochainement disponible sur le site web du CHIS grâce au soutien du Service de communication.

Santé et sécurité au travail

Au cours de l'année 2013, l'activité de santé sécurité au travail s'est articulée autour des axes ayant trait à la promotion de la santé et la sécurité des professionnels du CHIS dont les principaux sont les suivants :

▶ Volet médical :

Visites médicales de recrutement :

Le CHIS a réalisé : 255 Visites médicales d'embauche, 249 Radiographies pulmonaires, 255 Examens ophtalmologiques et 300 Bilans biologiques.

Visites médicales périodiques :

876 visites médicales périodiques ont été réalisées au cours de l'année 2013, soit une augmentation de 30% par rapport à l'année précédente.

Cette performance est due en grande partie à la forte adhésion du personnel au niveau de l'INO et de l'HIS où le taux de participation a atteint respectivement 92% à l'INO et 95% à l'HIS. Ces taux qui restent faibles au niveau du CCTD, HSR et HER ne dépassant pas 45%.

Adaptation du poste de travail

Le personnel souffrant de certaines pathologies, est en mesure de bénéficier d'un changement de poste, d'un réaménagement des horaires de travail ou d'un allègement de service.

La DCHIS a statué sur 60 dossiers dont : 58 % HIS, 19% MAT, 15% HER et 7% INO

Les catégories professionnelles ayant fait appel à ces demandes sont les infirmiers avec 75% et les adjoints techniques à 18%. Alors que les médecins résidents ne représentent qu'un taux de 4%.

Les pathologies les plus rencontrées sont : les troubles musculo-squelettiques et les maladies psychiques.

Les contres visites médicales à domicile :

- 103 contres visites médicales ont été réalisées au cours de l'année 2013 à l'encontre du personnel du CHIS soit une diminution de 21% par rapport à l'année précédente ;
- 83% des ces contres visites ont été effectuées à l'encontre du personnel infirmier (63%) et les adjoints techniques (20%) ;
- Les médecins résidents, les administrateurs et les techniciens représentent les taux les plus bas avec respectivement : 10%, 7% et 4% ;
- La durée des certificats médicaux varie de 04J à 90 jours ;

Les congés de maladie de moyenne et de longue durée

Le CHIS a traité 19 dossiers de congé de maladie de moyenne et de longue durée avec des arrêts chiffrés à 5160 jours soit une diminution de 10% par rapport à l'année précédente. Les profils concernés se listent comme suit:

- Les infirmiers 42%,
- Les adjoints techniques 26%,
- Les médecins 15%,
- Les ingénieurs 5%,
- Le sexe masculin constitue 52%,
- Les maladies cancéreuses constituent la pathologie la plus fréquente 52% avec une prédominance masculine 70%.
- Les maladies psychiatriques viennent en deuxième position avec un taux de 36%, avec une prépondérance masculine 85% ;
- La guérison a été prononcée en faveur d'un seul cas de maladie cancéreuse.

Aptitude physique et certificat de vaccination :

33 certificats d'aptitude physique et 33 certificats de vaccination ont été délivrés au profit des médecins résidents dans le cadre de leur stage à l'étranger.

Vaccination :

Dans le cadre de ses activités de dépistage et de préservation de la santé des personnels vis-à-vis des risques liés aux activités de soin en particulier les accidents exposant au sang, le CHIS a entamé une opération de vaccination contre l'hépatite virale B en faveur des IDE recrutés durant les trois dernières années (2010-2011-2012). Une opération qui a intéressé les infirmiers de tous les établissements du CHIS dont le statut immunologique a montré une absence d'immunisation vis-à-vis de l'hépatite virale B au cours de la visite d'embauche.

Accident de travail au CHIS

- Le CHIS a enregistré 42 accident de travail déclarés auprès des ressources humaines soit une augmentation de 15% par rapport à l'année 2012 ;
- Ces accidents de travail ont engendré 1034 journées de travail perdues avec une moyenne de 24,6 jours par accident de travail soit une diminution de 60% par rapport à l'année précédente ;
- Les femmes sont les plus touchées par ce phénomène avec un taux de 86% ;
- La catégorie professionnelle la plus touchée est le personnel infirmier avec un taux de 76% suivi par les médecins résidents et internes avec un taux de 24% ;
- Les accidents exposant au sang représentent 50% des cas et les traumatismes secondaires aux chutes représentent 40% des accidents ;
- Le taux de fréquence des accidents de travail au CHIS est de 1,90 accidents avec arrêt pour un million d'heures travaillées ; un taux qui reste très bas en le comparant avec celui de la France (activités hospitalières, FAT / 2012) où il est de 13,22.
- L'indice de fréquence est de 3,1 pour mille agents ;
- Le taux de gravité des AT au CHIS est de 0,1. Il est de 0,27 en France.

Les résultats susmentionnés montrent que le CHIS est un établissement peu accidentogène.

▶ Volet gestion :

- La gestion des dosimètres du personnel exposé aux risques de rayonnements est assurée auprès de **15** services.
- Participation aux travaux du comité de coordination des CLINS
- Participation aux travaux d'élaboration du plan de riposte du CHIS face au syndrome respiratoire du moyen orient (MERS-Co V) coronavirus.
- Participation aux travaux du comité de réflexion sur les unités de santé au travail au Ministère de la Santé.

▶ Volet technique

La DCHIS a été sollicité pour intervenir au niveau du service de radiologie afin de faire une étude de poste dans une logique de détection de risques.

Affaires Financières

Les réalisations du CHIS pour l'exercice 2013 sont fortement corrélées aux principaux axes du plan d'action touchant essentiellement la consolidation des acquis en terme de coordination des activités comptables et budgétaires entre les différents Etablissements composant le CHIS et l'amélioration de leurs performances.

▶ **L'élaboration du budget de 2013 :**

Tenant compte des grandes orientations de la circulaire de cadrage du Chef de Gouvernement n°17-2012 du 22/08/12 ayant pour objet l'élaboration du projet de loi de Finances de l'exercice 2013 ainsi que celle du Ministre de l'Economie et des Finances N°2-3404 du 13/09/2012 ayant pour objet la préparation du budget de 2013 des Etablissements et Entreprises Publics, des lettres de cadrage de la Direction ont été adressées aux différents établissements en vue de leur offrir un cadre de référence et des orientations à suivre pour l'élaboration du budget de 2013.

Ainsi établi, le budget avant arrêté des comptes a été visé le 27/02/2013. L'élaboration d'un second budget modificatif de 2013 (visé le 13/08/2013) est justifiée par la nécessité de :

- tenir en considération le résultat de l'arrêté des comptes de l'exercice 2012 ;
- budgétiser la subvention d'exploitation complémentaire octroyée par le Ministère de l'Economie et des Finances pour les patients affiliés au RAMED ;
- tenir compte de l'affectation de 11 postes budgétaires d'administrateurs de 3^{ème} grade ;
- budgétiser la subvention d'investissement complémentaire octroyée par le Ministère de l'Economie et des Finances pour l'achat d'une IRM.

▶ **Le Suivi de l'exécution du budget de 2013:**

Des lettres de cadrage sont établies et adressées aux établissements du CHIS les invitant à un maximum de rigueur et de célérité dans le suivi de l'exécution du budget tout au long de l'année. De même des conférences budgétaires ont eu lieu au niveau de la direction du CHIS.

Les Conférences budgétaires :

Au cours de l'année 2013, plusieurs conférences budgétaires ayant pour objet le suivi de l'exécution du budget ont eu lieu à la Direction du CHIS et ont été présidées par la Directrice du CHIS, en présence des médecins chefs des établissements et des membres des Staffs administratifs de la Direction et de chaque hôpital concerné.

Les principaux axes de l'ordre du jour de ces conférences sont :

- Le suivi et l'analyse des principaux indicateurs financiers : taux de réalisation des recettes propres, taux de recouvrement des créances, taux d'engagement, taux d'émission, taux d'apurement des RAM....etc
- Suivi de l'impact de la mise en place du RAMED ;
- L'évolution de la facturation sur les patients admis aux urgences à catégorie comptable non identifiée après la généralisation de la carte RAMED et le suivi du recouvrement des créances antérieures via la convention avec la TGR ;
- La consolidation de l'opération d'apurement des créances sur les organismes : CNOPS, MAFAR, CNSS et autres organismes ;
- L'assainissement des états des restes à mandater et rétablissement de la crédibilité du CHIS en matière de paiement des fournisseurs ;
- Mise au point sur la nécessité de respecter la date d'envoi des situations comptables et financières mensuelles des établissements hospitaliers à la DCHIS.

Les crédits délégués :

En 2013, 201 décisions de délégation des crédits aux différents sous ordonnateurs du CHIS ont été établies et totalisent un montant de crédits délégués de 83 M DH pour le budget d'exploitation et 12 M DH pour le budget d'investissement.

Les décisions de virements :

Les virements budgétaires signifient généralement instabilité budgétaire et mauvaise prévision. Ainsi, les établissements du CHIS ont été invités à plus de précision et de rigueur dans l'élaboration des prévisions de l'année. En 2013, 3 décisions de virement ont été établies dans le cadre du budget de 2013 pour alimenter notamment le compte relatif à l'achat de fluides et gaz médicaux.

Le déblocage de la subvention de l'Etat :

Durant l'année 2013, les subventions inscrites et visées au budget modificatif N°1 ont été toutes virées au CHIS. Toutefois, un montant très important des restes à recouvrer de la subvention d'exploitation et d'investissement de 2012 et antérieurs n'est pas encore viré par le Ministère de l'Economie et des Finances.

L'élaboration du compte administratif :

Le compte administratif de 2012 a été élaboré, finalisé et soumis à la signature de l'ordonnateur et du Trésorier payeur auprès du CHIS. Il relate la situation annuelle du CHIS en :

- Ressources et dépenses d'exploitation et d'investissement ;
- Disponible de trésorerie d'exploitation et d'investissement ;
- Reste à recouvrer d'exploitation et d'investissement ;
- Créances envers les particuliers et les organismes ;
- Restes à mandater de l'exercice et des exercices antérieurs.

► Actualisation des décisions relatives aux régies :

Les décisions relatives aux régies de recettes et de dépenses ont été établies et visées par le contrôleur d'Etat du CHIS. Il s'agit de :

- La décision de modification de la décision de création de la régie de recette de l'HAS.
- La décision de modification de la décision de création de la régie de recette de l'HER.
- L'actualisation des décisions de nomination des régisseurs de recettes et de dépenses de l'HER.

► Les principales activités de la Paie :

- Contrôle, traitement et paiement des salaires, primes et indemnités de l'ensemble des employés du C.H.I.S.
- Contrôle, traitement et paiement des dossiers des médecins résidents et des indemnités de fonction hospitalière.
- Liquidation et paiement des cotisations patronales au profit des organismes sociaux (CMR, RCAR, CNOPS, TFP)
- Participation à l'élaboration d'un projet de décret modifiant et complétant le décret de relatif à la garde et à l'astreinte publié en 2011.
- Suivi de l'opération de liquidation des comptes d'attentes et de trésorerie de la DCHIS
- Suivi, rapprochement et contrôle de l'exécution des actes du personnel par le CNT liés au traitement de la Paie mensuelle du CHIS.
- Suivi des différents flux financiers entre la Direction et les EHs.
- Etablissement du budget du personnel du CHIS.
- Etablissement du compte administratif du chapitre du personnel.
- Suivi comptable des flux de la Trésorerie de la DCHIS.
- Participation aux commissions des examens de recrutement et des EAP (option : Comptabilité et Gestion des entreprises).
- Calcul, liquidation et traitement de la prime de rendement de 2013.

▶ Les principales activités relatives aux Recouvrement

- Recouvrement de l'ensemble des arriérés du CHIS sur la République Islamique de Mauritanie au titre de la facturation des années 2009-2010-2011 et 2012 pour un montant dépassant 1,7 millions DH
- Recouvrement de plus de 66 millions de dirhams afférent aux créances du CHIS sur la CNOPS au titre d'une partie de la facturation 2013 et exercices antérieurs, soit plus de 39000 dossiers liquidés.
- Poursuite de l'opération rapprochements trimestriels avec la CNOPS, la CNSS et la MAFAR.
- Consolidation du recouvrement des créances du CHIS sur les patients « payants Potentiels » par l'envoi au Percepteur de Rabat Yacoub El Mansour (comptable assignataire désigné par la TGR) de 7316 ordres de recettes pour une valeur de 13,44 millions de dirhams
- Consolidation et envoi à la Commission Nationale de Nomenclature des propositions d'assimilations de certains actes hors nomenclature.
- Participation à l'élaboration d'un manuel de procédure de gestion des Admission-Facturation et Recouvrement.
- Consolidation et élaboration du bilan RAMED du CHIS dont la facturation 2013 a dépassé 188 millions de dirhams pour des prestations prodiguées à plus de 222 milles patients.

▶ Les principales activités du CHIS en matière de comptabilité ont concerné la :

- Participation à la commission d'apurement des RAM.
- Participation à la commission de mise en application de la comptabilité générale.
- Elaboration du compte administratif 2012 (volet dépenses centralisés) et contribution à l'élaboration du Budget 2013.
- Exécution du Budget 2013: Traitement de 4300 dossiers et satisfaction de 365 observations de la Paierie.

Les principales activités concernant la Comptabilité Générale:

• Volet informatique :

- Extension de l'évolution du logiciel SAGE immobilisation 1000 de 30 000 biens à plus de 100 000 biens, marché n° 369/13 (notifié en décembre 2013).
- Préparation de la base de données pour Intégration des immobilisations.

• Volet comptable :

- Séances de rapprochement (recettes/dépenses) au titre de l'exercice 2012 avec les chefs des services financiers et les opérateurs comptables des EHs.
- Identification des éléments de base pour l'établissement de la balance d'ouverture au titre de l'exercice 2012 (Immobilisations, stock, créances, et trésorerie).
- Saisie des écritures comptables au titre de l'exercice 2013 pour les crédits centralisés et délégués.
- Notification du marché n°198/13 (décembre 2013) concernant l'assistance à la MEP et l'accompagnement du CHIS en matière de Comptabilité Générale 2013.

▶ Activités du CHIS en matière de Contrôle de Gestion :

L'année 2013 a constitué pour le CHIS un développement de ses actions visant à :

- Renforcer le système de contrôle interne à travers l'assistance à l'élaboration de procédures administratives ou métiers ;
- L'analyse d'activité et l'étude des coûts et tarifications ;
- L'étude d'opportunité et l'évaluation de la performance.

Ainsi le CHIS s'est vu confier des missions dans plusieurs axes à savoir :

Intitulé de la mission	EH concernés
Appréciation de la gestion des activités externalisées	HMY
Analyse de la gestion des ressources Humaines au niveau du SHOP	HER
Analyse de la véracité des pénalités de retard appliquées sur le marché n° 456/2011	HIS
Etude de l'exhaustivité des relevés des prestations	HIS
Contrôle d'exécution du marché n°365/2011	HER
Analyse de la consommation des médicaments onéreux Cas de KOGENATE SHOP	HER
Etude de la gestion des médicaments au niveau des pharmacies hospitalières des établissements : HER/HIS/HSR	HER/HSR/HIS
Contrôle d'exécution du marché n° 206/210 HIS	HIS
Contrôle d'exécution du marché n° 209/210 HIS	HIS
Contrôle d'exécution du contrat de maintenance des ascenseurs	HIS
Analyse de la régie recettes	HMY
Analyse des rejets du TP auprès du CHIS	DCHIS/EHs
Analyse de l'activité du SAF	INO
Analyse du processus de gestion des médicaments	INO
Analyse des recettes propres	HER
Analyse de l'activité du SAF	HEY
Analyse de la gestion de la régie de dépenses	HSR
Analyse des aspects techniques relatifs à l'archivage des examens radiologiques au niveau du PACS	HIS
Contrôle d'exécution du contrat de maintenance des autocommutateurs et des appareils téléphoniques et lignes des distributions	HSR/HEY/INO/CNS R
Analyses des problèmes techniques relatifs au système du laboratoire central soulevés par les utilisateurs	HER
Analyse des indicateurs de performance 2012 domaines comptables et financiers	EHS
Evaluation de l'activité du laboratoire central	HIS
Etude du coût et de la tarification des actes de Procréation Médicale Assistée	CSR
Etude sur l'analyse de coût de la prestation PET SCAN ;	DCHIS/HIS
Conception et élaboration d'un manuel de gestion de la prestation PET SCAN.	DCHIS
Contribution à la conception et à l'élaboration du manuel de procédures des différentes fonctions gérées par la DAF	DCHIS
Pilotage du groupe de travail pour la conception et l'élaboration du manuel de gestion des BAF.	DCHIS
Analyse et productions des indicateurs de performance 2012 domaines comptables et financiers	DCHIS

Système RAMED

► Bilan d'activité RAMED pour la période Avril 2012-Décembre 2013

Catégorie	Nombre	%	Montant	%
Nombre de passage aux urgences	14 914	4,90	3 042 553,50	1,11
Prestations externes	197 918	65,07	82 558 750,90	30,18
Hospitalisations médicales	18 415	6,05	61 296 281,72	22,41
Hospitalisations chirurgicales	13 093	4,30	50 098 493,46	18,31
Exploration fonctionnelles	5 296	1,74	2 003 665,00	0,73
Nombre d'accouchement	12 462	4,10	14 535 592,82	5,31
Hospitalisation en réanimation	1 024	0,34	3 371 470,17	1,23
Malades dialysés	14 988	4,93	8 067 128,00	2,95
La chimiothérapie	19 427	6,39	19 712 480,25	7,21
La radiothérapie	1 825	0,60	16 720 820,30	6,11
Médicaments couteux + Transfusion	3 627	1,19	10 927 942,03	3,99
Autres (Rééducation)	1 177	0,39	1 234 043,00	0,45
TOTAL	304 166	100	273 569 221,15	100

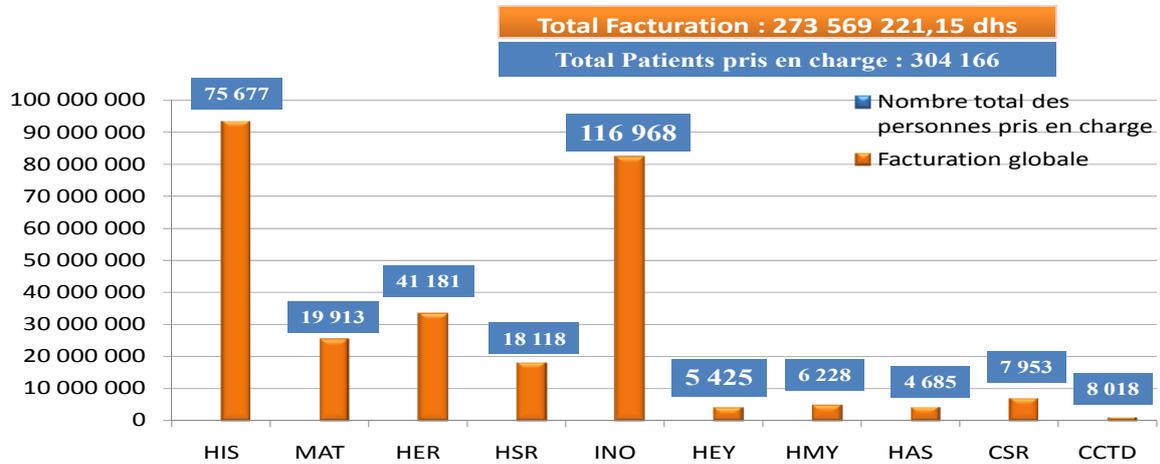
Pour la période allant du mois avril 2012 au mois de décembre 2013, le CHIS a totalisé un montant de **273 569 221,15 DH**. La principale catégorie est celle des prestations externes avec 30,18% suivi respectivement de celle des hospitalisations médicales et chirurgicales à 22,41 % et 18,31.

► Bilan d'activité RAMED pour la période Avril 2012-Décembre 2013

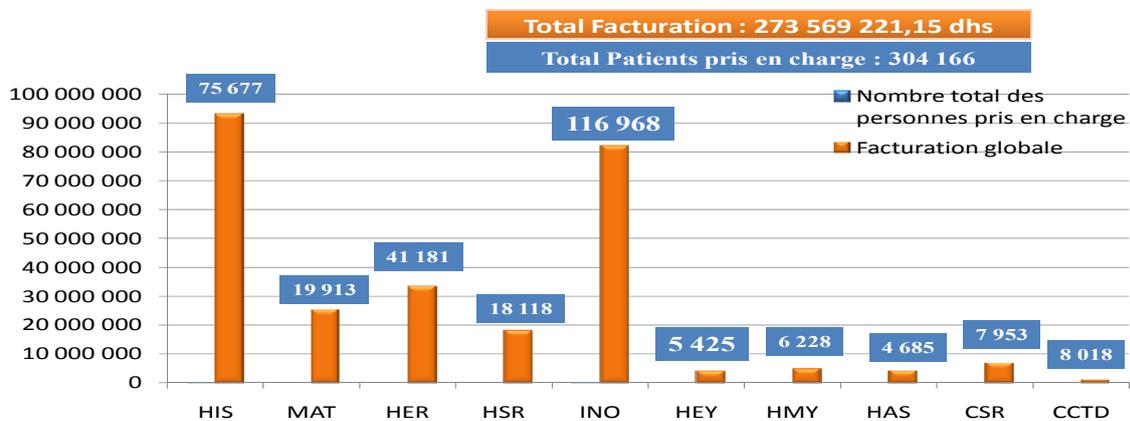
Catégorie	Nombre	%	Montant	%
Patients munis de récépissé	139 958	46,01	138 826 903,12	50,75
Patients avec carte RAMED	159 221	52,35	130 641 622,53	47,75
Patients adressés par un ets. Social	902	0,30	1 066 547,92	0,39
Patients adressés par un ets. Pénitentiaire	3 961	1,30	2 678 742,64	0,98
SDF	124	0,04	355 404,94	0,13
TOTAL	304 166	100	273 569 221,15	100

Le montant de **273 569 221,15 DH** chiffré, se répartit prioritairement par la catégorie des patients munis de récipicés 51 %, suivie des patients munis de cartes RAMED 48%, le reste est réparti entre le reste des catégories.

Prestations réalisées par hôpital dans le cadre du « RAMED » période Avril 2012 à Décembre 2013



Prestations réalisées par hôpital dans le cadre du « RAMED » période Avril 2012 à Décembre 2013



Achats et logistique

Durant l'année 2013 le CHIS a lancé 222 consultations dont 164 Appels d'offres et 53 bons de commande, il a notifié 440 marchés et avenants.

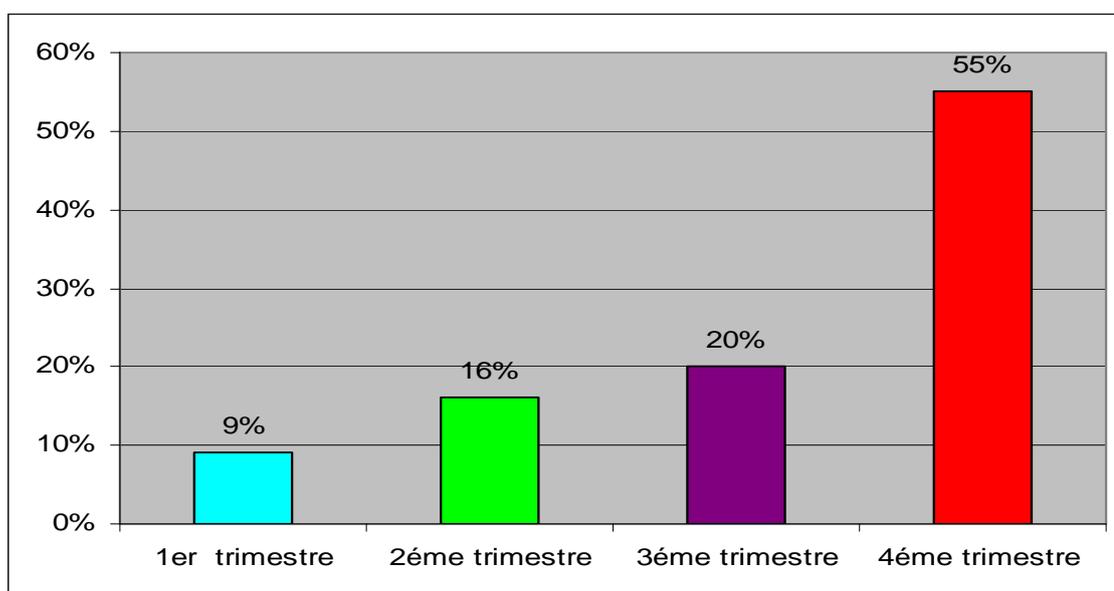
Les tableaux ci-dessous renseignent sur le volume des opérations effectuées :

Répartition des consultations

Nature de consultations	total 2012	1er trim	2eme trim	3eme trim	4eme trim	total 2013	Var% 2013/2012
Nombre des Appels d'offres	148	12	26	32	88	158	6,76
Nombre des conventions de droit commun et contrats d'architecte	13	2	0	0	0	2	-84,62
Nombre de consultations négociées	9	0	1	1	2	4	-55,56
Sous total	170	14	27	33	90	164	-3,53
Nombre des Bons de commandes	78	13	12	9	19	53	-32,05
Nombre des Ventes aux Enchères	6	3	0	2	0	5	-16,67
Total général	254	30	39	44	109	222	-12,60
pourcentage (%)		14%	18%	20%	49%	100%	

- Le nombre des consultations en 2013 a enregistré une diminution de -12,6 % par rapport à 2012 ;
- L'achat par appels d'offres représente la part la plus importante dans le cycle d'achat puisque le pourcentage des consultations négociées ne dépasse pas 2,4% de l'ensemble des consultations effectuées (BC non compris).

Tendance de la programmation des consultations (BC non compris)



55 % des consultations sont lancées au quatrième trimestre. Cette concentration est due d'une part aux AO lancés par anticipation pour l'année budgétaire 2014 et d'autre part aux problèmes liés au cycle budgétaire; Seulement 45 % sont lancées au cours du reste de l'année : 9 % des Consultations ont été

programmées au cours du premier trimestre contre 16 % au cours de 2ème trimestre et 20% au 3ème trimestre.

Répartition des marchés par Nature des prestations et par Consultations

Nature des prestations	NB de Consultations	%	Nbre de Marchés	%
Travaux de bâtiment et installations techniques	45	27	52	12
Fournitures (pharmaceutiques, médical, hôtelier, et bureautique)	76	47	303	69
Services	43	26	85	19
Total	164	100	440	100

69% des marchés concernent les fournitures contre 12% pour les travaux et 19 % pour les prestations de services

Suivi de l'exécution des marchés

Nature de l'acte	202012	No2013e	Var%
Mises en demeure notifiées aux sociétés défaillantes	51	82	61
Résiliations	13	37	185
Attestation de bonne exécution	160	247	54
Main levée (CD+RG)	319	307	-4

Dans le cadre du suivi de l'exécution des marchés, le CHIS a notifié **82** mises en demeure aux titulaires des marchés suite aux manquements constatés au niveau de l'exécution et ce afin de les amener à respecter leurs engagements contractuels. Néanmoins **37** résiliations de marchés ont été appliquées à l'encontre des sociétés défaillantes.

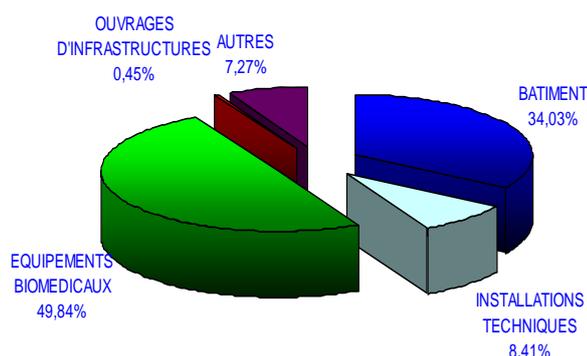
► Les principaux projets 2013:

- Achat des équipements biomédicaux pour les EHs d'un montant de 54 000 000 Dhs ;
- Acquisition d'une IRM d'un montant de 25 920 000 DhS,
- Projet de Construction du service des urgences dentaires d'un montant de 8 538 000 DHS,
- Aménagement du service des urgences de l'HIS d'un montant de 10 428 794 dhs,
- Mise en place d'un système de chauffage pour HER et HSR d'un montant de 7968 270 DHS,

Ingénierie et maintenance

L'année 2013 a été marquée par la pérennisation des efforts d'investissement visant les rénovations lourdes des structures hospitalières et le renforcement du plateau technique en coordination avec les différents partenaires et dont la répartition par nature est mentionnée au graphique suivant :

COMPOSANTES BUDGET INVESTISSEMENT CHIS 2013



Ainsi l'année 2013 a été marquée par :

- L'acquisition d'un Système IRM 3T dernière génération.
- Le lancement du projet d'aménagement des urgences de l'HIS ;
- Les travaux d'aménagement du bloc opératoire central de l'HSR ;
- Les travaux d'extension et d'aménagement de la réanimation de l'HSR ;
- Lancement du projet d'aménagement du bloc opératoire central de l'HER ;
- Lancement du projet de réalisation des installations de chauffage central et d'eau chaude sanitaire pour l'HER et l'HSR
- La poursuite de la mise à niveau des bâtiments et des installations techniques en vue d'améliorer les conditions d'accueil et de séjour des patients ;
- L'acquisition d'un nouveau système projecteur HDR pour curiethérapie.
- Mise à niveau du plateau technique des services de réanimation anesthésie par l'acquisition de 28 respirateurs de réanimation et d'anesthésie qui s'ajoutent à la mise en service en juin 2013 de 37 nouveaux respirateurs de réanimation et d'anesthésie acquis en 2012 pour différents hôpitaux du CHIS.
- Mise à niveau du plateau technique des blocs opératoires par l'acquisition de 11 tables d'opération et 10 éclairages opératoires pour l'HIS et l'HSR.
- Installation et mise en service d'un système robotisé pour la pharmacie de l'hôpital d'enfants.
- Renouvellement et renforcement du plateau technique biomédical par l'acquisition de plusieurs équipements biomédicaux ;

► Bâtiment et architecture :

Projets réalisés :

- Aménagement d'un centre PMA au CNSR;
- Réaménagement des locaux pour la PMA (2^{ème} tranche) au CNSR ;
- Rénovation des portails de l'HIS ;
- Travaux de réfection des voiries de l'HIS ;
- Travaux de réfection de l'étanchéité à l'HIS ;
- Aménagement d'une unité Kangourou à la MAT-S ;
- Etude topographique pour le nouvel Hôpital Ibn Sina ;

Projets en cours de réalisation:

- Aménagement et réhabilitation du service des urgences de l'HIS;
- Aménagement du bloc opératoire central de l'HSR ;
- Aménagement et extension de la réanimation de l'HSR ;
- Aménagement du centre de consultation et d'exploration externe (1^{ère} tranche) à l'HER;
- Aménagement du laboratoire central de parasitologie à l'HIS
- Aménagement du service hommes à l'HAS;
- Reconstruction du service des urgences de l'HAS;
- Travaux de peinture intérieure (1^{ère} tranche) du service des brûlés à l'HER ;
- Aménagement d'un accès au centre d'oncologie pédiatrique à l'HER ;
- Aménagement du 10^{ème} étage de la MAT ;
- Aménagement de l'unité de réanimation du CCVA de l'HIS ;
- Travaux de réfection de l'étanchéité de l'HEY ;

Projets Lancés :

- Aménagement de la morgue de l'HIS ;
- Aménagement du bloc opératoire central de l'HER ;
- Aménagement des locaux d'archives, de la pharmacie et d'un espace récréatif à l'HAS ;
- Construction d'une unité des urgences et d'une zone d'accueil au CCTD ;
- Aménagement du centre de consultation et d'exploration externe (2^{ème} tranche) à l'HER;
- Aménagement des locaux de la DIM;
- Travaux de peinture de la façade de l'HIS ;
- Aménagement de l'atelier du service biomédical et des locaux de stockage de la pharmacie de l'HIS ;
- Bitumage du parking de l'administration de l'HIS ;
- Travaux d'aménagement au SHOP et accès des services cliniques de l'HER ;
- Aménagement des locaux de stérilisation et des salles de soins de la MAT-S ;
- Travaux de peinture du CNSR ;
- Aménagement du bloc opératoire du CNSR ;
- Aménagement extérieur du service hommes de l'HAS ;
- Etanchéité du service de toxicomanie de l'HAS ;
- Etude géotechnique pour le nouvel hôpital Ibn Sina ;
- Réfection de menuiserie et de la peinture de la Direction ;
- Achèvement des travaux de la banque de tissu à l'HER ;
- Complément des travaux d'étanchéité du CCTD ;

Projet en cours d'études :

- Etude de programmation fonctionnelle et technique pour le projet du nouvel Hôpital Ibn Sina ;
- Aménagement du rez-de chaussés de l'HER;
- Réfection des façades et aménagements à l'HEY ;

- Aménagement du laboratoire central de bactériologie à l'HIS ;
- Aménagement et mise à niveau de la réanimation de l'HER ;

► Installations techniques :

Projets réalisés et réceptionnés

- Travaux de rénovation du câblage téléphonique à l'HIS.
- Travaux de confection des portails motorisés à l'HIS.
- Mise à niveau des installations de plomberie et de chauffage à l'INO.
- Fourniture et installation d'un autocommutateur au SAMU.
- Installation (fourniture et pose) de climatiseurs à la DCHIS, à l'HER, à l'HSR, à l'HAS et au CCTD.
- Fourniture et pose des équipements et installations de traitement d'air des locaux de stérilisation au CCTD.
- Travaux de rénovation des cellules HT du poste transformateur de l'HER.
- Etude technique et le suivi des travaux de réalisation des installations de chauffage central et d'eau chaude sanitaire de l'HER.
- Fourniture et installation d'un système de vidéosurveillance au SHOP et à la pharmacie de l'HER.
- Fourniture et pose d'une centrale d'air comprimé médical de l'HER.
- Fourniture et pose d'une centrale de vide de la MAT
- Etude technique et suivi des travaux de réalisation des installations de chauffage centrale et d'eau chaude sanitaire de l'HSR.
- Travaux de la rénovation du poste transformateur de l'HSR.
- Fourniture et pose d'un nouveau câblage téléphonique à l'HMY.
- Fourniture et installation des extracteurs d'air à l'HEY.
- Mise à niveau de l'installation électrique de l'HAS..
- Fourniture et pose d'une nouvelle installation téléphonique à l'HAS.
- Fourniture et installation d'un système de vidéosurveillance à l'HAS.
- Installation (fourniture et pose) de climatiseurs et d'une chambre froide au CNSR.

Projets en cours d'exécution

- Installation d'un poste de transformation au CCS.
- Fourniture et pose des installations des fluides médicaux au centre des brûlés.
- Travaux de plomberie du service des brûlés.
- Travaux d'électricité, lustrerie et courants faibles du service des brûlés.
- La fourniture et la pose des installations des fluides médicaux pour le centre PMA au CNSR.
- La fourniture et la pose des installations des fluides médicaux au CNSR.
- Fourniture et l'installation d'un système de vidéosurveillance et de contrôle d'accès au CNSR.
- La fourniture et pose d'armoires électriques et réalisation de sol anti-statique pour salles d'opération à la MAT.
- La fourniture et l'installation d'un système d'aération, de climatisation et de filtration d'air au bloc opératoire central à la MAT.
- La fourniture et l'installation d'une centrale d'air comprimé médical à la MAT.
- La fourniture et l'installation d'un système de vidéosurveillance à l'HSR .
- La fourniture et l'installation d'un ascenseur à l'HEY.

Projets Lancés :

- Fourniture et pose de casiers frigorifique à la morgue à l'HIS ;
- Travaux de réfection de l'installation électrique de l'HMY ;
- Installation d'un système de vidéosurveillance pour magasins de stockages de l'HMY ;

- Renouvellement des ascenseurs de l'HER et de la MAT ;

Contrats de Maintenance :

Les contrats de maintenance suivants ont été suivi durant l'année 2013 :

- Contrat de maintenance de l'installation électrique MT/BT de la DCHIS et ses annexes
- Contrat de maintenance des photocopieurs de la DCHIS.
- Contrat de maintenance des climatiseurs de la DCHIS.
- Contrat de maintenance et entretien des extincteurs des divers établissements relevant du CHIS.
- Contrat de maintenance de l'installation téléphonique de la DCHIS.
- Contrat de maintenance et d'exploitation de l'incinérateur.
- Contrat de maintenance et entretien de l'installation de plomberie de la DCHIS.
- Contrat de maintenance de l'équipement de station de lavage des véhicules.

Maintenance du Parc Auto :

Le garage central du CHIS assure actuellement tous les travaux de: mécanique auto, tôlerie et peinture, pneumatique et vidange et électricité auto.

Le tableau ci-dessous montre la répartition de l'activité du garage par nature d'intervention et par EH:

NATURE DES TRAVAUX	NOMBRE D'INTERVENTIONS											TOTAL
	DCHIS	CNSR	HER	MATS	HEY	HAS	HMY	INO	HIS	CCTD	HSR	
Mécanique auto	140	10	15	20	9	28	30	20	25	18	28	343
Tôlerie et peinture	30	02	06	05	00	08	15	10	05	10	22	113
Pneumatique et vidange	50	05	08	10	00	15	15	15	15	08	20	161
Electricité auto	40	00	05	10	00	05	15	10	05	10	15	115
TOTAL	400	30	60	45	30	36	60	70	50	30	80	891

► Equipement biomédicaux :

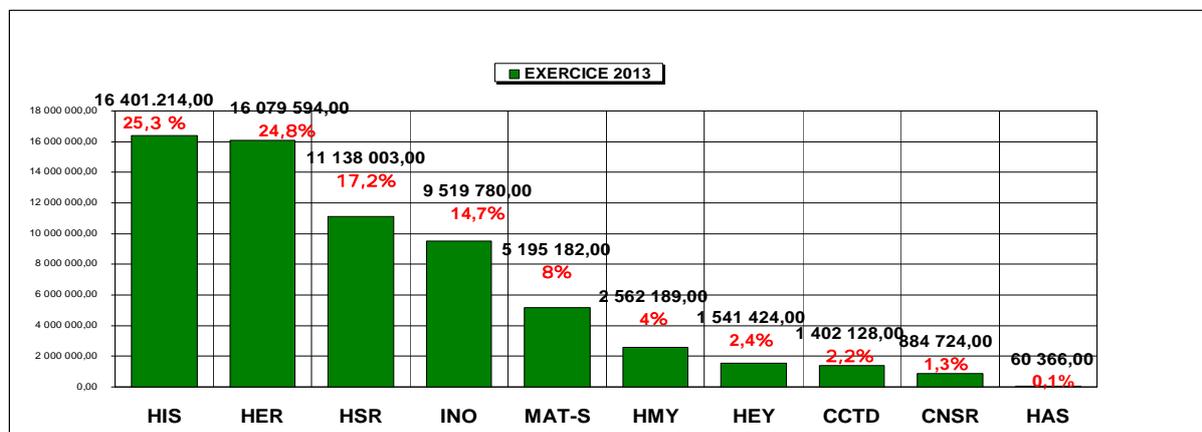
En matière d'équipement médicaux, le CHIS a veillé d'une part à assurer l'expertise, le suivi et la concrétisation des projets relatifs au renouvellement et au renforcement du plateau technique biomédical des différentes formations hospitalières du CHIS par l'acquisition des équipements biomédicaux et d'autre part à veiller sur l'amélioration des outils de maintenance pour renforcer la qualité et la sécurité de fonctionnement des équipements biomédicaux.

Acquisition des équipements biomédicaux :

Au cours de l'exercice 2013, la DCHIS a participé à l'étude, l'élaboration des CPS d'acquisition et travaux des commissions de conformité technique et d'ouverture des plis pour l'acquisition de plus de 572 nouveaux équipements biomédicaux (202 en 2012) et 1475 mobiliers médicaux (735 en 2012) pour les différents établissements du CHIS pour un investissement total avoisinant 91.070.000,00 Dhs soit une évolution de 80% par rapport à l'année 2012.

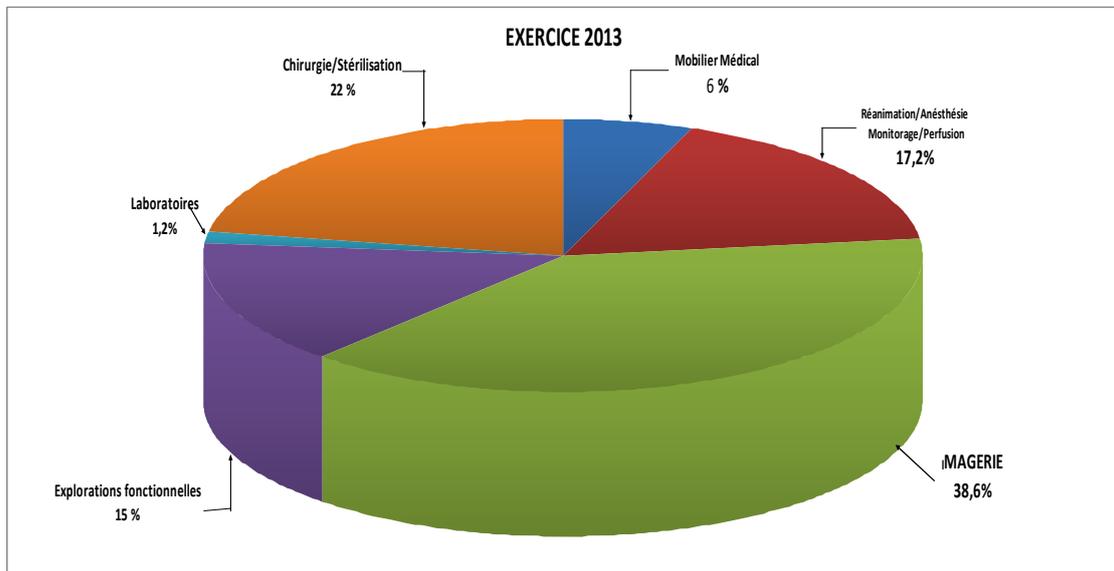
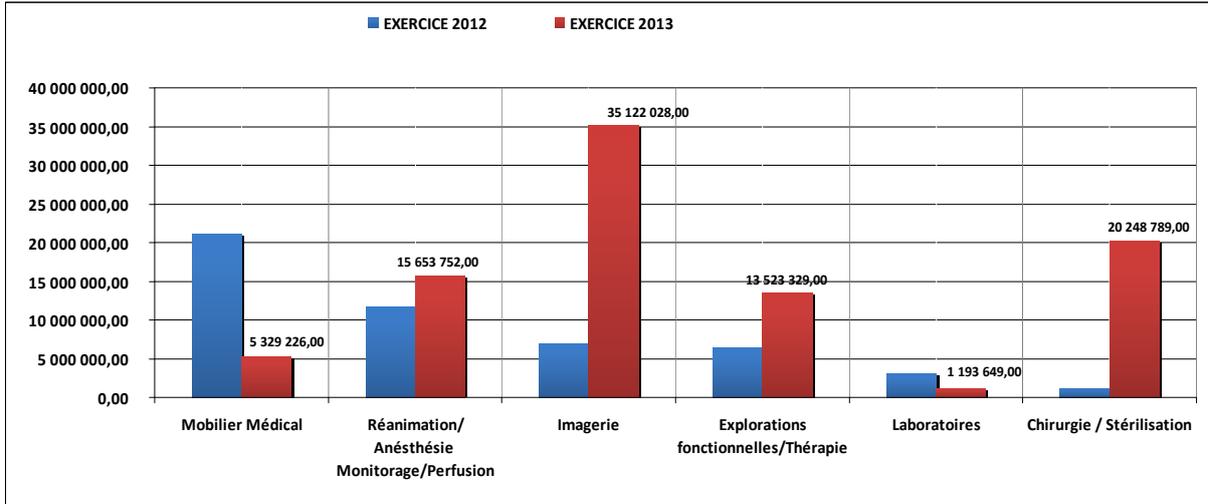
Le plan d'équipement 2013 se caractérise par une grande diversité d'équipements acquis et par une grande satisfaction des besoins exprimés. Le taux d'engagement des crédits ouverts a atteint 97% en 2013 (60% en 2012 et 73% en 2011)

Situation d'acquisition des équipements biomédicaux du CHIS par hôpital



N.B : IRM 3T non inclus (appareil sera installé à l'INO mais acquis sur le budget du CHIS au profit des différents hôpitaux du CHIS)

Situation d'acquisition des équipements biomédicaux du CHIS par pôle d'activité



Maintenance Biomédicale :

Vu la diversité et la complexité du plateau technique biomédical du CHIS, et dans le cadre de la politique de la maintenance du CHIS, la DCHIS a participé à l'élaboration de nouveaux contrats de maintenance avec une vision d'amélioration continue et de promotion de la sous-traitance par l'introduction de nouvelles mesures administratives et techniques permettant un meilleur suivi et la mise en œuvre des recommandations des audits.

Exercice 2013	Marché négocié	Appel d'offres	Prévus Lors de l'acquisition
Nombre de nouveaux contrats engagés	--	06	30

► Système informatique

Un travail de mise en place de plusieurs processus stratégiques a été entrepris répondant aux besoins de la sécurité du système d'information du CHIS, il s'agit de :

- ✓ La maintenance de la plateforme réseau et sécurité du CHIS
- ✓ Le suivi de la plateforme et support du système de sécurité informatique

L'unité a réalisé plus de 1000 interventions réparties entre la lutte antivirale, la gestion des règles d'accès aux ressources, la gestion des privilèges et l'assistance technique.

La plateforme de sécurité mail a vu transiter plus de 70 000 courriers via le collecticiel du CHIS.

La consommation annuelle de la ligne spécialisée a atteint un taux maximum de 12 MB/s en téléchargement avec taux moyen mensuel de 8 MB/s et taux moyen de débit montant mensuel de 6 MB/s.

Réseau Informatique :

Afin de mieux répondre aux exigences de l'évolution extrêmement rapide des technologies de l'information et de communication et aux besoins des utilisateurs, l'unité réseau a assisté les utilisateurs sur l'ajout de nouveaux utilisateurs, partage des ressources, suivi du réseau et la connexion internet, suivi quotidien des plateformes du réseau CHIS ainsi que les serveurs.

Maintenance :

Sur le plan de la maintenance informatique, L'unité maintenance a été fortement impliquée dans l'inventaire préventif réalisé par nos collaborateurs et dans la réalisation du contrat de maintenance, de manière anticipée, apportant à court ou moyen terme des réponses aux besoins à venir du CHIS, mais aussi de réduire les coûts de fonctionnement.

Système d'information hospitalier (SIH) du CHIS

La société adjudicatrice du marché du SIH du CHIS, a continué ses travaux de développement et de déploiement de la solution au niveau du site pilote choisi, à savoir l'HSR.

Plusieurs actions ont été menées dans le cadre de ce projet :

- Acquisition et déploiement de clients légers
- Compléments réseau pour le site pilote
- Formation des utilisateurs au niveau de l'HSR
- Travaux d'interopérabilité avec la pharmacie, le PACS et le LIMS

Système d'information de laboratoire (LIS)

Le CHIS a procédé à l'acquisition d'un système d'information et de gestion des laboratoires (LIMS). Ce produit est en cours de paramétrage et de déploiement au niveau des sites de l'HIS et de l'HSR, avec pour vocation de répondre à tous les besoins des laboratoires d'analyses biologiques du CHIS.

Collecticiel et travail collaboratif

La plateforme de messagerie et de travail collaboratif a été entièrement migrée vers une nouvelle plateforme virtualisée offrant plus de souplesse pour la maintenance et de meilleures performances. Conjointement, la plateforme a été optimisée pour les clients 3G en itinérance.

Application de gestion des payants potentiels

La convention signée entre le CHIS et la TGR a imposé la mise en place d'un outil performant pour le suivi des payants potentiels au niveau des EHs et de leur facturation, afin de produire des états automatiques pouvant être envoyés à la TGR dans un format spécifique décidé conjointement par les deux parties. Cette application a été effectivement exploitée en 2013 par les services concernés.

Identification des patients

En attendant la généralisation de l'IPP dans le cadre du SIH, l'application d'étiquetage au niveau des BAF a été mise à jour pour supporter les codes à barres 2D QR, offrant plus d'informations et plus de souplesse.

► Imagerie numérique

En vue de fluidifier les échanges numériques entre le HIS et le HER, et dans le cadre de l'accompagnement des services de radiologies, l'HER a acquis une solution PACS complète et autonome.

Documentation et Archives

Le traitement efficace de l'information et de la documentation du CHIS constitue une priorité absolue pour faciliter la gestion administrative et médicale, relative à ses activités et son exercice.

Les principales actions entreprises en 2013 sont comme suit :

► Application de la procédure d'archivage

Le CHIS a procédé à la mise en application de la procédure d'archivage relative au :

- Versement des archives par des services de la DCHIS ;
- Réception, vérification et traitement des boîtes d'archives conformément à la procédure ;
- Aménagement de l'espace d'archivage et gestion du classement des dossiers ;
- Communication des archives pour consultation aux services demandeurs.

► Lancement de l'activité de veille informationnelle

Le CHIS a créé une nouvelle activité, à savoir la veille informationnelle. La présente activité consiste à réaliser une récolte, traitement et diffusion (régulière) des informations en rapport avec l'environnement du CHIS afin d'anticiper ses évolutions et constituer une base à la prise de décision. Suite à cette activité, il a été diffusé :

- 82 Newsletters (*Newsletter Santé*) dispatchés régulièrement ;
- 08 bulletins de veille mensuels (*Veille Santé*).

Service Question/Réponse

Une prestation qui consiste à identifier les besoins informationnels des usagers et répondre adéquatement à leurs requêtes par une orientation et une assistance.

⇒ Service de prêt

120 prêts et prolongation de prêts ont été enregistrés entre le 1^{er} Janvier et le 31 Décembre 2013

⇒ Revue de presse

L'élaboration de 148 revues de presse qui sont le résultat d'un dépouillement des journaux, nationaux et internationaux périodiques, dans le but de suivre l'actualité politique, économique, sociale et scientifique en matière de santé tout en informant les décideurs et les professionnels de santé.

Développement des collections / Acquisition des ouvrages

Le CHIS a réalisé une mise à jour du fonds documentaire. Une actualisation qui a touché particulièrement les monographies traitant plusieurs domaines du savoir (le médical, le paramédical, la qualité, la GRH...etc.), et les ouvrages de références ; 40 ouvrages et monographies ont été acquis.

Traitement matériel et intellectuel des documents :

Le CHIS a procédé à la réalisation d'une opération indispensable dans la gestion des documents, afin de garder les documents utiles et élaguer ceux qui sont obsolètes, pour libérer de l'espace à des nouvelles collections. Plus de 100 documents ont fait l'objet d'une opération de désherbage.

131 Bulletins Officiels imprimés (arabes et français) ont été dépouillés afin d'extraire tous les textes juridiques et réglementaires intéressant les professionnels de santé ainsi que les textes législatifs relatifs à la fonction publique.

► Inventaire :

A la fin de l'année 2013, le CHIS a procédé au récolement annuel qui a permis d'identifier les documents manquants.

- Elaboration des procédures de Gestion Informationnelle (Bibliothèque)
- Edition et reprographie : 618 documents façonnés et 31 763 copies tirés

► Communication

Le CHIS a œuvré sur quatre piliers stratégiques pour le renforcement de la communication institutionnelle interne et externe :

- La relance de l'opération « Badge pour tout le personnel du CHIS »
- le suivi régulier sur le site www.chis.ma aussi bien à la DCHIS qu'au niveau des établissements
- Le développement des relations avec les médias nationaux, aussi bien la presse écrite, audio et audio-visuelle.
- La relance et la restructuration des structures périphériques de la communication au niveau des établissements.

Les principales actions du plan de communication en 2013 sont :

- La relance de l'opération badge pour le personnel du CHIS HAS, HER, INO et HIS,
- Relance de la revue « **Carrefour Hospitalier** », revue institutionnelle du CHIS,
- Suivi des activités des 10 établissements, et renforcement des équipes de communication,
- Formation continue des web masters,
- Alimentation et activation continue du site web du CHIS,
- Suivi des appels d'offres, appel à candidatures et résultats des examens par leurs publications sur le site web officiel du CHIS, www.chis.ma
- Assistance technique des hôpitaux lors de l'organisation d'événements par la réalisation de supports de communication (Affiche, brochure et communiqués de presse),
- Conception et édition des attestations de participation aux programmes de formation continue organisés par la DCHIS,
- Suivi de la conception des bulletins d'information de l'HSR, MAT, INO,
- Communication médiatique sur plusieurs événements, (la sensibilisation sur le Don et la Greffe d'Organe, la Journée Mondiale de la Nutrition, Programme National de l'éradication de la tuberculose, le don du sang, sensibilisation au diagnostic précoce du cancer du sein, le SROS),
- L'utilisation du collecticiel pour la diffusion d'informations médicales, infirmières, techniques et administratives,
- Coordination avec les médias nationaux, particulièrement les TV et Radios nationaux pour la réalisation de reportages et d'interviews avec les professionnels de la santé du CHIS.

► Audit et contrôle Interne

Les missions d'audit réalisées en 2013 au niveau du CHIS ont connu une évolution considérable tant sur le plan quantitatif que qualitatif.

Audit de l'inventaire des stocks du CHIS

- Organisation des visites des lieux aux différents sites de stockage des établissements du CHIS dans le cadre de la mission d'audit de l'inventaire des stocks ;
- Elaboration du rapport d'audit de l'inventaire des stocks de l'exercice 2012 ;

Coordination de la mission d'audit financier du CHIS

- Validation et réception des rapports définitifs d'audit financier du CHIS de l'exercice 2011 ;
- Préparation et validation du CPS relatif au lancement du marché de la réalisation de l'audit financier du CHIS de l'exercice 2012 et par reconduction des exercices 2013 et 2014 ;
- Suivi de l'exécution de la mission d'audit financier du CHIS de l'exercice 2012 ;
- Suivi de l'exécution de la mission d'assistance à l'inventaire des stocks du CHIS de l'exercice 2013.

Audit des marchés publics

- Elaboration du rapport d'audit du marché n°79/2012 relatif à l'achat des réactifs de laboratoire destinés à l'HIS ;
- Elaboration du rapport d'audit du Marché n° 424/2011 relatif à l'acquisition et l'installation d'un système d'information médical pour le CHIS ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché n°417/2012 relatif aux travaux d'aménagement et d'extension de la réanimation de l'HSR ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché n°412/2012 relatif à l'exécution des travaux d'aménagement du 10^{ème} étage de la MAT ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché n°372/2011 relatif à l'achat de deux tomodensitométries hélicoïdaux 16 coupes minimum pour l'INO et l'HER ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché n°252/2012 relatif aux travaux d'aménagement du bloc opératoire central de l'HSR;
- Elaboration du rapport d'audit du Marché N° 371/2012 relatif à la fourniture et l'installation d'une gamma camera double tête couplée à un computer tomographie "spect-ct" pour le service de la médecine nucléaire de l'HIS ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché N° 400/2012 issus de l'appel d'offres n°139 /2012 relatif à l'acquisition des respirateurs d'anesthésie réanimation pour les EHs;
- Elaboration du rapport d'audit des Marchés N° 362/2012 et 363/2012 relatifs à l'achat de lits d'hospitalisation ;
- Elaboration du rapport d'audit du marché n°73/2013 relatif à l'achat des fils chirurgicaux ;
- Elaboration du rapport d'audit de l'exécution de la prestation de l'alimentation des malades et du personnel de garde au niveau de l'INO.

Appréciation du dispositif du contrôle interne

- Elaboration du rapport d'audit du processus prestation - facturation- recouvrement de l'HMY;
- Elaboration du rapport d'audit de la gestion de la pharmacie, ainsi que l'organisation du circuit des produits pharmaceutiques au niveau du CNSR ;
- Elaboration du rapport d'audit de l'activité de la maintenance biomédicale au niveau de l'HIS ;

- Elaboration du rapport de suivi de la mission d'audit du processus de prestation- facturation- recouvrement de l'HMY ;
- Elaboration du rapport d'audit de l'activité de la maintenance biomédicale au niveau du CNSR ;
- Elaboration du rapport d'audit de l'activité de la maintenance biomédicale au niveau de l'HSR ;
- Elaboration du rapport d'audit de l'activité de la maintenance biomédicale au niveau de la MAT ;
- Elaboration du rapport de suivi du don octroyé au CHIS par "GATEWAY MEDICAL ALLIANCE".

Autres actions

- Elaboration de l'état d'avancement de la mise en œuvre des recommandations du rapport de la cours des comptes relatif au CHIS ;

▶ Coopération

Dans le cadre de ses relations internationales, le CHIS a réalisé en 2013 un certain nombre de stages et missions en collaboration avec ses partenaires étrangers. Aussi, le Centre Hospitalier Ibn Sina a renouvelé sa collaboration avec le Centre Intercommunal de Créteil et a signé une convention avec trois nouveaux partenaires.

Coopération avec les établissements hospitaliers:

La coopération Nord / Sud :

- L'Hôpital cardarelli : Le CHIS a signé le 14 janvier 2013 une convention de collaboration avec l'Hôpital cardarelli pour le développement des compétences professionnelles.
- L'Hôpital Gaslini : le secrétaire général du CHIS a effectué une visite de suivi de cette collaboration du 10 au 16 mars 2013 suivie d'un stage de 5 cadres de la CCV « A » -HIS du 08 au 19 avril 2013 en cardiopathies congénitales. En juin une délégation d'experts italiens a participé à sept interventions chirurgicales avec l'équipe de la CCV A dans le cadre d'une mission chirurgicale au CHIS
- L'Hôpital Aristide le Dantec : une convention de jumelage a été signée le 08 février 2013 à Dakar pour un échange de compétences dans divers domaines.
- Hôpital Intercommunal de Créteil : le CHIS a signé le 04 octobre 2013 sa collaboration avec le CHIC. Un séminaire relatif à la gestion polaire a été animé le même jour.
- Association Formation Santé Partage : Un expert de Limoges a effectué une mission d'une semaine en coelio gynéco obstétrique « cours et cas pratiques ».
- le Centre Hospitalier Esquirol de Limoges : Suite au comité de pilotage tenu à Rabat en février, 03 missions d'expertise ont été accomplies et 04 stages de perfectionnement ont été réalisés et ont concernés les sous spécialités psychiatrique de l'addictologie, pédopsychiatrie, soins adoptés ainsi que les domaines liés au management hospitalier notamment la qualité et le redressement du cycle budgétaire.

La coopération Sud / Sud :

- *Le CH National de Nouakchott:* Trois participants du CHIS aux journées portes ouvertes organisées à Nouakchott par le CH du 16 au 21 décembre 2013.
- *Le Centre National de Cardiologie de Nouakchott:* Le CHIS a participé à la formation des 07 cadres du CNC et a effectué une mission chirurgicale en décembre 2013.

- **Hôpital FANN du Sénégal:** un gestionnaire du CHU de FANN a effectué un stage d'une semaine à la Direction du CHIS dans le domaine de la gestion des médicaments .

Coopération avec les organismes internationaux :

- **Le Réseau Mère-Enfant de la francophonie:** La Directrice du CHIS a pris part au Conseil d'Administration du RMEF tenu à Marseille en juin 2013, aussi deux médecins ont participé au comité scientifique. Du 24 au 28 novembre 2013 trois représentants du CHIS ont été appelés à se rendre à Paris pour participer aux travaux du Conseil d' Administration.
- **L'Agence Française de Biomédecine:** Stage de perfectionnement d'un mois à Marseille de deux cadres du CHIS en thérapie cellulaire et la deuxième en prélèvement des cellules souches cytophérèse.

Autres activités :

- **Formations techniques:** Formation d'un technicien de l'HEY du 21 au 25 avril 2013 en Italie en manipulation et maintenance de l'IRM acquis par ledit hôpital/ Participation du Médecin-chef de l'HER à un stage se rapportant au SAMU-SMUR à Dijon (France) du 04 au 12 avril 2013/ Formation de cinq cadres du CHIS en sécurité et contrôle technique des ascenseurs à Bursa (Turquie) du 11 au 17 novembre 2013.
- **Rencontres Internationales:** Visite institutionnelle du gouvernement marocain au parc technologique des sciences de la santé de l'Université de Grenade (Espagne) du 19 au 22 mars 2013/ « North African Neuromuscular Training Meeting » tenu du 20 au 23 juin à Messine (Italie)/ Conversations de Salerne organisées par l'Assistance Publique Hôpitaux de Marseille du 09 au 13 octobre 2013/ « Forum International de la Santé 2013 » tenu à Montréal (Canada) du 21 au 27 octobre 2013/ « Forum International des Hôpitaux Pédiatriques », tenu à Istanbul (Turquie) du 06 au 10 novembre 2013.

▶ Activités juridiques

Contentieux

En matière d'affaires juridiques et sociales le CHIS a instruit et confié au titre de cet exercice 43 dossiers contentieux de nature différentes à l'avocat de l'institution.

Ces dossiers sont répartis comme suit: 05contentieux administratif, 10contentieux civil, 01contentieux commercial, 02plaintes et 25 chèques sans provisions.

Plusieurs séances de travail ont été tenues avec l'avocat au niveau de la direction du CHIS pour résoudre les contraintes rencontrées dans des affaires contentieuses notamment le dossier logement et Responsabilité Civile.

Conventions

(03) Trois conventions présentées Conseil de Gestion du 23/07/2013:

- Convention de partenariat avec l'Association Espoir pour le Soutien aux Enfants atteints de Cancer ;
- Convention de partenariat avec l'AORN « A.Cardarelli » ;
- Convention de jumelage avec l'Hôpital Aristide le Dantec .

Etude des conventions

Quatre (04) conventions ont fait l'objet d'étude autres que celles présentées au Conseil de Gestion:

- Le CHIS et l'Association Espoir ;
- Le CHIS et la Société Scientifique Ibn Sina ;
- Le CHIS et la marocaine des jeunes et sports ;
- Le CHIS et la Fondation Hassan II pour la prévention et la lutte contre les maladies du système nerveux « procédure de mise en place ».

► Promotion de la recherche biomédicale et clinique

L'activité de recherche est l'une des missions fondamentales du CHIS. Elle vise la promotion, la coordination et la gestion des projets de recherche qu'ils soient à financement interne ou externe. Les réalisations dans ce domaine pour l'année 2013 se présentent comme suit :

Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Recherche (conjointement avec la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

- Production Scientifique : Publications (Revue indexés des départements des Sciences Médicales/ Sciences Chirurgicales et Médico – Chirurgicales/ Sciences Pré- Cliniques/ Sciences du Médicament) :

2011	2012	2013
213	311	211

- Nombre de thèses : Médecine 267 / Pharmacie 102

Faculté de médecine dentaire de Rabat

- Enseignants chercheurs impliqués dans les structures de recherche accréditées : **44**
- Unités de recherche accréditées : **04**
- Publications indexés : sont passées de **17** en 2012 à **10** en 2013
- Nombre de thèses : **47**

Bilan des activités de recherche en sciences infirmières

La recherche en sciences infirmières n'étant pas encore bien développée faute de formation et de financement, l'année 2013 a été réservée à l'encadrement de 31 travaux de mémoires de fin d'étude repartis comme suit :

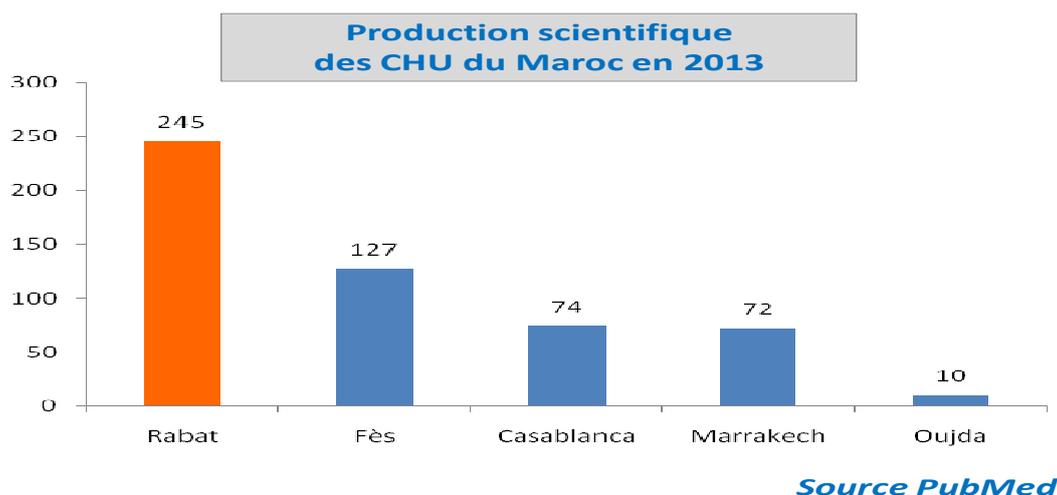
Thèmes des mémoires	2012	2013
Thèmes en relation avec la pratique infirmière	20	13
Thèmes en relation avec la gestion des soins infirmiers	07	05
Thèmes en relation avec la recherche	----	13
Total	27	31

Bilan des activités en collaboration avec les laboratoires

Liste d'études cliniques en cours de réalisation au niveau du CHIS

Thème de l'Etude	structures	Durée	Etat d'avancement
Etude multinationale, multicentrique, observationnelle, transversale ; le contrôle de la glycémie et de la qualité de vie chez les enfants, adolescents et jeunes adultes atteints de diabète sucré de type 1 décrit dans une étude mondiale transversale en 2012 : l'impact des variables liées à l'âge du patient, au traitement, au comportement et aux structures de soins	HER	06 mois	Ministère Accord non reçu DCHIS 05/12/13
Etude ouverte multicentrique sur simple bras du Pertuzumab en association avec Trastuzumab et une Taxane dans le traitement de première ligne des patients atteints de cancer du sein avancé HER2 positifs (métastatique ou localement récidivant)	INO	05 ans	Ministère n° 05 DMP/21/AEC DCHIS 11/03/2013
Etude de phase 3, prospective, multicentrique, randomisée, en double aveugle, placebo-contrôlée, en 2 groupes parallèles pour évaluer l'efficacité et la tolérance de masitinib à 6 mg/kg/jour chez des patients présentant un asthme permanent sévère traités par des corticoïdes par voie orale	HIS	09 à 11 mois	Ministère Accord non reçu DCHIS 05/12/2013
Etude clinique en ouvert, multicentrique, de phase IIIb, étude d'accès élargi de l'Everolimus (RAD001) en association avec l'Exémestane pour le traitement des femmes ménopausées atteintes d'un cancer du sein métastatique ou localement avancé avec des récepteurs d'œstrogènes positifs, HER2-négatif (HER2-)	INO	01 an	Ministère N° 06 DMP/21/AEC DCHIS Convention en cours

En somme, l'activité de recherche scientifique du CHIS occupe la première place parmi les quatre CHU :



Annexes

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
CHIS - Année 2012

Nom du Service	CL	Admissions						Sorties						J. d'hospitalisation	TOM%	DMS	IROT	T.Rot	TMp1000
		Directe (AD)	Transfert Interne		Transfert Externe		Total	Normales	Transferts inter- EH	Transfert Extra-EH	Sortie sans avis médical	Décès	Total						
			See Urgence	Autres Sces	Intra CHIS	Extra CHIS													
HIS	800	7839	9337	1655	43	33	17252	15909	2174	202	0	608	16719	205199	70,12	11,89	5,07	22	35,24
HER	421	16179	291	1391	461	594	17525	15973	1829	160	35	817	16985	114702	74,41	6,55	2,25	42	46,62
HSR	321	3110	2336	347	20	2	5468	5301	331	34	18	118	5471	77819	66,29	14,23	7,24	17	21,58
MAT	261	19175	843	204	14	2	20034	19696	438	34	0	28	19758	67782	71,05	3,38	1,38	77	1,40
INO	147	3402	93	570	2	11	3508	3359	553	18	32	67	3476	32951	61,18	9,39	5,96	24	19,10
HAS	150	1447	0	217	7	0	1454	1459	225	14	0	2	1475	49506	90,12	34,05	3,73	10	1,38
HMY	219	1680	0	28	2	1	1683	1506	61	42	2	88	1638	45261	56,47	26,89	20,73	8	52,29
CNSR	79	9266	429	371	0	0	9695	9091	923	40	0	0	9131	19844	68,78	2,05	0,93	123	0,00
HEY	72	1379	0	1	0	0	1379	1410	3	2	0	0	1412	15097	57,29	10,95	8,16	19	0,00
CHIS	2469	63477	13329	4784	549	643	77998	73704	6537	546	87	1728	76065	628161	69,506	8,0536	3,53	31,6	22,1544

Indicateurs hospitaliers du mouvement du malade CHIS -Année 2013

Nom du Service	CL	Admissions						Sorties						Journée d'hospitalisation	Taux d'Occupation Moyen (TOM)	Durée Moyenne Séjour (DMS)	Inertvaille de Rotation (Irot)	Taux de Rotation (Rot)	Taux de Mortalité (p 1000)
		Directe (AD)	Transfert Interne		Transfert Externe		Total	Normales	Transfert dans un Service du même Etablissement	Transfert dans un Service d'un autre Etablissement	Sortie sans avis	Décès	Total						
			Service Urgence	Autres Services	Intra CHIS	Extra CHIS													
CNSR	79	9126	515	444	0	0	9641	9205	848	28	0	0	9233	19464	67,79	2,02	0,96	122,56	0,00
HAS	135	1233	1	247	19	3	1256	1195	268	21	0	2	1218	44533	90,38	35,46	3,78	9,30	1,59
HER	422	16093	222	1612	14	8	16337	15389	1583	104	43	834	16370	116470	75,69	7,13	2,29	38,75	51,05
HSR	316	3118	2260	296	18	8	5404	5177	269	39	28	115	5359	74800	64,82	13,84	7,51	17,09	21,28
HEY	72	1208	0	0	0	0	1208	1184	1	9	0	0	1193	13494	51,35	11,17	10,58	16,78	0,00
HIS	802	8436	9347	1484	35	8	17826	16299	2050	167	0	674	17140	210917	72,01	11,83	4,60	22,22	37,81
HMY	213	1720	3	37	12	0	1735	1603	51	54	1	83	1741	46215	59,51	26,64	18,12	8,16	47,84
INO	182	3603	232	542	2	0	3837	1653	206	24	11	96	1784	30604	46,07	7,98	9,34	21,08	25,02
MAT	258	19418	502	138	3	0	19923	19771	239	21	0	24	19816	67882	72,08	3,41	1,32	77,22	1,20
Total	2479	63955	13082	4800	103	27	77167	71476	5515	467	83	1828	73854	624379	69,02	8,09	3,63	31,13	23,69

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Centre Hospitalier Ibn Sina - Années 2012 - 2013

EHS	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
HIS	800	802	0,35	17 252	17 826	3,33	608	674	10,86	205 199	210 917	2,79	70,12	72,01	2,70	11,89	11,83	-0,52	5,07	4,60	-9,29	21,58	22,22	2,96	35,24	37,81	7,29
HER	421	422	0,10	17 525	16 337	-6,78	817	834	2,08	114 702	116 470	1,54	74,41	75,69	1,72	6,55	7,13	8,93	2,25	2,29	1,73	41,61	38,75	-6,87	46,62	51,05	9,50
HSR	321	316	-1,43	5 468	5 404	-1,17	118	115	-2,54	77 819	74 800	-3,88	66,29	64,82	-2,22	14,23	13,84	-2,74	7,24	7,51	3,81	17,05	17,09	0,26	21,58	21,28	-1,39
MAT	261	258	-1,02	20 034	19 923	-0,55	28	24	-14,29	67 782	67 882	0,15	71,05	72,08	1,46	3,38	3,41	0,71	1,38	1,32	-4,30	76,86	77,22	0,47	1,40	1,20	-13,81
INO	147	182	23,67	3 508	3 837	9,38	67	96	43,28	32 951	30 604	-7,12	61,18	46,07	-24,69	9,39	7,98	-15,09	5,96	9,34	56,63	23,84	21,08	-11,56	19,10	25,02	31,00
HAS	150	135	-10,05	1 454	1 256	-13,62	2	2	0,00	49 506	44 533	-10,05	90,12	90,38	0,28	34,05	35,46	4,14	3,73	3,78	1,20	9,69	9,30	-3,97	1,38	1,59	15,76
HMY	219	213	-2,85	1 683	1 735	3,09	88	83	-5,68	45 261	46 215	2,11	56,47	59,51	5,40	26,89	26,64	-0,95	20,73	18,12	-12,60	7,68	8,16	6,12	52,29	47,84	-8,51
CNS R	79	79	-0,21	9 695	9 641	-0,56	0	0	-	19 844	19 464	-1,91	68,78	67,79	-1,44	2,05	2,02	-1,37	0,93	0,96	3,24	122,98	122,56	-0,35	0,00	0,00	-
HEY	72	72	0,00	1 379	1 208	-12,40	0	0	-	15 097	13 494	-10,62	57,29	51,35	-10,37	10,95	11,17	2,03	8,16	10,58	29,68	19,15	16,78	-12,40	0,00	0,00	-
Total	2 469	2 479	0,38	77 998	77 167	-1,07	1 728	1 828	5,79	628 161	624 379	-0,60	69,51	69,02	-0,71	8,05	8,09	0,47	3,53	3,63	2,81	31,59	31,13	-1,44	22,15	23,69	6,93

(*): 4798 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Indicateurs Hospitaliers du Mouvement du Malade
Hôpital Ibn Sina - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Chir Cardio-vasculaire	20	25	25,00	199	240	20,60	15	13	150,00	3 284	3 770	14,80	44,86	41,32	-7,91	16,50	15,71	-4,81	20,28	22,31	10,01	9,95	9,60	-3,52	75,38	54,17	-28,14
Chir A	38	38	0,44	789	755	-4,31	9	10	11,11	11 061	10 766	-2,67	79,88	77,62	-2,83	14,02	14,26	1,72	3,53	4,11	16,43	20,85	19,87	-4,73	11,41	13,25	16,11
Chir B	35	35	0,24	754	736	-2,39	3	1	-66,67	9 105	9 711	6,66	71,25	76,02	6,69	12,08	13,19	9,26	4,87	4,16	-14,58	21,59	21,03	-2,62	3,98	1,36	-65,85
Chir C	40	40	0,21	735	753	2,45	2	4	100,00	11 934	12 019	0,71	81,69	82,32	0,78	16,24	15,96	-1,70	3,64	3,43	-5,84	18,41	18,83	2,24	2,72	5,31	95,22
Chir D	42	42	0,20	777	867	11,58	21	15	-28,57	10 621	11 458	7,88	69,23	74,74	7,96	13,67	13,22	-3,32	6,08	4,47	-26,49	18,54	20,64	11,36	27,03	17,30	-35,99
Chir Plastique	14	14	0,00	187	209	11,76	1	2	100,00	4 562	4 394	-3,68	89,03	85,99	-3,42	24,40	21,02	-13,82	3,01	3,43	13,99	13,36	14,93	11,76	5,35	9,57	78,95
Chir Thoracique	30	30	0,28	527	512	-2,85	3	1	-66,67	5 127	5 379	4,92	46,82	49,12	4,91	9,73	10,51	7,99	11,05	10,88	-1,52	17,62	17,07	-3,12	5,69	1,95	-65,69
Dermato	29	29	0,29	286	342	19,58	2	3	50,00	5 700	6 526	14,49	53,86	61,65	14,48	19,93	19,08	-4,26	17,08	11,87	-30,49	9,89	11,79	19,24	6,99	8,77	25,44
Endocrino	24	24	0,35	660	745	12,88	2	0	-100,00	5 728	6 792	18,58	65,44	77,53	18,49	8,68	9,12	5,05	4,58	2,64	-42,37	27,60	31,04	12,49	3,03	0,00	-100,00
Méd A	52	52	0,81	1 311	1 337	1,98	14	23	64,29	17 142	16 630	-2,99	90,50	87,34	-3,50	13,08	12,44	-4,87	1,37	1,80	31,44	25,33	25,63	1,17	10,68	17,20	61,09
Méd B	50	50	0,33	980	1 160	18,37	7	16	128,57	11 754	12 162	3,47	64,44	66,64	3,41	11,99	10,48	-12,58	6,62	5,25	-20,69	19,67	23,20	17,97	7,14	13,79	93,10
Méde C	42	42	0,40	1 397	1 486	6,37	7	3	-57,14	11 198	10 865	-2,97	73,14	70,87	-3,09	8,02	7,31	-8,78	2,94	3,00	2,06	33,39	35,38	5,95	5,01	2,02	-59,71
Méd E	31	31	0,27	1 798	1 760	-2,11	54	84	55,56	9 755	10 201	4,57	86,21	90,15	4,58	5,43	5,80	6,83	0,87	0,63	-27,07	58,16	56,77	-2,38	30,03	47,73	58,91

Suite de l'HIS

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2012	Var%	2012	2013	Var%
Néphro	26	26	0,32	416	263	-36,78	0	0	#DIV/0!	5 020	5 262	4,82	52,92	55,45	4,77	12,07	20,01	65,80	10,73	16,08	49,76	16,05	10,12	-36,98	0,00	0,00	#DIV/0!
Neurochir	50	50	0,33	732	611	-16,53	18	17	-5,56	12 583	12 465	-0,94	68,99	68,30	-1,00	17,19	20,40	18,68	7,73	9,47	22,54	14,69	12,22	-16,81	24,59	27,82	13,15
Pneumo	34	34	0,25	519	670	29,09	31	33	6,45	9 705	10 715	10,41	78,18	86,34	10,44	18,70	15,99	-14,48	5,22	2,53	-51,52	15,30	19,71	28,78	59,73	49,25	-17,54
RCH	12	12	0,00	595	715	20,17	79	119	50,63	2 552	2 886	13,09	58,11	65,89	13,40	4,29	4,04	-5,89	3,09	2,09	-32,43	49,58	59,58	20,17	132,77	166,43	25,35
Réa Médicale	9	6	-28,16	568	357	-37,15	141	113	-19,86	2 844	2 067	-27,32	90,53	91,83	1,44	5,01	5,79	15,64	0,52	0,51	-1,69	66,17	57,89	-12,52	248,24	316,53	27,51
Ruch	11	12	7,46	647	632	-2,32	173	185	6,94	3 323	3 408	2,56	81,31	77,81	-4,30	5,14	5,39	4,99	1,18	1,54	30,24	57,94	52,67	-9,10	267,39	292,72	9,47
Sce détenu	10	10	0,00	78	58	-25,64	1	0	-100,00	3 001	3 024	0,77	81,99	82,85	1,04	38,47	52,14	35,51	8,45	10,79	27,75	7,80	5,80	-25,64	12,82	0,00	-100,00
Traumato	76	73	-3,63	1 962	1 932	-1,53	4	9	125,00	15 780	18 331	16,17	56,92	68,80	20,87	8,04	9,49	17,97	6,09	4,30	-29,31	25,90	26,47	2,18	2,04	4,66	128,49
UCV	40	40	0,21	1 534	1 470	-4,17	8	7	-12,50	10 251	8 625	-15,86	70,17	59,08	-15,81	6,68	5,87	-12,20	2,84	4,06	43,06	38,43	36,75	-4,37	5,22	4,76	-8,69
Urologie A	44	44	0,19	780	870	11,54	5	12	140,00	12 016	12 130	0,95	74,76	75,53	1,03	15,41	13,94	-9,49	5,20	4,52	-13,16	17,76	19,77	11,33	6,41	13,79	115,17
Urologie B	43	43	0,39	676	830	22,78	8	4	-50	11 153	11 331	1,60	71,00	72,06	1,48	16,50	13,65	-17,25	6,74	5,29	-21,42	15,75	19,26	22,31	11,83	4,82	-59
Total	800	802	0,35	17 252	17 826	3,33	608	674	10,86	205 199	210 917	2,79	70,12	72,01	2,70	11,89	11,83	-0,52	5,07	4,60	-9,29	21,58	22,22	2,96	35,24	37,81	7,29

(*): 1484 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Hôpital d'Enfant de Rabat - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Chirurgie Générale A	32	30	-6,25	327	361	10,40	1	1	0,00	5 969	5 824	-2,43	50,96	53,19	4,36	18,25	16,13	-11,62	17,56	14,20	-19,15	10,22	12,03	17,76	3,06	2,77	-9,42
Chirurgie Générale B	36	36	0,00	439	501	14,12	0	0	#DIV/0!	6 497	7 237	11,39	49,31	55,08	11,70	14,80	14,45	-2,39	15,21	11,78	-22,56	12,19	13,92	14,12	0,00	0,00	#DIV/0!
Chirurgie Générale C	25	24	-5,00	233	325	39,48	3	1	-67	3 539	3 830	8,22	38,68	44,18	14,23	15,19	11,78	-22,41	24,08	14,89	-38,17	9,32	13,68	46,83	12,88	3,08	-76,10
CHOP	26	27	1,59	1 050	1 077	2,57	37	42	13,51	7 313	7 237	-1,04	76,12	74,35	-2,32	6,96	6,72	-3,52	2,19	2,32	6,07	40,00	40,39	0,97	35,24	39,00	10,67
Pédiatrie I	60	60	0,00	3 701	3 655	-1,24	11	31	181,82	20 776	20 405	-1,79	94,61	93,17	-1,52	5,61	5,58	-0,55	0,32	0,41	27,86	61,68	60,92	-1,24	2,97	8,48	185,37
Pédiatrie II A	38	38	0,00	1 791	1 949	8,82	17	27	58,82	11 702	14 097	20,47	84,14	101,64	20,80	6,53	7,23	10,70	1,23	-0,12	-109,46	47,13	51,29	8,82	9,49	13,85	45,95
Pédiatrie III	59	59	0,00	2 556	1 935	-24,30	32	27	-15,63	14 719	13 852	-5,89	68,16	64,32	-5,63	5,76	7,16	24,31	2,69	3,97	47,62	43,32	32,80	-24,30	12,52	13,95	11,45
Pédiatrie IV	54	54	0,00	2 909	2 144	-26,30	45	24	-46,67	15 383	15 622	1,55	77,83	79,26	1,83	5,29	7,29	37,79	1,51	1,91	26,61	53,87	39,70	-26,30	15,47	11,19	-27,64
Pédiatrie V	38	42	11,43	2 117	2 185	3,21	92	118	28,26	12 614	12 469	-1,15	90,90	80,86	-11,04	5,96	5,71	-4,23	0,60	1,35	126,38	55,83	51,72	-7,37	43,46	54,00	24,27
Réanimation A	11	10	-10,61	518	424	-18,15	179	125	-30,17	3 511	3 417	-2,68	87,21	95,20	9,17	6,78	8,06	18,90	0,99	0,41	-59,16	47,09	43,12	-8,44	345,56	294,81	-14,69
Réanimation B	12	12	0,69	1 026	988	-3,70	394	435	10,41	4 435	4 445	0,23	100,98	100,78	-0,19	4,32	4,50	4,08	-0,04	-0,04	-16,48	85,50	81,77	-4,37	384,02	440,28	14,65
Urg.Ch. Pédiatrique	30	30	0,00	2 249	2 405	6,94	6	3	-50,00	8 244	8 035	-2,54	75,08	73,38	-2,27	3,67	3,34	-8,86	1,22	1,21	-0,37	74,97	80,17	6,94	2,67	1,25	-53,24
Total	421	422	0,10	17 525	16 337	-6,78	817	834	2,08	114 702	116 470	1,54	74,41	75,69	1,72	6,55	7,13	8,93	2,25	2,29	1,73	41,61	38,75	-6,87	46,62	51,05	9,50

(*): 1612 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Hôpital des Spécialités de Rabat - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Neurochirurgie	51	47	-8,33	728	787	8,10	7	11	57,14	10 733	10 272	-4,30	57,50	60,20	4,69	14,74	13,05	-11,47	10,90	8,63	-20,80	14,27	16,83	17,93	9,62	13,98	45,36
Neurologie A	30	30	0,00	549	693	26,23	9	21	133,33	6 160	7 854	27,50	56,10	71,73	27,85	11,22	11,33	1,01	8,78	4,47	-49,11	18,30	23,10	26,23	16,39	30,30	84,85
Neurologie B	29	28	-0,87	797	930	16,69	22	11	-50,00	7 345	9 104	23,95	70,01	87,77	25,38	9,22	9,79	6,22	3,95	1,36	-65,47	27,80	32,73	17,71	27,60	11,83	-57,15
Ophtalmologie A	60	60	0,00	1 202	921	-23,38	1	8	700,00	13 123	13 344	1,68	59,76	60,93	1,96	10,92	14,49	32,71	7,35	9,29	26,36	20,03	15,35	-23,38	0,83	8,69	944,08
Ophtalmologie B	60	60	0,00	1 307	1 057	-19,13	3	0	-100,00	15 781	12 772	-19,07	71,86	58,32	-18,85	12,07	12,08	0,07	4,73	8,64	82,67	21,78	17,62	-19,13	2,30	0,00	-100,00
ORL	83	83	0,00	913	1 088	19,17	7	2	-71,43	22 121	19 110	-13,61	72,82	63,08	-13,37	24,23	17,56	-27,51	9,04	10,28	13,67	11,00	13,11	19,17	7,67	1,84	-76,02
Réanimation	8	8	-1,03	319	224	-29,78	69	62	-10,14	2 556	2 344	-8,29	86,40	80,27	-7,09	8,01	10,46	30,60	1,26	2,57	103,80	39,46	28,00	-29,05	216,30	276,79	27,96
Total	321	316	-1,43	5 468	5 404	-1,17	118	115	-2,54	77 819	74 800	-3,88	66,29	64,82	-2,22	14,23	13,84	-2,74	7,24	7,51	3,81	17,05	17,09	0,26	21,58	21,28	-1,39

(*): 296 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Maternité Souissi - Années 2012- 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Maternité I	47	44	-5,71	2 602	2 417	-7,11	1	0		13 033	12411	-4,77	76,31	77,28	1,28	5,01	5,13	2,52	1,56	1,51	-2,93	55,76	54,93	-1,48	0,38	0,00	
Maternité II	44	44	0,00	2 405	2 495	3,74	1	1		12 015	11863	-1,27	74,61	73,87	-0,99	5,00	4,75	-4,83	1,70	1,68	-1,06	54,66	56,70	3,74	0,42	0,40	-3,61
Maternité III	44	44	0,00	6 733	7 047	4,66	0	0		13 975	14106	0,94	86,78	87,83	1,21	2,08	2,00	-3,56	0,32	0,28	-12,31	153,02	160,16	4,66	0,00	0,00	
maternité IV	44	44	0,00	6 810	6 609	-2,95	0	0		12 738	13534	6,25	79,10	84,27	6,54	1,87	2,05	9,48	0,49	0,38	-22,67	154,77	150,20	-2,95	0,00	0,00	
Réanimation	12	12	0,00	721	392	-45,63	12	8	-33,33	2 449	1467	-40,10	55,76	33,49	-39,93	3,40	3,74	10,18	2,69	7,43	175,75	60,08	32,67	-45,63	16,64	20,41	22,62
Total Maternité	191	188	-1,40	19072	18824	-1,30	14	9	-35,71	54 210	55394	2,18	77,68	77,79	0,14	2,84	2,84	-0,23	0,82	0,81	-0,86	100,03	100,13	0,10	0,73	0,48	-34,87
Cardio B	70	70	0	962	1099	14,24	14	15	7,14	13572	14501	6,84	52,97	56,76	7,14	14,11	13,17	-6,64	12,52	10,04	-19,87	13,74	15,73	14,45	14,55	13,62	-6,38
Mat + Cardio B	260,667	258	-1,023	20034	19923	-0,55	28	24	-14,29	67782	67882	0,15	71,05	72,08	1,46	3,38	3,41	0,71	1,38	1,32	-4,30	76,86	77,22	0,47	1,40	1,20	-13,81

(*): 136 transferts inter-services en gyneco et obstetriques ne sont pas comptabilisés et 2 en cardiologie

Institut National d'Oncologie - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			TM p 1000		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Chimiothérapie	30	30	0,00	1 539	1552	0,86	8	8	0,00	8058	7591	-5,80	73,39	69,32	-5,54	5,37	4,89	-8,95	1,95	2,16	11,10	50,00	51,73	3,47	5,33	9,02	69,14
Chirurgie Générale A	24	29	20,00	523	468	-10,44	2	2	0,00	4165	3334	-19,95	47,09	31,50	-33,11	6,95	7,12	2,45	7,81	15,49	98,30	24,79	16,14	-34,89	3,34	2,14	-36,00
Chirurgie Générale B	28	28	0,00	520	404	-22,31	0	0		6182	2832	-54,19	60,32	27,71	-54,06	11,45	7,01	-38,77	7,53	18,29	142,87	19,29	14,43	-25,19	0,00	2,48	
Chirurgie gyneco		30		30	654						4257			46,37			6,51			7,53			21,80			0,00	
CNED	5	5	0,00	10	270		10	10	0,00	642	851	32,55	35,08	46,63	32,92	2,64	3,15	19,30	4,89	3,61	-26,21	48,60	54,00	11,11	41,15	96,30	134,00
Curith	21	21	0,00	471	267	-43,31	13	13	0,00	2645	725	-72,59	34,41	19,07	-44,57	5,39	2,72	-49,59	10,27	11,52	12,21	23,38	12,71	-45,62	26,48	0,00	-100,00
Radiothérapie I	30	30	0,00	359	305	-15,04	2	2	0,00	9361	9698	3,60	85,26	88,57	3,88	34,29	31,80	-7,27	5,93	4,10	-30,78	9,10	10,17	11,72	7,33	29,51	302,79
Réanimation	9	9	0,00	326	459	40,86	32	32	0,00	1898	1316	-30,66	57,62	40,06	-30,47	4,39	2,87	-34,74	3,23	4,29	32,75	48,00	51,00	6,25	74,07	98,04	32,35
Total	147	182	23,67	3 595	3837	6,73	67	67	0,00	32951	30604	-7,12	61,18	46,07	-24,69	9,39	7,98	-15,09	5,96	9,34	56,63	23,84	21,08	-11,56	19,10	25,02	31,00

(*): 542 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Hôpital Ar-Razi de Salé - Années 2011 - 2012

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
UDPC	22	22		298	247	-17,11	0	0		4 870	4 411	-9,43	60,48	54,93	-9,18	16,34	17,86	9,28	10,68	14,65	37,22	13,55	11,23	-17,11	0,00	0,00	
UFA	18	20		196	227	15,82	0	1		6 679	7 564	13,25	99,54	103,62	4,10	34,08	33,32	-2,22	0,16	-1,16	-835,31	10,69	11,35	6,16	0,00	0,00	
UFB	24	24		235	222	-5,53	1	0		6 040	6 448	6,75	68,76	73,61	7,05	25,70	29,05	13,01	11,68	10,41	-10,81	9,79	9,25	-5,53	4,26	4,26	
UHA	28	28		260	272	4,62	0	0		9 723	9 966	2,50	94,88	97,51	2,78	37,40	36,64	-2,02	2,02	0,93	-53,75	9,29	9,71	4,62	0,00	0,00	
UHB	58	41	-29,00	682	535	-21,55	1	1		22 194	16 144	-27,26	105,00	107,88	2,74	32,54	30,18	-7,27	-1,55	-2,20	42,12	11,81	13,05	10,49	1,47	1,47	
Total	150	135	-10,05	1454	1256	-13,62	2	2		49506	44533	-10,05	90,12	90,38	0,28	34,05	35,46	4,14	3,73	3,78	1,20	9,69	9,30	-3,97	1,38	1,38	

(*): 247 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Hôpital Moulay Youssef - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	var%	2012	2013	var%	2012	2013	var%	2012	2013	var%	2012	2013	var%	2012	2013	var%	2012	2013	var%	2012	2013	var%	2012	2013	var%
A	24	24	0,00	227	319	40,53	11	19	72,73	5043	6 512	29,13	57,41	74,34	29,48	22,22	20,41	-8,11	16,48	7,05	-57,24	9,46	13,29	40,53	48,46	59,56	22,91
B	23	23	0,00	179	225	25,70	13	10	-23,08	4978	5 840	17,32	59,14	69,57	17,64	27,81	25,96	-6,67	19,22	11,36	-40,91	7,78	9,78	25,70	72,63	44,44	-38,80
C+G	22	18	-18,18	157	65	-58,60	7	4	-42,86	5041	3 772	-25,17	62,61	57,41	-8,29	32,11	58,03	80,73	19,18	43,05	124,45	7,14	3,61	-49,40	44,59	61,54	38,02
Détenu	6	6	0,00	21	26	23,81	2	3	50	1539	1 604	4,22	70,08	73,24	4,51	73,29	61,69	-15,82	31,29	22,54	-27,96	3,50	4,33	23,81	95,24	115,38	21,15
E	20	20	0,00	103	88	-14,56	0	0	#DIV/0!	2949	2 861	-2,98	40,29	39,19	-2,72	28,63	32,51	13,55	42,44	50,44	18,87	5,15	4,40	-14,56	0,00	0,00	#DIV/0!
F2	84	82	-2,68	345	354	2,61	16	20	25,00	13198	13 268	0,53	42,93	44,47	3,58	38,26	37,48	-2,03	50,86	46,81	-7,96	4,11	4,33	5,43	46,38	56,50	21,82
Pneumologie	40	40	0,00	679	695	2,36	39	27	-30,77	12513	12 358	-1,24	85,47	84,64	-0,97	18,43	17,78	-3,51	3,13	3,23	2,98	16,98	17,38	2,36	57,44	38,85	-32,36
Total	219	213	-3	1 683	1 735	3,09	88	83	-5,68	45 261	46 215	2,11	56,47	59,51	5,40	26,89	26,64	-0,95	20,73	18,12	-12,60	7,68	8,16	6,12	52,29	47,84	-8,51

(*): 37 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Centre National de Santé Reproductrice - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décès			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Gynécologie	32	32	0	3 515	3 515	0,00	0	0	-	8834	8332	-5,68	75,43	71,34	-5,42	2,51	2,41	-4,18	0,82	0,97		110	108	-1,56	0,00	0,00	
Obsétrique	40	40	0	5 483	5 483	0,00	0	0	-	10107	10178	0,70	69,04	69,71	0,98	1,84	1,84	-0,14	0,83	0,80	-3,26	137	138	0,84	0,00	0,00	
Urgence	7	7	-2,44	1 068	1 068	0,00	0	0	-	903	954	5,65	36,11	39,21	8,59	0,85	0,87	2,95	1,50	1,35	-9,79	156	164	5,19	0,00	0,00	
Total	79	79	-0,21	9 695	9 695	0,00	0	0		19844	19464	-1,91	68,78	67,79	-1,44	2,05	2,02	-1,37	0,93	0,96	3,24	123	123	-0,35	0,00	0,00	

(*): 444 transferts inter-services ne sont pas comptabilisés

Hôpital El Ayachi de Salé - Années 2012 - 2013

Services	Capacité litière			Admission(*)			Décés			Journée d'hosp			TOM%			DMS			Irot			Tx de rotation			T de Mortalité(1000)		
	2012	2013	Var%	2012	2013	0,0497	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%	2012	2013	Var%
Rhumatologie A	36	36		643	543	-15,55	0	0		7231	6 345	-12,25	54,88	48,29	-12,01	11,25	11,69	3,91	9,25	12,51	35,35	17,86	15,08	-15,55	0,00	0,00	
Rhumatologie B	36	36		737	665	-9,77	0	0		7866	7 149	-9,12	59,70	54,41	-8,87	10,67	10,75	0,72	7,20	9,01	25,04	20,47	18,47	-9,77	0,00	0,00	
Total	72	72		1379	1208	-12,40	0	0	0	15 097	13 494	-10,62	57,29	51,35	-10,37	10,95	11,17	2,03	8,16	10,58	29,68	19,15	16,78	-12,40	0,00	0,00	

Situation des indicateurs qualitatifs du chis annee 2013

EH	Délais des RDV des Consultations	Délais des RDV des Hospitalisations	Délais des RDV des examens	DMS Préopérateur
HIS	35 jours	14 ,5 jours	9 jours Laboratoire 24 jours TDM 22 jours Echographie 25 jours EFD	9 jours
HER	75 jours	28 jours	6 ,5 jours Echographie 7 jours Echo doppler 9 jours TDM (Scanner) 31 jours Exploration (FOGD)	13 jours
HSR	73 jours	7 jours	8 jours Exploration ORL 17 jours Ophtamologie	7 jours
MAT/S	-----	10 jours	1 jour Colposcopie	2 jours
CNSR	-----	3 jours	9 jours Colposcopie	1 jour
HMY	55 jours	15 jours (pneumologie)	44 jours Teste cutané 17 jours Fibroscopie	-----
INO	NC	20 jours	NC	4 jours
HEY	119 jours	1 jour	25 jours Ostéographie 16 jours Echographie	-----
HAS	24 jours	2 jours	-----	-----
Moyen CHIS	64 jours	11 jours	9 jours Laboratoire 16,5 jours TDM 15 jours Echographie 25 jours Ostéographie De 1 à 44 jours Explorations	6 jours

Ehs	Année	Pass aux urg	Cons. Externe	H.J	Hosp.complete	Journées d'hosp	TOM	DMS	IROT	Tx mort p 1000	IC urg	IC prog	labo (examens)	Imag médicale (examens)	explorations	accouchements
HIS	2010	52645	43536	22532	18081	212391	71,27	11,75	4,74	28,81	5494	5853	1344049	113669	13188	
	2011	56495	43183	23 064	18312	204115	70,04	11,15	4,77	34,40	5267	5637	1599523	115385	13874	
	2012	65300	41844	16 673	17252	205199	70,08	11,89	5,08	35,24	5470	5531	1893357	116645	11916	
	2013	63971	41622	19946	17826	210917	72,01	11,83	4,60	37,81	4920	5707	2180689	116529	11955	
HER	2010	66571	33054	34729	18490	122532	82,30	6,63	1,43	38,67	2030	2898	62836	67885	1815	
	2011	55670	35827	39 520	17630	119556	79,20	6,78	1,78	44,70	1810	2187	12134	70850	1798	
	2012	60000	48709	34 824	17525	114702	74,44	6,55	2,25	46,62	1834	2052	2864	73816	1445	
	2013	59285	52132	37032	16337	116470	75,69	7,13	2,29	51,05	1742	2517	3467	84627	2065	
HISR	2010	23128	26216	3169	6949	73562	63,74	10,59	6,02	19,86	3364	3335	36232	43216	6834	
	2011	20 038	24 202	2 644	6000	80335	70,06	13,39	5,72	18,83	3 267	2 837	12 994	45 353	6 530	
	2012	29 156	30 470	2 796	5468	77819	66,29	14,23	7,24	21,58	3 445	2 490	3 246	35 677	6 714	
	2013	34805	30951	3108	5404	74800	64,82	13,84	7,51	21,28	3249	2431	45 896	34568	8892	
INO	2010		51436	17683	2954	40409	64,18	13,68	7,63	12,19	0	1195	27546	34830		
	2011		53979	19 109	3136	35703	56,22	11,28	8,87	21,05	0	955	3865	28894		
	2012		60225	23 844	3508	32951	61,24	9,39	5,94	19,10	0	828	4874	34446		
	2013		66921	22585	3837	30604	46,07	7,98	9,34	25,0	0	1183	26521	33153		
HMY	2010		18957	6991	1941	44583	74,94	23,0	7,68	19,9			25113	12447	1977	
	2011		17075	9 631	1642	42742	56,80	26,03	19,80	18,83			7760	13281	8325	
	2012		17943	9 808	1683	45261	56,47	26,89	20,73	21,58			6154	14648	8131	
	2013		15865	8490	1735	46215	59,51	26,64	18,12	47,84			6029	11697	6044	
HEY	2010		13473		1483	16167	61,52	10,90	6,82	0,67			43225	15022		
	2011		10359		1834	16340	62,18	8,91	5,42	0,00				14523		
	2012		11476		1379	15097	57,29	10,95	8,16	0,00				14032		
	2013		11663		1208	13494	51,35	11,17	10,58	0,00				13916		

Ehs	Année	Pass aux urg	Cons. Externe	H.J	Hosp.complete	Journées d'hosp	TOM	DMS	IROT	Tx mort p 1000	IC urg	IC prog	labo (examens)	Imag médicale (examens)	explorations	accouchements
HAS	2010	10642	17350		1577	55583	89,58	35,25	4,10	2,54						
	2011	12960	17450		1587	52733	86,90	33,23	5,01	0,63						
	2012	15039	22561		1454	49506	90,17	34,05	3,71	1,38						
	2013	17583	25303		1256	44533	90,38	35,46	3,78	1,59						
MAT.S	2010	11594	15449	1512	18054	63460	66,78	3,52	1,75	1,61	2738	1362		5177	6823	14808
	2011	10793	12463	1 646	19145	66202	68,70	3,46	1,58	1,31	3182	1295		6527	6497	16155
	2012	14591	16064	1 629	20034	67782	70,96	3,38	1,38	1,40	3932	1457		15657	5320	16935
	2013	15709	15707	1297	19923	67882	72,08	3,41	1,32	1,20	4128	1328		19321	4817	17162
CNSR	2010	4919	25201	656	9676	20859	71,43	2,16	0,86	0,00	1361	847		8069	132	7512
	2011	5322	21968	634	9404	18932	64,84	2,01	1,09	0,00	1295	700		7132	105	7542
	2012	5421	23449	1 453	9695	19844	68,63	2,05	0,94	0,00	1295	768		8202	133	7748
	2013	5831	24683	1008	9641	19464	67,79	2,02	0,96	0,00	1027	772		9454	12	7827
CCTD	2010		3514											8634		
	2011		4210											8882		
	2012		3983											11925		
	2013		3820											13099		
TOTAL	2010	169499	248186	87272	79205	649546	72,39	8,20	1,13	19,22	14987	15490	1539001	308949	30769	22320
	2011	161278	240716	96248	78690	636658	70,09	8,09	3,45	21,54	14821	13611	1636276	310827	37129	23697
	2012	189507	276724	91027	77998	628161	69,51	8,05	3,53	22,15	15976	13126	1910495	325048	33659	24683
	2013	197184	288667	93466	77167	624379	69,02	8,09	3,63	23,69	15066	13938	2262602	336364	33785	24989

Dimensions	Indicateurs	2010	2011	2012	2013
Activités Hospitalières	Taux d'hospitalisation				
	Admissions en hospitalisation complète (HC)	79205	78690	77 998	77 167
	Admissions en hospitalisation de jour (HJ)	87272	96248	91 027	93 466
	Total des hospitalisations	166477	174938	169 025	170 633
	Journées d'hospitalisations	649546	636658	628 161	624 379
	TOM%	72,39	70,09	69,51	69,02
	Passages aux urgences	169499	161278	189 507	197 184
	Consultations spécialisées externes	248186	240716	276 724	288 667
	Interventions chirurgicales majeures (IC)	30477	28432	29 102	29 004
	Accouchements	22320	23697	24 683	24 989
	Nombre de césariennes	4339	4583	4339	5 603
A.L.D	Examens de mammographie du sein	12417	11928	10895	14025
	malades pris en charge pour cancers	5552	5108	4957	6000
	Malades dialysés au niveau de l'hôpital	112	96	94	75
	Admission en psychiatrie	1577	1 587	1454	1256
A.L.C	chirurgie cardiaque	263	179	188	209
	greffes de cornées	26	80	24	14
	greffes de reins	1	3	5	14
Mortalité	décès Intra hospitaliers	1854	2084	2275	2346
	décès maternels	11	16	16	14
	Nombre de décès N-Nés	144	106	73	85
Finance	Recettes propres	137 702 602,44	171 655 689,93	187 987 093,31	
	% AMO	32%	43%	43%	
Productivité	Ratio Admissions (HC) / Médecins	171	168	166	165
	IC/ Chirurgien /semaine	3	3	3	3
	IC/ Salle opératoire fonctionnelle	525	466	477	475
	Malades dialysés/ Générateur	5	4	4	4

